

**ЭНЦИКЛОПЕДИЯ
СОЦИАЛЬНЫХ ПРАКТИК
ПОДДЕРЖКИ СЕМЬИ И ДЕТСТВА
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Энциклопедия социальных практик поддержки семьи и детства в Российской Федерации/ под редакцией Е.И. Холостовой, Г.И. Климантовой. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2013. – 636 с.

Редакционный совет:

Л.И. Швецова, заместитель председателя Государственной Думы Федерального собрания Российской Федерации;

М.Е. Николаев, депутат Государственной Думы Российской Федерации, Президент Национального общественного комитета «Российская семья»;

В.А. Петренко, д.пед.н., член Совета Федерации Федерального собрания Российской Федерации, Полномочный представитель Совета Федерации Федерального собрания Российской Федерации по взаимодействию с Уполномоченным при президенте Российской Федерации по правам ребёнка;

В.Б. Кидяев, Председатель Комитета Государственной Думы Российской Федерации по федеральному устройству и вопросам местного самоуправления;

В.А. Петросян, министр Правительства Москвы, руководитель Департамента социальной защиты населения города Москвы;

В.И. Селиванов, исполнительный вице-президент, генеральный директор Международной ассамблеи столиц и крупных городов;

М.В. Гордеева, председатель Правления Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

Ю.Н. Мищеряков, председатель экспертного совета Международной ассамблеи столиц и крупных городов.

Настоящее издание подготовлено Институтом переподготовки и повышения квалификации руководящих кадров и специалистов системы социальной защиты населения города Москвы, Научно-методическим центром социального развития Международной ассамблеи столиц и крупных городов. Содержит уникальную информацию о современных социальных практиках и технологиях социальной поддержки семьи, материнства, отцовства и детства, реализуемых в государственных учреждениях социальной защиты населения Российской Федерации, а также практики реализуемые общественными добровольческими организациями.

Издание также содержит лучшие социальные практики на основе проектного подхода, одобренные Международной ассамблеей столиц и крупных городов в рамках международного конкурса «Город без жестокости к детям». В Энциклопедии представлены и практики, поддержанные грантами Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также опубликованные в журнале «Социальное обслуживание» в 2012-2013 годах. В отдельный раздел выделены инновационные социальные практики, реализуемые в государственных учреждениях социальной защиты населения города Москвы – столицы Российской Федерации. В издание включён глоссарий основных понятий и терминов по теме «поддержка семьи и детства в Российской Федерации».

ВВЕДЕНИЕ

Согласно Всеобщей декларации прав человека дети имеют право на особую заботу и помощь. Конституция Российской Федерации гарантирует государственную поддержку семьи, материнства и детства. Пристальное внимание к проблемам семьи и детей, находящихся в социально опасном положении – неотъемлемая часть современной социальной политики Российской Федерации.

Государственная политика в интересах детей основана на принципах законодательного обеспечения прав ребенка; государственной поддержки семьи в целях обеспечения полноценного воспитания детей, защиты их прав, подготовки их к полноценной жизни в обществе; установления и соблюдения государственных минимальных социальных стандартов основных показателей качества жизни детей. Проводниками государственной политики в отношении детей на уровне местных сообществ являются, наравне с другими социальными субъектами, и системы социальных служб.

Для поддержки семьи и детства в Российской Федерации особую

Реализацию Национальной стратегии предусматривается осуществлять по следующим основным направлениям: семейная политика детствосбережения; доступность качественного обучения и воспитания, культурное развитие и информационная безопасность детей; здравоохранение, дружественное к детям, и здоровый образ жизни; равные возможности для детей, нуждающихся в особой заботе государства; создание системы защиты и обеспечения прав и интересов детей и дружественного к ребенку правосудия; дети - участники реализации Национальной стратегии.

**НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ
В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

значимость имеет принятие Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы (утверждена Указом президента российской Федерации от 1 июня 2012 года № 761). Этот принципиальный документ формирует приоритеты и направления деятельности системы социальных служб, концентрируя внимание на решении основных проблем в сфере детства.

Социальные службы

осуществляют комплексные мероприятия по социальному обслуживанию детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, оставшихся без попечения родителей, проживающих в малоимущих семьях, а также детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья.

Реализация основополагающего права каждого ребенка жить и воспитываться в семье.

В Российской Федерации создаются условия для обеспечения соблюдения прав и законных интересов ребенка в семье, своевременного выявления их нарушений и организации профилактической помощи семье и ребенку. Обеспечивается адресная поддержка нуждающихся в ней семей с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, а при необходимости – принимаются меры по устройству детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в приёмные семьи граждан Российской Федерации.

Защита прав каждого ребенка.

В Российской Федерации сформирована система, обеспечивающая реагирование на нарушение прав каждого ребенка без какой-либо дискриминации, включая диагностику ситуации, планирование и принятие необходимого комплекса мер по обеспечению соблюдения прав ребенка и восстановлению нарушенных прав. Ведётся правовое просвещение; предоставление реабилитационной помощи каждому ребенку, ставшему жертвой жестокого обращения или преступных посягательств.

Максимальная реализация потенциала каждого ребенка.

В Российской Федерации создаются условия для формирования достойной жизненной перспективы для каждого ребенка, его образования, воспитания и социализации. Ставится задача максимально возможной самореализации в социально позитивных видах деятельности.

Следует особо отметить, что впервые на государственном уровне предусмотрена разработка и утверждение стандартов минимальных гарантий доступа к доходам и социальным услугам, определяющим основные показатели качества жизни детей. Это призвано дать органам государственного управления, как на федеральном уровне, так и на уровне субъектов Российской Федерации, важнейший инструмент обеспечения равенства детей, независимо от места проживания, социального положения или семейного статуса, в доступе к основным факторам качества жизни.

Сбережение здоровья каждого ребенка.

В Российской Федерации принимаются меры, направленные на формирование у семьи и детей потребности в здоровом образе жизни, всеобщей ранней профилактики заболеваемости, внедрение здоровьесберегающих технологий во все сферы жизни ребенка, предоставление квалифицированной медицинской помощи в любых ситуациях.

Технологии помощи, ориентированные на развитие внутренних ресурсов семьи, удовлетворение потребностей ребенка и реализуемые при поддержке государства.

В Российской Федерации внедряются эффективные технологии социальной работы, предполагающие опору на собственную активность людей, предоставление им возможности участвовать в решении своих проблем наряду со специалистами, поиск нестандартных экономических решений.

Особое внимание уязвимым категориям детей.

В Российской Федерации во всех случаях особое и достаточное внимание уделяется детям, относящимся к уязвимым категориям. Разрабатываются и внедряются формы работы с такими детьми, позволяющие преодолевать их социальную исключенность и способствующие реабилитации и полноценной интеграции в общество.

Обеспечение профессионализма и высокой квалификации при работе с каждым ребенком и его семьей.

В Российской Федерации формирование и реализация политики в области детства основывается на использовании последних достижений науки, современных технологий, в том числе в социальной сфере. Обеспечиваются условия для качественной подготовки и регулярного повышения квалификации кадров во всех отраслях, так или иначе связанных с работой с детьми и их семьями.

Партнёрство во имя ребенка.

В Российской Федерации политика в области детства опирается на технологии социального партнерства, общественно-профессиональную экспертизу, реализовываться с участием бизнес-сообщества, посредством привлечения общественных организаций и международных партнеров к решению актуальных проблем, связанных с обеспечением и защитой прав и интересов детей. Принимаются меры, направленные на формирование открытого рынка социальных услуг, создание системы общественного контроля в сфере обеспечения и защиты прав детей.

В данном издании представлены наиболее эффективные технологии социальной работы с несовершеннолетними различных категорий: детьми, попавшими в трудную жизненную ситуацию; детьми-инвалидами, детьми из многодетных, неполных, неблагополучных семей и т.д.

СОЦИАЛЬНЫЕ ПРАКТИКИ ПОДДЕРЖКИ
СЕМЬИ И ДЕТСТВА УЧРЕЖДЕНИЙ
СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**Социальные технологии работы с детьми и семьями по профилактике
социального сиротства, семейного неблагополучия**

**СОПРОВОЖДЕНИЕ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ
В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОГО ДОМА**

Роль семьи в жизни человека очень велика. Именно в семье дети с ранних лет усваивают систему нравственных ценностей и идеалов, культурные традиции общества, поэтому сейчас уделяется большое внимание устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей на семейные формы воспитания. Но, к сожалению, многие замещающие родители применяют воспитательные методы, основываясь лишь на интуиции, без учета личностных и возрастных особенностей, а также особенностей развития ребенка-сироты. Замещающие родители совершают такого рода ошибки раз за разом, накапливают их, и обращаются к специалистам тогда, когда семейная обстановка уже накалена до предела, и встал вопрос о возврате воспитанника в интернатное учреждение. Поэтому семьям, воспитывающим приемного ребенка, необходимо профессиональное социально-психологическое сопровождение. Такой вид государственной услуги появился в столице сравнительно недавно, после вступления в силу закона города Москвы № 12 от 14.04.2010 г. «Об организации опеки, попечительства и патронажа в городе Москве» и Постановления Правительства Москвы от 20.09.2011 г. № 433-ПП «О мерах по обеспечению реализации закона г. Москвы № 12».

В специальном (коррекционном) детском доме для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей № 2 города Москвы организована уполномоченная служба, одной из функций которой является сопровождение замещающих семей. Более десяти лет социальные педагоги и педагоги-психологи службы оказывают помощь замещающим семьям в сложных жизненных ситуациях. Изначально служба занималась устройством воспитанников детского дома на воспитание в патронатные семьи и сопровождением только этой категории семей. С 2010 г. оказывается государственную услугу по сопровождению всем замещающим семьям вне зависимости от формы семейного устройства.

По результатам многолетнего опыта работы по сопровождению патронатных семей специалистами была разработана *«Программа сопровождения замещающих семей»*, целью которой является создание

условий для формирования и поддержания благоприятного психологического климата в замещающей семье, оптимального для полноценного и всестороннего развития детей, для их дальнейшей успешной социализации.

В программе обозначены следующие задачи:

Оказание своевременной профессиональной помощи семьям с целью предупреждения и разрешения возникающих проблем, сохранения комфортных внутрисемейных отношений, предотвращение отказов от детей.

Создание условий для благополучного всестороннего развития детей, проживающих в принимающей семье.

Снижение уровня негативизма у членов семьи по отношению к поведенческим особенностям ребенка, стимулирование на конструктивные действия.

Ожидаемые результаты:

Успешная интеграция и адаптация принимающей семьи в социуме.

Повышение уровня профессиональной психолого-педагогической компетентности замещающих родителей.

Умение принимающих родителей использовать воспитательский потенциал и адекватные стратегии при разрешении кризисных ситуаций.

Основные направления работы специалистов по сопровождению семьи:

Посещения семей как плановые, так и по запросу замещающих родителей, в ходе которых отслеживаются условия жизни приемного ребенка, обеспечение его основных базовых потребностей, эмоциональное состояние и развитие ребенка, развитие его социально-бытовых навыков, состояние психологического климата семьи, особенности внутри семейного взаимодействия. Целью этого направления работы является защита прав и интересов несовершеннолетнего, проживающего в принимающей семье.

Психологическое и социально-педагогическое консультирование на разных этапах становления семьи. Данный вид работы проводится с целью моральной поддержки семьи, анализа проблемной ситуации и оказания своевременной профессиональной помощи в разрешении возникающих проблем, улучшения микроклимата семьи. Консультирование проводится как по запросу самой замещающей семьи, так и по запросам, поступающим из учреждений (детские сады, школы, органы опеки и попечительства и т.д.). Регулярное общение с замещающими родителями проводится средствами телефонной связи и интернет ресурсов. Такое взаимодействие необходимо для знакомства с жизненным укладом семьи, ее социальными связями, традициями, досуговой деятельностью семьи, посещением культурно-массовых и спортивно-оздоровительных мероприятий, организации летнего отдыха, празднования дней рождения, памятных дат и т.д. Кроме того данная работа

способствует раннему выявлению проблемных, кризисных ситуаций и своевременной профессиональной помощи.

Профилактические и просветительские беседы с замещающими родителями и детьми, как кровными, так и находящимися на семейной форме устройства, проводятся в индивидуальной, и в групповой форме. Такой вид деятельности необходим для предупреждения и предотвращения на ранней стадии возможных конфликтных ситуаций, выработки необходимых рекомендаций, а также с целью повышения уровня педагогической компетентности принимающих родителей в вопросах воспитания и развития детей. Юридическая консультация замещающих родителей проводится по вопросам вносимых изменений и дополнений в нормативно-правовые акты, регулирующие законодательство в области семейных форм устройства детей. Взаимодействие с другими учреждениями: школами, детскими садами, органами опеки и попечительства, Департаментом социальной защиты населения. Такое взаимодействие происходит с целями выстраивания конструктивного межведомственного взаимодействия, расширенного анализа проблемной ситуации и принятия коллегиальных решений, предоставления отчетной документации. Итоговым видом деятельности является «мониторинг жизни семьи». В ходе этого отслеживается динамика развития ребенка в семье, а также развитие и состояние внутрисемейных отношений.

В учреждении организован *клуб замещающих родителей «Щедрые сердца»* для создания условий обмена опытом замещающих родителей между собой и с гражданами, желающими таковыми стать. Кроме сопровождаемых службой семей в состав клуба входят и слушатели Школы приемных родителей. Они с интересом общаются и с замещающими родителями, которые являются новичками, и с теми, кто имеет солидный опыт в воспитании приемного ребенка. Деятельность клуба заключается в проведении тренинговых занятий, обучающих семинаров, а также занятий, проводимых в форме круглого стола. В рамках подобного рода работы специалисты уполномоченной службы создают поддерживающую среду для замещающих родителей и кандидатов в замещающие родители, для повышения уровня педагогической компетентности членов замещающих семей по вопросам особенностей воспитания, развития детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Основной целью этого направления является профилактика вторичного сиротства. По мнению специалистов службы *компетентный и уверенный в своих силах родитель – это счастливый и уверенный в завтрашнем дне ребенок!*

Услуги по сопровождению оказываются практически всем категориям семей: опекунским, попечительским, приемным. По опыту работы все сопровождаемые семьи можно условно разделить на две категории:

Замещающие семьи, в которых проживают воспитанники детского дома № 2 (в том числе бывшие патронатные семьи), что составляет 44% от общего числа семей, получающих услуги специалистов службы;

Замещающие семьи, обратившиеся в службу сопровождения по территориальному принципу – 56%.

Что касается первой категории семей, то работа в таких семьях направлена в основном на профилактику нежелательного поведения ребенка на разных возрастных этапах. Специалистам службы сопровождения известна не только история жизни воспитанника, переданного на семейные формы устройства из детского дома, но и индивидуально-личностные особенности ребенка. Кроме того, специалистам известны особенности развития высших психических функций ребенка, его когнитивной и эмоциональной сферы. С принимающими родителями изначально оговаривается оптимальный стиль воспитания с учетом индивидуальности ребенка и его половозрастных особенностей. Это позволяет наиболее продуктивно выстроить работу и на ранней стадии предотвратить возможность возврата воспитанника в сиротское учреждение.

Детско-родительские отношения в семьях, обращающихся в службу по территориальному признаку, как правило, уже находятся в критической стадии. В этих семьях, в основном воспитываются дети старше 10 лет. По статистике больше всего проблем возникает в опекунских семьях, воспитывающих детей старшего подросткового возраста. Специалисты службы выделили три основные причины возникновения проблем в таких семьях:

- попустительский стиль воспитания в семье,
- несогласованность членов замещающей семьи в вопросах воспитания такого ребенка,
- отсутствие профессиональной психологической проработки у ребенка травмирующего жизненного опыта.

При работе с такими семьями существенное время у специалистов уходит на выяснение личностных особенностей ребенка, его истории жизни, истории формирования замещающей семьи и особенностей внутрисемейного взаимодействия. Кроме того, необходимо наладить доверительный контакт, как с замещающими родителями, так и с ребенком, а дети, находясь в пубертатной стадии развития, не всегда охотно идут на контакт. Много времени и сил уходит также на то, чтобы настроить семью на конструктивное и продуктивное взаимодействие со специалистами службы сопровождения.

Специалисты службы сопровождения искренне переживают за каждую сопровождаемую семью, им не безразлична дальнейшая судьба приемных детей и родителей, исходя из этого был сформулирован девиз службы сопровождения

«Для нас главное – мир и спокойствие в каждой замещающей семье!»

РАБОТА СПЕЦИАЛИСТОВ С РОДИТЕЛЯМИ И ДЕТЬМИ НА ДЕТСКОЙ ПЛОЩАДКЕ

Изучив проблематику семей, которые обращаются за помощью, у специалистов социально-реабилитационного центра «Отрадное» города Москвы возникла необходимость поиска новых, наиболее эффективных форм работы с семьями. Они направлены на первичную профилактику и выявление нарушений детско-родительских отношений. Работая по направлению «Активная поддержка родителей», сотрудники Центра внедрили инновационную технологию работы с родителями и детьми в условиях дворовой площадки.

Цель этой социально-педагогической практики – активное вовлечение родителей в процесс формирования конструктивных взаимоотношений с ребёнком посредством совместной досуговой деятельности, выявление семей групп социального риска, нуждающихся в социальной поддержке. Это совершенно новый подход оказания помощи семьям в формировании и развитии детско-родительских отношений. Основная задача программы «Детская площадка» – создание условий для приобретения родителями положительного опыта общения и взаимодействия с ребёнком, где главная роль отводится не специалисту, а родителю, который помогает, направляет и поддерживает ребёнка в процессе совместной деятельности. *Основная методическая цель* программы «Детская площадка» – отработать и внедрить в практику социальных учреждений технологию раннего выявления и помощи семьям группы социального риска для предупреждения развития семейного неблагополучия, предотвращения социального сиротства несовершеннолетних.

Отличительной особенностью программы «Детская площадка» является ряд принципов. Во-первых, она доступна любой семье, пришедшей на дворовую площадку района с ребёнком дошкольного возраста. Во-вторых, она опускает формальную сторону участия, что особенно актуально для семей группы риска и безопасно для них. То есть, для включения в работу группы не требуется пакета документов и сведений о семье. В-третьих, допускается нерегулярность посещения занятий. Таким образом, программа «Детская площадка» является доступным, неформальным, но содержательным средством

помощи семьям с детьми до 7 лет, даже если родители имеют низкую мотивацию в развитии собственных педагогических навыков. Проведение занятий на детских площадках – это возможность научить родителей играть с собственным ребёнком во время прогулок, посредством организации специалистами разносторонней игровой деятельности. Прогулка в данном случае становится не просто развлечением, а местом познания, развития, воспитания и становления личности ребёнка на данном возрастном этапе. Ситуация «надо поиграть с ребёнком» у многих родителей вызывает состояние растерянности, а прогулка ассоциируется только с присмотром за ребёнком, который самостоятельно исследует двор и соседей. Это происходит в первую очередь из-за неопытности и низкой педагогической грамотности, а во вторую из-за пассивной или отстраняющейся от воспитания позиции родителя.

Апробация программы «Детская площадка» прошла в 2009 году на дворовых площадках района «Отрадное» Северо-Восточного административного округа Москвы. Анкетирование семей показало востребованность данной технологии работы специалистов. В 2010 году программа была представлена на Конкурсе социальных проектов «Моя профессия – нести добро людям», где получила Диплом в номинации «Лучший социальный проект, предполагающий инновационный подход в системе социальной защиты населения «Внимание, инновация!». Признание программы послужило началом старта её реализации на территории Северо-Восточного административного округа столицы, а с 2012 года она получила статус городской программы учреждений социальной защиты населения города Москвы. Программа «Детская площадка» была создана специально для тех родителей, которые никогда не обращались или стараются не обращаться за помощью к специалистам из-за множества опасений. Например, это может быть страх признаться самому себе в существовании проблемы, трудности осознания того, что они сами не в состоянии справиться с ней, недоверие к специалистам социальной сферы и многое другое. Реализация социально-педагогической программы на открытых дворовых площадках и включение родителей в процесс взаимодействия с ребёнком, помогает создать доверительные отношения с родителем, вовлекая его в сотрудничество и участие в других профилактических мероприятиях.

Выход специалиста на дворовую площадку, где гуляют родители с детьми, это всегда наблюдение за происходящим и диагностика детско-родительских отношений. Работая с семьями и изучая ситуацию, специалист определяет эмоциональный микроклимат семьи (открытость, трудности социализации, замкнутость); тип родительского поведения по отношению к ребёнку (доминирующий, с высоким уровнем контроля, препятствующий

самостоятельности ребенка; безразличный, который не устанавливает никаких ограничений для ребенка; авторитетный, в котором признается и поощряется автономия детей); выявляет признаки жестокого обращения или уровень психического развития ребёнка, особенности взаимодействия со сверстниками. В процессе проведения занятий на площадке, у родителей возникают различные вопросы психолого-педагогической тематики. Программа «Детская площадка» предполагает оказание такой услуги, как экспресс-консультация по завершению встречи, в режиме «здесь и сейчас». Это даёт возможность родителям получить квалифицированную помощь специалистов в решении проблем детско-родительских отношений.

Сегодня существуют различные программы работы специалистов на улицах города. Каждая из них имеет свои цели, задачи и, по-своему, значима в оказании социальной поддержки москвичам. Есть среди них развивающие и досуговые занятия с детьми без привлечения родителей. В программе «Детская площадка» главное – это живое общение специалистов с семьями и обучение родителей конструктивному взаимодействию с ребёнком. Такая форма работы помогает обеспечить социально-психологическую поддержку большому количеству семей, своевременно выявлять детей, нуждающихся в помощи специалистов, а также влиять на изменение мировоззрения родителей и детей в сторону толерантности и взаимного принятия.

Данную практику можно использовать не только на дворовых, но и на городских площадках, в рамках открытых мероприятий. Здесь можно использовать такие методы, как интерактивные игры для родителей и детей, обучающие мастер-классы в процессе совместной деятельности, экспресс-консультации и экспресс-диагностику детско-родительских отношений.

СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЕЙ, ПРИНЯВШИХ ДЕТЕЙ НА ВОСПИТАНИЕ

Среди мер, предпринимаемых Правительством Российской Федерации для профилактики социального сиротства и семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в последнее время большое внимание уделяется обязательной подготовке потенциальных усыновителей и опекунов к принятию на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей, и комплексному сопровождению семей, принявших на воспитание

детей. Это связано с тем, что проблема возвращения детей из замещающих семей в детские дома, по-прежнему остается актуальной.

В подготовленном Департаментом социальной защиты населения города Москвы докладе «О положении детей и семей, имеющих детей, в городе Москве» за 2012 год называются следующие основные причины отмены решения об опеке (попечительстве) над несовершеннолетними:

- отсутствие взаимопонимания между опекуном и подопечным,
- состояние здоровья опекуна (в том числе пожилой возраст опекуна),
- психическое состояние здоровья подопечного,
- ненадлежащее исполнение опекунами своих обязанностей.

Приводится следующая динамика количества отменённых решений о передаче детей-сирот в семьи граждан (человек):

	За 2010 г.	За 2011 г.	За 2012 г.
Усыновление	7	11	4
Опека	66	61	121
Приемная семья	4	7	23
Патронат	1	0	0
Итого	78	79	148
Из них возвращены в учреждения	73	78	112

Таким образом, решая задачи развития семейных форм жизнеустройства детей, оставшихся без попечения родителей, необходимо не только осуществлять подбор и подготовку граждан, желающих принять ребенка-сироту в свою семью, но и обеспечить им в дальнейшем социально-психологическую, правовую и иную поддержку для создания условий воспитания, развития, социализации приемных детей и предотвращения их возврата в учреждения. Иначе параллельно с ростом числа детей, устроенных в семью, будет расти и число случаев отмены опеки и усыновления.

Законом города Москвы от 14.04.2010 года № 12 «Об организации опеки», понятие «сопровождение семей, принявших ребенка (детей) на воспитание» определяется как профессиональная консультативная, юридическая, психологическая, педагогическая, медицинская, социальная помощь гражданам, принявшим ребенка (детей) на воспитание в семью.

С 2011 года государственное бюджетное образовательное учреждение «Учебно-методический центр «Детство» не только организовал сопровождение замещающих семей, но и выполнял функции городской службы сопровождения замещающих семей. *Основной целью* сопровождения семьи является создание условий для сохранения целостности замещающей семьи и профилактика возврата ребенка в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Сопровождение семей, принявших ребенка (детей) на

воспитание, в центре осуществляется на безвозмездной основе. Сопровождение осуществляют специалисты отделов: социально-педагогического сопровождения замещающих семей; психолого-медико-педагогического сопровождения замещающих семей; по защите жилищных прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нормативно-правового отдела.

Основные задачи сопровождения семьи:

- оказание комплексной профессиональной консультативной, юридической, психологической, педагогической, медицинской, социальной помощи семье, принявшей ребенка (детей) на воспитание;
- содействие семье в создании условий, необходимых для осуществления эффективной замещающей семейной заботы;
- профилактика кризисных ситуаций в семье и содействие укреплению семьи.

Сопровождение семьи основывается на принципах:

- соблюдения прав семьи на автономию, признания ценности и уникальности ее опыта;
- соответствия потребностям семьи;
- адресности, законности, конфиденциальности, превентивности, профессиональной компетентности;
- обеспечения равных возможностей в получении и доступности услуг по сопровождению семьи.

Центр оказывает педагогические, психологические, социальные и правовые услуги (тренинги, семинары, консультации, диагностика, заседания клубов и т.д.) в индивидуальной и групповой форме.

Социально-психологические услуги семьям

- психологическое консультирование с использованием психотерапевтических техник по вопросам: отношений между родителями и детьми, специфики семейного воспитания приемных детей, по способам предупреждения и преодоления семейных конфликтов; особенностей познавательной и эмоционально-волевой сферы ребенка с рекомендациями по его обучению и воспитанию; социальной адаптации к сложившимся социально-экономическим условиям жизни и быта замещающей семьи;
- первичная диагностика состояния семьи, направленная на исследование особенностей функционирования семейной системы; определение общего уровня психического развития ребенка; выявление индивидуальных особенностей и сети социальных контактов ребенка;
- углубленная психодиагностика, направленная на выявление особенностей интеграции ребенка в замещающую семью, личностного

развития; экспертизу ресурсов семьи для продолжения замещающей семейной заботы;

- психокоррекция, направленная на преодоление или ослабление отклонений в поведении ребенка, помещенного в замещающую семью, его/ее эмоциональном состоянии (неблагоприятных форм эмоционального реагирования, стереотипов насильственного поведения, конфликтных отношений родителей с детьми, неадекватных родительских установок и стереотипов воспитания детей и т. д.);

- психотерапевтическая помощь, направленная на: преодоление переживаемой кризисной ситуации; исправление неадекватных форм поведения родителей; понимание родителями проблем их приемных детей, на создание в семье атмосферы взаимопонимания и взаимоуважения, благоприятного микроклимата, нормальных отношений между родителями и детьми; проведение психологической коррекции внутреннего психологического состояния приемных родителей, опекунов (попечителей), патронатных воспитателей, нарушений общения у детей или искажений в их психическом развитии; создание в семье атмосферы взаимопонимания и взаимоуважения, благоприятного микроклимата, нормальных отношений между родителями и детьми;

- социально-психологический патронаж – систематическое наблюдение замещающих семей для своевременного выявления ситуаций психологического дискомфорта или межличностного конфликта и других ситуаций, могущих усугубить ситуацию в семье, и оказания им, при необходимости, социально-психологической помощи, своевременного выявления психотравмирующих ситуаций, межличностных конфликтов и других ситуаций, которые могут негативно повлиять на интеграцию ребенка в замещающую семью;

- психопрофилактическая и психологическая работа;

- психологические тренинги по снятию последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психической напряженности, вызванных приемом ребенка, сформированности личностных предпосылок для адаптации членов семьи к создавшимся условиям, по отработке новых форм и способов поведения членов семьи и психологической поддержке; формирование у них принципов ответственности, толерантности, милосердия, способности к конструктивному социальному взаимодействию без ущемления прав и свобод личности ребенка;

- привлечение замещающих семей и приемных детей к участию в группах взаимоподдержки, клубах общения для оказания помощи в выходе из сложных ситуаций приема детей, повышения стрессоустойчивости; Каждое заседание клуба состоит из свободного общения; основного мероприятия (группа

поддержки, мини-лекция, краткосрочный тренинг, конкурс, игра, фестиваль и т.д.); консультации специалистов.

- экстренная (по телефону) психологическая и медико-психологическая помощь семье в преодолении острой стрессовой ситуации, неадекватных форм поведения членов семьи, социальной адаптации к изменяющимся социально-экономическим условиям жизни и быта и т. д.;

- беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивирование активности, социально-психологическая поддержка.

Социально-педагогические услуги семьям

Социально-педагогическое консультирование по вопросам, касающимся:

- воспитания приемных детей с учетом их физического и психического состояния, характера и наклонностей, предупреждения и преодоления конфликтных ситуаций с ними; налаживания межличностных и внутрисемейных отношений;

- определения оптимальной программы обучения, подготовки к школе, преодоления трудностей в обучении.

Помощь и содействие:

- в получении образования детьми, в т.ч. в форме экстерната для детей и подростков с большими перерывами в обучении, организации реабилитационного досуга, в профориентации или трудоустройстве подростков в случае невозможности или отказа от продолжения обучения;

- в преодолении и исправлении допущенных замещающими родителями педагогических ошибок или конфликтных ситуаций в семье, травмирующих детей, а также в исправлении неадекватных родительских установок и форм поведения родителей при воспитании детей;

- контроль за посещением ребенком образовательного учреждения.

Организация:

- условий для неформального общения приемных детей и членов опекунской/приемной семьи в рамках клубной деятельности и других мероприятий (праздники, игры, кружковая работа, другие культурные мероприятия);

- коррекционно-развивающих занятий с детьми по развитию навыков саморегуляции и самоконтроля;

- занятий по формированию мотивации к учебной деятельности;

- подготовки ребенка к самостоятельной жизни и профессиональному определению;

- проведения мониторинга развития детей, проживающих в приемной семье, семье опекуна (попечителя), патронатного воспитателя;

- проведения мониторинга динамики изменений в семье и поддержку позитивных изменений.

Социально-педагогический патронаж.

Социально-правовые услуги семьям

- консультирование по вопросам защиты прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- оказание правовой помощи в оформлении документов (на получение положенных по законодательству льгот, пособий и других социальных выплат);

- консультирование по социально-правовым вопросам, а также личных неимущественных и имущественных прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- содействие в привлечении к ответственности лиц, допускающих жестокое обращение в отношении приемных детей;

- социально-правовой патронаж семей.

В процессе сопровождения замещающие семьи получают помощь в соответствии со своими потребностями на 3-х основных уровнях: базовом, кризисном и экстренном. *На базовом уровне сопровождения* семьи получают общую психолого-педагогическую поддержку. Работа специалистов направлена на социально-педагогическое просвещение родителей, психологическую помощь. Семья может получать услуги в форме:

- посещения мероприятий клубов «Вместе с Детством», «Родной очаг» и др.;

- участия в тренингах, направленных на укрепление детско-родительских отношений, в тематических семинарах;

- участия в мероприятиях реабилитационного досуга (праздники, экскурсии, посещение театров и т.д.);

- участия в мероприятиях, направленных на подготовку ребенка к самостоятельной жизни, профориентацию и (или) трудоустройство;

- консультаций психологов, социальных педагогов, юристов;

- диагностических обследований семьи психологом (по запросу семьи);

- иные услуги по оказанию помощи ребенку и семье, принявшей его на воспитание.

На кризисном уровне сопровождения семьи получают специализированную помощь по устранению психологических проблем. На этом уровне возрастает интенсивность сопровождения, для помощи семье привлекаются узкопрофильные специалисты (нейропсихолог, детский психиатр и др.). Основной формой работы с семьей становится социально-психологический патронаж. Семья может получать услуги в форме:

- индивидуальных консультаций специалистов Центра, в том числе по запросу семьи – узкопрофильных;
- психокоррекционных мероприятий;
- социально-педагогического патронажа семьи, принявшей ребенка (детей) на воспитание;
- психодиагностики семейного кризиса;
- иных форм предоставления услуг по оказанию помощи ребенку и семье, принявшей его на воспитание.

На экстренном уровне сопровождения помощь семье направлена на предотвращение возврата ребенка в учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, защиту детей от возможного жестокого обращения. Семьи могут получать услуги в форме:

- выезда «Мобильной бригады» в семью в составе педагога-психолога, социального педагога, при необходимости юриста;

- консультирования по телефону доверия, а также посредством сети интернет, через программу «Skype»;

- социально-педагогического патронажа семьи, принявшей ребенка (детей) на воспитание;

- психодиагностики семейного кризиса;

- индивидуального социально-правового и психологического консультирования;

- психолого-педагогической коррекции;

- иных форм предоставления услуги по оказанию помощи ребенку и семье, принявшей его на воспитание.

КЛЮЧЕВЫЕ ПРИНЦИПЫ. Защита прав каждого ребенка. В Российской Федерации должна быть сформирована система, обеспечивающая реагирование на нарушение прав каждого ребенка без какой-либо дискриминации, включая диагностику ситуации, планирование и принятие необходимого комплекса мер по обеспечению соблюдения прав ребенка и восстановлению нарушенных прав; правовое просвещение; предоставление реабилитационной помощи каждому ребенку, ставшему жертвой жестокого обращения или преступных посягательств.

НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

Порядок организации сопровождения семьи, принявшей ребенка (детей) на воспитание

Центр распространяет через средства массовой информации, учреждения здравоохранения, образования, социальной защиты населения, органы местного самоуправления, общественные и иные организации города Москвы информацию о порядке, условиях доступа к получению услуг по

сопровождению. Информация также доводится до сведения граждан при их личном обращении в центр, по телефону, размещается на официальном интернет-сайте, информационном стенде.

Уполномоченный орган в сфере опеки, попечительства и патронажа по месту проживания семьи направляет в центр копию заявления законного представителя с просьбой о заключении договора о сопровождении семьи в 2-дневный срок со дня подачи заявления.

При получении центром копии заявления о заключении договора о сопровождении семьи:

- сопроводительное письмо регистрируется в журнале регистрации входящей корреспонденции и передается директору центра;

- с визой директора копия сопроводительного письма и заявление передаются в отдел социально-педагогического сопровождения замещающих семей центра;

- копия заявления о заключении договора о сопровождении семьи регистрируется в журнале учета поступивших в центр «Детство» заявлений о сопровождении семей, принявших ребенка (детей) на воспитание в семью отдела социально-педагогического сопровождения семей;

- сотрудник отдела социально-педагогического сопровождения замещающих семей, назначенный начальником отдела, согласовывает с уполномоченным органом опеки, попечительства и патронажа по месту жительства семьи и законным представителем ребенка дату и время посещения семьи (не позднее трех дней с момента получения копии заявления);

- начальник отдела социально-педагогического сопровождения замещающих семей по согласованию с начальником отдела психолого-медико-педагогического сопровождения замещающих семей в 3-дневный срок с момента получения копии заявления с просьбой о заключении договора о сопровождении семьи направляет педагога-психолога и социального педагога в семью по месту фактического проживания для собеседования в целях определения характера потребностей в сопровождении семьи;

- выезд сотрудников в семью фиксируется в журнале учета служебных поездок сотрудников учебно-методического центра «Детство».

При посещении семьи социальный педагог и педагог-психолог:

- информируют семью об услугах, оказываемых центром;

- выясняют первичный запрос семьи, проблемы семьи, в какой помощи нуждаются, какие услуги хотят получать в центре;

- оформляют согласие законного представителя на обработку персональных данных;

- проводят собеседование с законным представителем (законными представителями) ребенка и ребенком;

- согласовывают дату и время посещения семьей центра.

По результатам посещения:

- социальный педагог заполняет карту семьи;

- педагог-психолог заполняет протокол первичной консультации.

Приказом директора центра назначается куратор семьи (как правило, это социальный педагог, выезжавший в семью) из расчета не более 10 семей на одного сотрудника.

Куратор:

- формирует личное дело семьи;

- по итогам посещения семьи, организует разработку индивидуальной программы сопровождения семьи (далее – ИПС) в течение 5 дней со дня получения копии заявления о заключении договора о сопровождении семьи. Проект ИПС обсуждается и рассматривается на психолого-педагогическом консилиуме центра (далее – консилиум);

- передает проект ИПС в 2-х дневный срок после рассмотрения ИПС на Консилиуме в уполномоченный орган в сфере опеки, попечительства и патронажа по месту жительства семьи.

ИПС считается утвержденной после заключения трехстороннего договора о сопровождении семьи. Проект договора о сопровождении семьи предусматривает положения, содержащие перечень услуг, оказываемых семье, права и обязанности уполномоченного органа в сфере опеки, попечительства и патронажа, центра, ответственность сторон, срок действия договора, а также основания прекращения договора. В случае если при заключении договора о сопровождении семьи между сторонами возникли разногласия, Центр направляет свое письменное предложение о согласовании спорных условий в уполномоченный орган в сфере опеки, попечительства и патронажа. В случае несогласования спорных условий центр вправе не заключать договор, письменно уведомив уполномоченный орган в сфере опеки, попечительства, патронажа и законного представителя ребенка в течение 6 дней со дня получения предложений. После заключения трехстороннего договора о сопровождении семьи специалист отдела социально-педагогического сопровождения замещающих семей регистрирует договор в журнале учета договоров о сопровождении семей, принявших ребенка (детей) на воспитание.

Сопровождение семьи осуществляется временно – сроком до шести месяцев или постоянно – на период передачи ребенка (детей) в семью в соответствии с потребностями семьи и учетом социальных, семейных и личностных факторов. Договор о сопровождении семьи прекращается по

основаниям, предусмотренным гражданским и семейным законодательством для прекращения обязательств, а также в связи с прекращением опеки, попечительства, освобождением от обязанностей приемного родителя, патронатного воспитателя и в случае изменения места жительства семьи.

Реализация индивидуальных программ сопровождения замещающих семей

Основанием для начала работы специалистов центра по сопровождению конкретной семьи является договор. Сотрудник отдела социально-педагогического сопровождения замещающих семей, ответственный за ведение журнала учета семей, принявших ребенка на воспитание, состоящих на сопровождении центра вносит в него данные о семье, состоящей на сопровождении центра. Куратор семьи согласовывает с законным представителем дату и время посещения семьей центра, о чем делает отметку в журнале сопровождения семьи. В журнале сопровождения семьи указываются все события, отражающие работу специалистов центра с семьей и ее социальным окружением (телефонные разговоры, беседы, консультации, выезды и другие мероприятия в рамках ИПС). Он ведется как дневник, фиксирующий все действия по сопровождению семьи, а не как отдельный журнал, и вкладывается в личное дело семьи. Куратор при встрече с семьей в центре на основании ИПС составляет план-график проведения мероприятий по сопровождению замещающих семей на месяц. На основании плана-графика проведения мероприятий по сопровождению замещающих семей куратор контролирует реализацию ИПС, отслеживает, получила ли семья необходимые ей услуги по сопровождению, осуществляет контакты с семьей, ведет журнал сопровождения семьи.

Куратор обязан заблаговременно информировать законного представителя:

- о планах проведения мероприятий, связанных с сопровождением семьи;
- об изменениях в законодательстве, касающихся замещающих семей и детей, оставшихся без попечения родителей.

В ходе реализации мероприятий ИПС психологи представляют куратору протоколы и заключения о проведенных психологических обследованиях семьи. Остальные специалисты вносят запись в виде краткого отчета о мероприятии в Журнал (дневник) сопровождения семьи (название мероприятия, цель его проведения, дата и место проведения, участники, результаты). В случае возникновения конфликтных ситуаций с семьей или форс-мажорных обстоятельств в семье, специалист немедленно докладывает об этом начальнику своего отдела, а

начальник отдела заместителю директора по учебно-методической работе и директору Центра.

Куратор конкретной семьи координирует всю работу по реализации ИПС.

Куратор семьи не реже 1 раза в квартал уведомляет уполномоченный орган в сфере опеки, попечительства и патронажа о динамике социального, физического, интеллектуального, культурного и психологического развития ребенка, переданного на воспитание в семью. Промежуточные результаты реализации ИПС рассматриваются на консилиуме специалистов не реже 1 раза в 3 месяца. При отсутствии положительной динамики в работе с семьей или ребенком по инициативе куратора семьи может быть проведен внеплановый консилиум. Решением консилиума в ИПС вносятся коррективы с учетом имеющейся динамики в развитии семейной ситуации, ребенка и запросов семьи. По завершении реализации ИПС проводится итоговый консилиум специалистов, в ходе проведения которого решается вопрос о «закрытии случая».

ДОМ РЕБЕНКА: НОВЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Специализированный дом ребенка – это не только социальное учреждение, в котором оказывается медицинская, педагогическая помощь на современном уровне, но и уютный дом, где дети развиваются, воспитываются, социально адаптируются. Основным целевым предназначением деятельности таких учреждений является содействие в реализации государственной политики в отношении детей с момента рождения и до трех-четырёх лет. Для достижения данной цели учреждения реализуют в своей деятельности такие направления как предоставление временного проживания и оказание медицинской, педагогической и социальной помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей.

Не менее актуальной проблемой на сегодняшний день является проблема подростковой беременности и раннего материнства. До недавнего времени матери-подростки не выделялись в отдельную категорию социально незащищенных, не выступали в качестве объекта специального внимания и воздействия с целью поддержки и реабилитации со стороны государственных органов. Однако, исследования, данные государственной статистики, указывают на негативный опыт подросткового материнства и актуализируют

значимость оказания социальной помощи несовершеннолетним беременным, матерям-подросткам и их детям. Особо важным на сегодняшний день является оказание практической социально-психологической и правовой помощи подросткам, молодежи и их семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Специализированный дом ребенка № 22» Департамента социальной защиты населения города Москвы осуществляет профессиональную деятельность по профилактике социального сиротства. Помимо оказания медико-социально-педагогической помощи детям-сиротам и детям, оставшихся без попечения родителей в возрасте до 3-х лет, деятельность специалистов учреждения направлена на профилактику социального сиротства путем предоставления условий несовершеннолетним беременным, совершеннолетним матерям с детьми и беременным женщинам в возрасте до 23-х лет, из числа лиц, оставшихся без попечения родителей, с целью реализации ими своих материнских обязанностей.

В настоящее время в учреждении функционирует два отделения: детское отделения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в возрасте до 3-х лет, а также детей до 3-х лет, временно помещенных в учреждение, признанных нуждающимися в помощи государства, и кризисный центр «Маленькая мама», где временно проживают несовершеннолетние беременные с 14 лет со сроком беременности от 32 недель, несовершеннолетние матери с детьми в возрасте от 0 до 1 года (в порядке исключения – до 3-х лет), имеющие преимущественно постоянную регистрацию в городе Москве, совершеннолетние женщины (до 23-х лет), из числа лиц, оставшихся без попечения родителей, в состоянии беременности со сроком от 32-х недель и матерям с детьми (0-1 год, в исключительных случаях до 3-х лет).

Оказание медико-социально-педагогической помощи воспитанникам учреждения; предоставление временного проживания в стационаре; оказание помощи для успешной социализации; расширение направлений взаимодействия с социальными институтами с целью реализации задач учреждения; совершенствование системы научно-методического сопровождения деятельности учреждения по решению проблем развития воспитанников; развитие инфраструктуры – основные направления деятельности учреждения на современном этапе.

Деятельность специалистов направлена на содействие сохранению биологической семьи, оказание социально-педагогической, психологической и медицинской помощи воспитанницам учреждения, охрану их здоровья; формирование зрелой, гармоничной личности, адаптированной к жизни в

социуме. Воспитательная работа, проводимая в учреждении, направлена на формирование социально-культурной среды, навыков здорового образа жизни, адекватного позитивного восприятия материнства, культуры поведения, законопослушания; проведение мероприятий, способствующих воспитанию детей с учетом особенностей их физического и умственного развития. Усилия педагогического коллектива направлены на профилактику отказов от материнства, помощь юным беременным женщинам и матерям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, интеграцию воспитанниц «Кризисного центра» в социум, разработку системы индивидуального сопровождения воспитанниц и детей.

Эффективность воспитательной работы достигается созданием необходимых условий для жизнедеятельности, успешной учебы, жизни и быта, всесторонним информационным обеспечением и культурно-досуговым обслуживанием воспитанниц, сочетанием высокой требовательности к ним с уважением их личного достоинства, прав и убеждений. С целью развития у воспитанниц знаний, умений и навыков по уходу за ребенком, навыков жизнедеятельности в социуме регулярно проводятся:

- занятия по обучению молодых мам способам ухода за детьми, с учётом их возрастных и личностных особенностей;
- занятия с молодыми мамами, направленные на работу с мимикой, с прикосновениями, с голосом;
- мини-беседы «Правильное поведение мамы в ситуации, когда ребёнок проявляет положительные или отрицательные эмоции»;
- групповые занятия по дополнительному образованию;
- мероприятия нравственного, этического и эстетического характера (экскурсии, посещение театров и культурных памятников города Москвы; изготовление сувениров и подарков для детей; занятия по религиозному воспитанию);
- мероприятия по профилактике жестокого обращения с детьми, насилия в семье;
- мероприятия, направленные на формирование знаний, умений, навыков гармоничного воспитания детей, здорового образа жизни (спортивные праздники, забавы на свежем воздухе, развивающие занятия для детей, просветительские акции).

Социальная и социально-педагогическая работа в учреждении направлена на формирование у воспитанниц позитивных социальных мотивов поведения, интересов, потребностей, навыков самостоятельной жизни в социальной среде, осуществление социального патроната над детьми, нуждающимися в помощи государства.

Функциональными задачами социально-педагогической работы являются социальная адаптация воспитанниц «Кризисного центра», формирование социальных компетенций, оформление основного пакета документов на воспитанников; социокультурная работа; диагностико-коррекционная, консультативная работа. Основными формами работы по данному направлению являются индивидуальные беседы, групповые занятия, организация мероприятий и праздников, посвященных культурным событиям, организация посредничества между воспитанницами Кризисного центра, администрацией, воспитателями, социальными службами вне учреждения; профориентационная работа с воспитанницами; правовое просвещение.

Социальная работа в учреждении осуществляется путем:

- *работы с документацией*: формирование и ведение личных дел воспитанников детского отделения и маршрутов сопровождения воспитанниц «Кризисного центра», отслеживание сроков пребывания, положений и путевок на воспитанников, подготовка пакета документов с целью упорядочивания личных дел и ведения архива;

- *взаимодействия с внешними организациями*: переписка, информирование, ведение переговоров с муниципалитетами, органами опеки и попечительства, КДН и ЗП, законными представителями несовершеннолетних и др., сбор информации и документов по ребенку, его родственникам для зачисления в детское отделение, оформление направлений;

- *организации выездных мероприятий*: обмен медицинских полисов на новые, оформление регистрации и СНИЛСов на воспитанников детского отделения.

Психологическая работа с воспитанницами осуществляется по пяти основным направлениям: диагностическое, просветительское, профилактическое, коррекционное и консультативное. Особое внимание уделено вопросам психологической поддержки и подготовки к родам, формированию привязанности к ребенку во время беременности и после родов в рамках профилактики отказа от ребенка; психотерапевтической работе с воспитанницами; адаптации к социальному окружению; в рамках системного подхода, формирование положительного внутреннего образа семьи; гармонизации межличностных отношений со сверстниками, с лицами противоположного пола, а так же коррекция сценария дальнейшего образа жизни после выпуска из учреждения.

Проводятся индивидуальные консультации для воспитанниц по личным вопросам, по вопросам индивидуальных особенностей детей, взаимодействия мамы и ребенка. Большое значение уделяется групповым занятиям по темам «Прогулка с ребенком: значимость и польза», «Колыбельная песня: значение

для связи с ребенком», «Сон малыша – значение для здоровья ребенка», «Сделай сам: учим самостоятельности», «Материнство – перемены к лучшему», «Кормление ребенка как праздник».

В учреждении в настоящее время реализуются программы подготовки к родам «Радость родов» и «9 шагов к счастливым родам», «Роды без стресса», в ходе которых у воспитанниц формируется представление о процессе протекания родов, своем поведении в них, знания о физиологических и психологических этапах развития детей, важности проведения матерью систематической развивающей деятельности с детьми. Медицинская работа, осуществляемая в учреждении, предусматривает оказание медицинской помощи воспитанникам, профилактику заболеваний и формирование знаний, умений, навыков здорового образа жизни, а также формирование у персонала учреждения основ организации и обеспечения медицинской помощи.

Изменения, происходящие в социальной сфере, определяют тенденцию дальнейшего развития учреждения и перспективных направлений работы, в рамках которых разрабатываются и реализуются инновационные технологии. Перспективными направлениями в развитии деятельности учреждения являются организация социального патроната и постинтернатного патроната, социально-педагогическое и психологическое консультирование.

Меры, направленные на защиту прав, интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Разработка и внедрение программы комплексной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, раннего возраста.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

Организация социального патроната в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; детей несовершеннолетних матерей, воспитанниц учреждения; несовершеннолетних беременных женщин и матерей, нуждающихся в помощи государства, ставит своей целью проведение индивидуальной социально-профилактической реабилитационной работы с семьей, а так же реализацию сотрудничества с семьей для поиска внешних и внутренних ресурсов для необходимых преобразований в семье. Постинтернатный патронат, реализуемый в отношении выпускниц кризисного центра, направлен на укрепление их социального, психологического и профессионального статуса, физического развития, адаптации, социализации и подготовки к самостоятельной жизни. Осуществление социально-педагогического и психологического консультирования направлено на создание в семье атмосферы взаимопонимания и взаимоуважения, благоприятного микроклимата, преодоления возникающих конфликтов, нарушений семейных и супружеских отношений.

Реализация существующих направлений деятельности, а так же внедрение перспективных социальных практик в деятельность специализированного дома ребенка – способствует повышению эффективности комплексной реабилитации воспитанников, а в целом – предотвращению социального сиротства.

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ РЕБЁНКА-ИНВАЛИДА В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОГО ДОМА- ИНТЕРНАТА

Долгое время при работе с семьей ребенка-инвалида, посещающего детский дом-интернат, внимание специалистов концентрировалось на самом ребенке, но не на функционировании семьи, не на её членах, оказавшихся в ситуации социально-психологической травмы, семейного кризиса. Актуальна потребность членов семьи в психологическом сопровождении, формировании мотивации к социальному восстановлению, реабилитации.

В рамках опытно-экспериментальной работы «Современные технологии психологического сопровождения семьи, воспитывающей ребенка-инвалида» специалисты детского дома-интерната «Южное Бутово» города Москвы (далее – ДДИ) провели социально-психологическое исследование семей, дети которых посещают детский дом-интернат. Для диагностики использовался разработанный в процессе опытно-экспериментальной работы опросник «Методика исследования семей, воспитывающих детей с нарушениями в развитии», который включает изучение запроса родителей на психологическую помощь. Полученные результаты показали, что групповая работа оказалась более востребованной, чем индивидуальная: индивидуально с психологом хотели бы встречаться 39% родителей (желаемая частота встреч – от одного раза в неделю до 1 раза в месяц). Наибольший процент родителей (68%) предпочли обучение взаимодействию с ребенком; 54% желают общаться с родителями детей, имеющих схожие проблемы, с целью обмена опытом и оказания взаимопомощи друг другу. Желание заниматься личностным ростом выявлено у 21% родителей. Стоит отметить, что 14% не изъявили желания участвовать в групповой работе.

Результаты проведенного исследования свидетельствуют о том, что значительно большее количество родителей больного ребенка по сравнению с родителями, воспитывающими здоровых детей, предъявляют жалобы на отсутствие возможности реализовать собственные творческие планы, быструю утомляемость, неуверенность в себе, состояние общей депрессии, переживание ими чувства страха и потери вкуса к жизни. При наличии личностных и психосоматических проблем матери больного ребенка несут большой груз

ответственности и за него, и за эмоциональную атмосферу в семье, что подтверждают данные опроса. Исследование отношения родителей к болезни ребенка выявило готовность активно решать его проблемы, о чем заявили 68% родителей. Вместе с тем, многие из них высказали сомнение в своей способности воспитывать ребенка с нарушениями в развитии. Родители испытывают сложности во взаимодействиях или при попытках научить чему-либо ребенка, поэтому они готовы общаться со специалистами, получать рекомендации по реабилитационным мероприятиям, методам развития и обучения особого ребёнка.

Учитывая обозначенный родителями запрос, в детском доме был организован клуб *«Школа родителя особого ребенка»*. Основная задача «Школы» – формирование у родителей психолого-педагогических знаний и умений, обучение специальным коррекционным и методическим приемам, необходимым для проведения занятий с ребенком в домашних условиях. Психологи не могут настаивать на личностной работе, если родители к этому не готовы. Но специалисты понимают, что надо постепенно формировать осознание ее необходимости. Продумывая занятия, педагоги постепенно формируют у родителей желание работать над собой, что оказывает положительное влияние как на реабилитацию ребенка, так и на функционирование семьи.

Методологической платформой содержания клубной деятельности с родителями является системная семейная психотерапия, принцип которой заключается в том, что семья – это система, и все, что происходит в системе, влияет на каждого члена семьи. Отсюда идет понимание того, что работа должна идти не только с ребенком, а со всеми членами семьи: с мамой, папой, бабушкой, дедушкой, со здоровыми детьми.

Важным психологическим моментом явилось формирование мотивации родителей к участию в работе клуба. Это был серьезный этап работы специалистов, который заключался в индивидуальных беседах, выявлении социально-психологических потребностей членов семей, информировании их о целях и содержании родительских встреч. Проведённая работа позволила собрать наиболее инициативных родителей, которые стали постоянными и активными участниками встреч. При организации очередной встречи в учреждении вывешивается объявление с листком предварительной записи, куда, прежде всего, вносят свои фамилии постоянные участники. В оставшиеся строчки могут записаться все желающие. Почти заполненный лист предварительной записи вызывает у многих родителей интерес, вопросы и желание посещать занятия. Показателем результативной работы можно считать

появление на одном из занятий семьи в количестве 5 человек: мама, бабушка и 3 детей, 1 из которых – воспитанник детского дома.

Встречи посвящены особенностям коррекционной работы с умственно отсталым ребенком. Раскрываются они через разные темы: взаимодействие с особым ребёнком, формирование предпосылок развития речи, сенсорное развитие, коррекционные возможности рисования, лепки и др. На занятии по коррекционным возможностям рисования родители не только познакомились с приемами привлечения детей к рисованию, но и имели возможность сами ощутить радость творчества. По завершении работы участники, говоря о своем состоянии, назвали занятие «настоящей изотерапией». Ценность встреч в таком формате заключается еще и в том, что родители непосредственно участвуют в диалоге, задают волнующие их вопросы, делятся семейным опытом. Получение информации, овладение практическими умениями, общение с родителями детей, имеющих схожие проблемы, вызывают у участников встреч чувство удовлетворенности и желание дальнейшего общения. Выполняя задания по логопедическому практикуму, родители не только узнали, как педагоги занимаются с детьми, но и стали более компетентными, овладели приемами, которые необходимо использовать дома для развития речи ребенка. На одной из встреч речь шла о значении массажа для развития двигательной, эмоциональной сферы, речи, для улучшения общего психосоматического состояния ребёнка-инвалида. Родители имеют возможность почувствовать, как упражнения влияют на физическое состояние. Через собственное проживание они начинают понимать полезность упражнений для детей и для себя. В конце занятий предлагается заполнить анкету, которая побуждает участника вспомнить содержание, отразить эмоции, переживания, задуматься об индивидуальной ответственности по использованию полученной информации в личной практике общения с ребенком.

КЛЮЧЕВЫЕ ПРИНЦИПЫ. В Российской Федерации должны создаваться условия для формирования достойной жизненной перспективы для каждого ребенка, его образования, воспитания и социализации, максимально возможной самореализации в социально позитивных видах деятельности.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

Программа построена таким образом, что сначала все направлено на запрос родителей, чему и как обучать ребенка. Постепенно специалисты подводят родителей к пониманию того, что их собственное психоэмоциональное состояние влияет на ребенка. Осознать это помогают рефлексивные техники,

используемые, например, в начале занятия, когда родители делятся опытом самостоятельного применения полученных знаний, и в конце при заполнении анкеты.

Постепенно педагоги начали включать в родительские занятия детей. Совместная детско-родительская деятельность, в результате которой получается конкретный совместный продукт (лодка, кувшин, ягодка, пуговица из глины и т.д.), вызывает чувства эмоционального комфорта, удовлетворения от результатов взаимодействия. Во время проведения занятий было отмечено, что родители начинали общаться друг с другом, обсуждать проблемы, с которыми они сталкиваются при воспитании ребенка, обмениваться индивидуальным опытом. Выявились общие вопросы для обсуждения со специалистами. Таким образом, хотя при опросе у многих не прозвучал запрос на индивидуальную работу с психологом, в процессе групповой работы такой запрос начал формироваться.

Опыт показал, что, несмотря на трудности и проблемы, с которыми педагоги столкнулись при организации диагностических мероприятий и формировании группы, родители к концу года проявляли активное участие в данной работе. У участников сформировалась необходимость наполнять занятия психологическими упражнениями, направленными на самопознание и личностный рост, на овладение приемами снятия стресса и гармонизацию эмоционального состояния, т.к. от эмоционального состояния родителей зависит семейная атмосфера, результаты воспитания и развития ребенка. Сотрудники дома-интерната включают в процесс занятий всех членов семьи, в том числе, братьев и сестер, что положительно влияет как на общую атмосферу в семье, так и на состояние ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Проведение групповых занятий с учетом особенностей семей данной категории, позволяют оптимизировать социально-психологическое состояние родственников ребенка, и, как следствие, самого ребенка.

В условиях детского дома системы социальной защиты апробированы в работе с родителями инновационные методы, в числе которых мотивационные, рефлексивные, телесно-ориентированные, нарративно-визуальная технология и семейный коучинг. Технологии, сочетающие информирование, овладение практическими навыками и рефлексивными умениями, развивающие взаимопомощь, взаимоподдержку родителей, – дают положительные результаты, поддерживают интерес членов семей, воспитывающих детей-инвалидов, к предложенной форме общения со специалистами.

ПИКТОГРАММЫ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С СИНДРОМОМ ДАУНА

Неговорящие дети и дети, страдающие речевым недоразвитием, имеют ограниченные возможности формирования навыков общения и взаимодействия с социальным окружением. Устная речь, играющая главную роль в когнитивном и эмоциональном развитии ребенка, являющаяся основой социального взаимодействия, в большинстве случаев недоступна таким детям. Поэтому специалисты-реабилитологи обучают их альтернативной коммуникативной системе, которая облегчает общение, активизирует развитие ребенка, его участие в педагогическом процессе и тем самым способствует интеграции таких детей в социум.

Одним из направлений работы по социализации аутичных детей в детском доме-интернате «Южное Бутово» города Москвы является работа с пиктограммами (PECS) как альтернативной системой коммуникации.

Неговорящие и малоговорящие дети должны изначально приобрести базисные навыки коммуникации для того, чтобы общаться. Данным навыкам можно обучить с помощью карточек PECS. PECS – это программа, которая позволяет быстро приобрести базисные функциональные навыки коммуникации. С помощью PECS можно быстрее обучить ребенка проявлять инициативу и спонтанно произносить слова, чем с помощью обучения наименованиям предметов, вокальной имитации, или усиления взгляда. С помощью PECS общение с окружающими людьми становится более доступным для ребенка и возможным развитие приобретенных вербальных навыков. Использование PECS не только не тормозит развитие разговорной речи, а наоборот, ускоряет его, благодаря парированию словесного и визуального стимулов в процессе обмена. Если в работе сочетать элементы, способы, формы программы PECS, и системы пиктограмм, которая разработана Л.Б. Баряевой, то можно обучить навыкам коммуникации не только аутичных, но и неречевых детей с другими диагнозами.

Пиктограммами называют символические изображения, заменяющие слова.

Пиктограммы относятся к невербальным средствам общения и могут использоваться в следующих качествах:

- как средство временного общения, если ребенок в перспективе может овладеть звуковой речью. В этом случае задача педагога, использующего метод пиктограммы – сохранить у ребенка мотивацию и желание общаться;

- как средство постоянного общения для ребенка, неспособного говорить в будущем.

Методика предполагает работу с пиктограммами, изображающими предметы (на голубом фоне) и действия с ними (на красном фоне), которые часто встречаются в окружающем ребенка социальном мире.

Этапы обучения:

1. *Ознакомление* ребенка со знаком-символом и *уточнение* его понимания:

- идентификация слова. Взрослый последовательно демонстрирует ребенку пиктограммы. Предлагает опознать их и соотнести с реальным предметом или с его реалистичным изображением на картинке;

- выбор нужной пиктограммы из ряда других. Из нескольких пиктограмм ребенок должен узнать и показать ту, которую назвал взрослый;

- выбор такой же пиктограммы из множества других;

- конструирование фразы с помощью пиктограмм. Взрослый предлагает ребенку рассмотреть пиктограммы с изображением объекта действия, процесса действия, необходимого для этого предмета и произносит фразу, соответствующую этим изображениям. Ребенок выбирает и показывает пиктограммы в той последовательности, в какой произносятся слова, чтобы получилась нужная фраза;

- выбор (показ) из нескольких фраз, составленных из пиктограмм той, которую назвал взрослый;

- выбор из двух предложений, представленных пиктограммами, того, которое назвал взрослый.

2. Алгоритм *установления связи* между изображениями предметов и их функций, который заключается в составлении из пиктограмм пар.

Первый вариант: взрослый предлагает ребенку соединить стрелкой пиктограмму, изображающую предмет с пиктограммой, отражающей действие, которое можно производить с этим предметом («кукла» – «играть», «яблоко» – «есть»).

Второй вариант: взрослый показывает ребенку пиктограмму с изображением действия и просит его соединить стрелкой эту пиктограмму с пиктограммой, на которой нарисован соответствующий предмет («пить» – «вода»).

Другие возможные реализации этого варианта:

- среди определенного множества пиктограмм выбрать только те, которые относятся к одной тематической группе, например «одежда»;

- найти и исправить ошибку в парах пиктограмм, соединив стрелкой соответствующие друг другу;

- найти и исправить ошибку во фразе. Взрослый показывает пиктограммы фразы, содержащие ошибку, и предлагает из нескольких пиктограмм выбрать нужную, чтобы исправить ошибку.

3. Последовательность *логического конструирования* фразы путем самостоятельного выбора необходимого символа:

- дополнить фразу нужной пиктограммой, выбрав ее из серии других;
- составить из пиктограмм фразу, произнесенную взрослым;
- составить фразу из пиктограмм, соединив их между собой по смыслу стрелками;
- подобрать группу пиктограмм по заданному признаку;
- составить логическую цепочку.

Таким образом, невербальные средства общения предусматривают формирование логической цепочки: первоначальное понятие «знак» (пиктограмма) – обобщающее понятие – закрепление навыка самостоятельных действий с пиктограммами – самостоятельная ориентировка в системе знаков.

Ребенок с пиктограммами выглядит необычно, но, несомненно, лучше, если ребенок общается с помощью их и приобретает социальные навыки, чем не общается вообще.

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В КОМПЛЕКСНОЙ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ, ИМЕЮЩИМИ ОГРАНИЧЕНИЯ В УМСТВЕННОМ РАЗВИТИИ

Коррекционно-развивающая работа с детьми, имеющими ограничения в развитии, предполагает использование специализированных или адаптированных компьютерных программ (главным образом обучающих, диагностических и развивающих). Эффект их применения зависит от профессиональной компетенции педагога, умения использовать новые возможности, включать их в систему коррекционно-развивающего обучения каждого ребенка, создавая большую мотивацию и психологический комфорт, предоставления воспитаннику свободы выбора форм и средств деятельности.

Приоритетная задача применения информационных технологий в детском доме-интернате «Южное Бутово» состоит не в обучении детей адаптированным основам информатики и вычислительной техники, а в комплексном

преобразовании их среды обитания, создании новых научно обоснованных средств развития активной творческой деятельности.

Использование компьютерных технологий в коррекционно-воспитательном процессе обеспечивает:

- мотивацию воспитанников, активизацию их познавательной и умственной деятельности;
- усиление визуализации восприятия материала;
- предоставление каждому воспитаннику свободы выбора темпа, средств и форм деятельности;
- подбор уровня и вида необходимой помощи воспитанникам в процессе решения коррекционно-развивающих, образовательных задач;
- умение находить существенно более эффективные способы решения традиционных задач коррекционно-развивающего обучения.

Занятия детей с компьютером включают четыре взаимосвязанных компонента.

Активное познание детьми окружающего мира.

Поэтапное усвоение все усложняющихся способов и средств решения игровых задач.

Изменение предметно-знаковой среды на экране монитора.

Активизирующее общение ребенка с взрослыми и другими детьми.

Применение компьютерной техники позволяет педагогам ДДИ сделать занятие привлекательным и по-настоящему современным, осуществлять индивидуализацию коррекционно-развивающего процесса обучения и воспитания, объективно и своевременно проводить контроль и подведение итогов. Развивающий эффект зависит от дизайна программы, ее доступности, соответствия уровню развития и интересам ребенка. Компьютерные технологии позволяют ставить перед ребенком и помогать ему решать познавательные и творческие задачи с опорой на наглядность и ведущую для этого возраста деятельность – игру.

Компьютер как средство пассивного отображения объектов мультимедиа не обладает принципиальной новизной в дидактическом плане. Принципиально новой для коррекционно-развивающего процесса является интерактивность, благодаря которой воспитанники могут в процессе анализа мультимедиа объектов динамически управлять их содержанием, формой, размерами и цветом, рассматривать их с разных сторон, приближать и удалять, останавливать и вновь запускать с любого места, менять характеристики освещенности и проделывать другие подобные манипуляции, добиваясь наибольшей наглядности.

Соединение информационных компьютерных технологий и инновационных педагогических методик способно повысить эффективность и качество коррекционных программ, усилить адаптивность системы коррекционного обучения к уровням и особенностям развития воспитанников.

Компьютер естественным образом вписался в жизнь детского дома, является эффективным техническим средством, при помощи которого можно значительно разнообразить коррекционно-развивающий процесс. Каждое занятие с использованием компьютера вызывает у детей эмоциональный подъем, даже отстающие дети охотно работают с компьютером. Это большая область для проявления творческих способностей для педагогов, методистов, психологов, всех, кто хочет и умеет работать, может понять детей, их запросы и интересы.

При организации занятий с использованием компьютерных технологий педагоги принимают во внимание зону ближайшего развития каждого ребенка. Применение информационных компьютерных технологий позволяет педагогам ДДИ реализовать дифференцированный подход к воспитанникам с разным уровнем развития. Интерактивные обучающие программы, основанные на гипертекстовой структуре и мультимедиа, дают возможность организовать одновременное занятие для детей, обладающих различными способностями и возможностями. В целях оптимального использования времени на занятии педагоги создают авторские презентации, используют различные дидактические средства коррекционного воздействия и комплексной реабилитации воспитанников.

В работе специалисты широко используют все доступные современные средства информационных технологий:

- подбор иллюстративного материала к уроку (занятию в группе) и для оформления стендов, класса или группы (сканирование, интернет; принтер, презентация);
- подбор раздаточного материала;
- подбор дополнительного познавательного материала к занятиям;
- обмен опытом, знакомство с электронными средствами массовой информации, наработками педагогов России и зарубежья.

Оформление классной/групповой документации (списки детей, сведения о родителях, мониторинг развития детей, индивидуальные карты развития детей, мониторинг выполнения программы и т.п.); отчетов; систематизация и хранение личных методических наработок. Компьютер позволяет не писать отчеты и анализы каждый раз, достаточно набрать один раз схему и в дальнейшем только вносить необходимые изменения.

Создание презентаций в программе Power Point для повышения эффективности коррекционно-развивающих образовательных занятий с детьми и педагогической компетенции у родителей в процессе проведения родительских собраний (родительского клуба).

Фронтальные и индивидуальные демонстрации занятий, специально созданные по различным темам.

Готовые демонстрации некоторых частей занятий с использованием CD-ROM.

Видеоролики по различным лексическим темам.

Практические работы, в виде раздаточных материалов.

Практические работы в электронном виде.

Трансляция индивидуального педагогического опыта.

Использование цифровой фотоаппаратуры и программ редактирования фотографий.

Использование видеокамеры и соответствующих программ (принципиально новый способ для просмотра, хранения и предоставления для общего доступа всего видеоматериала, можно быстро создать незамысловатые фильмы, добавив к видео титры, переходы между сценами, фоновую музыку или наложение голоса).

Использование сети «Интернет» и цифровых образовательных ресурсов (далее – ЦОР) в педагогической деятельности, с целью информационного и научно-методического сопровождения коррекционно-развивающего образовательного процесса в ДДИ, поиск дополнительной информации для занятий, расширения кругозора детей.

Создание медиатеки для педагогов и воспитанников, родителей.

Использование компьютера в делопроизводстве учреждения, создание различных баз данных.

Создание электронной почты, ведение сайта детского дома-интерната.

Основа коррекционно-воспитательной работы – представление Л.С. Выготского о том, что жизненный опыт самого ребенка является единственно надежной основой для развития его представлений о мире. Сотрудниками детского дома ведется фото- и видеосъемка не только различных мероприятий, проходящих на территории детского дома, выездов детей за территорию дома-интерната, но и обычных будничных дней в различные времена года. Замысел состоит в том, чтобы обеспечить развитие представлений о мире за счет углубления анализа уже знакомых образных картин действительности, практически освоенных детьми. Накопленный фото- и видеоматериал, включается в мультимедийные презентации, которые так же являются одной из

наиболее удачных форм подготовки и представления учебного материала к занятиям (особенно к занятиям по ознакомлению с окружающим миром).

Мультимедийные презентации – это удобный и эффектный способ представления информации с помощью компьютерных программ. Он сочетает в себе динамику, звук и изображение, т.е. те факторы, которые наиболее долго удерживают внимание ребенка.

Одновременное воздействие на два важнейших органа восприятия (слух и зрение) позволяют достичь гораздо большего эффекта. Облегчение процесса восприятия и запоминания информации с помощью ярких образов – это основа любой современной презентации. Более того, презентация дает возможность педагогу самостоятельно компоновать учебный материал исходя из особенностей конкретной группы детей, темы, предмета, что позволяет построить занятие так, чтобы добиться максимального развивающего эффекта.

В учреждении проводятся мультимедийные презентации по материалам наиболее трудных для восприятия детей лексических тем, приуроченных к государственным праздникам, событиям внутри учреждения. В презентации обязательно включаются фотографии и видеоролики с участием детей в различных жизненных событиях: на занятиях, прогулке, экскурсии, трудовые и бытовые моменты и т.д. Узнавая себя на экране, зрители испытывают сильные положительные эмоции, которые позволяют удерживать внимание умственно отсталых детей. Также для наших воспитанников очень важно почувствовать свою сопричастность к значимым событиям, коллективу дома-интерната, способность быть наравне с другими.

Развитие представления о целостности мира – это ещё одна из задач, решаемых с помощью информационных технологий. С помощью компьютерных технологий педагоги «монтируют» фильм, выбирая основное, самое понятное нашим детям из обычных фильмов естественно-научного цикла. Ведение курса «Ознакомление с окружающим миром» и его продолжение в курсах «Мир растений» и «Мир животных», «Человек», «Человек и общество» по программе Е.Д. Худенко невозможно представить без использования современных средств информационных технологий.

В компьютерном классе создана видеотека, которая постоянно пополняется. Воспитатели выбирают нужную тему или делают заявку на необходимый материал. Далее ведется поиск, обработка информации, после чего назначается день просмотра. Учебная тема становится интересна детям, если материал представлен в красках, со звуком и анимированными эффектами. Мультимедийные технологии используются и на массовых праздничных мероприятиях, когда дети становятся активными участниками и с

удовольствием выполняют задания, которые видят на проекционном экране, что значительно повышает эмоциональный фон праздника.

Компьютерные информационные технологии – мощный коррекционно-развивающий инструмент в руках педагогов ДДИ «Южное Бутово». Применение информационно-коммуникационных технологий в комплексной реабилитации позволяет добиваться более высокой познавательной мотивации воспитанников, а, следовательно, и более высокого качества коррекционных мероприятий. В результате воспитанники получают удовлетворение от собственных умений, навыков, открытий, повышается интерес к изучаемым предметам, реализуется творческий потенциал детей.

МУЛЬТИПЛИКАЦИЯ КАК СРЕДСТВО РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

В Центре социальной реабилитации и досуговой работы с инвалидами «Южное Бутово» города Москвы специалисты успешно используют мультипликацию как средство развития и реабилитации детей-инвалидов. Ценность мультипликации как средства реабилитации заключается в ее открытости для многих видов деятельности, возможности объединения специалистов разного профиля (психолога, педагога дополнительного образования, музыкального работника, педагогов прикладного творчества), в способности сделать актуальным личный жизненный опыт. Работая над мультфильмом, ребенок оказывается в центре творчества, в котором активно функционируют всевозможные герои, предметы, взаимоотношения, и незаметно для него решаются коррекционно-развивающие и воспитательные задачи.

Мультипликация дает возможность детям-инвалидам проявить свои способности в литературе (написание сценария), в рисовании и различных видах прикладного творчества (создание персонажей), в музыке (звуковое сопровождение), в речевом развитии (озвучивание ролей), в овладении техникой (работа с различным оборудованием).

В процессе работы по внедрению идей анимации в коррекционно-развивающий процесс специалисты выявили, что средства мультипликации стимулируют творческую активность детей-инвалидов, раскрепощают их мышление. Общение с помощью движений, слов, музыки и образов происходит у них намного легче, чем традиционное, словесное. Особо значимой и ценной

для реабилитации является непосредственная связь анимации с трудовым обучением. Изготовление изделий (игрушек, персонажей, декораций) сопровождается формированием у ребенка манипулятивно-моторных навыков пальцев рук. Синтез трудового обучения и анимации дает хорошие результаты не только в развитии творческого потенциала участников, но и в совершенствовании практических навыков.

Как и в трудовом обучении, в мультипликации особый интерес уделяется подбору материала, необходимого для реализации конкретной идеи: он непосредственно влияет на язык мультфильма. Например, пластичное движение нити, гибкость металлической цепочки или резкие четкие шаги человечка из дерева. Работа с такими материалами, как бумага, проволока, дерево, листья, цветы, камешки, пластилин, требует много времени, однако это дает возможность ребенку почувствовать изучаемый материал на другом уровне – не только во время изготовления игрушки, но и в процессе движения материала, при проявлении его различных свойств. Это закономерно, поскольку мультипликация основана на движении, поэтому знакомство с материалами, изучение их свойств должны быть тесно связаны с технологией анимации. В то же время погружение в материал, обнаружение его «собственной» жизни, многочисленных и многообразных связей его с человеческим существованием составляет важнейшую сторону психологического развития ребенка. Такая работа развивает коммуникативные способности детей, помогает им осваивать технику конструирования декораций, технику движения объектов и другие технологические операции, воспитывает умение работать в творческих группах и в коллективе.

Каждое занятие является продолжением, развитием основной темы цикла коррекционных занятий. Например, в разделах «Ковролиновый конструктор» или «Использование динамической игрушки для создания мультфильма» – это формирование навыков, приемов по «оживлению аппликации», в разделе «Работа с различными материалами» – развитие навыков работы с «живым пластилином» и др. Все полученные в процессе коррекционного занятия материалы, изделия используются при создании фильмов.

Технология создания мультфильма

Возраст участников, занимающихся созданием мультфильмов, от 7 до 30 лет.

Необходимые средства:

- Цифровой фотоаппарат
- Штатив (тренога, на которой крепится фотоаппарат или видеокамера)
- Компьютер с программой для обработки видео и аудиоматериалов
- Подборка музыкальных произведений

- Материалы для создания «картинки» (бумага, краски, пластилин, плёнка, сыпучие пищевые продукты, бросовые материалы, бижутерия и т.д.).

В работе можно выделить следующие этапы:

Разработка сюжета мультфильма. Хорошо, если инициатором создания сюжета выступят дети. Продумываем с ними из какого материала лучше сделать фильм. Для первых проб лучше использовать немного объектов. Лаконизм в этом случае уместен, так как при небольшом опыте в составлении композиции, выделении главного персонажа, лучше использовать одного или двух главных героев. Такой мультик будет эффектнее.

Подготовка рабочего места. В зависимости от того, какие материалы будут использованы при создании фильма, – понадобится оборудовать рабочее место. Если действие будет разворачиваться на горизонтальной плоскости стола или пола, устанавливается штатив с фотоаппаратом объективом вниз. В кадре не должно быть ничего лишнего (край листа, посторонние предметы, тени от мебели или людей). Для такой съёмки подойдёт интенсивное, но равномерное освещение рабочей плоскости. Основной лист (фон) лучше укрепить двусторонним скотчем.

Подготовка рабочих материалов. Все необходимые материалы для создания мультфильма нужно приготовить сразу и положить рядом. Потому что, после того, как сделан первый кадр, дети, да и взрослые, оказываются в состоянии игры. Они начинают быстро менять ситуацию в кадре, стремясь достичь конечного результата. Конечно, в процессе съёмки возникают и новые идеи. Такие инструменты, как ножницы, клей, цветная бумага, пластилин, фломастеры должны быть рядом.

Съёмка. Мультики повествовательного или обучающего характера (по

КЛЮЧЕВЫЕ ПРИНЦИПЫ.
Максимальная реализация потенциала каждого ребенка. В Российской Федерации должны создаваться условия для формирования достойной жизненной перспективы для каждого ребенка, его образования, воспитания и социализации, максимально возможной самореализации в социально позитивных видах деятельности.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

опыту специалистов) лучше начинать с чистого листа. То есть первый кадр – это чистый лист – фон. После на нём появятся персонажи, а уже потом будет происходить действие. Чем меньше различий между кадрами, тем более плавным будет движение объектов. Хотя, верстая фильм на компьютере, с помощью различных переходов между слайдами тоже можно добиться интересного движения.

Важно, чтобы при съёмке не двигался фотоаппарат. Поэтому надёжно закрепите его на штативе, устойчиво поставьте штатив, так чтобы дети не сдвинули его. Для съёмки, нажатия кнопки, лучше выбрать одного

«ответственного». Желание детей фотографировать реализуйте до съёмки фильма.

Монтаж. Перенесите отснятые фотографии на компьютер. Разместите снимки, музыкальные композиции, голосовые записи в программе для монтажа. И монтируйте фильм! Если фильм необходимо озвучить, то лучше это сделать, когда расставите все кадры на временной шкале (time line). Тогда ребёнку легче сориентироваться в сюжете и прокомментировать происходящее на экране.

Важно сразу показать готовый мультфильм детям. Тогда технологическая цепочка создания фильма будет им понятней. А при съёмке нового фильма, они более осознанно подойдут к процессу. Когда дети смотрят самодельные «мультки», они радуются результату и гордятся своим участием в создании фильма. С удовольствием показывают его родителям, проговаривают, как они делали его. Все эти достижения являются результатом совместной работы педагогов центра и детей.

Создавая мультфильм, участники постоянно совмещают в своем сознании все его компоненты: сценарий, изобразительное и цветовое решение, пластику, ритм, звуковое сопровождение и др. Такой характер творчества заставляет наставников сознательно совмещать в одном занятии различные виды деятельности, составлять гибкие и подвижные схемы занятий, переходить быстро и незаметно от теоретической части занятия к практике, осуществлять творческие импровизации.

Специалисты Центра разработали отдельные методические приемы, новые формы занятий, а также выделили основные направления данной работы:

- организационно-воспитательная деятельность, имеющая важное значение для общего развития ребенка-инвалида (общение с природой, посещение выставок, музеев, фестивалей);

- поиск замысла будущего фильма, который должен соответствовать возрасту ребенка;

- формирование творческих групп (группы единомышленников), работающих над одним замыслом;

- написание сценария (рассказа, сказки, стихотворения), отражающего развитие литературных способностей детей;

- разработка и изготовление персонажей, знакомство с технологическими операциями и способами обработки используемых материалов;

- освоение инновационных технологий в процессе работы (компьютерная графика, приемы и виды кино- и видеосъемки);

- техническая работа, связанная с изготовлением фильма (оцифровка, монтаж);

- знакомство с основами актерского и пластического мастерства, мимикой, ритмикой, необходимыми движениями;

- звуковое оформление фильма (развитие речи, музыкальных и других специальных способностей детей);

- совместный просмотр сюжета или фильма, его обсуждение и анализ, определение дальнейших перспектив работы.

Из перечисленного видно, что в центре реабилитации осуществляется всестороннее развитие ребенка с использованием целого ряда направлений (музыки, рисования, трудового обучения, работы в творческой мастерской, технологии съемки, компьютерной графики).

Мультипликация объединяет все эти направления не случайно, а исходя из собственной обобщающей природы, создавая единый коррекционно-воспитательный комплекс. Достоинство его заключается в том, что он формирует в детях разнообразные художественные и творческие качества, которые имеют важнейший профессионально-личностный характер:

- разносторонность – приобретение начального опыта в различных видах деятельности;

- целостность – осознание взаимосвязей между видами деятельности;

- причастность – понимание ценности собственной личности в ансамбле других неповторимых личностей и др.

Не стоит думать, что всесторонне развивать ребенка могут только лишь занятия анимацией. Имеются и другие виды деятельности, формы работы, позволяющие разносторонне формировать человека как личность. Однако именно мультипликация позволяет максимально сближать интересы взрослого и ребенка. С мультипликацией в плане решения коррекционных задач во многом сходен театр. Мультипликация, как и театр, представляет собой естественный педагогический комплекс.

Перечисленные особенности мультипликации делают ее эффективным средством комплексной реабилитации и всестороннего развития детей-инвалидов.

ФОТОКРОСС – СОВРЕМЕННАЯ МЕТОДИКА СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

Основная цель работы специалистов учреждений социальной защиты – возможно успешная интеграция детей-инвалидов в жизнь общества. При этом важной задачей социальной реабилитации является формирование у детей-инвалидов знаний, умений, навыков по ориентации и использованию объектов городской инфраструктуры.

Опыт работы с детьми-инвалидами в центре социальной реабилитации и досуговой работы с инвалидами «Южное Бутово» подтверждает актуальность решения данной задачи. В практике работы специалистов зачастую возникает противоречие, которое заключается в том, что, обладая социально-бытовыми навыками, некоторые дети-инвалиды бывают неспособны применить их в жизни. Для решения проблем такого рода требуется создание и внедрение современных методик реабилитации детей-инвалидов, направленных на формирование, отработку опыта использования различных социальных компетенций. В качестве эффективной методики по формированию знаний, умений, навыков ориентации в социальной среде специалисты используют практические занятия по социально-бытовой адаптации детей-инвалидов в форме фотокросса. Занятия проходят на улицах города, с помощью взрослого дети выполняют задания маршрутного листа и фиксируют их выполнение на фотокамеру.

Идея фотокросса, как средства реабилитации детей-инвалидов, заключается в обучении ребёнка выделять из многообразия окружающего мира те социальные объекты, которые ему нужны, на личном опыте определять время, необходимое для реализации своих потребностей.

В качестве цели фотокросса выступает социально-бытовая адаптация/реабилитация детей-инвалидов, а так же их интеграция в общество.

При этом в процессе фотокросса реализуются следующие задачи:

- формирование, закрепление и развитие у детей-инвалидов навыков ориентирования в городской среде;
- формирование социальных потребностей, мотивов, установок поведения использования объектов городской инфраструктуры для повышения качества и удобства жизни;
- воспитание у детей-инвалидов бережного отношения к окружающей инфраструктуре, направленного на понимание значений социальных объектов.

Практическое занятие в форме фотокросса предполагает использование следующей последовательности этапов.

Подбор группы участников. Фотокросс имеет конкретную направленность на детей-инвалидов с умственной отсталостью, обладающих базовыми социально-бытовыми навыками, навыками ориентации в пространстве и использования информации, но неспособных проявлять их в повседневной жизни для решения бытовых вопросов. К участию в фотокроссе допускается группа детей-инвалидов в количестве от одного до пяти человек, родители/законные представители которых изъявили желание принять участие в фотокроссе (с обязательным согласованием понятия фотокросса, его целей и задач, предполагаемого маршрута фотокросса). При этом состав участников зависит не от специфики заболевания или возраста, а от степени овладения социально-бытовыми навыками.

На данном этапе используются следующие методы: изучение и анализ личных дел, опрос, анкетирование, разъяснительная беседа.

Планирование конкретных задач и маршрута фотокросса.

Исходя из уровня владения социально-бытовыми навыками участников фотокросса, планируется маршрут (с указанием объекта, его расположения и направления движения, а также необходимое задание), задачи с необходимым и достаточным уровнем сложности (не слишком простой, но и не слишком сложный). Каждому объекту маршрута присваивается название. Выполнение задания на объекте соответствует следующим требованиям:

- обязательное фотографирование выполнения заданий маршрутного листа. Данный пункт создан для привлечения внимания к определённым частям объекта инфраструктуры. Например, делаем акцент на символику, обозначающую объект, для определения его в городской среде, понимания его значения или акцент на результат работы объекта и процесс его получения;

- выполнение требований тематических и временных рамок. Во-первых, тематические и временные рамки создаются для того, чтобы ребёнок мог выделять из многообразия те объекты, которые ему необходимы и на личном опыте определять время, необходимое для реализации своих потребностей. Во-вторых, при выполнении заданных рамок создаётся мотивация на лучшее исполнение темы и соревновательный момент по оптимальному времени прохождения маршрута.

Так же в содержание фотокросса включаются дополнительные задания, которые требуются для повышения интереса участников и краткого повторения пройденного материала. На этапе подготовки фотокросса используются следующие методы: изучение и анализ инфраструктуры района с учётом

расположения и качеств объектов, различные методики постановки и удержания целей занятия.

Проведение предварительных занятий.

Ребёнок должен обладать теоретическими знаниями о тех объектах, с которыми будет сталкиваться на практике. Поэтому в соответствии с маршрутом фотокросса планируются и проводятся теоретические занятия, направленные на изучение объектов фотокросса. Так же на данном этапе допускается упражнение (тренинг, репетиция) желаемого поведения ребёнка. На данном этапе могут быть использованы следующие методы: рассказ, ролевая игра, упражнение, поощрение (условными и безусловными стимулами).

Проведение фотокросса.

Непосредственное проведение фотокросса включает в себя несколько этапов:

- ознакомление участников с планом проведения занятия на улицах города, обсуждение мер безопасности при проведении фотокросса, обсуждение задач и маршрута;

- выход на маршрут, выполнение заданий;

- обсуждение результатов прохождения фотокросса.

Следует обратить внимание на то, что, в связи с особенностями здоровья участников, фотокросс проводится в тёплые месяцы года. При этом следует учесть следующие факторы: температуру окружающей среды, экологическую обстановку (отсутствие смога, тумана), влажность на улице (отсутствие дождя), социальную ситуацию (отсутствие массовых праздников, народных гуляний).

При выходе на улицы города ответственный сотрудник фотографирует участников фотокросса на разных этапах маршрута. Необходимость такого воздействия связана с тем, что, глядя на себя со стороны, участники фотокросса более объективно оценивают своё поведение, эффективность рефлексии повышается. Фотографии участников фотокросса в процессе выполнения заданий являются значимым подкреплением их желаемого поведения. При работе на маршруте могут быть использованы следующие методы: рассказ, показ действия, упражнение, наблюдение за поведением, обсуждение, рефлексия.

Предлагаем рассмотреть результаты наблюдений за детьми в процессе проведения фотокросса «Поймай город» в центре социальной реабилитации «Южное Бутово». Среди достижений участников специалисты сочли должным обозначить следующие:

- в процессе выполнения заданий дети самостоятельно смогли найти объекты инфраструктуры, предусмотренные планом фотокросса, объяснить предназначение найденных объектов и общепринятых символов;
- была сформирована динамически устойчивая психологическая готовность к самостоятельному использованию объектов инфраструктуры (по результатам опроса родителей участников);
- на занятиях в центре дети более усидчивы, проявляют повышенное внимание к излагаемому материалу, зная, что полученные знания им пригодятся в жизни;
- дети и их родители изъявили желание участвовать в последующих практических занятиях, даже с учётом их усложнения.

КОНСУЛЬТАТИВНАЯ ПОМОЩЬ В ВЫБОРЕ ПРОФЕССИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ С ОГРАНИЧЕНИЯМИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Государственное бюджетное учреждение «Центр социальной реабилитации для детей-инвалидов и детей с ограничениями жизнедеятельности «Солнышко» города Москвы проводит медицинскую и психолого-педагогическую реабилитацию детей, социально-психологическую поддержку семей в трудных жизненных ситуациях, помогает клиентам в выборе профессии. Особое место в реабилитации молодых людей с ограниченными возможностями занимают вопросы оказания помощи в профессиональном выборе, в определении профессиональной пригодности и профессиональной адаптации на рабочем месте\предприятии.

Работа психолога центра с подростками, имеющими ограниченные возможности, направлена на формирование общетрудовых навыков и умений, как необходимого элемента культуры труда и освоения профессии. На занятиях по профориентации участники получают знания, умения, навыки первичной профессиональной подготовки, позволяющей детям продолжить профессиональное обучение на более высоком уровне. В процессе работы происходит коррекция развития, поведения, познавательных психических процессов, волевых качеств. Наблюдается переориентация детей на позитивные социальные интересы, установки, ценности, что способствует их успешной адаптации в социуме и интеграции в общественные структуры.

При оказании профориентационных услуг необходимо понять, что же такое профессиональная ориентация, каковы ее методы? Профессиональная ориентация – это обобщенное понятие одного из компонентов общечеловеческой культуры, проявляющегося в форме заботы общества о профессиональном становлении подрастающего поколения, поддержки и развития природных дарований, а также проведения комплекса специальных мер содействия человеку в профессиональном самоопределении, выборе оптимального вида занятости с учетом его потребностей и возможностей, социально-экономической ситуации на рынке труда.

Основными методами профессиональной ориентации являются: информирование индивидуальное, групповое, массовое, непосредственное (лекция, беседа), опосредованное (средствами массовой информации); психологическое и медицинское консультирование; различные педагогические методы.

Профессиональная консультация – оказание помощи человеку в профессиональном самоопределении с целью принятия осознанного решения о выборе профессионального пути с учетом его психологических особенностей и возможностей, а также потребностей общества. Профессиональная консультация строится как процесс сотрудничества между психологом и молодым человеком. В зависимости от степени сформированности профессиональных планов, уровня развития способностей и склонностей, успешности обучения. Дети с ограниченными возможностями нуждаются в разных видах консультаций (экспресс-консультация, информационно-справочная консультация, диагностическая консультация, смешанная консультация). Выделяются несколько этапов профессиональной консультации:

Констатирующий (определение стадии профессионального плана подростка).

Диагностический (диагностика интересов, склонностей, индивидуально-психологические особенности).

Поисковый (разработка плана подготовки к профессии).

Коррекционный (разработка рекомендаций по самовоспитанию, коррекции и развитию необходимых качеств).

Консультационный (разработка стратегии и тактики проведения бесед с оптантами, распределение их во времени).

Формирование профессиональных намерений подростков с ограниченными возможностями проходит в несколько этапов. Для проведения практической профконсультационной работы важно выделить два этапа: первичный выбор, для которого характерны малодифференцированные

представления о выборе профессии, известных учащимся лишь по названиям по некоторым внешним признакам. Другая черта этого этапа – неадекватное, неопределенное представление о собственных ресурсах и возможностях его развития, связанное с неумением сопоставить его с условиями и требованиями профессиональной деятельности.

Дети, которые находятся на этапе первичного выбора, обычно неустойчивы по своим профессиональным намерениям. Первичный выбор характерен для учащихся младшего школьного возраста, у детей в этом возрасте отсутствуют выраженные интересы и склонности. Для несовершеннолетних с ограниченными возможностями этап первичного выбора более длителен по времени, без психолого-педагогической помощи второй этап может вообще не наступить.

Второй этап профессионального самоопределения. На этом этапе подросток формулирует для себя задачу выбора будущей сферы деятельности с учетом своих психологических и психофизиологических ресурсов. Образование второго этапа в норме происходит у старшеклассников (девятый – одиннадцатый класс). Течение этого процесса – неравномерное, поэтому необходима профессиональная помощь психолога.

В работе психолога по профориентации подростков с ограниченными возможностями выделяют два направления – проведение информационно-просветительской работы, направленной на развитие психологической культуры несовершеннолетних, углубление знаний по психологии, а также проведение индивидуальных консультаций с подростками и юношами (сюда входит диагностическая, коррекционная и собственно консультативная деятельность). Смысл психодиагностической работы в профконсультации заключается в активизировании стремления молодых людей к самопознанию и самосовершенствованию. Диагностико-коррекционная работа психолога заключается в подготовке подопечных к профессиональному будущему путем направленного формирования необходимых качеств, свойств личности. Психологическая коррекция – активное психолого-педагогическое воздействие, направленное на устранение отклонений в психическом и личностном развитии, гармонизацию личности и межличностных отношений. Психодиагностическое обследование помогает детям с ограниченными возможностями лучше узнать себя, свои возможности, способности, интересы, активизировать стремление работать над собой. Методы психологической диагностики могут быть использованы для выявления интересов, способностей, психофизиологических особенностей на начальном этапе работы ребенка с профконсультантом.

Содержание программы «Я выбираю профессию»

Программа «Я выбираю профессию» представляет собой цикл занятий, на которых подростки с ограниченными возможностями знакомятся с многообразием мира профессий и классифицируют, уточняют свои интересы и склонности, соотносят их с требованиями конкретной профессии, а также учатся составлять и корректировать личный профессиональный план или (развивают способность к целеполаганию и ведению временной перспективы).

В ходе этих занятий у клиентов актуализируется процесс профессионального самоопределения. Выбор становится более осмысленным, благодаря соотношению полученных знаний о себе и мире профессий. Данная программа предназначена для подростков и молодых людей с ограниченными возможностями здоровья.

Форма проведения. Занятия проводятся в форме тренингов и занятий, включающих в себя элементы бесед и лекций, в ходе которых участники в доступной форме знакомятся с необходимыми теоретическими сведениями по основам психологии и профессиоведению; сюжетно-ролевых игр и дискуссий, в ходе которых ребята имеют возможность проверить на практике эффективность различных моделей поведения, отработать навыки самопрезентации, принятия решения, бесконфликтного общения.

Занятия проходят два раза в неделю по одному часу. Тренинги проводятся до и после основного цикла занятий по программе. Программа двух уровней подразумевает разницу в подборе диагностического аппарата, методике подачи материала, временном режиме. Программа «Я выбираю профессию» состоит из двух частей.

Тематика занятий

Склонности и интересы в выборе профессий.

Классификация профессий.

Профессии типа: «Человек-техника», «Человек-знак», «Человек-природа», «Человек-искусство», «Человек-человек».

Ошибки в выборе профессий.

Формула профессии. Что такое профессиограмма?

Способности и профессиональная пригодность.

Личный профессиональный план.

Самопрезентация (или) развитие временной перспективы и способности к целеполаганию.

Тренинговые занятия «Учимся общению».

Цели программы – создание реабилитационной среды, способствующей личностному развитию детей с ограниченными возможностями.

Задачи:

- оказание помощи в социальной и профессиональной адаптации, путем актуализации процесса профессионального самоопределения через получение знаний о себе, о мире профессий и их соотнесению;
- повышение уровня психологической компетенции детей, расширение границ самовосприятия;
- формирование адекватной самооценки; побуждение потребности в самосовершенствовании.

Программа подготовки состоит из двух ступеней: допрофессиональной подготовки и профессиональной подготовки.

Программа допрофессиональной подготовки предназначена для детей до 14 лет. Целью данной программы является формирование основ положительной мотивации к труду, а также формирование необходимых общетрудовых навыков и умений.

Раздел «Формирование навыков личной гигиены», основной задачей которого является ознакомление ребенка с правилами личной гигиены и автоматическое закрепление навыков на практике с опорой на положительную мотивацию.

Раздел «Формирование навыков самообслуживания». Эти два раздела взаимно пересекаются и дополняют друг друга. На этом этапе дети имеют возможность включения в различные виды хозяйственно-бытового труда (уход за животными и птицами в живом уголке, ремонт собственной одежды и т. д.).

Раздел «Обучение в мастерских». Дети включены в занятия по интересам, где приобретают общетрудовые знания, навыки и умения (работа с простейшими материалами и инструментами).

Программа профессиональной подготовки. Возраст детей с 14 лет и старше. Дети обучаются определенным профессиональным навыкам, параллельно знакомясь с профессионально важными качествами профессий, профессиограммами (описание особенностей конкретной профессии, раскрывающее специфику профессионального труда и требований, которые предъявляются к человеку).

Обучение проводится по следующим специальностям:

Машинопись на компьютере.

Картонажно-переплетное дело.

Швейное дело.

Фелтинг (валяние шерсти, валка, фильцевание, фильц, набивание) – особая техника создания рисунка на ткани или войлоке.

Вторая ступень профессиональной подготовки.

Профориентационная работа включает в себя предварительную диагностику интересов и склонностей детей и последующее психологическое сопровождение на протяжении всего цикла обучения. Контрольный срез данных по определению объема и качества знаний, умений осуществляется на каждом этапе подготовки.

Психологическое сопровождение включает: оказание помощи в выборе профессии, т.е. определение и выявление склонностей и интересов в процессе выбора профессии, работа с профессиограммами, помощь психолога в принятии решения в выборе профессии, составление личного профессионального плана, развитие временной перспективы и способности к целеполаганию у детей среднего и старшего школьного возраста.

Диагностика направлена на изучение факторов, имеющих непосредственное отношение к профессиональному самоопределению социальной ситуации ребенка, уровню его интеллекта, личностных качеств, интересов, склонностей и способностей, мотивации профессионального выбора. Для этого используются методы беседы, анкетирования, наблюдения, анализ результатов деятельности детей, естественный и лабораторный эксперименты (имеется в виду индивидуальная и групповая диагностическая консультация). Заводится картотека на каждого оптанта.

Результаты, полученные от реализации практики. В результате проведенного цикла занятий у подростков, имеющих ограниченные возможности здоровья, гармонизируется самооценка, происходит коррекция эмоционального состояния, расширяются границы принятия себя и других, увеличивается спектр поведенческих реакций, совершенствуются навыки общения и принятия решений, навыки самопрезентации, уверенного поведения, полученные в ходе тренинга.

ПСИХОЛОГО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРАКТИКА «ЮНЫЙ КИНОЛОГ»

В современной реабилитационной работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, большое внимание уделяется разработке новых направлений, в рамках которых применяются различные,

терапевтические, коррекционные и развивающие программы, направленные на разрешение проблем, связанных с трудностями социальной адаптации детей и подростков. Одним из таких «молодых» направлений является зоотерапия или анималотерапия – лечение с помощью животных.

В области социокультурной реабилитации, интеграции инвалидов, в том числе детей-инвалидов, подростков и детей «группы риска» накоплен значительный опыт взаимодействия различных ведомств, учреждений, общественных и иных социально ориентированных организаций. Специалисты центра реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями «Солнышко» города Москвы организовали сотрудничество с кинологическим центром «Ордынцы».

В настоящее время общение с животными используется для лечения достаточно сложных заболеваний, таких как детский церебральный паралич, ранний детский аутизм, синдром дефицита внимания с гиперактивностью, сердечно-сосудистые заболевания. Лечебная кинология представляет собой междисциплинарное направление, объединяющее знания и опыт кинологии, медицины, педагогики и психологии.

Длительные наблюдения за взаимодействием человека и животного дали толчок к проведению многочисленных исследований, в ходе которых выявлена эффективность терапии при помощи животных. Это в свою очередь позволило сформулировать и закрепить название данного направления – «зоотерапия» (наиболее приемлемым является термин «анималотерапия»). Несмотря на многочисленные исследования, на сегодняшний день нет достоверных данных, подтверждающих высокую эффективность анималотерапии, но наблюдаемые позитивные изменения в ходе ее применения говорят в пользу жизнеспособности и необходимости углубленного изучения и развития этого молодого психотерапевтического направления помощи людям. Анималотерапия позволяет достигать положительных результатов в ходе работы с детьми и подростками, имеющими различные психосоматические нарушения.

На сегодняшний день в анималотерапии чаще всего применяются такие ее виды, как иппотерапия (лечение и психотерапия с помощью лошадей), дельфинотерапия и канис-терапия (лечение и психотерапия с помощью собак).

В общем понимании канис-терапия является альтернативным, нетрадиционным методом психотерапии, где в основу психотерапевтического

Ожидаемые результаты.
Расширение возможностей обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях.
**НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ
ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА
2012-2017 ГОДЫ**

процесса положено общение человека и собаки. В узком смысле под *канис-терапией (лечебной кинологией)* следует понимать метод психотерапии основанный на контакте человека и собаки, направленный на социализацию, реабилитацию и адаптацию людей с ограниченными возможностями.

В современной практике работы с детьми и подростками применяются два вида канис-терапии: ненаправленная и направленная канис-терапия. Ненаправленная канис-терапия представляет собой взаимодействие с животными в домашних условиях без осознания или целенаправленного понимания их терапевтического значения. Направленная канис-терапия – целенаправленное использование животных и (или) их символов по специально разработанным терапевтическим программам. Этот вид канис-терапии использует специально обученных животных. Это специально организованный процесс, протекающий под наблюдением ряда специалистов: психолога (психотерапевта, дефектолога, педагога), кинолога.

Главной причиной, почему именно собака оказывает такое благотворное действие, является то, что ее отличительной чертой можно назвать преданность. Часто именно собака заполняет существующий в жизни человека вакуум общения. Животное выполняет функцию психологического замещения, восполняя собой отсутствие близкого человека. Кроме того, она всегда рада общению с человеком. Это выгодно отличает собаку от отношения людей, которые всегда оценивают друг друга. Ее тяга к человеку независима от последнего, от перемен в его социальном положении, а порой даже от отношения к ней самой. И потому к собаке тянутся и взрослые, и дети, испытывающие недостаток безусловной любви, стремящиеся к свободному проявлению эмоций. Собачья жалость не воспринимается человеком как что-то унижительное, в ней видится только то, что хочется видеть, – сопереживание.

Использование собаки обусловлено ее природными особенностями: сочетанием уникальных физических данных и высокого интеллекта, потребность в общении, способность к межвидовому общению, использование невербальных средств общения, игровое поведение, а также особым отношением человека к собаке: она является одним из ярких символов самого первого начала вещей, т.е. – она архетипична. Это порождает сильную положительную установку.

Канис-терапия, как средство коррекции и реабилитации физических и психических нарушений у человека, объединяет в себе следующие функции: психофизиологическую, реабилитационную, общения, самореализации, удовлетворения потребности в компетентности и психотерапевтическую. Практика применения канис-терапии показывает ее эффективность при оказании психосоциальной помощи с целью социальной адаптации,

реабилитации и социализации детей из семей группы риска. Собака дает им возможность не только найти себе друга, но и справляться со своими проблемами. Собаки помогают преодолеть одиночество, снимают психоэмоциональное напряжение, дают положительные эмоции.

Специалисты центра разработали программу занятий по канис-терапии, которая представляет собой комплекс специально подобранных и составленных развивающих и психокоррекционных заданий, упражнений для детей и подростков, направленных на снижение тревожности и эмоционального напряжения, страхов, социальной дезадаптации.

Цели и задачи программы:

Цели: интеграция детей с ограниченными возможностями в жизнь общества.

Задачи:

- формирование активной жизненной позиции;
- формирование и развитие эмоционально-волевой сферы, механизмов целеполагания и рефлексии у детей с ограниченными возможностями;
- коррекция и развитие познавательных психических процессов (речи, мышления, воображения, памяти, внимания), двигательной активности, крупной и мелкой моторики, коммуникативных способностей, сенсорного восприятия мира;
- расширение кругозора и мировосприятия через познание и изучение природы, освоение основ ветеринарии с элементами профориентационной деятельности;
- формирование прочных умений и навыков в области кинологии и воспитании животных, овладение навыками дрессировки и взаимодействия с собакой;
- профессиональная ориентация с учетом классификации профессий по труду в области бионимических специальностей (автор классификации Е.А. Климов).

Содержание программы и пути ее реализации

Программа подготовки рассчитана на 29 академических часов, занятия проводятся с группой детей до 10 человек один-два раза в неделю. Дети подбираются в группу с учетом возраста, вида заболевания и психологического состояния участников. Занятия проводятся на базе кинологического центра «Ордынцы» и центра реабилитации «Солнышко». Кинологический центр «Ордынцы» располагает всем необходимым для проведения занятий:

- квалифицированный штат профессиональных психологов, педагогов и кинологов;

- методическая литература, практические пособия, информационные стенды и плакаты;
- аудитория для проведения практических занятий;
- большая удобная площадка на свежем воздухе, оборудованная зрительскими местами, для проведения представлений и соревнований;
- питомник, в котором находится 10 специально обученных собак (среднеазиатская овчарка, немецкая овчарка, ротвейлер, лабрадор, фокстерьер, шелти, карликовый пинчер, ирландский волкодав, боксер, вельш-корги);
- необходимое кинологическое снаряжение (дрессировочные костюмы, поводки, ошейники и др.);
- сценические костюмы для собак, принимающих участие в концертных и цирковых шоу;
- элементы оборудования площадки для проведения аджилити (преодоление препятствий участником занятий вместе с собакой);
- приспособления для юных хендлеров (специалистов по правильному экспонированию и презентации собак на выставках или конкурсах) и экспертов;
- условия для полноценного отдыха (картинг, пункт питания и др.).

Продолжительность занятия 45 минут, перерыв 10-15 минут.

Программа состоит из двух частей:

I. Основы кинологии.

II. Профессиональная ориентация детей, определение интересов и склонностей при выборе профессии. Проводится психологом центра «Солнышко» на базе Центра. Вторая часть программы начинается после 5-го занятия (1 части общей программы) и идет параллельно с той же группой вторым занятием в неделю, только в другой день.

Тематика занятий:

- знакомство с собаками фонда, история кинологии;
- освоение первых навыков обращения с собакой;
- элементарные навыки ухода и кормления собаки в домашних условиях;
- обобщение полученных на предыдущих занятиях знаний, организация обсуждения пройденного материала между детьми, ролевые игры;
- ознакомление детей с основами ветеринарии, ухода за животными и оказание им первой помощи;
- профессиональная ориентация детей, выявление склонностей и интересов в выборе профессии, профессиональной профпригодности;
- основы дрессировки: методы и приемы, изучение основных команд общего курса дрессировки, основы цирковой дрессировки;
- экзаменационное занятие. Торжественная выдача дипломов «Юный кинолог».

Медицинское сопровождение включает комплексную экспертизу с целью определения текущего состояния тяжести ограничения жизнедеятельности ребенка, наблюдаемых у него нарушений функций: степени ограничения двигательной активности, возможности выполнения бытовых операций, определения уровня его реабилитационного потенциала, определение показаний и противопоказаний к занятиям.

Психологическое сопровождение включает оказание помощи в адаптации к животным, создании благоприятной атмосферы в группе детей, снижение уровня тревожности у детей, снижение уровня физической и вербальной агрессии, оказание помощи в выборе профессии. Также выявляются склонности и интересы в процессе выбора профессии, осуществляется работа с профессиограммами, формируются временная перспектива, способности к целеполаганию.

Социально-психологическая диагностика направлена на изучение факторов, имеющих непосредственное отношение к формированию эмоционально-волевой сферы ребенка, к профессиональному самоопределению, уровню интеллекта, личностных качеств, интересов, склонностей и способностей, мотивации профессионального выбора. Для этого используются следующие психолого-педагогические методы: беседы, анкетирование, наблюдения, анализ результатов деятельности детей. В результате проведенного цикла занятий у детей произошли следующие изменения:

- гармонизировалась самооценка детей с ограниченными возможностями;
- наблюдается развитие и коррекция эмоционально-волевой сферы участников;
- совершенствование навыков общения;
- повысилась социальная активность;
- повысилась двигательная активность.

Полученные детьми основы выбора профессии, знакомство с профессиями сферы «человек-природа», помогут им овладеть знаниями, умениями, навыками из областей кинологии, ветеринарии, дрессировки животных.

КОЛЛЕКТИВНОЕ МУЗИЦИРОВАНИЕ – МЕТОД ИНТЕГРАЦИИ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ В ОБЩЕСТВО

В 2012 году в центре социальной реабилитации и досуговой работы инвалидов «Южное Бутово» города Москвы открылось новое отделение

социокультурной и профессиональной реабилитации. Создание подобного структурного подразделения продиктовано самой жизнью: ведь и после того, как детям-инвалидам исполнялось восемнадцать лет, они так же нуждаются в реабилитации. Центр стал для многих из них вторым домом и уход из него мог стать сильной психологической травмой. Сегодня в отделении социокультурной и профессиональной реабилитации различными видами творчества занимаются молодые инвалиды в возрасте от восемнадцати до тридцати лет. Цель комплекса реабилитационных мероприятий заключается в том, чтобы предоставить инвалидам возможность полноценного участия в жизни общества.

Для успешной интеграции инвалидов в общество необходимо выявлять и учитывать их интересы при организации досуговых, информационно-развивающих и образовательных мероприятий, которые способствуют расширению кругозора и творческого потенциала инвалидов. Особое место в реабилитации молодых инвалидов занимают музыкальные занятия, для проведения которых была создана музыкальная студия. Музыка обогащает внутренний мир любого человека, а для молодежи с различными ограничениями здоровья приобщение к миру музыки жизненно необходимо. Это развивает в первую очередь эмоциональную сферу: недостаточное развитие эмоций и неуверенность в себе является главной проблемой большинства молодых инвалидов. Молодой инвалид должен сам принимать активное участие в собственной реабилитации. Пассивно-созерцательные виды досуга понижают общий жизненный тонус и усугубляют социальную изоляцию. Занятия в музыкальной студии делятся на индивидуальные и групповые. Индивидуальные занятия полезны для тех, кто с увлечением познаёт азы игры на музыкальных инструментах и развивает вокальные навыки.

Основные задачи. Обеспечение в соответствии с международными стандартами прав детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на воспитание в семьях, полноценное участие в общественной жизни, получение качественного образования всех уровней, квалифицированной медицинской помощи, охрану здоровья и реабилитацию, социализацию, юридическую и социальную защиту, профессиональную подготовку, доступную среду. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

Групповые занятия – это активный процесс социальной адаптации и внедрения инвалидов в общество, формой проведения которых в отделении социокультурной и профессиональной реабилитации было выбрано коллективное музицирование.

Коллективное музицирование делится на хоровое и

инструментальное. Во время занятий происходит погружение клиентов в процесс творчества. При этом важным фактором является правильный подбор

репертуара. При выборе репертуара музыкальный руководитель учитывает общее развитие молодых инвалидов, круг знаний и представлений об окружающей действительности, уровень их навыков, восприятия музыки и степень отзывчивости на неё. Музыкальный материал подбирается доступный для исполнения, увлекательным, эмоционально захватывающим и познавательным. В программу занятий обязательно включается народная музыка, произведения русской и зарубежной классики. Классика – это проверенная временем лучшая форма воспитания участников коллектива и слушателей. Лучше понять содержание произведений помогает совместная творческая деятельность с другими специалистами центра – педагогами по творчеству и театральному мастерству. На музыкальных занятиях ребята слушают произведения классиков, а затем свои впечатления и фантазии воплощают в рисунках и работах, которые они под руководством педагогов создают в творческих мастерских. Лучше понять смысл музыкального произведения помогает и чтение классической литературы. Этим занимаются в театральной студии центра.

Результат коллективного музицирования – это публичные выступления, которые являются важным звеном в реабилитации. В отделении таким выступлениям уделяется особое внимание. Были организованы и проведены музыкальные и литературно-музыкальные гостиные «Я хочу увидеть музыку», «Песня – душа народная», «Все начинается с любви». Здесь в полной мере проявилось действие одной из важнейших социально-психологических функций музыкального искусства – коммуникативной. Во время репетиций и выступлений роль общения в коллективе возрастает до уровня личностных взаимоотношений. Помимо развития музыкальных умений и вокальных навыков, коллективное музицирование учит понимать партнёра, прислушиваться к нему. Эти занятия сближают, развивают чувства взаимопонимания и взаимной поддержки. Немаловажно и то, что такие мероприятия воспитывают художественный вкус, прививают эстетические навыки. Синтез музыки и поэзии в музыкальных и литературно-музыкальных композициях развивает эмоциональную сферу и образное мышление молодых людей, несет образовательную функцию, знакомя с лучшими произведениями мировой культуры. Так например, в программу музыкальной гостиной «Песня – душа народная» были включены русские, украинские песни, армянская, французская инструментальная музыка и поэтические народные произведения. Участники представления прикоснулись к традициям и обычаям своей страны, прочувствовали и донесли до зрителя красоту народного творчества. Литературно-музыкальная гостиная «Все начинается с любви» познакомила исполнителей и зрителей со стихами русских и зарубежных классиков, с

музыкальными и вокальными произведениями о любви. Получив во время занятий и подготовки к музыкальным и литературно-музыкальным гостиним исполнительские навыки, молодые инвалиды под руководством педагогов смогли приступить к работе над более сложной задачей – постановке мюзикла «Новогодние приключения». Совместные репетиции, изготовление костюмов и декораций объединило всех.

Коллективное музицирование и публичные выступления помогают в преодолении многих комплексов, учат определённой этике, повышают самооценку. Активное использование ресурсов культурно-досуговой деятельности позволяет успешно решать основные социальные и социально-психологические проблемы молодых инвалидов, интегрируя их в общество.

ШКОЛЫ РАННЕЙ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ЦЕНТРАХ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МОСКВЫ

При организации ранней помощи в условиях учреждений социального обслуживания важное значение придается научно-методическому обеспечению деятельности специалистов. Так, в основу деятельности *школы ранней психолого-педагогической помощи «Малышок»* территориального центра социального обслуживания № 16, филиал «Жулебино» города Москвы положены идеи выдающихся психологов и педагогов: Л.С. Выготского, А.В. Запорожца, А.Р. Лурии, В.П. Кащенко, Д.Б. Эльконина и др., а также опыт зарубежной и отечественной педагогики.

Проблемы, на решение которых направлена социальная практика. Развитие больного ребенка происходит в ограниченном пространстве (квартира, больница и т.д.). Оно обусловлено физическими недостатками, что ведет к изолированности его от внешнего мира и общения со сверстниками и взрослыми. Подобная ограниченность ведет к формированию у ребёнка-инвалида эгоцентрических установок. В семье, чаще всего, больной ребенок развивается в условиях гиперопеки, воспринимается родителями как обладающий определенными качествами (плохо ходит, плохо видит, плохо слышит и т.п.), ему приписывают феномены «плохости», слабости, родители уделяют мало внимания развитию его интересов. Все это приводит к обесцениваю его планов, увлечений, а в конечном итоге к психологической инвалидизации, которая в свою очередь оказывает давление на физическое развитие ребенка, усиливая его недостатки. Создается замкнутый круг – звено

«физических недостатков» сменяется звеном «психологических недостатков». Вырастая, подобный ребенок оказывается неспособным к самостоятельной жизни не только и не столько из-за своего дефекта, а из-за условий формирования личности.

Цель деятельности специалистов школы ранней психолого-педагогической помощи «Малышок» – организация своевременной психолого-педагогической помощи детям, имеющим различные патологии развития, для повышения его адаптационных возможностей. *Задачи* школы – развитие у ребенка социальных компетенций, повышение педагогического потенциала семьи, гармонизация детско-родительских отношений.

На современном этапе развития системы ранней психолого-педагогической помощи изменилась позиция специалистов по отношению к ребенку: от фиксированного доминирования взрослого над ребенком – к позиции равноправного партнерства с ним, к гибкому изменению взаимодействия в зависимости от ситуации. Принципами практической работы стали:

- уважение прав развивающейся личности;
- комплексная коррекционная деятельность специалистов;
- учёт индивидуальных и возрастных особенностей;
- вовлечение родителей в коррекционный процесс;
- работа с семьёй как социальной системой.

В деятельности школы ранней психолого-педагогической помощи «*Я и мой ребенок*» экспериментального центра социального обслуживания Восточного административного округа города Москвы условно можно выделить три основные направления развивающей деятельности.

1 блок – «Познавательный».

2 блок – «Творческий».

3 блок – «Двигательный». Блоки ориентированы на детей и включают в себя формы оказания помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, такие как:

- проведение систематического мониторинга развития ребенка;
- проведение педагогами центра развивающих занятий, направленных на стимуляцию нормально развивающихся функций, коммуникативных способностей;
- проведение логопедом, педагогами-дефектологами, педагогами-психологами коррекционных занятий;
- проведение совместных детско-родительских занятий, игр, в ходе которых осуществляется диагностика и коррекция детско-родительских отношений, у родителей формируются знания, умения, навыки, необходимые в

коррекционно-развивающей работе, которую осуществляют родители (под наблюдением педагогов центра).

Работа с ребенком строится на основе интегративного подхода. Интеграция конкретного ребенка возможна тогда, когда в результате эффективного сопровождения специалистов для него выстраивается индивидуальный развивающий «маршрут». Важным аспектом является грамотный подход к интеграции: создаются разновозрастные группы детей, имеющих различные уровни адаптации: от высокого, до низкого. Никакая специализированная методика сама по себе не может быть рассчитана на ребенка с любым сочетанием проблем и особенностей и не может помочь каждому ребенку. Ребенок, который «не подошел» под методику, может оказаться вне всякой помощи. Отдельным специалистом может быть и не найден эффективный способ помощи ребенку с проблемами в развитии. Это обстоятельство и то, что за последние годы стремительно увеличилось число детей с различными нарушениями развития в самых неожиданных для специалистов сочетаниях, привело к резкому возрастанию количества детей и их родителей, оставшихся без всякой поддержки.

В территориальном центре социального обслуживания № 18 (филиал «Люблино») принят следующий подход. Во главу угла ставится не узкий профессионал, пусть даже самый квалифицированный, а конкретный ребенок со всеми его особенностями.

Приоритетом в данной сфере является повышение качества дошкольного образования в целях обеспечения равных стартовых возможностей для обучения детей в начальной школе. На этапе дошкольного образования очень важны организация психолого-педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей в вопросах воспитания и развития ребенка.
**НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ
В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

Ключевой задачей школы ранней психолого-педагогической помощи «Кроха» в условиях центра является создание условий для

полноценной интеграции ребенка, имеющего проблемы в здоровье, в коллектив сверстников, содействие в приобретении детьми социальных умений, навыков. Специалисты считают, что если в течение определенного времени в развитии и состоянии ребёнка, занимающегося в центре, не происходит положительных изменений, то это повод для консилиума специалистов, внесения изменений в индивидуальную программу помощи ребенку и семье.

Важнейшими задачами являются нахождение путей оптимального использования сохранившихся у ребенка возможностей для его активной и самостоятельной деятельности, обучение членов семьи эффективным приемам и методам помощи ребенку и взаимодействию с ним, что помогает родителям

поверить в свои силы и стать активными участниками коррекционно-развивающего процесса.

В школе ранней психолого-педагогической помощи «Росток» территориального центра социального обслуживания № 19 (филиал «Лефортово») разработаны индивидуальные психолого-педагогические программы с учетом проблем в развитии ребенка. Деятельность специалистов ориентирована на оказание помощи, как детям с ограниченными возможностями, так и родителям детей с проблемами в развитии. В школе проводятся:

- индивидуальное консультирование родителей в отношении задач и необходимых направлений помощи ребенку, продолжительности помощи;
- групповое консультирование и занятия с родителями с целью формирования активной социально-педагогической позиции по отношению к проблемам ребенка.

В ходе создания школы ранней психолого-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями в условиях центра осуществляется поиск новых технологий процесса реабилитации. В современных условиях востребованы следующие направления деятельности, направленные на повышение эффективности системы раннего выявления и ранней помощи:

- экспериментальная апробация деятельности школ ранней помощи детям с отклонениями в развитии, с целью отработки механизмов взаимодействия различных структурных компонентов системы;
- совершенствование деятельности специалистов школ ранней помощи на основе результатов психолого-педагогической диагностики;
- определение всей совокупности условий для внедрения разработанной единой системы школ ранней помощи (нормативно-правовое обеспечение, подготовка кадров, информационное, методическое и технологическое обеспечение, формирование адекватного отношения ближайшего окружения ребёнка к проблеме раннего выявления и ранней помощи детям с отклонениями в развитии);
- разработка новой специализации для системы подготовки и переподготовки специалистов разного профиля (медиков, психологов, педагогов, педагогов-дефектологов, социальных педагогов) для работы в системе ранней психолого-педагогической помощи детям с отклонениями в развитии.

Социальные технологии работы с несовершеннолетними и молодёжью
«групп риска», направленные на формирование социально
ориентированных знаний, умений, навыков

ПОДРОСТКОВЫЙ ДИСКУССИОННЫЙ КИНОКЛУБ

Эффективным ресурсом, способным противостоять распространению правонарушений, безнадзорности и наркомании среди несовершеннолетних, являются молодежные и подростковые досуговые клубы. Доступность таких клубов позволяет ребятам из семей с небольшим достатком проводить здесь свободное время в комфортных развивающих условиях. На базе отделения профилактики безнадзорности несовершеннолетних (ОПБН) территориального центра социального обслуживания № 11 (филиал «Лосиноостровский») с октября 2010 года и по настоящее время работает киноклуб «Иди и смотри». В результате занятий, которые состоят из совместного просмотра фильмов, обсуждения основных его элементов с возможностью поделиться актуальными для участников проблемами, чувствами, переживаниями, образовалась общность людей, нужных и интересных друг другу. Подростки, постоянно участвующие в заседаниях киноклуба, хорошо мотивированы на совместное взаимодействие, времяпрепровождение, у многих сформировался стойкий интерес к фотоискусству.

В социозащитных учреждениях столицы чаще создаются разнообразные клубы по интересам для пожилых людей. Объединений по интересам для подростков и молодых людей явно недостаточно. Члены киноклуба «Иди и смотри» – несовершеннолетние и молодые люди группы риска. Большинство из них имеют «полный набор» негативных привычек, личностных особенностей, характеристик поведения, искажающих процесс социализации. Участники киноклуба остро нуждаются в неформальном общении, в принадлежности к социально позитивной группе сверстников, в «мягкой, бережной» поддержке специалистов, которая оказывается с позиции «друг, старший товарищ».

Киноклуб – форма работы, в рамках которой возможно восполнить многие социальные дефициты, опираясь на имеющиеся интересы и развивая их, осуществить коррекцию личности, поведения несовершеннолетних незаметно для них. *Основные цели киноклуба* – создание условий для интересного времяпровождения в непосредственной близости от дома, предоставление

возможностей для занятий по интересам, вовлечение в социально-полезные дела. Занятость конкретным позитивным делом, дружелюбная обстановка, социально-здоровое окружение товарищей и педагогов-наставников помогает удерживать несовершеннолетних от вредных привычек, асоциальных стереотипов поведения.

Целесообразность проведения занятий в форме дискуссионного киноклуба состоит в организации неформального общения между подростками старшего возраста и взрослыми. Это важно, как для установления и поддержания контакта между детьми и педагогом, так и для личностного развития детей. В ходе занятий участникам предоставляется возможность сформулировать собственный взгляд на многие довольно сложные сферы жизни, возможность узнать альтернативные точки зрения на проблему, сравнить их, подтвердить или скорректировать собственный взгляд на жизнь и свое место в ней.

Социальные и психолого-педагогические задачи, решаемые на занятиях киноклуба:

- информирование участников о возможных социальных рисках и опасностях;
- воспитание активной жизненной и общественной позиции;
- формирование у молодых людей позитивных социальных интересов, потребностей, установок, мотивов поведения;
- развитие коммуникативных навыков, умений аргументировано доносить свою точку зрения, терпимо относиться к альтернативным мнениям;
- эмоциональное отреагирование участниками актуальных на данный момент жизни, чувств и переживаний;
- осознание и переосмысление своих целей и потребностей, действий, отношений, чувств, важных для позитивного построения собственной жизни;
- развитие способностей самоанализа, самопознания, самосовершенствования.

Целевые группы, на которые направлена деятельность клуба:

- подростки группы риска от 13 до 18 лет;
- выпускники интернатных учреждений, находящиеся в трудной жизненной ситуации (молодые люди от 16 до 23 лет);
- несовершеннолетние жители района от 13 до 18 лет.

Основой данной работы является метод кинотерапии английского психотерапевта Берни Вудера, который разработал оригинальную методику для коррекции различных эмоциональных проблем, рекомендуя своим пациентам смотреть художественные фильмы. Этот метод арт-терапии предполагает совместный просмотр фильмов клиентами и последующее обсуждение совместно с психологом содержания, различных моментов, которые

эмоционально затронули участников, вызвали различное отношение и т.д. В процессе просмотра кинофильма и анализа индивидуального восприятия его компонентов, образов участники кинотренинга исследуют свои личностные особенности: стереотипы мышления, установки, взгляды, убеждения, поступки и т.д.

Итак, кинотерапия – это творческий процесс взаимодействия, который развивает у участников самоанализ и сознательную коррекцию своих действий. Культура и искусство являются доступными «мягкими» средствами самопознания и саморазвития.

Этапы организации работы дискуссионного кино клуба:

- оповещение о работе молодежного дискуссионного клуба посредством рассылки информационных писем в учреждения образования, ОДН, КДН и ЗП, органы опеки и попечительства, другие организации района, занимающиеся работой с семьей и детьми;

- проведение заседаний клуба периодичностью два раза в месяц;

Для большей эффективности работы психолог разрабатывает анкеты, раз в квартал проводит анкетирование подростков, с целью выявления их социальных, психологических запросов и мониторинга социально-психологических параметров развития.

Просмотр участниками кино клуба фильмов в группе и совместное обсуждение позволяет решать множество задач:

- развитие социально-психологической компетентности подростков через знакомство с различными социальными типажам и обучение взаимодействию с ними;

- развитие эмоциональной сферы. Участники обучаются навыкам эмпатии, определения собственных чувств (рефлексии) и эмоциональных состояний партнера по общению (или киногероя);

- развитие навыков решения проблем; Благодаря обсуждению поступков киногероев приходит понимание существования большого количества способов решения какой-либо проблемы, расширяется поведенческий репертуар участников группы.

- отреагирование актуальных эмоциональных переживаний, стресса. Просмотр фильма и его анализ позволяет снять эмоциональное напряжение, у участников кино клуба формируются навыки релаксации и спонтанности поведения, привычка полезного времяпрепровождения.

Важными этапами проведения занятия являются: сбор, приветствие участников, настройка на просмотр фильма, совместный просмотр, обсуждение увиденного фильма, дискуссия, анализ (а затем и самоанализ) наиболее важных

его компонентов, с выходом на индивидуальные актуальные проблемы, переживания участников.

Фильм должен отвечать определенным *требованиям*:

- затрагивать актуальные, интересные для аудитории темы;
- должен быть не слишком длинным и довольно динамичным;
- не должен быть жестоким, банальным, «затертым» показами по телевизору.

Желательно, чтобы тематика фильма работала на основную цель – способствовала повышению социальной компетентности. Поэтому важно, чтобы фильм был не только интересен, но и понятен, отражал жизнь людей.

Перед встречей ведущий киноклуба должен сам несколько раз посмотреть фильм, наметить проблемные вопросы для дискуссии, оценить актуальность и доступность фильма для ожидаемой аудитории.

Подготовка и содержание встречи участников киноклуба.

Накануне руководитель напоминает ребятам о сборе участников киноклуба по телефону и по электронной почте. Встреча начинается с неформального общения, обсуждения событий за прошедшие две недели. Ведущий выявляет и формирует мотивацию к просмотру кинофильма, настраивает участников на работу. Эта подготовка занимает 15-20 минут.

Работа с фильмом осуществляется по двум возможным сценариям. В первом случае фильм просматривается до конца. Затем организовывается дискуссия по основным, заранее намеченным проблемным вопросам. Во втором – во время просмотра делаются «стоп-кадры» на ключевых, переломных, спорных сценах. Ведущий инициирует обсуждение с участниками, что именно произошло в сцене, почему герои поступили так, а не иначе, в какую сторону будет разворачиваться сюжет в дальнейшем и т.п. Этот вариант наиболее оправдан в случае напряженности фильма, закрученности сюжетной линии, возможной сложности восприятия, если есть риск, что какие-то события уже забудутся, а какие-то просто останутся незамеченными (обычно делается 3-4 стоп-кадра). Кроме того, очень часто после просмотра фильма у подростков так много впечатлений и эмоций, что провести полноценный анализ увиденного затруднительно.

После окончания просмотра устраивается чаепитие. Во время чаепития заканчивается обсуждение фильма. Важно, чтобы всем ребятам удалось высказаться. В процессе общей беседы намечается тема следующего занятия, под которую ведущий самостоятельно подберет фильм.

В процессе общения в киноклубе ненавязчиво распространяется информация о культурных мероприятиях в районе и городе, об услугах помогающих учреждений медицинской, педагогической, психологической

направленности и другой полезной информации, поддерживаются идеи ребят о совместном проведении досуга членов клуба вне занятий.

Работа в форме киноклуба требует активного участия ведущего. Его задача – не просто организовать совместный просмотр фильма с подростками, но и обсудить волнующие их темы. Важно, чтобы ребята чувствовали себя свободно и раскованно, могли высказывать свои мысли вслух, вовремя получить обратную связь от ведущего.

Прежде чем показывать фильм участникам встреч, ведущий просматривает его сам. Это позволяет планировать в каком месте делать «стоп-кадр», о чем заводить разговор, будет возможность следить не за сюжетом фильма, а за участниками. Это поможет лучше понять подростков и помочь им отработать негативные индивидуальные эмоции в процессе дискуссии. Проводя обсуждение, ведущий должен учитывать индивидуальные особенности ребят (различия интересов, способностей, уровня развития, возраста).

Просматривая фильм, важно особое внимание уделить тому, есть ли в фильме сцены, не предназначенные для показа подросткам (жестокость, насилие, секс, употребление наркотиков, ненормативная лексика). Показ фильма, содержащего в себе подобные сцены, может вызвать серьезные проблемы, как для подростков, так и ведущих. Если все-таки подобный фильм показывается, то любые агрессивные сцены требуют серьезного обсуждения с участниками (ведущему важно быть готовым и, если необходимо, самому стимулировать дискуссионный процесс).

Ведущий должен оценить предполагаемую аудиторию на предмет эмоциональной стабильности и продумать методики вывода группы из чрезмерно негативного эмоционального состояния после просмотра фильма. Важно учитывать продолжительность просмотра и время, оставленное для обсуждения. Умело выбранный фильм позволяет многократно возвращаться к обсуждению и просмотру, никого не оставляя равнодушным.

Опыт работы киноклуба «Иди и смотри» показал, что данная форма способствует социализации участников. Занятия формируют у членов киноклуба позитивные новообразования: социальные интересы, потребности, установки; доверительные отношения со сверстниками и взрослыми; уверенность в себе; самоконтроль; чувство ответственности за свою жизнь.

КЛУБ РОДИТЕЛЬСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ «СОПРИЧАСТНОСТЬ»

В центре социальной помощи семье и детям «Тропарево-Никулино» города Москвы работа с родителями ведётся по нескольким направлениям, среди которых наиболее эффективное – информационно-просветительская работа с родителями в рамках реализации программы клуба родительского образования «Сопричастность». Эффективность социального сопровождения семьи, попавшей в трудную жизненную ситуацию, значительно повышается при комплексном психолого-педагогическом воздействии на значимых членов семьи с учетом подхода, представленного в программе.

Для работы с родителями из неблагополучных семей и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, привлечены специалисты различного профиля (семейные и детские психологи, педагоги, врачи, диетолог, логопед, учитель-дефектолог, юрисконсульт, специалисты дополнительного образования), педагоги, ведущие развивающие занятия. Участие во встречах клуба принимают родители, которые уже имеют опыт преодоления трудностей в детско-родительских отношениях и в воспитании детей, благодаря чему создаются условия для развития само и взаимопомощи родителей.

Главная цель данной социальной практики – это профилактика семейного и детского неблагополучия, социального сиротства, жестокого обращения с детьми. Особое внимание уделяется формированию активной жизненной позиции родителей во избежание переноса собственного негативного опыта.

Цели клуба:

- формирование системы социально-психолого-педагогических знаний родителей, необходимых для жизни семьи;
- формирование системы знаний и умений родителей в укреплении здоровья всех членов;
- формирование умений использования образовательно-просветительских возможностей досуга (процесс образования содержит элементы досуга, имеющие рекреационное значение; досуг сопровождается параллельным внесением просветительской информации).

Задачи клуба:

- выявить затруднения родителей, опекунов детей в воспитании детей, в построении позитивных семейных отношений;
- разработать программу социально-психолого-педагогического сопровождения семьи с учетом выявленных затруднений;
- разработать систему условий для организации семейного досуга.

Целевую группу составляют родители (бабушки, опекуны, ближайшие родственники) детей и подростков отделения дневного пребывания несовершеннолетних и отделения профилактики социального сиротства, отделения психолого-педагогической помощи; семьи, нуждающиеся в психологической помощи и поддержке, социально-неблагополучные семьи, граждане, принявшие на воспитание ребенка/детей.

Клубная работа способствует повышению педагогической компетентности

КЛЮЧЕВЫЕ ПРИНЦИПЫ. Технологии помощи, ориентированные на развитие внутренних ресурсов семьи, удовлетворение потребностей ребенка и реализуемые при поддержке государства. В Российской Федерации необходимо шире внедрять эффективные технологии социальной работы, предполагающие опору на собственную активность людей, предоставление им возможности участвовать в решении своих проблем наряду со специалистами, поиск нестандартных экономических решений. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

родителей, созданию положительного психологического климата в семье с целью предупреждения, профилактики социального сиротства и кризисных ситуаций.

Работа клуба строится по следующим модулям:

«Психология семейных отношений»,

«Возрастная и гендерная психофизиология ребенка»,

«Стресс и управление эмоциональным состоянием»,

«Оптимальное питание»,

«Основы ЗОЖ: современные подходы»,

«Профориентация детей и родителей»,

«Юридическая грамотность родителей»,

«Культура семейного досуга».

В соответствии с наименованием модулей был составлен план и проведены встречи клуба по интересующей участников тематике: «Осторожно, анти игрушка!», «Как помочь подростку сохранить и укрепить здоровье», «Правильное и рациональное питание взрослых и детей», «Как бороться с детской ленью?», «Как вырастить успешного ребенка», «Как воспитать в ребенке ответственность», «Меры воспитания: поощрение и наказание», «Эмоциональная грамотность: что говорить о чувствах и как?», «Материнство – женское счастье», «А дети-то растут», «Половое воспитание детей», «Учим детей логически мыслить и правильно говорить», «Такой знакомый и незнакомый ребёнок», «Мой дом – моя крепость», «Успех в учебе ребенка. Что такое мотивация?», «Многодетная семья и как в ней уцелеть», «Куда пойти с ребенком? Организация совместного досуга», «Ваш гиперактивный ребенок», «Праздник приходит в Ваш дом», «О женском здоровье и не только», «Помощь родителей в профессиональном самоопределении ребенка», «Трудный возраст.

Подростки», «Семейные традиции – залог семейного благополучия», «Готов ли ваш ребенок к школе?», «Создание видеоролика из фотографий для семейного фотоальбома», «Во что играют наши дети?»).

Участие родителей и опекунов в работе клуба позволяет им повышать психолого-педагогическую компетентность в решении семейных проблем; приобрести знания и умения по выявлению семейных затруднений и путей их разрешения; сформировать умения, навыки по организации семейного досуга.

Встречи клуба проводят психологи, специалисты по социальной работе отделения психолого-педагогической помощи, а также приглашенные специалисты.

ПРАКТИКА РАЗВИВАЮЩИХ ЗАНЯТИЙ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ И ДЕТЕЙ

Основополагающими факторами гармоничного психоэмоционального развития ребенка раннего возраста являются безопасное общение со взрослыми и овладение ведущей предметной деятельностью. Несмотря на большое количество литературы, описывающей особенности раннего возраста, а также многообразие детских развивающих программ, часто родители не могут самостоятельно правильно применить имеющиеся программы для развития своих детей. Как правило, родители детей раннего возраста рассматривают их либо с точки зрения «всеобъемлющей заботы», ограничивающейся лишь правильным уходом, либо с точки зрения «гениальности», выражающейся в том, что родители начинают усиленно «дрессировать» ребенка школьными навыками, сводя раннее развитие к обучению ребенка счету, письму и чтению. Такой подход ведет к игнорированию ведущей деятельности ребенка, возникает установка на формальное заучивание ребенком знаний и навыков, не соответствующих возрастным возможностям и интересам, что впоследствии может стать тормозом в развитии ребенка. А ведь именно в этом возрасте закладываются основные качества, помогающие в будущем эффективно обучаться, развиваться и взаимодействовать в обществе.

С 2010 года на базе центра социальной помощи семье и детям «Коптево» города Москвы функционирует развивающий клуб «Пирамидка». Целью клуба является профилактика социального сиротства, формирование в диаде «мать-дитя» надежной и безопасной привязанности, которая способствует гармоничному развитию ребенка. Ведущей деятельностью центра является

выявление и профилактика социального сиротства, как в благополучных семьях, так и в семьях группы риска. Основной категорией граждан, посещающих занятия программы «Пирамидка», являются социально незащищенные категории семей: одинокие мамы; неполные семьи, малообеспеченные семьи, выпускники интернатных учреждений с 18 до 23 лет, имеющие детей.

Специалисты центра «Коптево» разработали программу развивающих занятий с участием родителей и детей. Содержание занятий охватывает все основные сферы деятельности ребенка: развитие психических процессов в ведущей деятельности этого периода, познавательно-речевое, социально-личностное, художественно-эстетическое развитие. Программа построена на активном взаимодействии родителя и ребенка, в процессе которого происходит гармонизация детско-родительских отношений, у ребенка появляется новое отношение к миру, к себе и другим людям, происходит освоение новых способов деятельности. Активное взаимодействие диады «мать-ребенок» способствует формированию добрых взаимоотношений между матерью и ребенком. В процессе занятий мама начинает понимать, как должно выстраиваться общение с ребенком, как проводить время с ребенком, чтобы было интересно, а также учиться транслировать полученные на занятиях знания отцу ребенка. Овладевая педагогическими знаниями, умениями, навыками, родители открывают в своем ребенке новые интересы, способности, возможности, осознают ответственность за его воспитание.

Основными задачами специалистов центра при проведении развивающих занятий с участием детей и родителей являются:

- развитие предметной деятельности и познавательных способностей, которые способствуют совершенствованию у детей познавательных психических процессов: речи, восприятия, внимания, памяти, мышления;
- формирование эмоционально включенного общения взрослого с ребенком, которое является решающим фактором развития личности и самопознания ребенка;
- формирование у детей коммуникативных навыков, умения взаимодействовать в группе сверстников, самостоятельности;
- создание условий для развития речи ребенка: развитие понимания речи; развитие активной речи; развитие фонематического слуха;
- приобщение детей к художественной продуктивной деятельности.

Разрабатывая программу, специалисты центра учитывали имеющийся опыт создания программ ведущими педагогами-психологами. В содержание занятий вошли элементы педагогики М. Монтессори и Г. Домана, также использовалась программа «Первые шаги», составленная Е. Смирновой, Л.

Галигузовой, С. Мещеряковой. В занятия также включены музыкальные элементы – «Музыкальные обучалочки», авторы С. Железнова и Е. Железновой. Продолжительность курса для каждой группы составляет 6 месяцев. Максимальная эффективность программы достигается лишь в случае непрерывного посещения занятий, а также выполнения домашних заданий. Занятия проходят в групповой форме: в группе – не более семи пар «мама-ребенок». Все занятия проходят в игровой форме, т.к. игра является ведущей деятельностью детей дошкольного возраста. Занятие разделено на 4 части:

Первая часть – приветствие, включение в работу детей и взрослых. Ведущий звонит в колокольчик и приглашает всех на занятие, тем самым приучая ребенка к дисциплине и акцентируя внимание на занятии. Следом идут пальчиковые гимнастики и игры. Вторая часть – предметная деятельность. Ведущий знакомит детей с окружающим миром, учит заботиться о нем, в работе используются предметы обихода, карточки, фигурки, применяются игры, развивающие крупную моторику. Третья часть – творческая деятельность. Ведущий раздает подготовленный развивающий материал и предлагает преобразовать его: разукрасить, дорисовать, слепить или склеить. Четвертая часть – прощание. Ведущий просит всех детей и мам образовать «круг прощания». Все дети культурно прощаются друг с другом и расходятся по домам. Продолжительность занятия – до 60 минут. В содержании занятия включены пальчиковые и жестовые игры, слушание песенок, предметные игры. Занятия проходят в специально оборудованной комнате, где учтены возрастные особенности детей раннего возраста.

В результате работы клуба «Пирамидка» были выявлены и скорректированы случаи нарушений эмоциональной привязанности, нарушения детско-родительских отношений, нарушения речевого развития детей. С участниками программы ведутся профилактические беседы и лекции, в которых разъясняются возрастные особенности развития ребенка, а также эффективные способы взаимодействия с малышом.

РАБОТА ЦЕНТРА СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ОТВЕТСТВЕННОГО РОДИТЕЛЬСТВА

Центры социальной помощи семье и детям входят в систему социальной защиты населения и являются проводниками государственной семейной политики. Основные направления деятельности данных учреждений – укрепление института семьи, повышение престижа социально благополучной семьи, снижение уровня социального сиротства, семейного неблагополучия.

В центре социальной помощи семье и детям «Благополучие» города Москвы функционирует отделение ранней профилактики семейного неблагополучия, деятельность которого направлена на профилактику социального сиротства, семейного неблагополучия, формирование ответственного родительства. В условиях современной нестабильности общества происходит снижение значимости семейных ценностей, родительской ответственности за развитие и воспитание детей, утрата семейных традиций и преемственности поколений. Это приводит к увеличению числа разводов, росту количества «социальных сирот».

Родительская семья является первичным институтом социализации ребенка. Семейные условия могут как содействовать психическому и личностному развитию ребенка, так и депривировать эти возможности. Особенно велико влияние семьи в первые годы жизни ребенка. От того насколько адекватно и согласованно родители осуществляют уход за ребенком и его воспитание, насколько любят его, зависит будущая жизнь малыша. К сожалению, часто современные родители малочувствительны к потребностям детей, не умеют обеспечить полноценный эмоциональный контакт, не владеют навыками полноценного развития, обучения ребенка. Необходима специально выстроенная профилактическая работа, направленная на предупреждение психолого-педагогической составляющей причин неблагополучия в области семейных отношений и воспитания детей.

Цель: профилактика семейного неблагополучия, социального сиротства, формирование осознанного отношения к родительству.

Задачи:

- повышение родительской компетенции;
- формирование адекватных стилей воспитания;
- гармонизация детско-родительских и внутрисемейных отношений;
- гармоничное развитие и социализация ребенка.

Целевая аудитория:

- супружеские пары, ожидающие рождения ребенка; беременные женщины; настоящие и будущие отцы;
- дети от 0 до 7 лет и их молодые родители, имеющие воспитательные трудности;
- семьи с детьми раннего и дошкольного возраста в трудной жизненной ситуации.

Методы: индивидуальная педагогическая и психологическая диагностика, консультирование для детей и взрослых; коррекционно-развивающие занятия для детей; групповые психолого-педагогические занятия для детей, для детей с родителями, для взрослых в форме лекций, семинаров, тренингов; культурно-массовые мероприятия для семей с детьми; конкурсы рисунков, фотографий и т.п.

Технология работы. Деятельность отделения ранней профилактики можно условно разделить на три блока, основа каждого – разработанные специалистами-психологами авторские программы групповой работы.

Перед началом работы проводится индивидуальная психолого-педагогическая диагностика, направленная на определение уровня развития ребенка, детско-родительских отношений, стилей семейного воспитания, для беременных женщин – диагностика психоэмоционального состояния. Для каждой программы определен блок психолого-педагогических методик, являющийся основным. Повторная диагностика по тем же блокам диагностических методик проводится по окончании работы с целью проследить динамику происходящих изменений, определить соответствие используемых методов целям и задачам работы.

Блок I. «В ожидании чуда»

Психолого-педагогическое сопровождение семьи в перинатальный период включает в себя ряд программ.

Программа «Чтобы ребенок родился счастливым» – психолого-педагогическое сопровождение семьи в период беременности и подготовки к родам. Направлена на осознание и принятие себя и партнера в новых социальных ролях; формирование положительного отношения к плоду, умения общаться с ним, адекватного образа младенца; обучение навыкам ухода за новорожденными; нормализация психоэмоционального состояния; снижение уровня тревожности перед родами и младенцем; формирование ответственной родительской позиции. Программа для беременных женщин состоит из восьми занятий по три часа каждое.

Постоянно действующий семинар для будущих пап «Курс молодого отца» направлен на осознание изменений, происходящих в организме беременной

женщины, ее психике; принятие происходящих перемен в семейных взаимоотношениях; формирование отношения к супруге как к будущей матери, к плоду – как к чувствующему, формирующемуся ребенку, к себе – как к будущему отцу; осознание роли отца в воспитании ребенка; обучение навыкам ухода за младенцами, продолжительность – три занятия по два часа.

Материнство и отцовство объединяются в общее понятие – родительство, представляющего собой эмоционально и оценочно окрашенную совокупность знаний, представлений и убеждений относительно себя как родителя, реализуемую во всех проявлениях поведенческой составляющей родительства. Связи между эмоциональными, когнитивными и поведенческими компонентами сильны, воздействие на один из них влечет за собой изменения в других. Например, получая новые знания на занятиях, будущие родители реализуют их в обыденной жизни – общаются с плодом до рождения вербально и с помощью телесного контакта; разучивают песни и потешки, которые будут напевать новорожденному и т.д. Если компоненты осмыслены и реализуются в практических действиях, то родительство становится осознанным.

Блок 2. «Мама + малыш»

Психолого-педагогическое сопровождение семьи в ранний период жизни ребенка включает в себя ряд программ.

Программа «Ползунки» для детей от 6 месяцев до 1 года и их родителей.

Программа «Ходунки» для детей от 1 года до 1,5 лет и их родителей.

Программа «Вместе с мамой» для детей от 1,5 до 2 лет и их родителей.

Программа «Я сам» для детей от 2 до 3 лет и их родителей.

В каждой группе – 12 человек (6 детей и 6 родителей). Занятия проходят два раза в неделю с октября по май. Продолжительность каждого занятия варьируется в зависимости от возраста детей. На занятиях происходит обучение родителей в процессе совместной деятельности навыкам взаимодействия с ребенком, методам его развития; развитие познавательных функций ребенка, его эмоциональной сферы, коммуникативных навыков, крупной и мелкой моторики. Программы групп для детей до 2-х лет предполагают активное участие родителей на занятиях. Программа «Я сам» уже не предполагает столь большого участия на занятиях родителей, здесь задачей педагога-психолога является адаптация ребенка к самостоятельной работе в группе. После интенсивного занятия у детей есть время для свободной игры, а у родителей – возможность задать интересующие их вопросы специалисту.

На этапе диагностики специалист-психолог обнаруживает основные трудности ребенка и родителя и в процессе групповых занятий создает условия для их преодоления. При необходимости родителям дается рекомендация

посещать индивидуальные консультации. Специалист направляет нуждающиеся семьи за получением необходимой им социальной помощи, оказываемой в учреждении. Групповые занятия способствуют выявлению семей «группы риска»; семей, оказавшихся в кризисной ситуации. Такие семьи берутся на социальное сопровождение.

Семинар «Как стать идеальными родителями – I» для родителей детей раннего возраста. Ежемесячный семинар по вопросам детско-родительских отношений, формирования гармоничных стилей семейного воспитания; эмоциональной поддержки матерей и отцов, повышение родительской компетенции, формирование и поддержание позитивного отношения к ребенку. Происходит осознание родителями важности и значимости адекватного воспитания детей.

В рамках клуба «*Растем вместе*» специалисты отделения проводят мероприятия, способствующие сплочению семей, формированию семейных традиций: праздничные мероприятия, конкурсы, выставки. Члены клуба «*Растем вместе*» участвуют в фестивалях клубов молодых семей. Этот блок занимает ведущее место. Ежегодно в отделении занимается около 16 групп для детей раннего возраста и их родителей.

Блок 3. «Дошкольная академия»

КЛЮЧЕВЫЕ ПРИНЦИПЫ. В Российской Федерации необходимо шире внедрять эффективные технологии социальной работы, предполагающие опору на собственную активность людей, предоставление им возможности участвовать в решении своих проблем наряду со специалистами, поиск нестандартных экономических решений.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

Психолого-педагогическое сопровождения семей, имеющих детей раннего и дошкольного возраста.

Программа по развитию, адаптации и социализации «Почемучки» для детей от 3 до 4 лет.

Программа по развитию, адаптации и социализации «Непоседы» для детей от 4 до 5 лет.

Занятия проводятся два раза в неделю с октября по май.

Цели программ:

- разностороннее развитие психики и личности ребенка;
- развитие эмоциональной и коммуникативной сферы дошкольника;
- развитие самосознания и уверенности в себе;
- помощь родителям в процессе воспитания и развития ребенка.

Занятия носят коррекционно-развивающую направленность, во время занятий проводится индивидуальная коррекция проблем каждого ребенка.

Ежемесячный семинар «Как стать идеальными родителями – 2», который могут посещать все желающие. На семинарах происходит обучение родителей адекватным стилям воспитания детей; информирование о возрастных социально-психологических особенностях детей; ознакомление родителей с различными развивающими методиками, «умными играми», учитывающими возрастные особенности ребенка; разрешение трудных ситуаций, возникающих в процессе воспитания.

СОЦИАЛИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СРЕДСТВАМИ ТУРИСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Одной из важных задач деятельности социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Хорошево-Мневники» города Москвы является помощь в социализации детям и подросткам, попавшим в трудную жизненную ситуацию. Основная доля проживающих в социально-реабилитационном центре – это дети из неблагополучных семей. Неблагополучная семья является важным фактором отклонений в психосоциальном развитии ребенка. Отрицательный микроклимат обуславливает возникновение отчуждения, грубости, неприязни, стремления делать все назло, вопреки воле окружающих, что создает объективные предпосылки для появления девиантного поведения. Дети, не получившие внимания, ласки, воспитания в своей семье стремятся к общению со сверстниками в дворовых компаниях, которые не часто посвящают свои занятия социально полезной деятельности. В результате дети, предоставленные сами себе, забрасывают учебу, отдают свободное время улице, бесцельному времяпрепровождению.

В центре разработана и внедрена система занятости детей. Для ребят предоставлена возможность найти себе дело по душе. Физкультурно-спортивно-оздоровительные мероприятия являются одним из направлений досуговой деятельности. В СРЦ «Хорошево-Мневники» пользуются успехом у воспитанников занятия клуба «Юный турист». Клуб помогает педагогам решать следующие социально-педагогические задачи:

- включение детей в общественную жизнь центра, получение опыта и навыков, необходимых в самостоятельной жизни;
- укрепление здоровья детей;
- помощь в преодолении школьной дезадаптации;

- расширение кругозора детей, знакомство с историей родного края, его природой, привитие интереса к географии и истории родного края;
- восстановление или коррекция качеств личности подростка с девиантным поведением, особенно его нравственных и волевых качеств.

Туристско-краеведческая деятельность (далее – ТКД) обладает огромным воспитательным потенциалом, а это очень важно именно в социальной реабилитации несовершеннолетних, имеющих неблагополучный жизненный опыт. Активные формы ТКД создают принципиально новые отношения педагога и воспитанника, в основе которых лежит принцип социального равенства, «педагогики сотрудничества». Участвуя на равных в походе, экспедиции, педагоги и воспитанники преодолевают сложившиеся стереотипы отношений, тем самым создаются реальные возможности для их демократизации.

Туристический поход ставит каждого воспитанника в уникальные условия, так как многие абстрактные требования норм общежития обретают во время похода весьма конкретную, порой жесткую реальность.

Именно для ТКД характерна активная исследовательская деятельность воспитанников: изучая новый природный район, дети в походе ведут наблюдения за погодой, описывают геологическое строение, очищают и оборудуют родники и туристские стоянки. В свою очередь, эта деятельность приводит к закреплению и упрочнению полученных знаний. Поход – это не просто отдых и развлечения, но и напряженная работа, изучение нового, еще неизвестного. Дополнительную привлекательность участию в туристском походе для ребят придают преодоление природных препятствий, работа с различными приборами и техническими механизмами.

Еще один важный аспект ТКД – физическое воспитание детей, формирование здорового образа жизни, что имеет большое социальное значение. Детско-юношеский спортивно-оздоровительный туризм, в отличие от многих видов спорта, является одним из наиболее эффективных оздоровительных видов деятельности.

Таким образом, туристский поход – это маленькая модель жизни. В ней нужно уметь всё: быть хорошо физически подготовленным, при этом укрощать свой эгоизм ради группы своих товарищей и брать ответственность на себя; мастерить укрытие, готовить еду, рассчитывать бюджет и продовольствие, оказывать первую медпомощь, чинить снаряжение, корректно обходиться и уметь договориться с местными жителями и многое другое. Какой ещё инструмент социализации содержит в себе столько примеров не голословного провозглашения норм общежития и необходимости самых разных умений, а

практики их применения, да ещё и позволяет проиграть весь набор за достаточно короткое время?

Туристско-краеведческая форма воспитательной работы является эмоционально яркой и очень содержательной для самих детей. Участники не просто пополняют свои знания, а включаются в мир человеческих взаимоотношений, выполняют различные социальные роли. Занятия в туристском клубе дают подростку возможность «оторваться» от привычной обстановки, постепенно выйти из-под опеки педагогов, что является необходимым условием для успешной социализации воспитанников.

Программа работы клуба «Юный турист» составлена с учетом условий пребывания несовершеннолетних в центре и особенностей развития ребят. Дети и подростки проживают и проходят социальную реабилитацию в Центре в среднем 6 месяцев. Работа по программе рассчитана на сорок два занятия, продолжительностью 84 академических часа и шесть однодневных походов. Занятия проводятся два раза в неделю, одно занятие длится по два академических часа. Структура занятий состоит из трех блоков:

Теоретическая часть.

Отработка полученных навыков на практике.

Рефлексия (подведение итогов занятия).

Программа клуба вариативна по формам проведения занятий, по содержанию в зависимости от особенностей набранной группы, от погодных условий и сложившейся ситуации.

Занятия по туризму проводятся социальным педагогом, который давно занимается туризмом, прошел обучение по программе «Инструктор детско-юношеского туризма» на базе ДДЮТ «Родина» города Москвы, обучение на выездном семинаре по программе «Инструктор детско-юношеского туризма», организованном фондом «Клуб «Приключение» и МКК города Обнинска. Также педагог освоил программу «Оказание первой неотложной помощи и действие в ЧС» Российского Красного Креста. Имеет опыт руководства детскими походами 2-й категории сложности, прослушал программы повышения квалификации «Комплексный подход к безопасности в туристско-краеведческой деятельности» и «Применение современных технологий в туристско-краеведческой деятельности», программе занятий на высотных тренажерах «Открытие».

Задача руководителя – помочь детям освоить первоначальные сведения о походной жизни. Основной упор при разработке программы делается на развитие умений выбора одежды и снаряжения по сезону, с учетом предполагаемых условий похода, мелкий ремонт одежды и снаряжения, привитие навыков приготовления пищи в походе, гигиены, умения работать с

инструментами, безопасного и экологического поведения, развитие навыков общения в коллективе, взаимопомощи. Таким образом, упор делается на те навыки и умения, которые понадобятся воспитанникам в жизни постоянно.

Для привлечения ребят, ранее не связанных с туризмом, используется оборудование, которое вызывает интерес – подзорная труба, небольшие радиостанции, компас, карта местности, электронный туристический навигатор, фонарики и пр. Занятия проводятся (в зависимости от погодных условий) в спортзале Центра или на улице, в различной форме: беседа с демонстрацией фото- и видеоматериалов и настоящего снаряжения, практические работы (такие как свертывание тента, укладка рюкзака, установка-сборка палатки и пр.).

На занятия приглашаются опытные туристы – водники, велосипедисты, горники, которые рассказывают ребятам о своем участии в серьезных категорийных походах, дают им полезные советы, а также в непринужденной обстановке проверяют знания, умения и навыки участников клуба. Руководитель объясняет детям, что чем больше физических и душевных сил вложено в подготовку похода и в его успешное осуществление, тем больше радости получают участники. Любое дело в походе не может быть «стыдным» или «недостойным», если оно делается для общей пользы и способствует общему успеху. В процессе подготовки к походу педагог знакомит детей с теми нравственными нормами, которые являются основой взаимоотношений в туристической группе, рассказывает о примерах самоотверженности и самопожертвования, которые были проявлены людьми в путешествиях.

Регулярно организовываются походы выходного дня в Подмосковье и в Московские лесопарковые зоны, где участники в незнакомой местности применяют знания, полученные на занятиях. Выходы бывают разные: пешие и на велосипедах, иногда группа передвигается на общественном транспорте, в том числе в пригородных поездах. Ребята продвигаются на маршруте в колонне по одному, не убегая вперед и не отставая. Руководитель учит их «чувствовать» друг друга на маршруте, замечать не только собственное состояние, но и состояние своих товарищей. Подростки осваивают обязанности направляющего и замыкающего, учатся технике движения по пересеченной местности, экономному и рациональному распределению сил. Уже после первого однодневного похода ребята понимают, что без четкой организации и взаимодействия поход вместо радости может доставить одни неприятности.

Из особенностей занятий с воспитанниками стоит отметить, что в реальной работе центра набрать «ровную» по возрасту, развитию, по отношению к туризму группу детей невозможно. Но и в этом можно найти положительный

момент: более опытные и взрослые ребята помогают руководителю похода и тем, кто слабее.

Воспитанники социально-реабилитационных центров, как правило, имеют педагогическую запущенность и устойчивое нежелание учиться, заниматься по школьной системе, сидя за партой, ребятам не интересно. Поэтому занятия проводятся в неформальной обстановке, иногда с чаепитием. И, конечно, приходится постоянно менять деятельность, т.к. участникам сложно концентрироваться на одном материале более 15 минут. На помощь приходит использование специального оборудования, практические действия, рассказывание различных историй и т.д. Оборудование, применяемое на занятиях для демонстрации и отработки навыков состоит из палатки, тента, рюкзаков и котелков для пищи. Для выходов добавляются лишь удобная одежда и обувь, термос и защита от дождя, которые были специально закуплены для данного вида деятельности.

Основные педагогические задачи, поставленные в рамках данного направления работы, оказались выполненными: ребята научились проводить свой досуг с пользой; познакомились с основами туризма как вида спорта и активного отдыха, с основами ТКД; приобрели первоначальные туристские знания и навыки; обогатили свой опыт межличностного общения и взаимодействия. Кроме того, еще одним достижением явилось то, что в группе сформировалась особая

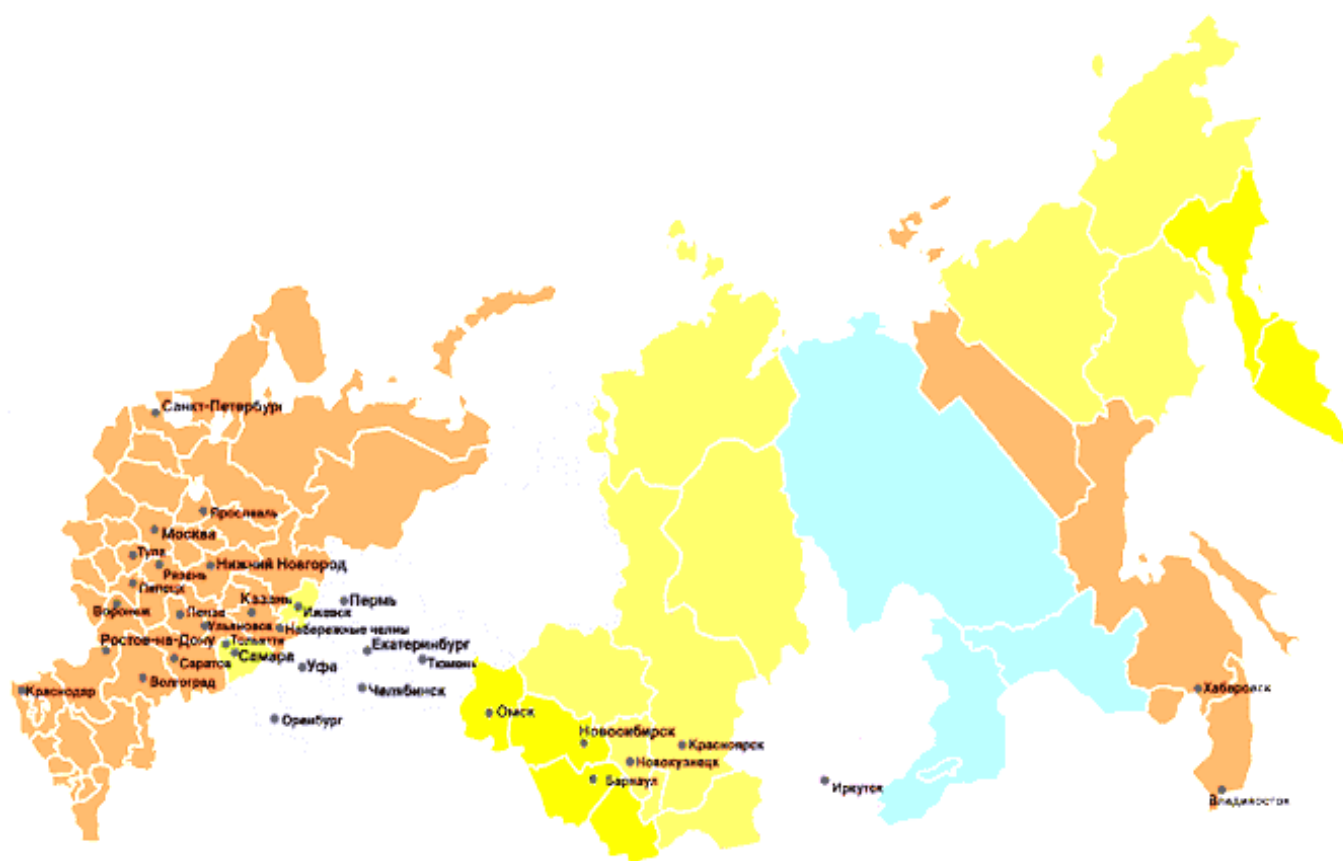
Меры, направленные на развитие воспитания и социализацию детей.

Внедрение современных программ гражданско-патриотического воспитания, направленных на формирование российской гражданской идентичности, культуры толерантности, социальной компетентности в сфере этнического и межконфессионального взаимодействия, готовности к защите Отечества и позитивного отношения у молодых людей к службе в рядах Вооруженных Сил Российской Федерации. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

благоприятная среда, способствующая успешной социализации подростков. Приобретенные полезные знания и практические умения прикладного характера позволили им уверенно чувствовать себя в условиях несложного туристского похода. Особенно значимым представляется то, что в поведении подростков заметно формирование чувства ответственности за общее дело, проявляющееся в личной ответственности и разумной требовательности к себе и товарищам.

Положительная динамика в сфере межличностного общения и взаимодействия является результатом того, что ТКД по сути своей – коллективный вид деятельности, и соответствующие социально позитивные знания, умения и навыки формируются у подростков – участников этой деятельности легко, без сопротивления с их стороны.

СОЦИАЛЬНЫЕ ПРАКТИКИ ПОДДЕРЖКИ СЕМЬИ И ДЕТСТВА УЧРЕЖДЕНИЙ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Социальные технологии работы с детьми и семьями по профилактике социального сиротства, семейного неблагополучия

ТЕХНОЛОГИИ ГРУППОВОЙ РАБОТЫ С НЕБЛАГОПОЛУЧНЫМИ РОДИТЕЛЯМИ

«Дом милосердия» – социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних в городе Санкт-Петербурге. Суть работы сотрудников центра заключается в том, чтобы оказывать квалифицированную медицинскую, социальную, педагогическую, психологическую помощь детям и семьям, оказавшимся в социально опасном положении, проводить реабилитационные мероприятия для этих детей и родителей на базе учреждения. В центре созданы все условия для организации разносторонней помощи несовершеннолетним и членам их семей, а при выявлении высокого риска для жизни – обеспечение их проживания и дальнейшего жизнеустройства.

Важное направление в деятельности специалистов – работа с родителями несовершеннолетних. Примером одной из форм работы в условиях социально-реабилитационного центра служит проведение психологических групп для родителей. В отечественной практике взаимодействие психолога с родителями в основном проводится в рамках индивидуальной психологической консультации. В последнее время направление, использующее групповые формы обучения и терапии родителей, стало развиваться более активно, но для реабилитационных и кризисных центров этот опыт пока еще не является распространенным.

Содержание и структура программы для родителей, условия реализации. Психологическая группа для родителей – группа, на которой рассматриваются психологические затруднения семьи, с целью помочь родителям изменить представление о родительской роли, поверить в свою состоятельность, гармонизировать детско-родительские отношения, обрести ресурсы для преодоления внутреннего кризиса. В нее включаются родители, не справляющиеся с воспитанием детей, прежде всего родители детей, помещенных временно в центр (на дневное или круглосуточное пребывание). По сути, это тренинг – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений, навыков, социальных установок, мотивов, интересов. Решаемые при этом задачи:

- развитие родительских навыков;
- формирование базовых представлений о семье;
- расширение осознанности мотивов взаимодействия с ребенком;

- изменение дисфункциональных паттернов взаимодействия;
- обучение продуктивным способам разрешения семейных конфликтов;
- профилактика и преодоление учебных и поведенческих проблем.

В ходе тренинговых занятий использованы многие приемы индивидуальной и групповой работы: мини-лекции со слайдами, диспуты, ролевые игры, игровая терапия, арт-терапия, мозговой штурм и т.д. Это требует тщательной предварительной подготовки ведущих: корректировки плана с учетом особенностей участников группы, решения организационных вопросов, подготовки помещения и пр. До начала тренинга и в перерыве сотрудники накрывают чайный стол, что позволяет участникам чувствовать себя желанными гостями и непринужденно общаться между собой. При планировании теоретической части необходимо учитывать, что образование большинства родителей ограничено программой средней школы. Кроме того, теория должна находить свое подкрепление в личном опыте родителей, а полученные знания должны быть легко применимы на практике.

Психологическая группа (далее – Школа родителей) включает в себя 10-15 родителей (либо опекунов), которые раз в неделю собираются на 2-3 часа под руководством психологов для обсуждения своих проблем. Перед началом Школы психологи-ведущие обсуждают кандидатов со специалистами, работающими с данной семьей, собирают первичную информацию. Сама программа рассчитана на восемь занятий и состоит из трех смысловых блоков, третий запланирован как практикум, своеобразный экзамен для родителей, и в группу родителей добавляются их дети старше 7 лет. Кроме того, есть диагностический блок, элементы которого используются в разные дни и служат для получения дополнительной информации о семье и оценки динамики изменений. Элементами блока служат «Социограмма семьи» в двух вариантах, опросник родительского отношения (авторы А.Я. Варга, В.В. Столин), опросник «Семейные роли», анкета обратной связи и тест «30 пословиц».

Рассмотрим смысловые блоки программы.

Блок 1: «Семья – это...». Задача первого блока дать родителям понятие о семье как системе. Поначалу были сомнения – интересен ли родителям теоретический и достаточно специфический материал. Но на практике психологи убедились, что это важно для участников, они по-другому начинают воспринимать свою семью, анализируют причины затруднений, начинают видеть перспективы отношений и пространство для перемен. И ориентируясь на их интерес, специалисты более детально стали останавливаться на этом блоке. В него входят три занятия, во время которых исследуется понятие семейной системы, для которой есть определенные параметры. Родители знакомятся с понятиями «семейная иерархия» и «семейные роли», с границами, правилами, мифами семьи.

Специалисты объясняют, что каждая семья проходит в своей жизни через кризисы, они могут быть нормативными и ненормативными. Одновременно проводится диагностика, и родители получают возможность сравнить свои предположения с мнением специалистов. Кроме того, психологи дают участникам группы практические упражнения. Например, при работе с семейными границами и правилами родители получают задание: придумать традиции, ритуалы и правила для своей семьи. Это очень полезно для них, так как предполагает обращение к своему детскому опыту, более ресурсному. Ведь даже у ребенка из неблагополучного детства были праздники, наблюдения за семьями сверстников, мечты «в моей семье будет так же». Другие, более благополучные и творческие семьи при этом являются двигателями, идейными вдохновителями. Кроме того, эти правила посильны и выполнимы для них и могут быть воплощены в жизнь быстро. Это уже якорь, настрой на изменения, конкретные планы. Также специалисты помогают родителям осознать свой педагогический стиль, критически взглянуть на тактику семейного воспитания, которую они используют.

Блок 2 – блок ответов на вопросы, посвященные семейному воспитанию. Родителей интересуют, в частности, такие как: что такое родительская любовь, признаки неблагополучия у ребенка, особенности воспитания ребенка мамой и папой, проблемы дисциплины, как правильно наказывать и хвалить, как разрешать конфликт и общаться с детьми в зависимости от возраста. Все это сопровождается дискуссиями, ролевыми играми, ситуационными задачами, которые участники совместно решают.

Блок 3 — практический. Родители совместно с детьми учатся применять приобретенные навыки, включая арт-терапию, телесно-ориентированные техники, психологические игры. Здесь мы столкнулись с трудностями: дети вели себя скованно, иногда подчеркнуто независимо по отношению к родителям, сиблинги боролись за внимание. Процессом было сложно управлять, но мы получили ясное представление о взаимодействии в диаде «родитель-ребенок». Только у двоих родителей специалисты увидели конструктивное общение, в остальных – тон фактически задавали дети. Этот блок групповой работы решено доработать.

Обобщение результатов практической работы. Реализация программы на практике выявила сложности, которые решались в процессе путем внесения корректив. Первая трудность, с которой сталкивается психолог уже на этапе отбора кандидатов в группу, заключается в том, что подавляющее большинство родителей не имеют ни желания, ни мотивации к посещению занятий. Семьи, переживающие постоянный кризис, находятся в особом состоянии страдания, состояние кризиса является для них нормой. Вторичная выгода кризиса для семьи

в том, что родительскую функцию выполняют соседи, специалисты разных центров, социальной защиты и т.д. Хронически неблагополучные семьи привыкли, что их ситуация находится под контролем со стороны, это частично снимает с них ответственность. Часто при общении они насторожены, иногда агрессивны, лживы – это привычные защитные реакции (нередко на протяжении многих поколений), помогающие выживать в осуждающем, «враждебном» для них мире. До начала групповой работы эти трудности должны быть преодолены в индивидуальных консультациях, но мотивацию это повышает незначительно, для многих родителей работа в группе уже связана со страхом отвержения.

После безуспешных попыток разговоров, объяснений был найден такой выход: социальные работники в договор с родителями включали пункт об обязательном посещении занятий для родителей. Фактически это директивное, насильственное действие, которое принуждает родителей ходить на занятия. И здесь для психолога крайне важно отстраниться на данном этапе, чтобы это давление «сверху», от социальных служб не было бы перенесено на психолога. Также на первых двух занятиях перед психологом стоит крайне сложная задача: помимо традиционного установления отношений в группе еще и формирование мотивации участников на работу. Здесь на помощь могут прийти следующие принципы.

Горизонтальное выстраивание отношений в группе как между участниками, так и между ведущими и членами группы. Это честное взаимодействие на равных. Такой принцип характерен для групп личностного роста, он помогает всем почувствовать себя равными, принятыми. Для этого ведущие просят обращаться к себе и ко всем участникам по имени (обращение на Вы при этом сохраняется).

Определенное самораскрытие ведущего, дозированные рассказы о своем родительском опыте сокращают дистанцию, оживляют работу, вносят непринужденность, побуждают группу к откровенности, позволяют участникам почувствовать, что всем свойственно ошибаться, главное – опыт, который мы извлекаем.

Принятие всего, что было раньше в жизни родителей, и безоценочность к тому, что будет сказано и произойдет. Под принятием имеется в виду не одобрение, а понимание и допущение, что такое может случиться с любым. Начиная работу в группе, специалисты фактически с белого листа начинают общение с родителями, а не к алкоголикам, наркоманам, деспотам... Редко встречаются родители, которые являются по-настоящему плохими для своих детей и сознательно причиняют им вред.

И это следующий принцип – баланс между присоединением и наблюдением, ведением процесса, т. е., как описано в НЛП, попеременная смена профессиональных позиций восприятия. «Мы в одной лодке, но я – рулевой». Ведущий

лавирует между ассоциацией с другим человеком, оценивает события, реакции со своей точки зрения и беспристрастно, объективно управляет динамикой группы.

Уже есть опыт проведения двух психологических групп: участвовало 24 человека, 23 женщины и один мужчина. Возраст родителей – от 25 до 70 лет. Почти половина из родителей (11 человек) – одинокие женщины. Многие из них матери-одиночки, никогда не имели и не имеют материальной и моральной помощи, поддержки от мужа. Также у многих нет родственников: они умерли, либо сами родители воспитывались в детском доме. Неудивительно, что накопившиеся социальные проблемы: нехватка денег, дефицит общения, скудость эмоциональных переживаний, отсутствие самореализации, одиночество замещаются употреблением алкоголя и наркотиков. Алкоголик пьет не потому, что нравится быть пьяным, а потому, что трезвая жизнь невыносима. Это необходимо учитывать при планировании группы. Важно, чтобы родитель находился в состоянии ремиссии (воздержание от употребления ПАВ). Также в программе необходимо предусмотреть занятия для работы с проблемами зависимости и созависимости. Полные семьи, которых было 10, такими можно считать лишь условно. На самом деле только в трех семьях отцы принимали участие в воспитании детей. В остальных отцовская роль была номинальной: они находились в местах лишения свободы, либо алкоголизировались и превратились в обузу, дополнительный источник стресса, либо проживали отдельно от жены и мало участвовали в происходящем. Три семьи были опекунскими, детей воспитывали бабушки и дедушки.

Если проанализировать причины, из-за которых семья попала под наблюдение специалистов центра, то ясно видно, что дети до 10 лет оказались в социально опасном положении вследствие злоупотребления родителями ПАВ. Родитель, страдающий пристрастием к алкоголю или наркотикам, с течением времени перестает полноценно выполнять свои обязанности по воспитанию детей, потребность детей в безопасности и развитии не удовлетворяется. В этом случае проблемы в поведении и учебе у младших школьников являются вторичными, это социальный сигнал о существующем ненормальном положении дел в семье.

Часто родители подростков обращаются в центр по рекомендаций органов опеки, некоторые подростки поступают в учреждение по личному заявлению из-за конфликтных отношений с родителями. Для подопечных центра характерна склонность к асоциальным проступкам: прогулы школы, побеги из дома, употребление алкогольных напитков. Молодых людей ставят на учет в подразделение по делам несовершеннолетних районного ОВД, иногда помещают их в центр – возможность выхода из сложившейся ситуации, изоляция от «неподобающего окружения» и строгий контроль.

При проведении групповых занятий обнаружилась трудность: специалисты столкнулись с наличием в едином групповом пространстве двух подгрупп участников. Одна – с проблемой зависимости – более закрыта, инертна, с выраженными негативными последствиями алкоголизации и наркотизации (сложность осмысления информации, нарастающая усталость при активизации внимания). Для этой части группы важна эмоциональная поддержка, получение ресурса для поддержания трезвости, разрешение личных проблем. Вторая – родители, не имеющие зависимости от алкоголя и ПАВ, но с низким социальным статусом, самооценкой, недостаточными педагогическими и личностными ресурсами. Такие родители часто ищут ответа на вопрос, как наладить отношения с ребенком, и заинтересованы в повышении своей педагогической компетентности.

Сочетание двух подгрупп, с одной стороны, приносит неудобства. Тема и манера подачи материала должны быть продуманы, интересны для всех, сопровождаться слайдами, таблицами для облегчения понимания. Практическая часть должна быть посильна для выполнения, стимулировать к активному участию в тренинге. Взаимодействие между участниками отслеживается, чтобы не было осуждения и нравоучений. В группе появляется эмоциональная теплота, родители перестают бояться, что пришли туда, где их будут оценивать, ругать, читать нотации, большинство постепенно раскрывается, начинают честно и открыто говорить о своих трудностях. Трудностью стало и включение детей в занятия третьего блока. Вероятно, они почувствовали себя неуютно в сложившейся группе, скованно среди незнакомых взрослых и вели себя совершенно непредсказуемо. Идет поиск решения этой проблемы. Как вариант – возможно первое совместное занятие проводить со сменой родителя, чтоб снизить обоюдную тревогу. Еще одна сложность – родители начинают просить ведущих об индивидуальной консультации, что невозможно по этическим соображениям, так как за детьми закреплены определенные психологи. Приходится вести совместные приемы.

Эффективность и результативность тренинга. Оценка эффективности, проведённой работы, возможна по следующим критериям – возвращение ребенка в кровную семью, посещение ребёнком образовательного учреждения, наличие позитивных занятий во вне учебное время, трудоустройство родителей, нормальное взаимодействие в течение времени наблюдения, положительные перемены в жизни семьи. Из 11 прошедших через Школу семей, – таких шесть. Родители справляются с воспитанием, нареканий у школы, органов опеки нет. Три семьи пока находятся под патронажем, с ними ведется работа. Двое детей переданы на воспитание в детский дом. В обоих неудачных случаях – это семьи опекунские, с очень выраженными органическими возрастными изменениями,

которые делают невозможными гибкость в отношениях с ребенком, затрудняют понимание из-за сформировавшейся позиции «я знаю, как лучше, я старше, ты обязан слушаться». Половина восстановившихся семей – хороший результат, учитывая то, что помещение ребенка в реабилитационный центр – это крайняя мера, признание того, что пребывание в настоящее время в семье представляет опасность для ребенка. Такой результат возможен благодаря соблюдению принципа комплексности, активному участию, взаимодействию всех служб центра, которые помогают семье в решении социальных вопросов, занимаются медицинскими проблемами, обследованием и лечением детей, ликвидируют пробелы в образовании, помогают родителям юридически грамотно защищать свои права.

Родители высоко оценили тренинги, подчеркнули, что для них важна возможность получить ответы на конкретные вопросы, и в то же время посетовали, что знания о семье до брака помогло бы им избежать трудностей, совершенных ошибок. Самой неожиданной и приятной оценкой стали слова нерешительной женщины с зависимостью, которая всегда старалась быть незаметной: «Спасибо, что увидели и отнеслись ко мне, как к человеку». Эффективность групповой работы может быть выше, если работа будет вестись еще и индивидуально с родителем в направлении решения его проблем, и в формате индивидуальной работы с семьей (с приглашением максимального количества членов семьи), но как минимум в диаде «родитель-ребенок». Такая работа специалистами ведется, но для большей эффективности требует более частых встреч – в момент кризиса нарастает напряжение в семье, ей требуется больше поддержки, ресурса, помощи в сохранении достигнутых изменений.

Кризисы встречаются в каждой семье. Семейное неблагополучие преодолимо при наличии своевременной профессиональной помощи специалистов – медиков, педагогов, психологов. Комплексная социальная помощь семье должна включать в себя лечение родителей, помощь в овладении профессией, трудоустройство. Предстоит большая работа по обобщению и представлению лучшего опыта специалистов, осуществляющих профилактику социального сиротства и реабилитацию неблагополучных семей, в том числе алкоголизированных.

СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С ОТЦАМИ

Проблема современной семьи и отцовства не является специфически детской или мужской проблемой, так как практика отцовства определяется общественными процессами. В настоящее время в российском обществе существует потребность в грамотной пропаганде ответственного отцовства в соответствующих социальных мероприятиях. Совершенно очевидно, что изучение феномена отцовства, оказывающего влияние на личностное развитие мужчины и ребенка, является необходимым для более полного понимания процесса развития личности в семье.

Традиционная модель отцовства, в которой отец – прародитель, источник жизни, кормилец, высшая дисциплинирующая инстанция, пример для подражания и непосредственный наставник в общественно-трудовой деятельности, включала в себя ответственность за воспитание детей, прежде всего сына. Отстраненность отца от ухода за детьми – не только следствие его внесемейных обязанностей или его нежелания заниматься подобными делами, но и средство создания социальной дистанции между ним и детьми ради поддержания отцовской власти. У некоторых народов существовали специальные правила избегания, делавшие взаимоотношения между отцом и детьми чрезвычайно сдержанными. Как свидетельствует практика, при отсутствии в семье отцовского влияния или его недостатке развитие детей обоего пола принимает ущербный характер (мальчики усваивают женский тип поведения или создают искаженное представление о мужском поведении как агрессивном, грубом, жестоком; юноши зачастую не умеют правильно выполнять мужские обязанности; девушки менее адекватно понимают мужей и сыновей). Дети, выросшие в семье с одним родителем, в основном с матерью, получают опыт разведенных родителей, который затем зачастую переносят в свою собственную семейную жизнь, утверждая его как норму.

В ходе комплексного социологического исследования современной семьи было рассмотрено, кто из родителей исполняет такие семейные функции, как воспитательная, рекреационная, управленческая, досуговая, хозяйственно-экономическая. Приведем некоторые данные. Так, 74% респондентов указали, что основные заботы по уходу за детьми и их воспитанию лежат на матери, 19% – воспитанием ребенка занимаются оба родителя, 7% – воспитанием занимается отец, 1% — никто не занимается ребенком. Из этого следует вывод, что большая часть опрошенных отцов не участвуют в уходе за детьми и их воспитании, перекладывая основные заботы о детях на жену. Следует сказать, что такой отец

выполняет недостаточно значимую роль в процессе социализации своего ребенка.

31% опрошенных отцов постоянно обсуждают с детьми их (детей) учебу, занятия в свободное время, взаимоотношения с товарищами, 27% – обсуждают иногда, 42% – не обсуждают вообще. 33% респондентов постоянно обсуждают с ребенком планы на будущее, выбор профессии, 27% – обсуждают иногда, 35% – не обсуждают вообще. Следовательно, большинство отцов уделяют внимание обучению, настоящему и будущему ребенка, его социальному окружению.

На вопрос о методах воспитания ребенка 25% респондентов ответили, что ребенка специально воспитывать не надо, когда он вырастет, то сам поймет, что хорошо, а что плохо. 26% респондентов считают, что лучший способ воспитания ребенка – подавать личный пример. 24% полагают, что воспитывать ребенка лучше словом, не применяя физических наказаний, 23% согласны с тем, что воспитывать ребенка надо словом, но в определенные моменты допустимо применять физическое наказание. 2% считают, что физическое наказание нужно всегда, так как это лучший метод воспитания. Разброс мнений в вопросе о методах воспитания детей свидетельствует о том, что общего метода нет, и на сегодняшний день в обществе сложился либеральный тип воспитания детей. Вместе с тем некоторые респонденты не отрицают необходимость физического наказания при воспитании детей, но оно не является широко распространенным методом воспитания. Также четверть респондентов считает, что ребенка специально воспитывать не надо, это показывает отстраненность отцов от процесса социализации ребенка.

Далее была рассмотрена рекреационная функция. На вопрос о том, кто из родителей ходит на прогулку с детьми, 38% респондентов ответили «мать», 32% – «никто», 20% – ходят на прогулку с детьми по очереди, 10% – ходят на прогулку с детьми вместе, 1% – на прогулку с детьми ходит отец. Большинство ответов подтверждают, что, как и прежде, функция обеспечения досуга детей лежит на матери. Также присутствует небольшое количество ответов, показывающих, что на прогулку с детьми родители ходят вместе или по очереди. Это свидетельствует о том, что пусть и редко, но отцы ходят с детьми на прогулку, что положительно влияет на развитие детей.

При обсуждении вопросов, связанных с воспитанием ребенка, в 34% случаев решение принимает мать, в 32% — в зависимости от ситуации, в 21% решение принимает отец, в 13% случаев родители принимают обоюдное решение. Таким образом, из полученных данных видно, что решающее слово в большинстве случаев остается за матерью. Однако есть семьи, где в зависимости от ситуации решение принимает отец или принимается обоюдное решение. Это показывает, что в современных семьях утверждается эгалитарный тип воспитания.

В материальном обеспечении семьи и ребенка роли распределились

следующим образом. В 71% случаев муж зарабатывает большую часть денег, затрачиваемых на содержание ребенка, в 21% – жена, в 3% – отчим, в 1% – родители супругов. Исходя из этого, можно сказать, что отец выполняет главную роль при обеспечении ребенка. Вместе с тем присутствуют ответы, показывающие, что жена зарабатывает больше денег, затрачиваемых на ребенка. Следует отметить, что подобные показатели стали возможными благодаря включению женщин в трудовую деятельность и возможности занимать положение, одинаковое с мужчиной.

Приведем данные исследований, проведенных психологами, задачей которых было сравнение эмоционально-психологического состояния детей, выросших в полной семье, т. е. с отцами, и в неполной, т. е. без них. При этом обнаружено, что дети, выросшие без отцов, часто имеют пониженный уровень притязаний, повышенный уровень тревожности, у них чаще встречаются невротические симптомы. Отсутствие отца отрицательно сказывается на учебе и самоуважении детей. Отрицательно сказывается и сдержанность в отношениях отцов с детьми. Дети «холодных» отцов застенчивы, тревожны, их поведение можно охарактеризовать как асоциальное. Напротив, эмоциональная близость с отцом положительно отражается на ребенке. В серии исследований сравнивали мальчиков в возрасте от 6 до 11 лет, которых растили отцы, с мальчиками, живущими с матерями. Мальчики, которые жили с отцами, проявляли лучшую адаптацию в различных жизненных ситуациях по сравнению с мальчиками, воспитываемыми только матерями. Таким образом, личностные качества отца, в число которых входит и любовь к своим детям, оказывают значительное влияние на эмоционально-психологическое развитие ребенка. Любовь отца дает ребенку ощущение особого эмоционально-психологического благополучия, которое не может в полной мере обеспечить одинокая женщина-мать. Любовь отца учит сына и дочь тому, как может мужчина проявлять любовь к детям, к жене и к окружающим.

Гендерное равенство в обществе и семье, а также гендерное просвещение и воспитание в практике социальной работы с семьей являются для Санкт-Петербурга достаточно новыми направлениями деятельности. В Санкт-Петербурге постепенно формируются условия для создания гендерного равенства в его современном понимании. Так, принята «Концепция развития гендерного равенства в Санкт-Петербурге на период до 2015 года», которая базируется не только на Конституции Российской Федерации, провозгласившей равенство мужчин и женщин, но и на ратифицированных Россией международных документах, заложивших основные направления в этой области. До настоящего времени основные формы гендерноориентированных методов социальной работы были направлены на защиту прав и интересов женщин и реализовывались

через женские кризисные центры, отделения помощи женщинам, пострадавшим от всех форм насилия.

С 2007 года в Санкт-Петербурге на базе государственных учреждений центров помощи семье и детям стали открываться отделения по работе с отцами. В 2007 году была начата социальная практика под названием «Воспитание отцовства» («Папа-группы Санкт-Петербурга»). Она была поддержана Комитетом по труду и социальной защите населения Правительства Санкт-Петербурга (сектор гендерного развития) и реализована в партнерстве с Социально-экономическим институтом и SIDA (Шведским государственным управлением международного развития и сотрудничества).

28 ноября 2008 года в Центре социальной помощи семье и детям Невского района при поддержке отдела социальной защиты населения администрации Невского района была открыта первая мужская постоянно работающая в Санкт-Петербурге папа-школа. Занятия папа-групп в этой школе, которые посещают мужчины, ожидающие рождения детей, помогают разобраться в тонкостях юридических процедур, возникающих в связи с рождением ребенка у родителей, не состоящих в официальном браке, и/или у несовершеннолетних родителей. В качестве обязательной в программе занятий является часть, посвященная уходу за младенцем – грудному вскармливанию, правильному выбору детского питания, предметов гигиены и одежды, других аксессуаров, необходимых ребенку. Подготовка мужчин к рождению ребенка в папа-группе имеет не медицинский, а социальный аспект. Инновационность проекта состоит в том, что групповую работу с молодыми отцами, ожидающими рождения ребенка, проводят только мужчины-отцы, воспитывающие детей. Необходимо подчеркнуть, что при всем многообразии существующих курсов, школ, групп, готовящих семьи к рождению ребенка, в России нет школ молодых отцов, в которых работу, направленную на воспитание отцовства, проводят папы, воспитывающие детей.

В рамках папа-группы реализуются следующие задачи:

- подготовить мужчин к отцовской роли;
- сократить долю разводов и тем сформировать для детей полную семью и благоприятную социальную среду;
- через интересы ребенка подготовить мужчин к роли ответственного отца и равноправным, более близким отношениям с женой (матерью ребенка).

В качестве положительного момента работы папа-групп следует отметить следующее: используя в своей работе формулу «от отца настоящего – отцу будущему», опытные учителя-отцы помогают мужчинам, готовящимся стать отцами, психологически преодолеть ситуацию неуверенности в себе и поддержать их в самой важной роли – роли отца. Положительно на подготовку мужчин к отцовству влияет работа, начатая еще в дородовый период жены –

матери будущего ребенка.

Приобретенный опыт работы по организации и проведению занятий папа-групп позволил выделить ряд практических приемов и правил по организации работы.

На первом занятии участники каждой новой группы договариваются о соблюдении общих правил, включающих, в частности, условия пользования мобильными телефонами во время занятий (нельзя забывать, что жены всех посещающих занятия мужчин ожидают рождения ребенка), время для перекуров, нормы общения. Правила устанавливаются и для модераторов группы. Например, в тех случаях, когда планировалось приглашение на занятия группы социологов Санкт-Петербургского государственного университета, либо когда участников приглашали на телевизионные съемки, предварительно получали согласие всех членов группы.

В каждой группе проходит четыре занятия по следующим темам:

Будущие роды. Поддержка мужчин, решивших присутствовать при рождении ребёнка.

Первые дни. На занятиях мужчин учат распределять время с учетом интересов матери и ребёнка.

Первый месяц. В рамках этой темы мужчинам объясняют, как стать опорой в отношениях «мать-ребёнок».

Ответственное отцовство. Заявленная тема включает обсуждение роли отца в жизни ребёнка.

Занятия проводят два модератора – один постоянный ведущий и его напарник – как правило, участник предыдущей группы, который обладает очень важным качеством – актуальным опытом. Наблюдения и замечания мужчины, недавно ставшего отцом, имеют особое значение для членов группы. Продолжительность занятия папа-группы 2-3 часа. Участники папа-групп отмечают важность такого обучения будущих отцов. Прошедшие подготовку отцы наравне с мамами разделяют все трудности и заботы, с первых дней присутствуя в жизни ребёнка.

Особую проблему представляют семьи, в которых детей воспитывают одинокие мужчины. В Санкт-Петербурге существует ряд кризисных центров по работе с ними. Разработчиками и реализаторами данного направления являются центры по работе с отцами, расположенные в Кировском, Московском, Красногвардейском и Невском районах Санкт-Петербурга. Центры социальной помощи семье и детям разработали программу комплексной системы мер социально-психологической помощи и поддержки семей, направленную на оптимизацию жизненных сил отцов и их детей. Центры реализуют данную программу на практике путем создания клубов отцов, в рамках которых

оосуществляется поддержка отцовских семей, решение проблем их самообеспечения, реализации собственных возможностей, повышение стрессоустойчивости и т. д. Районные центры социальной помощи семье и детям наиболее успешны в контактах с «обычными отцами», хотя нужно отметить и социальную работу с отцами, находящимися в нестандартных условиях, организованную в Адмиралтейском, Невском, Московском и Красногвардейском районах (отделения для одиноких отцов, отцовские клубы, группы поддержки отцов, воспитывающих детей с ограниченными возможностями, работа с ВИЧ-позитивными отцами).

Ответственное отцовство предполагает включенность отцов в школьную жизнь ребенка. Поэтому в общеобразовательных учреждениях стали создаваться Советы отцов, направленные на интеграцию отцов в жизнь ребенка в процессе его обучения. Создание в школах данных служб объясняется желанием мужчин-отцов утвердить свою отцовскую позицию, что свидетельствует о принятии ими ответственности за воспитание и образование ребенка и семью в целом. Деятельность школьных Советов отцов регламентирована Положением о Совете отцов и планом деятельности Совета конкретного учреждения. Положение принимается и утверждается на собрании родительского комитета образовательного учреждения, план работы утверждается директором школы. Основная миссия Совета отцов в школах – это всемерное содействие в воспитании здорового, образованного, социально ориентированного молодого поколения. Отсюда и основные задачи, которые выполняются совместно с педагогическим коллективом:

- участие отцов в организации досуга: проведение соревнований, спартакиад, военно-патриотических мероприятий;
- открытие в школах клубов по интересам, где ребята знакомятся с различными мужскими профессиями или мужскими занятиями.

Создание Советов отцов при школах актуально на сегодняшний день, ибо с включением отцов в жизнедеятельность школы возникли новые интересные формы общения с детьми, взаимодействия с педагогами; в процессе этих мероприятий происходит и обмен опытом с другими родителями по решению детских, но очень взрослых проблем.

Методику работы с отцами в рамках шведского и норвежского проектов предложила автономная некоммерческая организация «Мужчины XXI века». Поддержку в ее реализации оказал городской Кризисный центр для женщин. В 2008 году специалисты автономной некоммерческой организации организовали, в частности, консультирование отцов и профессиональную помощь психотерапевта.

Как оказалось, действительной проблемой многих мужчин, обращающихся

за помощью, является то, что им практически не с кем поговорить откровенно, рассказать, не таясь, все, что их тревожит и беспокоит. То, что консультант может их внимательно выслушать и понять – необычайно важно, и это само по себе приводит к определенным положительным изменениям в жизни и мировосприятии человека.

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С АЛКОГОЛЕЗАВИСИМЫМИ СЕМЬЯМИ

Проблема семейного алкоголизма – одна из наиболее острых проблем современного общества, ее последствия – смертность, высокий уровень заболеваний, связанных со злоупотреблением алкоголем, социальное сиротство и распад семьи. По официальным данным, число страдающих алкоголизмом в России превышает 2,06 млн человек (1450 человек на 100 тыс. населения). По неофициальным данным, их значительно больше. В государственном бюджетном учреждении «Центр социальной помощи семье и детям Центрального района Санкт-Петербурга» сотрудники службы социального сопровождения семей имеют большой опыт работы с членами алкоголезависимых семей.

Цели и задачи социальной работы. Задачи, стоящие перед специалистами службы сопровождения, сложны, так как причиной проблем в семьях является алкогольная зависимость родителей, от которой родители не освобождаются даже за довольно продолжительный период. Основной задачей специалистов является работа по мотивации взрослых на создание более комфортных и безопасных

Ожидаемые результаты. Снижение численности семей, находящихся в социально опасном положении.
Формирование в обществе ценностей семьи, ребенка, ответственного родительства.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

условий для ребенка в семье. На начальном этапе работы с семьей ставятся задачи: остановить процесс дисфункциональных изменений в семье, не допустить дальнейшего снижения социально-экономического уровня. Усилия специалистов

направлены на обеспечение безопасности ребенка, на удовлетворение его потребностей в еде, одежде, отдыхе, на приостановление дальнейших деструктивных изменений в семье, а затем на восстановление функциональных возможностей и функций семьи. Специалисты стремятся помочь детям более комфортно проживать в условиях алкоголизированной семьи, для чего проводят

работу с родителями, направленную на формирование мотивации здорового образа жизни и выполнение родительских обязанностей.

Перечислим трудности оказания социальных услуг алкоголизированной семье:

- низкая мотивация клиентов к позитивным изменениям;
- специалист по социальной работе практически вторгается в пространство семьи, где его чаще всего не ждут и не желают видеть;
- появление специалиста вызывает у клиентов противостояние, внутреннее сопротивление, а порой и агрессию, так как специалист побуждает родителей к изменениям, которых они не желают;
- чаще всего клиенты обозначают только одну проблему – трудное материальное положение, недостаток или отсутствие денежных средств, при этом родители не работают, а если и трудоустраиваются, то на непродолжительное время, и теряют работу, как только заканчивается период ремиссии;
- не признают собственной ответственности за ситуацию в семье, в личной жизни, за здоровье детей, перекладывая ответственность на государство, школу, улицу, друзей, кого угодно, только не на себя;
- чаще не признают проблему, связанную с употреблением алкоголя, а если и признаются в употреблении, то не считают это проблемой, а если нет проблемы, то и нет ее разрешения.

Особенности алкоголизированных семей. На протяжении более восьми лет специалисты центра изучали особенности алкоголизированной семьи, в первую очередь механизмы причинно-следственной связей, приводящие семью к серьезному деструктивному состоянию. Алкоголизированные семьи являются дисфункциональными. Семья, где родители злоупотребляют алкоголем, не может качественно выполнять функции, возложенные на нее обществом. Речь идет о следующих функциях семьи.

Терапевтическая – направленная на сохранение физического и психического здоровья детей, на обеспечение детей полноценным питанием, сном, одеждой по сезону, своевременным медицинским обследованием и лечением. Родители не только не заботятся о здоровье своих детей, но и находясь в состоянии алкогольного опьянения, причиняют детям много переживаний, нанося психическому здоровью детей непоправимый вред. Отсутствие полноценного питания сказывается на физическом развитии детей, на их работоспособности, иммунитете. Как следствие, дети часто болеют, пропускают школьные занятия, уходят с последних уроков.

Социализирующая – направленная на взаимоотношения со сверстниками, друзьями, одноклассниками, учителями и с обществом в целом. Здесь специалисты наблюдают случаи педагогической запущенности,

несформированность навыков позитивного общения, коммуникативности, бережного отношения друг к другу, уважения к старшим, отсутствие доверия к взрослым по причине отсутствия авторитета родителей, особенно у подростков старшего возраста. Для алкоголизированных родителей характерны педагогическая некомпетентность, социальное иждивенчество. Характерной особенностью является перенос негативной модели семейных и детско-родительских отношений, быта, привычек из семьи родителей, а в некоторых случаях и прародителей.

Экономическая функция – встречается от низкого материального обеспечения семьи, малообеспеченности, до тяжелого материального положения из-за отсутствия стабильного заработка по причине частого увольнения с работы из-за алкогольной зависимости. Постановка на учет в центр занятости и пособие по безработице, оформление и выплата детских пособий не решают материальных проблем, материальная помощь, оказанная родителям, часто используется не по назначению, тратится на покупку алкогольных напитков.

Хозяйственно-бытовая – 83% алкоголизированных семей проживают в коммунальных квартирах, 17% семей делят квартиру с родственниками, которые создали свою семью, имеют детей, и фактически квартира коммунальная. 4% семей проживают в своей квартире совместно с родителями, которые являются бабушками и дедушками несовершеннолетних и склонны к употреблению алкоголя или злоупотребляют алкоголем. Фактически ни одна семья не проживает отдельно в собственной квартире. От 8% до 21% семей проживают в антисанитарных условиях, 8% – в стабильно антисанитарном состоянии, до 21% цифра доходит в период алкогольного запоя. В комнате, где проживают семьи, в основном старая мебель, стесненность, большие долги по коммунальным платежам. Помещения нуждаются в косметическом и чаще в капитальном ремонте, изношено сантехническое оборудование. У детей, проживающих в таких условиях, с трудом формируются санитарно-гигиенические навыки.

Креативная – способность семьи развиваться в плане проведения совместных прогулок, поездок, путешествий, в организации семейных праздников, совместных мероприятий, принимать в свою семейную жизнь позитивные развивающие моменты, готовить подарки, поздравления и т.д. Чаще всего родители проводят свободное время по своему усмотрению, не задумываясь о том, как дети хотели бы провести время вместе с ними. Поэтому перед значимыми праздниками, такими как Новый год, 23 февраля, 8 Марта и некоторыми другими, мы интересуемся у родителей, как они планируют провести праздник с детьми, ненавязчиво что-то рекомендуем, приглашаем на досуговые мероприятия центра, праздничные встречи с изготовлением подарков и поздравлений, способствуя формированию навыков отмечать праздники совместно.

Оценка результативности работы. Построение промежуточных целей в работе с клиентами позволяет поэтапно отслеживать результативность работы. Оценивать результативность работы с алкоголизированными семьями можно только по тем положительным изменениям, которые отражаются во внешнем облике родителей, детей, на санитарном состоянии жилья, психологическом климате в семье, трудоустройстве, успеваемости в школе, по отсутствию пропусков уроков без уважительных причин, по продолжительности и чередовании периодов ремиссии. Поэтапное устранение проблем и является показателем результативности работы с семьей.

Основой работы с клиентом является мотивационная беседа, в результате которой у клиента появляется желание принять услуги, предлагаемые специалистом. Так как в качестве главной проблемы клиент выдвигает трудное материальное положение и недостаток денежных средств, специалист ведет разъяснительную беседу о выплате пособий, о возможности оформления материальной помощи, о составлении соглашений на погашение долга по коммунальным платежам. Выстраивается целая цепочка шагов, в конце которой формируется некая сумма денег, заманчивая для клиента. Вот это состояние клиента – появившаяся заинтересованность в деньгах, может послужить достаточным рычагом для дальнейшей работы с клиентом. И неважно, на что родитель планирует израсходовать эти деньги (это следующий этап работы). Далее начинается сложный этап сбора документов, которые, как правило, у клиентов отсутствуют. Трудности, чаще всего встречающиеся при сборе документов: отсутствие паспорта, отсутствие справки о доходах, отсутствие трудовой книжки по причине ее утери, либо она находится на предприятии, с которого человек давно уволился, а предприятие закрылось. В этом случае специалисту необходимо знать, куда обращаться, быть готовым сопроводить клиента, если имеются опасения, что клиент не сможет один обратиться в нужное учреждение. Надо заметить, что у людей, злоупотребляющих алкоголем, в большинстве случаев очень низкая самооценка, которая является причиной страха перед чиновниками в кабинетах, и именно этим обстоятельством обусловлено нежелание клиента обращаться в организации и учреждения. Имеются случаи утери свидетельств о рождении детей, отсутствие алиментных соглашений.

Содействие в сборе документов способствует установлению положительного контакта и доверительных отношений с клиентом. Клиент ощущает понимание, поддержку и видит результат – получение и восстановление тех документов, которые без специалиста он вряд ли мог бы получить (во всяком случае, до сих пор ему это не удавалось). Результатом этого этапа работы является получение запланированных средств. Фактическое отсутствие денежных средств,

что является нарушением экономической функции, – видимая верхушка айсберга. Проблемы семьи имеют глубокие корни, и находятся они на глубоком, духовном уровне. Поэтому, говоря о причинах трудной жизненной ситуации и социально-опасного положения семей и проживающих в них детей, необходимо «зреть в корень» и выстраивать работу служб таким образом, чтобы приоритетным направлением в работе стала индивидуальная и групповая работа с клиентами, результат которой – желание клиента изменить себя, стать другим человеком, жить по-другому.

С 2005 года в службе социального сопровождения семей проводятся групповые занятия с детьми, проживающими в условиях алкоголизированной семьи, по программе «Когда мама или папа пьет». Количество участников группы согласно методическим рекомендациям авторов программы – не более шести. Специалисты планируют расширить детскую аудиторию за счет включения отдельных наиболее важных тем программы. Опробована программа, в основу которой положены элементы из программы для родителей, предложенной шведскими коллегами. В настоящее время в стадии разработки находится программа для женщин, в том числе склонных к злоупотреблению алкоголем и (или) созависимых, имеющих детей. Основная цель программы – пробудить желание к позитивным изменениям в своей жизни, в себе, сформировать умения, навыки здорового образа жизни.

Необходимо отметить особенности профессиональной деятельности социального работника, работающего с алкоголизированной семьей.

Алкоголизм – это хроническое заболевание, вызванное систематическим употреблением спиртных напитков, характеризующееся влечением к ним и приводящее к психическим и физическим расстройствам. Специалист службы сопровождения оказывает данной группе людей социальные услуги, другими словами, социальную помощь. Важно понимать, в какой помощи и поддержке нуждается сам специалист. На практике каждый выход в адрес проживания семьи – стресс, это погружение в сложные условия жизни семьи, соприкосновение с болью людей, с их страданиями, проблемами. Алкоголезависимые люди, которые осознают свою проблему, очень страдают от своей зависимости, а точнее, от борьбы между желанием выпить и удержаться. При этом в период ремиссии испытывают чувство вины, которое им трудно пережить без психологической поддержки.

Специалист по социальной работе владеет разными приемами и методами оказания психологической поддержки, но и сам нуждается в таковой. Поэтому необходимо проводить работу по профилактике профессионального психического выгорания специалистов, включать в планы работы учреждений супервизии, психологические тренинги, релаксационные практики и другие

мероприятия, направленные на профилактику профессионального выгорания.

Здесь уместно сказать о нагрузке на специалиста по социальному сопровождению алкоголизированных семей. Многолетний практический опыт работы по социальному сопровождению алкоголизированных семей показывает, что оптимальное количество семей на одного специалиста не должно превышать 6-7. Эмпирические данные по нагрузке совпали с мнением профессора социальной работы Стокгольмского университета Бенгта Берьесона. Профессор Берьесон является лидером реформ системы помощи детям группы риска в Швеции. Большую и наиболее значимую роль в данной ситуации он отводит именно социальному работнику.

Выводы и предложения.

Работа с семьями, где родители злоупотребляют алкоголем, достаточно сложна. Несмотря на это, результат работы будет всегда, потому что в человеке природой заложена способность к изменениям и скрытая, латентная мотивация к позитивным изменениям. Социальная работа должна осуществляться с детьми, родителями, ближайшим окружением семьи. Специалистам, работающим непосредственно с клиентами, необходимо участвовать в мероприятиях профилактики профессионального выгорания.

Меры, направленные на формирование безопасного и комфортного семейного окружения для детей. Формирование полноценной системы подготовки и повышения квалификации специалистов, работающих с детьми и в интересах детей. Организация распространения и внедрения передового опыта в сфере профилактики жестокого обращения с детьми и реабилитации пострадавших. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

РАБОТА С ОТЦАМИ ИЗ ПРОБЛЕМНЫХ СЕМЕЙ

Работа с отцами семейств в социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних «Воспитательный дом» города Санкт-Петербурга велась параллельно с решением проблем семьи с первого дня создания учреждения. Но это было не основное направление работы, поскольку не было объективных возможностей выделить отдельно проблемы отца от проблем семьи. Время заставило взглянуть серьезно на проблему «отцы и дети» тогда, когда появились воспитанники, у которых в семье отцы-одиночки, и семьи, где отцы-деспоты либо отцы-алкоголики, от которых семья не может или не хочет избавиться. По данным статистики 2011 года, количество семей, где отцы воспитывают детей, составило 15,5% (23 семьи) от числа семей, обслуженных центром. Стало очевидно, что работа с такими семьями специфична, требует от специалистов особой профессиональной подготовки.

Анализ кризисных ситуаций в семьях, с которыми пришлось работать специалистам центра «Воспитательный дом», показал, что существуют различные возможности, в пределах которых отцы могут взять на себя определенную роль в семье. В зависимости от этого встречаются различные типы отцов. Условно их можно распределить по следующим типам.

Первый тип – одинокий отец, не отказывающийся от детей. В социальном отношении благополучный, даже без вредных привычек, но не способный в полной мере соответствовать требованиям отца-воспитателя, а поэтому не могущий повлиять на поведение детей. Чаще всего это «соломенные» вдовцы, т. е. разведенные с асоциальной женой, или вдовцы по причине смерти жены.

Второй тип – отцы-деспоты, держащие всю семью в страхе, воспитывающие детей жестко, а иногда и жестоко, мотивируя это тем, что те не учатся, лгут, воруют, а мать им потакает. Эти отцы чаще всего в их понимании заботятся о детях, много работают, не пьют, имеют свои незыблемые принципы воспитания, по-своему любят и жену, и детей.

Третий тип – отцы-алкоголики при непьющей жене, с их слов, любящие детей, но ведущие образ жизни, соответствующий их привычкам, которые менять не пытаются, да и не хотят, а жены с этим обстоятельством смирились.

Четвёртый тип – непьющие отцы при пьющей жене, которую они бросать не собираются, берут все заботы о семье на себя, но справиться с ними не в состоянии.

Дети из таких семей в результате оказываются в реабилитационном центре. Причина: конфликты с отцами, которые доводят детей до побегов из

дома, нежелание детей общаться с родителями, обида на отца и мать. В результате безнадзорность со всеми вытекающими последствиями.

Самый трудный тип – отцы-одиночки. Если они воспитывают девочек, то перекладывают всю меру ответственности за несостоявшуюся семейную жизнь на дочерей, требуют от них в 9-12 лет полной деятельности по хозяйству, воспитывая при этом девочек как мальчиков: учат приемам самообороны, боксу, пренебрежительному отношению к подругам и т.д. Отцы-одиночки, воспитывающие сыновей, переносят свою несостоявшуюся любовь на сына. Эта любовь не критична, самозабвенна и слепа. И в том и в другом случае результат – потребительский образ жизни, безнравственность и непослушание детей. Такие отцы пренебрегают какими бы то ни было советами профессионалов – педагогов, психологов, настаивая только на одном: переделайте детей, чтобы они беспрекословно подчинялись отцу. В практике, к сожалению, есть два случая, когда справиться с проблемой сотрудникам учреждения не удалось, но специалисты располагают существенным положительным опытом – 90 детей вернулись в свои семьи, где нормализовалась обстановка.

Укажем принципы работы специалистов с отцами проблемных семей:

- установление полного доверия между специалистом и отцом;
- оценка существующего поведения отца не с точки зрения его категорического осуждения, а с точки зрения возможного изменения ситуации.

При этом нужно сразу заметить, что такая работа возможна лишь при условии, если сами отцы уже отчаялись что-либо изменить самостоятельно.

Исходя из этих принципов, работа строится поэтапно.

Первый этап – выяснение всех причин и обстоятельств, приведших к негативному результату. Социальное психолого-педагогическое диагностирование проводится не через тестирование, которое зачастую вызывает отторжение у отцов, а через беседу с отцом или с членами семьи, если это не отец-одиночка, и включенное наблюдение за взаимоотношениями, сложившимися в семье.

Второй этап – выстраивание программы совместных действий с обязательным и неременным акцентом на оптимистическую перспективу, где во главе программы ребенок, который предъявляется отцу с незнакомой ему позитивной стороны.

Третий этап – реализация программы с постепенным формированием дружеских отношений между отцом и ребенком, отцом и семьей, т. е. постоянная коррекция внутрисемейных отношений.

Четвёртый этап – на основе выработанной мотивации с акцентом на ценность ребенка и семьи как главного для ребенка социума – возвращение ребенка в семью с осуществлением патронажа.

В качестве примеров приведем конкретные ситуации из практики работы отделения.

Отец по первому тип: одинокий отец, не отказывающийся от детей. Илья В.: мать несовершеннолетнего умерла (страдала алкоголизмом). Воспитанием мальчика занимались отец и престарелая больная бабушка. Отец очень привязан к сыну, заботится о нем, излишне потакает, что во многом стало причиной формирования сложного поведения мальчика. Все это особенно обострилось в подростковом возрасте.

Знакомство с несовершеннолетним началось с момента его зачисления в приют, как оставшегося без опеки и попечительства, так как мать умерла, а отец был в плавании. В дальнейшем отец мальчика при содействии специалистов центра установил отцовство, так как брак между родителями не был заключен, сменил работу (был трудоустроен в центре). С отцом и сыном велась постоянная психолого-педагогическая работа по коррекции детско-родительских отношений и коррекции девиантного поведения несовершеннолетнего. Отцу предлагалась новая родительская роль: отца ответственного за будущее сына, значит требовательного, умеющего ставить перед сыном конкретные цели и задачи и добиваться их исполнения. В настоящее время Илья обучается в интернате родительского типа, отец его забирает на выходные и каникулы. Специалисты центра продолжают консультировать семью по всем возникающим проблемам.

Особую проблему, в том числе и по сложности работы, составляют пьющие отцы, самостоятельно воспитывающие своих детей. Подобные случаи в практике центра далеко не редкость, и прогноз реабилитации такой семьи во многом зависит, с одной стороны, от способности специалистов центра убедить пьющего отца, что все зависит от его решения изменить образ жизни, а с другой стороны — от способности клиента это осознать и найти в себе силы расстаться с алкоголем ради ребенка, которого он может потерять. Специалисты центра неоднократно оказывали помощь в лечении от алкоголизма, поддерживая такие намерения не только морально (буквально за руку отводя к наркологу), но и материально — оплачивая медицинские услуги. Можно с уверенностью говорить о трех благополучных разрешениях описанной проблемы, когда отцы демонстрировали хорошую (длительную) ремиссию и дети были возвращены им на воспитание.

Имеются случаи, когда одинокие отцы, особенно «возрастные», хотели бы видеть в своих детях, особенно в подрастающих дочерях, особый вид прислуги.

Они отдают нам девочек на воспитание, совершенно четко формулируя свои цели. Такой прагматичный подход мало имеет общего с истинной отцовской любовью, дело чаще заканчивалось лишением отца родительских прав.

Аня Т.: девочку воспитывали отец и бабушка. Мать Ани была лишена родительских прав, девочка ее не помнила. Отец, имея сложный характер, запрещал матери видиться с дочерью, не принимал подарки, внушал дочери негативное отношение к матери. После смерти бабушки и без того тяжелый до агрессивности нрав отца заставил Аню уйти из дома, и она по личному заявлению поступила в центр. С отцом велась длительная работа по коррекции его воспитательных мер, предпринимались попытки совместной работы с психологами центра социальной помощи семье и детям. Были периоды улучшения отношений, Аня возвращалась домой. Отец Ани скоропостижно скончался при невыясненных обстоятельствах и девочка фактически получила статус сироты. Специалисты социальной службы разыскали мать Ани, некогда лишенную родительских прав. Все эти годы она стремилась воссоединиться с дочерью, как это уже говорилось. К этому времени она вторично вышла замуж, проживала с мужем и малолетним ребенком. Узнав о смерти отца Ани, она выразила твердое намерение восстановиться в правах и воспитывать дочь. Для решения этой задачи вся семья в объединенном составе была принята в программу «Изменение сценария жизни проблемной семьи». В ходе работы с семьей мать была восстановлена в своих правах. С помощью психологов восстановились ее отношения с дочерью-подростком, с которой она рассталась, когда девочке было 2 года; наладились взаимоотношения Ани с отчимом. Практически всем членам семьи удалось освоить новые социальные роли.

Пример отца по второму типу: отцы-деспоты. Фарух, 15 лет, пришел в центр сам по причине, с его слов, жестокого обращения отца с ним и бездействия матери (по защите сына). Специалисты столкнулись с особым типом отношений «отец-сын», во многом сформированном на национальном взгляде на воспитание детей, традициях патриархального воспитания, где дети беспрекословно подчинялись родителям. В данном случае Фарух родился и вырос в Санкт-Петербурге, а его отец воспитывался в свое время в традиционной таджикской семье. Здесь налицо был не только конфликт поколений, но и конфликт двух культур: Восток-Запад. Пришлось много работать с отцом и с подростком, чтобы их непримиримые позиции стали более гибкими, научить их по-новому смотреть на проблему взаимоотношений в семье, убедить отца, что его воспитательная тактика может привести к тому, что он окончательно потеряет сына. Работали и с матерью мальчика, которая не смела вмешиваться в конфликтные ситуации, видела, что происходит в семье и очень страдала от собственного бессилия. Результат был достигнут, Фарух вернулся в семью, приходит навещать своих друзей в центре, с его слов – в доме все

нормально.

Пример отца по третьему типу – отец-алкоголик при непьющей жене, с положительным эффектом пока в нашей практике отсутствует. Третий тип проблемной семьи наиболее сложен для проведения каких-либо реабилитационных мероприятий: пьющие отцы, смирившиеся с этим матери, которым тяжело содержать семью, поэтому они вынуждены, чаще по личному заявлению, помещать на оговоренный срок своих детей на круглосуточный стационар. Отцы, обычно социально пассивные и утратившие всякий интерес к какой-либо деятельности, в том числе и к воспитанию детей, не идут на контакт со специалистами центра, упорно сопротивляются всяким попыткам изменить их привычный иждивенческий способ проживания. В основном, пожив в центре 3-6 месяцев, получив комплексную помощь врачей, педагогов-психологов, дефектологов-логопедов, да и просто отдохнув от постоянных скандалов в семье, дети возвращаются к прежнему образу жизни, пока мать под влиянием сотрудников центра не согласится с лишением родительских прав отца, с дальнейшим решением жилищного вопроса и созданием более благоприятных условий для воспитания ребенка.

Пример отца по четвертому типу: пьющие матери при непьющих отцах. Брат и сестра Настя и Даник, мать которых пьет и часто уходит надолго из дома, брак не зарегистрирован, по документам в графе «отец» стоит прочерк. На самом же деле именно биологический отец, не установивший отцовство и проживавший в семье гражданским браком, занимался воспитанием детей, обеспечивал их материально. В связи со сложным графиком работы был вынужден обратиться в центр за помощью. Дети были приняты сначала на дневной стационар, но так как в семье проживал дедушка, больной туберкулезом легких, с целью профилактики инфицирования дети были переведены на круглосуточный стационар. С семьей проводилась комплексная социально-правовая работа. Отец после проведения генетической экспертизы в судебном порядке установил отцовство. После бесед с психологами изменилось и поведение матери в лучшую сторону. Дедушка был госпитализирован для прохождения лечения, в квартире сделана дезинфекция, осуществлен косметический ремонт. На всю эту работу ушел почти год, дети возвращены в семью.

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПРИНИМАЮЩИХ СЕМЕЙ

В последнее время в Санкт-Петербурге участились случаи, когда приемные родители отказываются от детей, которых они взяли из детского дома или приюта. Так ребенок уже во второй раз оказывается в приюте или детском доме.

Приемная семья» – особенный мир, который отличается от обычных семей. Ведь приемный ребенок – это человек, который за свою жизнь уже успел пережить расставание с родной семьей, пребывание в приюте. Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Дом милосердия» с 2012 предлагает всем приемным и опекунам семьям Санкт-Петербурга принять участие в программе «Сопровождение». Новое направление позволяет получить семьям бесплатную поддержку квалифицированных специалистов, помогает справиться с трудной ситуацией в семье, обеспечивает интересный досуг. Сегодня семье, принимающей ребенка, приходится быть не только родителями, но и юристами, социальными работниками, педагогами, психологами. Взрослые стремятся лучшим образом отстаивать интересы детей: получить пособие, квартиру, решить вопросы со школой и так далее, в то время как основная потребность ребенка – это внимание, забота и любовь. Центр «Дом милосердия» предлагает квалифицированные бесплатные услуги юристов, социальных работников (которые имеют возможности решать различные социальные вопросы), чтобы каждая приемная семья могла своё свободное время посвящать детям. В 2012 году из общего числа детей, попавших на постоянное проживание в Центр «Дом милосердия», 22% – это дети, которых однажды уже забирали из детского дома. Причины отказа всегда разные, но последствия одни, «отказник» лишается возможности жить в семье и вновь попадает в детское учреждение, с глубокой травмой от того, что от него вновь отказались.

Одна из основных задач отделения «Сопровождение» – это помощь семье справиться с возникающими психологическими и педагогическими трудностями, которые возникают на пути каждой принимающей семьи. Все участники программы «Сопровождение» могут бесплатно воспользоваться услугами психолога, педагога-дефектолога. Встречи проходят в непринужденной обстановке, это могут быть семейные или индивидуальные консультации. Профессиональное сопровождение принимающей семьи – необходимое условие ее эффективного и успешного функционирования. Услуги по профессиональному сопровождению могут оказывать организации,

имеющие в своей структуре службу по сопровождению принимающих семей. Исходя из опыта работы специалистов центра, психологически целесообразно осуществлять создание семьи и ее сопровождение одной группой специалистов, обладающих особыми компетенциями, необходимыми для работы с принимающими семьями. В состав сопровождающей команды входят специалисты по социальной работе, педагоги-психологи и социальные педагоги. По необходимости могут привлекаться медицинские работники, психотерапевты и юристы.

В настоящий момент в России отсутствуют нормативно-правовые документы, определяющие обязательность профессионального сопровождения для принимающих семей, полномочия и функции участников этого процесса. Таким образом, взаимодействие со специалистами по сопровождению не является обязательным для принимающих семей и основывается

Меры, направленные на защиту прав, интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Совершенствование системы стимулирования граждан, желающих принять на воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, путем расширения перечня и улучшения качества услуг таким семьям. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

преимущественно на инициативе семьи. В то же время практический опыт показывает высокую, но не всегда осознаваемую членами принимающих семей, потребность в поддержке так называемого третьего лица (службы по сопровождению) в течение всего периода существования принимающей семьи с большей или меньшей включенностью специалистов на разных этапах.

Как правило, перед приемом ребенка семья проходит специальную подготовку на базе служб по сопровождению. Именно такие семьи в дальнейшем демонстрируют заинтересованность в профессиональном сопровождении, так как в результате обучения устанавливается доверительный контакт со специалистами сферы семейного устройства детей. Эти семьи проявляют готовность к сотрудничеству, стремление к повышению родительских и воспитательских компетенций, ориентированность на ребенка. Однако базовой подготовки оказывается недостаточно даже на первом этапе жизни новой семьи, когда в ее структуру встраивается еще один человек. В своем жизненном опыте ребенок, оставшийся без попечения родителей, возможно, имеет последствия жестокого обращения, сформированные неконструктивные модели поведения, привязанность к кровной семье или нарушение привязанности. На этапе адаптации семья нуждается в постоянной поддержке специалистов, так как, становясь субъектами процесса, члены семьи не могут объективно оценивать изменения в семейных связях, взаимоотношениях. Необходим профессиональный

взгляд со стороны для своевременной коррекции возникающих проблем и трудностей. Даже самая качественная подготовка принимающих семей носит общий характер и не может осветить все возможные трудности, с которыми столкнется конкретная семья. Кроме того, семья является изменяющейся структурой, проходит ряд различных кризисов как супружеских, так и детско-родительских отношений. Кризисные периоды менее болезненно проходят принимающие семьи, поддерживающие постоянный контакт со службами по сопровождению с целью повышения воспитательских компетенций. Возможность обсуждать со специалистами трудные случаи из жизни помогает родителям лучше осознать потребности ребенка и свою роль в воспитательном процессе. Таким образом, укрепляется мотивация приемных семей на получение профессиональной помощи.

Пример: Алексей, 17 лет, является инвалидом детства в связи с тяжелой формой гемофилии, в результате которой развился нижний парапарез. Для передвижения Алексей пользовался инвалидным креслом. Старшая сестра Алексея взяла его на воспитание в свою семью, оформила попечительство. Несовершеннолетний в течение короткого отрезка времени (до достижения им совершеннолетия) нуждался в решении целого ряда медицинских и социальных проблем: установлении гражданства РФ, постановке на очередь в качестве нуждающегося в жилом помещении, оформлении ряда документов, пособий и льгот, консультации врача-протезиста, содействии в получении необходимых медицинских препаратов. Специалисты центра приняли на себя решение части задач, благодаря чему в максимально возможные короткие сроки было установлено гражданство, организована консультация врачей-специалистов клиники федерального Научно-практического центра МСЭ, протезирования и реабилитации имени Альбрехта.

Приемному ребенку, как правило, необходимо сохранять связь с кровной семьей по нескольким причинам. Во-первых, ребенку для формирования идентичности необходимо знать свою историю и роль близких людей в ней, понимать связь между прошлым, настоящим и будущим, поэтому кровная семья не может быть вычеркнута из жизни ребенка. Во-вторых, сохраняя контакт с близкими родственниками, ребенок знает, что происходит в его кровной семье, и, таким образом, не строит иллюзий, не имеет нереалистичных ожиданий, а также избавляется от тревоги, которая может быть вызвана отсутствием информации о жизни близких. В-третьих, если принимающая семья не препятствует контактам ребенка с кровной семьей, ребенок быстрее и легче формирует к членам новой семьи доверие и привязанность, что способствует более легкому протеканию адаптации и улучшению взаимоотношений.

Однако взаимодействие с кровной семьей ложится на принимающую семью

дополнительной нагрузкой. В большинстве случаев безопасная коммуникация двух семей затруднительна. Это объясняется как асоциальным образом жизни членов кровной семьи, так и объективной сложностью ситуации, характеризующейся высоким уровнем негативных эмоций, когда из одной семьи ребенок изымается и затем помещается в другую. Поэтому семьям необходим посредник для обеспечения постоянной безопасной семейной среды ребенку. Одна из важнейших задач службы по сопровождению — организовывать встречи ребенка с членами кровной семьи.

Пример: сопровождающие специалисты центра оказывали Ольге, 7 лет, проживающей в приемной семье, содействие в проведении встреч с кровной бабушкой со стороны отца. Мать несовершеннолетней умерла, отец лишен родительских прав. Бабушка не могла оформить опеку над девочкой, но желала принимать активное участие в ее жизни и воспитании. Бабушка демонстрировала явную неприязнь к принимающей семье, высказывала специалистам оценочные суждения относительно деятельности семьи по воспитанию девочки и заботе о ней. В такой ситуации при непосредственном контакте двух семей сохранить безопасность и психологический комфорт ребенка не представлялось возможным. В связи с этим общение бабушки с внучкой проходило на территории центра в присутствии сопровождающего семью специалиста, который занимался подготовкой сторон к встрече и корректировал взаимодействие по ходу ее проведения.

Таким образом, процесс профессионального сопровождения принимающей семьи — это оказание членам принимающей семьи педагогических, психологических, медицинских, правовых, бытовых и экономических услуг с целью создания благоприятных условий для воспитания, образования и развития принимаемого ребенка (детей), других детей и взрослых, являющихся членами принимающей семьи, на основании договора между семьей, органом опеки и службой по сопровождению.

Одной из эффективных форм социально-психологического сопровождения, осуществляемого в центре «Дом милосердия», является краткосрочный семейный лагерь.

Технология «Выездной семейный лагерь»

Выездной семейный лагерь — это форма социально-психологического сопровождения принимающих семей, предполагающая совместное проживание группы семей на территории базы отдыха, сочетающая в себе групповую психологическую работу с организованными досуговыми мероприятиями, характеризующаяся высокой степенью включенности каждого из участников.

На данный момент специалисты центра разработали два вида выездного семейного лагеря — краткосрочный (трехдневный) семейный лагерь и

трехнедельный семейный лагерь. Трехнедельный семейный лагерь предполагает работу с несовершеннолетними, проживающими в принимающих семьях, направленную на стабилизацию их психоэмоционального состояния и развитие творческого потенциала. Участие детей в трехнедельном семейном лагере позволяет принимающим родителям передохнуть от постоянного воспитательного процесса, восстановить свой психологический ресурс. Данный вид выездного лагеря условно назван семейным, так как при составлении программы специалисты учитывают психологические проблемы ребенка в семье. Здесь основной акцент сделан на психологических групповых и индивидуальных занятиях с несовершеннолетними. Оказавшись в условиях безопасной обстановки и безоценочного отношения, ребенок имеет возможность отреагировать накопившееся эмоциональное напряжение, в символической форме проработать последствия психологической травмы. В этих условиях ребенок оказывается уже не наедине со своей проблемой, его сопровождают подготовленные специалисты. Кроме того, он находится в группе, где групповая динамика усиливает терапевтическую среду и дает еще больше возможностей познакомиться с картиной мира других детей. Детям трудно сделать это самим, благоприятные условия создает для них психолог, который занимается сопровождением ребенка на этом пути.

Технология краткосрочного семейного лагеря позволяет оказать помощь каждому члену принимающей семьи. Этот вид выездного семейного лагеря является наиболее удобным для функционирования в течение учебного года и позволяет охватить большое количество принимающих семей. Основной целью краткосрочного семейного лагеря является гармонизация детско-родительских отношений. Метод позволяет принципиально улучшить качество эмоционального контакта детей с их родителями, создать позитивный фон для решения задач воспитания. Участие родителей вместе с ребенком в мероприятиях позволяет взрослому вспомнить свое детство и приблизиться к миру детей, дает возможность лучше понять мотивы его поступков. Заранее определяются цели и задачи деятельности лагеря, а также методы работы, направленные на их достижение.

Основными задачами краткосрочного семейного лагеря являются следующие: развитие понимания ребенка и взаимное выражение своих чувств; снижение психологического напряжения у принимающих родителей; развитие личностного и творческого потенциала детей, развитие коммуникативных навыков; повышение уровня профессиональной родительской компетентности; повышение качества жизни принимающих семей.

Краткосрочный семейный лагерь дает специалистам учреждения возможность наблюдать за динамикой и качеством детско-родительских

отношений в естественных условиях. Проводимые мероприятия способствуют укреплению психологических ресурсов семьи и профилактике эмоционального выгорания принимающих родителей, дают родителям и детям возможность научиться конструктивным способам взаимодействия и позволяют посмотреть друг на друга с новой стороны. Для детей, размещенных в принимающих семьях, такие тренинги являются хорошей возможностью поэкспериментировать со своими чувствами, прислушаться к себе, в безопасной обстановке выразить накопившиеся негативные эмоции. Надо подчеркнуть, что именно совместная деятельность несовершеннолетнего и взрослого рождает общность переживаний, чувств, настроений, облегчает контакты с ребенком, рождает эмоциональную и духовную близость между ними. В совместных занятиях не только родителям открывается характер сына или дочери, но и дети также лучше узнают своих родителей. Ребенок постигает сложный духовный мир взрослых, глубину их мыслей и переживаний, учится чуткому и заботливому отношению к людям.

Краткосрочный семейный лагерь организуется на основании положения о

Первоочередные меры. Оптимизация полномочий государственных органов по защите прав детей, нормативное закрепление порядка межведомственного взаимодействия по предотвращению семейного неблагополучия, социального сиротства, защите прав и законных интересов детей.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

выездных мероприятиях, разработанного в центре для несовершеннолетних. Программа выездного семейного лагеря составляется с учетом возрастных особенностей детей, актуальных психологических потребностей принимающих семей, времени года и

погодных условий. В разработке программы принимают участие специалисты по сопровождению принимающих семей (специалисты по социальной работе, социальные педагоги, педагоги-психологи), окончательный вариант программы утверждает директор центра. Обычно программа рассчитывается на три дня – пятница, суббота, воскресенье. Интенсивность мероприятий и занятий высокая – они занимают почти все время, свободное от сна, питания и дневного отдыха. Программа включает в себя психологический и педагогический блоки (семинары, групповую работу с детьми и взрослыми), семейное время, отдых. В первой половине дня работа в лагере строится в группе. Вечером, после ужина, проводятся совместные мероприятия – игры, спортивные соревнования, рисование. В работе выездного семейного лагеря практикуются дискуссии, мини-лекции, ролевые игры, упражнения.

Выбор семей для участия в краткосрочном семейном лагере производится по принципу максимальной однородности возраста детей. В основном это принимающие семьи, находящиеся на социальном патронаже в центре. В одну поездку привлекаются не только те семьи, которые имеют актуальные

психологические проблемы, но и семьи, на данный момент успешно справляющиеся с задачами воспитания. Это позволяет создать оптимистический настрой у принимающих родителей и способствует эффективному обмену опытом. На этапе приглашения семей в краткосрочный лагерь делается акцент на том, что семьи едут не столько отдыхать, сколько учиться. Специалистам представляется важным сформировать активную позицию участников, их готовность прилагать усилия и воспринимать новое.

Краткосрочный семейный лагерь проводится на хорошо оборудованной базе, располагающейся в живописной местности. Из привычной обстановки мегаполиса участники тренинга попадают в атмосферу красивых природных пейзажей, получают возможность ощутить размеренный ход жизни, наслаждаться простором, чистым воздухом. Время, освобожденное от хозяйственно-бытовой деятельности повседневной жизни, позволяет взрослым и детям максимально уделить внимание друг другу, направить свой психологический ресурс на общение. Свободное время, перерывы между занятиями участники проводят в прогулках, подвижных играх на свежем воздухе. Соприкосновение с природой способствует общему настрою на гармонизацию.

В начале групповых психологических занятий ведущие уделяют особое внимание созданию безопасного пространства для самораскрытия каждого из участников. Именно уникальная атмосфера безоценочного принятия, положительного внимания к каждому участнику, признания ценности его личности является основой возможных изменений в отношении к себе и близким. Для кого-то это будет первой возможностью получить опыт принятия его окружающими. В психологических занятиях делается акцент на «равноправии» как родителей, так и детей. Специалисты просят взрослых на время занятия забыть о своей родительской роли и побыть участником, погрузиться в увлекательный процесс взаимодействия. Подобную атмосферу невозможно создать в повседневном общении, и эта уникальность становится привлекательной для взрослых и детей. Часто, уже по завершении лагеря, участники говорят о том, что им жаль расставаться, и выражают желание приехать еще раз таким же составом.

Программа краткосрочного семейного лагеря для принимающих семей построена таким образом, чтобы смоделировать для участников ситуации совместного поиска и принятия решений, постановки целей, проявления свободы и ответственности, анализа предпринятых действий и их последствий с возможностью укрепления самооценки ребенка и оценки его со стороны.

ИНТЕГРАЦИЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, В ЗАМЕЩАЮЩИЕ СЕМЬИ

В Калужской области специалистами Обнинского центра социальной помощи семье и детям «Милосердие» (далее – центра) была разработана и внедрена инновационная технология интеграции детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в замещающую семейную систему – «Школа для замещающих семей «Навстречу друг другу», которая позволяет реализовать работу не только с родителями, а с семьей в целом, т.е. применить комплексный принцип в работе с семьей.

Цель: интеграция детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в замещающие семьи.

Задачи:

- повысить уровень профессиональной родительской компетентности, психологических и правовых знаний;
- развивать личностный и творческий потенциал детей, коммуникативные навыки;
- интегрировать семейный отдых с обучением и освоением родителями форм, методов, приемов воспитания;
- создать сообщества замещающих родителей;
- организовать творческую площадку, создать благоприятные условия для развития детей из замещающих семей;
- осуществлять мониторинг интеграции детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в замещающие семьи.

Этапы реализации технологии.

- Организационный этап (комплектация групп), включающий в себя собеседование с кандидатами.
- Основной этап (основные мероприятия проводятся в форме практических занятий: интерактивные семинары, тренинги, творческие мастерские, интерактивная игра, групповые консультации).
- Аналитический этап (оценка эффективности: анкетирование на усвоение основных понятий родительства, раскрытым в процессе занятий, оценка осведомленности о социально-психологических особенностях воспитания детей, оставшихся без попечения, психодиагностика детско-родительских отношений и эмоционального состояния детей, принимавших участие в занятиях).

Мероприятия проводятся по выходным дням и рассчитаны на 4 недели. Наборы групп осуществляются ежеквартально.

Мероприятия технологии.

Знакомство с замещающей семьей – индивидуальная беседа с каждым членом семьи, психодиагностика.

Общее собрание участников, на котором уточняется время занятий. В этот же день проводится первое занятие.

Социальная практика «Школа для замещающих семей «Навстречу друг другу» включает следующие разделы:

Образовательный блок для родителей («Профессия – родитель»).

В рамках блока родители получают знания:

- о социально-психологических особенностях развития приемного ребенка;
- о детско-родительских отношениях; о психосексуальном развитии детей;
- приобретают навыки взаимодействия принимающих родителей с детьми (в контексте позитивного воспитания детей);
- отрабатывают навыки бесконфликтного поведения;
- получают индивидуальные консультации по проблемным вопросам.

Форма работы: интерактивный семинар.

Образовательный блок для детей («Счастливое детство»).

В рамках блока дети получают умения, навыки в решении межличностных конфликтов, способов выражения чувств, бесконфликтного межличностного общения, создания индивидуального жизнеутверждающего сценария.

Формы, методы работы: сказки, притчи, сюжетные игры, элементы социально-психологического тренинга.

Игровой блок совместно для родителей и детей («Творцы» – творческая мастерская; «Поиск сокровищ» – интерактивная игра).

В рамках блока планируется:

- создать творческие группы родителей и детей; создать условия для успешной интеграции в семейную систему и социализации детей из замещающих семей;
- развить интеллектуальный потенциал детей;
- предоставить ребенку совместно с родителями возможность реализовать себя в декоративно-прикладном творчестве с опорой на семейные традиции, быт и мастерство.

Формы работы: творческие мастерские; интерактивная игра.

Медицинский блок для родителей (групповая консультация специалиста).

- Наиболее часто встречающиеся формулировки диагнозов детей, их комментариев.

- Влияние генетической наследственности на здоровье и поведение ребенка.

- Возрастные особенности физического, речевого развития детей.

- Эмоциональные/поведенческие расстройства (типы, проявления, работа с ними).

- Детские заболевания (в т. ч. неврологические), профилактика заболеваний.

- Основы детской гигиены и санитарии, правила здорового образа жизни.

- Оказание первой доврачебной помощи.

Юридический блок для родителей (групповая консультация специалиста):

- Материальные и нематериальные права и обязанности принимающих родителей.

- Юридическое сопровождение принимающей семьи.

Социально-экономический блок для родителей (групповая консультация специалиста):

- Создание реабилитационного пространства.

- Возможности профессиональной подготовки детей.

- Возможности «социальных сетей» для успешной социализации детей.

Оценка эффективности реализованных мероприятий

Кадровое обеспечение. Обучение и поддержку ведут специалисты центра: педагог-психолог, юрист, врач-педиатр, инструктор по труду.

Финансовое обеспечение. Все виды помощи родителям и детям в рамках школы предоставляются бесплатно за счет средств областного, муниципального бюджета и привлеченных средств спонсоров-благотворителей.

Информационное обеспечение. Приглашение замещающих семей с помощью специалистов отдела организации опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан администрации города Обнинска и предоставление информации о деятельности школы через местные СМИ (печатные издания).

Организация управления и контроль за ходом реализации. Управление, включая вопросы обеспечения целевого и эффективного использования финансовых средств, организации контроля за ходом реализации технологии осуществляется администрацией центра в лице директора. Разработку и реализацию инновационной технологии осуществляет заведующая отделением инновационных технологий по работе с семьей.

Предполагаемые качественные результаты:

Получение замещающими родителями и детьми комплексной и целостной поддержки: психологической, юридической, медицинской.

Приобретение замещающими родителями навыков построения отношений с ребенком в замещающей семье на различных этапах: в период адаптации, в кризисных ситуациях; как сблизиться с ребенком; как разрешить проблемы на первоначальных этапах общения.

Осведомленность замещающих родителей о возможных проблемах, возникающих при контакте с биологическими родителями, и осознание важности, которую составляют для ребенка воспоминания о его кровных родителях.

Более глубокое понимание поведения детей в замещающей семье.

Знакомство с педагогическими и психотерапевтическими приёмами компенсации отрицательного опыта и психологических травм у детей.

Тесное взаимодействие с другими замещающими семьями и знакомство с их опытом.

Снижение уровня ситуативной тревожности у детей.

Гармонизация самооценки, развитие коммуникативных навыков у детей.

Снижение количества отказов от приемных детей на 90%.

Гармонизация детско-родительских отношений в замещающих семьях.

Повышение родительской компетентности у взрослых, прошедших обучение.

Успешная коррекция психоэмоционального состояния у детей из замещающих семей.

Поддержка замещающих семей по окончании школы. Предоставление информационных и методических материалов, копирование документов, распечатка, очные консультации специалистов по установленным дням, телефонные консультации – бесплатно, в неограниченном объёме. В сложных случаях выезд специалиста в семью. В процессе внедрения данной технологии специалисты столкнулись со следующими проблемами, которые диагностировали на входящем этапе.

Стремление механически перенести опыт воспитания родных детей на приёмных. Как правило, родители берут на воспитание ребёнка (детей) по возрасту младше собственных. Будучи уверенными в том, что освоенный ими стиль воспитания полностью оправдывает себя, используют его в отношениях с приёмными детьми без учёта их индивидуальных психологических особенностей и опыта, приобретённого в биологической семье.

Стремление получить позитивный результат в кратчайшие сроки, которое зачастую не даёт возможности коррекции тех или иных качеств: у ребенка просто нет для этого достаточного количества времени и иных ресурсов (в том

числе, личностных, связанных с переживанием травмирующего опыта потери семьи, пребывания в интернатном учреждении и т.д.). Замещающим родителям бывает сложно сохранить равновесие между чувством привязанности к взятому на воспитание ребенку и его реальными потребностями в развитии индивидуальности.

Перекалывание ответственности за воспитание приёмного ребёнка на своего старшего ребёнка приводит к тому, что свой ребёнок оказывается в роли родителя по отношению к приёмному и/или, пытаясь отказаться от этой роли, формирует негативное отношение и поведение к приёмному ребёнку. Такое распределение функций мешает приёмному ребёнку брать на себя ответственность за свои поступки, то есть препятствует его личностному росту.

Эмоциональное неприятие приёмного ребёнка одним из родителей (или обоими) ведёт к конфронтации, что субъективно ощущается всеми членами семьи как психологический дискомфорт и часто приводит к ощущению «тупика» и иногда – к мыслям об отказе от ребенка. В основе коррекционно-развивающей работы специалистов центра «Милосердие» в отношении замещающей семейной системы лежит идея создания целостной развивающей среды – социального и психотерапевтического окружения. Такая среда помогает обнаруживать проблемы и трудности развития, преодолению родителями и детьми их собственного несовершенства, а также дает ребенку и родителям возможность управления своим развитием, например, возможность «отступить», взглянув на проблемную ситуацию без страха и спешки.

Анализируя опыт работы, специалисты отмечают продуктивность групп самопомощи не только для родителей, но и детей. Для ребенка безопасным и понятным помощником часто может оказаться другой ребенок-наставник, попавший в такую же ситуацию, но имеющий опыт ее продуктивного преобразования. «Наставничество» означает сложный комплекс психотерапевтических отношений, целенаправленно или стихийно формирующихся для решения проблем адаптации (коррекции), развития детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Через наставника, так же, как и в процессе взаимодействия замещающих родителей с наставником-специалистом или наставником-опытным родителем, ребенок начинает строить доверительные отношения с окружающими. Для сотрудников центра остается одним из приоритетных направлений в работе является исследование социальных и психолого-педагогических проблем замещающих семей, оказание им своевременной комплексной помощи, направленной на формирование гармоничных семейных отношений, которые способствуют полноценному функционированию и развитию всех членов семьи.

РЕАБИЛИТАЦИЯ ЮНЫХ МАТЕРЕЙ И СОХРАНЕНИЕ КРОВНОЙ СЕМЬИ ДЛЯ РЕБЕНКА – ВАЖНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА

Материнство – это направленность матери на рожденного ребенка, умение выхаживать и воспитывать малыша. Девочка-подросток, как правило, не готова физиологически и психологически к новой роли. Последствиями этого, во многих случаях, являются брошенные новорожденные дети. Часто мать-подросток просто оставляет своего ребенка на попечение родителей.

На оказание практической помощи мамам-подросткам направлена социальная практика «Маленькая мама», которая реализуется в Ульяновском областном государственном казённом учреждении социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Причал надежды» в рамках реализации областной программы «Круг заботы». Для этих целей на базе центра начало функционировать специально созданное отделение «Кризисный центр для малолетних матерей и их детей «Маленькая мама» (далее – центр).

Финансирование практики осуществляет Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Работу с юными беременными специалисты начинают задолго до того, как они станут мамами. Проводится разъяснительная работа среди подростков по вопросам контрацепции, последствий абортов, планирования семьи, консультирования по вопросам интимных отношений. Осуществляется психологическая и физическая подготовка будущих юных мам к предстоящему материнству, помощь им в решении кризисных социальных ситуаций, связанных с беременностью, подготовка их к безопасным родам, обучение ухода за новорожденными и т.д.

В рамках реализации практики специалисты поставили следующие цели:

- профилактика социального сиротства;
- реабилитация и сохранение кровной семьи для ребенка;
- оказание социальной помощи несовершеннолетним беременным и юным матерям с детьми, которые оказались в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении.

Работа специалистов ведется по двум основным направлениям:

- профилактика и сопровождение малолетнего материнства;
- профилактика и сопровождение вторичного сиротства.

В целевую группу сотрудники центра включили девочек-подростков, ставших матерями, а также малолетних беременных девушек из числа:

- воспитанниц стационарного и дневного отделений центра;
- учащихся общеобразовательных школ.

Весьма часто «маленькие мамы» сталкиваются с большим количеством социальных и личностных проблем:

- низким уровнем осознания материнской ответственности;
- отсутствием жилья;
- отсутствием профессии и желания её получать;
- семейной неустроенностью, отсутствием мужа;
- склонностью к асоциальному поведению;
- отсутствием родственников или близких людей, способных оказать помощь, психологическую поддержку;
- низким уровнем доходов или их полным отсутствием.

Поэтому, в зависимости от глубины проблемы, были разработаны и реализованы основные формы социальной адаптации и реабилитации воспитанниц центра:

- круглосуточный стационар;
- полустационарное отделение;
- социальный патронаж.

В круглосуточном стационаре предоставляются условия для временного проживания несовершеннолетним беременным и юным матерям с детьми (в возрасте до 1 года). С момента открытия стационара были обслужены семь малолетних мам и две несовершеннолетние малолетние беременные девушки. Для каждой несовершеннолетней мамы разрабатывается специальная программа индивидуальной работы, в которой отражаются все реабилитационные мероприятия проведенные как с ней, так и с ее близким окружением.

В круглосуточном стационаре оказываются следующие виды услуг:

Социально-бытовые:

- для несовершеннолетних мам организовано шестиразовое питание согласно десятидневного меню;
- в местах проживания и общего пользования ежедневно проводится уборка, по графику производится смена постельного белья.

Социально-психологические:

- консультирование;
- индивидуальная работа по развитию у воспитанниц жизненных и семейных ценностей;
- формирование эмоциональной связи мамы с ребенком;
- психолого-педагогическое просвещение по вопросам воспитания ребенка;

- развитие женственности, личностный рост;
- работа с семьей несовершеннолетней матери.

Социально-медицинские:

- помощь в соблюдении режимных моментов;
- организация правильного полноценного питания ребенка и матери;
- соблюдение санитарно-гигиенических мероприятий;
- организация медицинских осмотров и обследования узкими специалистами;
- организация мероприятий, направленных на общее укрепление организма воспитанницы.

Социально-педагогические:

- организация досуга несовершеннолетней (вовлечение в работу кружков «Вдохновение» и «Рукодельница»);
- оказание помощи в учебе;
- организация трудотерапии;
- привитие навыков ответственного отношения к ребенку;
- проведение бесед.

Социально-правовые:

- оформление детского пособия;
- оформление свидетельства о постановке на учет в налоговом органе;
- оформление свидетельства о рождении ребенка;
- решение вопроса о регистрации ребенка.

Полустационарное отделение посещают, совместно с мамами, несовершеннолетние девочки, состоящие на учете в комиссии по делам несовершеннолетних, а также в отделении социальной защиты населения Заволжского района Ульяновска, как семьи категории «группа риска». Педагогом-психологом проводится специально разработанный психологический практикум по коррекции детско-родительских отношений и развитию позитивного родительского поведения «Просто о сложном». В рамках проведения социального патроната совместно с сотрудниками отделения социальной защиты Заволжского района, сформирована база данных несовершеннолетних матерей района. По графику специалисты центра посещают семьи, оказывают им необходимую психолого-педагогическую

Меры, направленные на профилактику изъятия ребенка из семьи, социального сиротства. Введение запрета на изъятие детей из семей без предварительного проведения социально-реабилитационной работы, включая возможность замены лишения родительских прав ограничением родительских прав с организацией в этот период реабилитационной работы с семьями. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

помощь, сопровождают несовершеннолетних в поликлиники и больницы, приглашают на мероприятия в центр.

Реализация мероприятий программы позволяет:

- оказывать помощь семье на ранней стадии возникновения кризиса;
- оказать помощь малолетним матерям в принятии ситуации рождения ребенка, развитии эмоциональной связи с ребенком.
- сформировать у молодых мам навыки ухода, общения и воспитания малыша.

В перспективе это позволит сократить количество отказов от новорожденных и детей младенческого возраста, уменьшить количество ограниченных в родительских правах и лишенных родительских прав малолетних матерей, с сохранением родной семьи для ребенка. Комплексная деятельность специалистов социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Причал надежды» по оказанию различных видов социальной помощи несовершеннолетним матерям и их детям помогает решить проблему социальной адаптации этих категорий населения к современным условиям.

ТЕХНОЛОГИИ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ

При учреждениях социального обслуживания создаются инновационные службы, цель деятельности которых – раннее выявление семейного неблагополучия, профилактическая работа с семьями группы риска. Такой подход позволяет быстро и своевременно выявлять случаи семейного неблагополучия, эффективно работать на их раннее выявление и профилактику. Это стало возможным благодаря расширению комплекса услуг и частоты их оказания нуждающимся семьям. В Светлоярском центре социальной помощи семье и детям «Семья» Волгоградской области таких нововведений несколько.

Одним из основных пунктов работы является *организация мобильной бригады специалистов*. Ее деятельность направлена, в первую очередь, на обеспечение доступности социальных услуг для семей, проживающих в отдаленных сельских поселениях района.

В состав мобильной бригады входят специалисты отделений центра:

- психологической помощи;
- профилактики безнадзорности несовершеннолетних;

- социально-медицинской помощи;
- помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Мобильная бригада специалистов предоставляет следующие услуги:

- помощь семьям на ранней стадии неблагополучия, когда проблемы еще не слишком велики, и их можно решить при помощи отдельных специалистов;
- выявление фактов жестокого обращения с детьми, эффективной работы с семьями, в которых высокий риск жестокого обращения;
- оказание услуг специалистов членам семей, которым сложно получить их в центре по причине отдаленности и труднодоступности.

Началом работы для специалистов мобильной бригады обычно служит поступление сигнала по факту раннего семейного неблагополучия. Такая информация, как правило, поступает по телефону или подается в письменной форме от сотрудников ТОСов, фельдшеров, учителей, воспитателей, иногда от соседей неблагополучных семей. Полученный сигнал обязательно регистрируется координатором, тщательно проверяется.

При подтверждении сигнала оцениваются:

- степень сложности проблемы;
- возможности семьи, ближайшего окружения.

Мобильная служба специалистов, как правило, выезжает в течение трех дней с момента получения сигнала.

При выезде на место специалисты определяют:

- направления дальнейшей совместной работы;
- причины неблагополучия в семье;
- информируют семьи о деятельности центра;
- предоставляют членам семьи необходимые социальные услуги.

При необходимости определяется основной субъект профилактики (сотрудник социального учреждения, ведомства), который будет «вести» семью дальше: содействовать в получении услуг; отслеживать динамику решения проблемы; взаимодействовать с разными специалистами. Вспомогательные участники реабилитации, включенные в программу, также максимально участвуют в работе с семьей.

С начала реализации программы семейное неблагополучие на ранней стадии было выявлено у 95 семей. Все семьи включены в программу патронажного обслуживания центра. С такими семьями специалисты проводят, как профилактическую, так и реабилитационную работу.

Для оказания комплексной помощи и социальной поддержки семьям, находящимся на ранней стадии социального неблагополучия, проводится бесплатное лечение родителей от алкогольной зависимости. Кроме того, специалисты проводят консультирование по оказанию им различных видов

социальной помощи, поддерживают стремление, установки на ведение здорового образа жизни. Немаловажно и то, что отмечаются случаи самостоятельного обращения за помощью тех родителей, которые понимают, что алкоголь разрушает их семьи, мешает устроиться на работу, общаться с детьми. Но, гораздо чаще родителей приходится убеждать в этом, немало с ними работать и, в конечном итоге, сопровождать их на лечение. Здесь подключаются психолог и нарколог из районной поликлиники. Уговоры, беседы действуют не всегда, но страх быть разлученными с детьми, потерять семью – это эффективный довод в борьбе с алкогольной проблемой, который мотивирует родителей на лечение в областном наркологическом диспансере.

Активно помогают в этом субъекты профилактики: служба универсальных социальных работников; председатели территориальных общественных советов (ТОСов). Они активно откликаются на запросы специалистов по выявлению раннего неблагополучия в семьях, информируют население о деятельности, как нашего Центра, так и других учреждений, оказывающих помощь семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Это позволяет значительно усовершенствовать систему выявления семей, нуждающихся в поддержке на ранней стадии развития кризиса, обеспечить их социальное сопровождение, расширить перечень предоставляемых услуг, обеспечить их доступность. С января 2011 года, в рамках реализации программы «Счастливое детство в родной семье», с целью профилактики и предупреждения жестокого обращения с детьми, а так же для оказания консультативной помощи жителям Светлоярского района, в центре начала работать детская горячая линия «Ты не один». В рамках организации горячей линии четыре специалиста центра «Семья» прошли специальную подготовку, благодаря которой они освоили средства, формы, методы, приёмы, особенности оказания социально-психологической помощи детям, принципы общения с подростками.

Положительным моментом является и то, что детская горячая линия позволяет аккумулировать информацию по различным проблемам абонентов, вопросам семейного неблагополучия, жестокого обращения с детьми. С момента реализации программы уже поступило 315 звонков. Детей чаще всего интересуют взаимоотношение полов, разрешение семейных и учебных проблем. Из всего числа обращений 5% касались насилия и жестокого обращения с детьми. Также вопросы через интернет поступают психологам центра. Для организации социально-психологического консультирования через интернет был создан электронный адрес «Секретной почты», информация о возможности обратиться к психологу анонимно размещена в СМИ, в центре, в образовательных учреждениях района. За первое полугодие 2012 года поступило 162 вопроса.

У специалистов, работающих в программе «Счастливое детство в родной семье», формируется высокий уровень профессиональной компетентности, расширяется владение социальными технологиями. Это продиктовано тем проблемным полем, в котором они работают – сложные ситуации, «непростые» клиенты и проблемы, которые требуют разрешения «здесь и сейчас». Это мотивирует их постоянно учиться, осваивать новые методы работы, обмениваться опытом с другими центрами, реализующими данную деятельность. «Счастливое детство в родной семье» – комплексная программа, предполагающая взаимодействие различных учреждений и ведомств в ходе решения социальных проблем семей группы риска. Сотрудники школ, детских садов, фельдшерско-акушерских пунктов – это те специалисты, которые не понаслышке знают о проблемах жителей в сельских поселениях. Именно от них специалисты центра «Семья» получают сигналы о семейном неблагополучии. Они не только сообщают о случаях раннего семейного неблагополучия, но и занимаются сопровождением таких семей, активно помогают специалистам мобильной бригады центра «Семья».

Однако для того, чтобы эффективно работать, необходимо знать специфику раннего семейного неблагополучия, какие категории семей входят в группу риска, какие технологии социальной помощи наиболее эффективны. Обучение сотрудников является основой успешной работы, поэтому в 2011 году, на базе Центра состоялись зональные семинары для специалистов, работающих в единой парадигме профилактики семейного неблагополучия. Было обучено 25 специалистов из учреждений образования и здравоохранения. Сельские специалисты пожелали продолжить обучение и дальше. Подобный запрос сформировал необходимость поиска новой формы взаимодействия – дистанционной, при помощи интернета. Такое общение носит консультационно-просветительский характер. Регулярно, по электронной почте из центра рассылается актуальный информационно-методический материал по тематике, запрошенной сельскими специалистами.

Еще одна инновация – *семейный интеграционный лагерь*. Детско-родительская смена в лагере «Когда семья вместе, так и душа на месте» проводится на базе МУ ДОЛ «Чайка» в октябре. В первой лагерьной смене приняли участие 25 семей (всего 90 человек) из Светлоярского района. Программа лагеря построена таким образом, чтобы каждый участник смог ощутить себя частицей единой команды. Семьи имеют возможность регулярно участвовать в творческих семейных мероприятиях, тренингах, игровых и спортивных состязательных программах. Это позволяет максимально раскрыть социальный, педагогический, личностный потенциал родителей и детей, освоить новые знания и навыки. *Консультации приглашенных специалистов*

(психолога, гинеколога, юрисконсульта) позволяют членам семей в доступной форме получать ответы на интересующие вопросы. Творческие мастерские, с участием приглашенных специалистов, способствуют не только формированию трудовых навыков, объединению семьи, но и получению полезного результата творчества (картины, бытовые поделки).

В рамках реализации программы центр «Семья» проводит встречи *семейного клуба «Подсолнух»*. Основа работы клуба – тесное взаимодействие сотрудников центра с семьей. Здесь происходит общение участников между собой: за чашкой чая сотрудники центра, взрослые члены семей делятся индивидуальным опытом решения семейных проблем. С каждой семьей специалисты проводят беседы, осуществляют социально-психологическую диагностику, выявляют социальные проблемы, актуальные потребности. На основе полученных данных составляется тематический план работы клуба, который может в течение года корректироваться и обновляться. Каждая встреча клуба имеет определенную тему, затрагивающую вопросы семейного воспитания и функционирования семьи.

Наиболее интересными для участников встреч были следующие темы:

«Поговорите со мной, родители»;

«Роль совместного отдыха родителей и детей»;

«Сохранение и укрепление психологического здоровья семьи».

Обсуждение актуальных тем чередуется играми с элементами тренинга, демонстрацией специалистами различных творческих техник, что обеспечивает активное участие каждого члена семьи в мероприятиях клуба.

Встречи клуба проводятся один раз в месяц, недостатка в посетителях не бывает. Как отмечают сами клиенты, клуб не только помогает отдохнуть, пообщаться, но, главное, – решить актуальные семейные проблемы.

МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ МОДЕЛЬ КОМПЛЕКСНОЙ РАБОТЫ С СЕМЬЯМИ ГРУППЫ РИСКА

По инициативе Министерства труда и социального развития Мурманской области специалистами Мончегорского комплексного центра социального обслуживания населения разработана территориальная модель комплексной работы с семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации. Цель межведомственной модели – объединить усилия специалистов различных городских организаций учреждений по оказанию комплексной социальной помощи и поддержки данной категории семей. Необходимость создания модели была подтверждена практикой работы, которая показала, что наиболее эффективным принципом оказания социальной помощи и поддержки семьям является принцип комплексного подхода. Данный принцип предполагает согласованную «командную» работу всех учреждений и организаций города, включенных в социально-реабилитационное пространство.

В ходе разработки модели осуществлялись следующие мероприятия. Изучался опыт работы с семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации. С этой целью специалисты комплексного центра участвовали в работе областных семинаров, конференций, которые проходили в г. Мурманске. Специалисты центра прошли курсы повышения квалификации в г. Санкт-Петербурге по теме «Межведомственное взаимодействие служб, входящих в систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних». В ходе разработки модели составлен реестр городских организаций, включенных в социально-реабилитационное пространство, на основании которого специалистами центра было разработано справочное пособие для родителей «Адреса помощи». Обобщался накопленный опыт взаимодействия с городскими учреждениями и организациями. Проводились круглые столы с участием представителей данных организаций и учреждений с целью оптимизации форм взаимодействия. Заключительным этапом процесса разработки стал областной семинар, на котором прошла презентация территориальной модели комплексной работы с семьей.

В городское социально-реабилитационное пространство вошли следующие организации и учреждения:

Администрация города Мончегорска.

Управление образования города Мончегорска.

КДН и ЗП при администрации города Мончегорска.

Учреждения социальной защиты населения.

Центр психолого-медико-социального сопровождения.

Центр занятости населения города Мончегорска.

Учреждения культуры.

Учреждения образования.

Учреждения здравоохранения.

Предпринимательское сообщество города.

Общественные организации.

Средства массовой информации.

Взаимодействие с органами местного самоуправления. Органы местного самоуправления являются важным звеном и ресурсом социально-реабилитационного пространства. Регулярно специалисты отделения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, совместно с представителями органов исполнительной власти проводят межведомственные рейды и акции с целью профилактики безнадзорности, участвуют в работе комиссии по делам несовершеннолетних. Специалисты комплексного центра принимают активное участие в проведении областных межведомственных профилактических акций. На территории Мончегорска проходят операции «Детство без слез», «Защитим детей от насилия». Взаимодействие с Мончегорским межрайонным центром социальной поддержки населения. Актуальной проблемой для семей, с которыми работают специалисты Центра, является проблема малообеспеченности. В 2011 году в отделении для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, 43 ребенка находились по причине тяжелого материального положения в семье. На низкое материальное положение таких семей влияют следующие факторы. Как правило, в семье работает один родитель. До 40% семей с детьми-инвалидами – неполные. Трата на больного ребенка почти в три раза превышает трату на здорового. Этим семьям в первую очередь нужны меры социально-экономической поддержки. Поэтому специалисты активно сотрудничают с Мончегорским межрайонным центром социальной поддержки населения. Взаимодействие осуществляется в виде информационной помощи и поддержки семей, помощи в сборе необходимых для получения льгот документов и т.д. Специалисты центра социальной поддержки населения проводят групповые консультации для родителей по вопросам реализации льгот, информируют об изменениях в законодательстве. Результатом взаимодействия учреждений стало издание справочных пособий для родителей.

Ежегодно курс комплексной реабилитации в отделении реабилитации детей и подростков с ограниченными физическими и умственными возможностями комплексного центра проходят 250 детей с ограниченными

возможностями. В процессе социальной диагностики, которую осуществляют специалисты отделения, выясняются актуальные проблемы семей, воспитывающих данную категорию детей. Результаты диагностики показывают, что эти семьи испытывают целый комплекс проблем социально-экономического, психологического и педагогического характера, связанных с их социальным статусом. Поскольку речь идет о детях-инвалидах, то отделение осуществляет тесную связь с учреждениями здравоохранения.

Взаимодействие с учреждениями здравоохранения. Дети с ограниченными возможностями поступают на курс реабилитации по направлению детской поликлиники и бюро медико-социальной экспертизы. Врачи детской поликлиники на постоянной основе участвуют в работе психолого-медико-педагогической комиссии отделения. В основе комплексной реабилитации лежат рекомендации врачей медико-социальной экспертизы.

Взаимодействие с учреждениями здравоохранения осуществляется для эффективной координации совместной деятельности. Комплексный подход позволяет добиться значительной положительной динамики в процессе реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями. Все семьи, с которыми работают наши службы, испытывают ряд проблем, связанных с воспитанием и развитием детей, т.е. психолого-педагогических проблем. Следствием этих проблем, в частности, является изъятие ребенка из семьи и помещение его в отделение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации.

Семьи с детьми-инвалидами испытывают ряд других психолого-педагогических проблем: родители не знают, как воспитывать ребенка с особенностями развития, испытывают пролонгированный стресс, что негативно сказывается на семейных взаимоотношениях. По данным психолого-педагогической диагностики в 78% семей используется такой стиль воспитания, как гиперопека, что имеет негативное последствие для социализации ребенка. 45% мам указали на то, что испытывают постоянное чувство тревоги. До 60% семей с детьми-инвалидами распадаются. Тревожит и тот факт, что только за 2011 год 45 детей оказались там по заявлению родителей, которые не справились с их воспитанием или не занимались им вообще. Тем и другим семьям нужна длительная психолого-педагогическая помощь, которая оказывается совместно со специалистами учреждений образования.

Взаимодействие с учреждениями образования. Информацию о семьях, в которых дети находятся в социально опасном положении и нуждаются в социальной реабилитации, специалисты комплексного центра получают чаще от сотрудников органов образования, опеки и попечительства. За последний год

14 детей были направлены в отделение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, по ходатайству этих органов. Такие семьи выявляются и в процессе совместных рейдов с представителями управления образования. Специалисты центра регулярно встречаются с педагогами дошкольных и школьных образовательных учреждений. В процессе встреч разрабатываются программы совместных действий по оказанию социально-педагогической помощи семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации. Эти семьи находятся на психолого-педагогическом сопровождении, осуществляемом специалистами учреждения. Для оказания длительной психологической поддержки родители могут обратиться в центр психолого-медико-социального сопровождения. В 2012 году в этот центр сотрудниками учреждения было направлено 14 семей. Благодаря совместным усилиям специалистов разных учреждений дети возвращаются в родные семьи.

Одним из действенных методов профилактики безнадзорности, социальной адаптации является дополнительное образование детей. В городе работает центр детского и подросткового творчества «Полярис», с которым центр социального обслуживания активно сотрудничает: в многочисленных кружках и секциях занимаются ребята из неблагополучных семей, дети-инвалиды. Ежегодно в городе проводится конкурс «Шаг к успеху», цель которого дать детям из семей группы риска возможность выступить на сцене, поверить в себя и свои возможности. В экологическом парке «Поляриса» организуются семейные туры выходного дня. В рамках Всероссийской недели Добра, проходившей в апреле 2012 года, 12 детей и их родители отправились в увлекательное путешествие на остров сокровищ, которым на время стал экопарк. Специалисты центра проводят мероприятия в рамках программы «Профориентация», в которой участвуют подростки-инвалиды, а также воспитанники отделения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации. В рамках программы осуществляется тесное сотрудничество с учреждениями профессионального образования, расположенными не только в Мурманской области, но и за ее пределами. Сейчас 16 детей с достаточно тяжелыми диагнозами получают и уже получили высшее и среднее профессиональное образование.

С 2009 года реализуется совместный проект Мончегорского комплексного центра социального обслуживания населения и центра занятости населения г. Мончегорска «Мы вместе», приоритетным направлением которого является социальная поддержка малоимущих граждан, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, а также социализация и интеграция инвалидов в общество. Реализация данного проекта предполагает профессиональное переобучение, предоставление временных рабочих мест данной категории граждан,

повышение навыков социальной адаптации, проведение тренингов по развитию навыков активного поиска работы. За период действия программы на временную и постоянную работу были трудоустроены более тридцати родителей; услуги по профессиональному переобучению получили шесть мам; на летние работы по благоустройству города направлены десять несовершеннолетних; проведены тренинги по обучению навыкам активного поиска работы.

Взаимодействие с учреждениями культуры. У семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, существует целый ряд психологических проблем, наблюдается риск социальной изоляции. В этом смысле очень важна социокультурная реабилитация семьи, т.к. она расширяет круг общения, раскрывает творческий потенциал членов семьи, помогает увидеть жизнь с позитивной стороны. В этом направлении центр активно сотрудничает с учреждениями культуры. На базе центра культуры г. Мончегорска ежегодно проводится городской фестиваль творчества инвалидов «Душу исцелит добро», в подготовке которого принимают участие родители, воспитывающие детей-инвалидов. Совместные посещения творческих вечеров, концертных программ и других мероприятий в городском центре культуры сближают семью, развивают социальную активность ее членов. Доброй традицией стали семейные экскурсии в музеи города. Взаимодействие с центральной библиотечной системой имеет широкий спектр форм. Так с 2010 года реализуется совместный проект «Солнышко в ладошках». Целевая группа проекта – восемь семей, в которых воспитываются дети со сложным диагнозом, поэтому они не посещают образовательные учреждения. В связи с тем, что мамы этих детей вынуждены осуществлять постоянный уход за ними, высок риск социальной изоляции, психологического неблагополучия в семьях. Им особенно нужна помощь и поддержка. Проект предусматривает ежемесячные встречи родителей и детей на базе библиотеки, на которых специалисты обучают мам навыкам воспитания и развития детей. Для них организован надомный абонемент. На базе библиотеки семейного чтения работает семейный клуб, участниками которого стали 10 семей, обслуживаемые в нашем центре. Такая форма работы, безусловно, является эффективным методом профилактики социальной изоляции.

Взаимодействие с предпринимательским сообществом. Бизнес-сообщество города охотно откликается на просьбу о благотворительной помощи. Предпринимателями была выделена необходимая сумма для операции ребенку с ограниченными возможностями, подарена компьютерная техника инвалиду-студенту. Владелец кинотеатра «Синема» любезно предоставляет приглашительные билеты на семейное посещение кинофильмов. В рамках

проводимой Всероссийской акции «Добровольцы – детям» многие предприниматели города приняли участие в подготовке городской акции «Мир равных возможностей», в организации семейных мероприятий и детских праздников.

Взаимодействие со средствами массовой информации. Основная цель данной формы взаимодействия – это информационная поддержка мероприятий, направленных на оказание помощи семьям. Благодаря СМИ родители узнают об услугах и мероприятиях, которые оказывают городские организации, о мерах по предупреждению семейного неблагополучия. За 2010-2012 годы было опубликовано 26 статей, заметок по данной тематике. Регулярно печатается социальная реклама.

Взаимодействие с волонтерами. По инициативе специалистов Мончегорского комплексного центра в 2011 году было создано волонтерское движение «Не будь в стороне!», которое объединило неравнодушных горожан. За короткий срок существования движения волонтеры сумели сделать многое, став настоящими друзьями для детей с ограниченными возможностями здоровья и их родителей.

Учащиеся старших классов приходят к ним домой, чтобы научить рисовать, играть на гитаре, вышивать, но главное дать почувствовать «особым» детям, что они не одиноки, у них есть друзья, вселить веру в собственные силы. Учащиеся колледжа организуют для семей спортивные мероприятия, туры выходного дня. Студенты, обучающиеся заочно, дают короткую «передышку» родителям, организуя работу игровой комнаты. Огромный воспитательный потенциал имела проведенная в 2012 году презентация выставки рисунков ребенка-инвалида «Мир моих фантазий». Работы, представленные на выставке, были выполнены совместно с волонтерами. На мероприятие были приглашены старшеклассники школ города. Такие мероприятия способны повысить уровень толерантности в молодежной среде. Сегодня в число волонтеров влились энергичные ребята из общественно-политического движения «Молодая гвардия».

Привлечение общественности к оказанию помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, является необходимым условием успешной интеграции их в общество. Опыт комплексной работы показывает, что на основе взаимодействия всех социальных учреждений, служб города, общественных объединений, представителей бизнеса и власти можно добиться позитивных, необратимых, положительных изменений в жизнедеятельности семей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

ОКАЗАНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ СЕМЬЯМ И ДЕТЯМ, НАХОДЯЩИМСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ

Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Волжска занимает ведущую роль в Республике Марий Эл в работе с семьями и несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

Дети, поступающие в центр, пережили на своем коротком веку немало потрясений: безразличие, жестокое обращение родителей. Побег из дома, жизнь на улице в постоянной борьбе за выживание – это усугубляет и без того расшатанное физическое и психическое здоровье ребенка. Поэтому в центре каждому ребенку оказывается разносторонняя помощь медицинскими, социальными и педагогическими работниками. В центре созданы необходимые условия для социального возрождения, восстановления и компенсации ресурсов детей. Практический опыт работы сотрудников учреждения позволил создать профильные реабилитационные программы, реализация которых направлена на преодоление последствий пребывания несовершеннолетних в социально опасной ситуации.

Комплексная реабилитация несовершеннолетних в Волжском социально-реабилитационном центре осуществляется по следующим направлениям:

- социально-правовое сопровождение;
- социально-педагогическое сопровождение;
- социально-медицинское сопровождение;
- социально-психологическое сопровождение.

Все социальные услуги, оказываемые учреждением, осуществляются через разработку и реализацию индивидуальных и групповых реабилитационных программ для несовершеннолетних и их семей, которые утверждаются на консилиуме специалистов. Контроль за качеством социальных услуг осуществляется в ходе мониторинговой оценки выполнения индивидуальных и групповых реабилитационных программ расширенным составом консилиума специалистов. В ходе социальной работы с семьей специалисты разрабатывают план, который включает в себя комплекс мероприятий, направленный на разрешение трудной жизненной ситуации, выхода из социально опасного положения. В зависимости от характера имеющихся семейных проблем, их сложности разрабатываются программы, которые можно обозначить как программы максимум и программы минимум. Программы минимум обращены к тем ситуациям, когда семья переживает определенные проблемы и кризисы, связанные с внезапной утратой чего-то

ценного для себя: физического здоровья, родных и близких людей, работы, квартиры и т.д. В таких случаях усилия специалистов направляются на восстановление в относительно короткие сроки способности членов семьи оптимально функционировать, несмотря на наличие объективных часто необратимых ограничений и потерь.

Программа максимум предназначена для оказания помощи в крайних ситуациях неблагополучия, при необходимости не только компенсировать утраченное, но и добиться изменений в социальном поведении членов семьи. По степени социальной дезадаптации специалисты условно делят несовершеннолетних клиентов на три группы. Первая группа – несовершеннолетние-сироты, оставшиеся без попечения родителей или несовершеннолетние, находящиеся в социально опасном положении. Вторая группа – несовершеннолетние, находящиеся в трудной жизненной ситуации, несовершеннолетние мамы, несовершеннолетние, привлекавшиеся к уголовной ответственности. Третья группа – несовершеннолетние из малообеспеченных семей, имеющие различные формы девиации.

Особенности технологии оказания услуг для первой группы клиентов состоят в том, что на первом этапе оказания услуг специалисты изучают проблемы несовершеннолетнего и его семьи (ближайшего окружения) по всем направлениям, выявляют перечень социальных услуг, которые необходимы для решения задач комплексной реабилитации. Предложения выносятся каждым специалистом индивидуально на консилиум. В изучении личности ребенка и его ближайшего социального окружения участвуют специалисты: воспитатель, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-дефектолог, врач-педиатр, специалисты других учреждений субъектов профилактики, где ранее наблюдалась семья и ребенок.

Коллегиально утверждается комплексная индивидуальная программа мероприятий, направленная на социальную реабилитацию и устранение социально опасной обстановки, разрешение трудной жизненной ситуации, защиту прав и законных интересов несовершеннолетних. Все индивидуальные программы реабилитации утверждаются председателем комиссии по делам несовершеннолетних. При оценке качества предоставления услуг консилиум использует следующие критерии: полнота предоставления услуг (социально-правовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-экономических, социально-бытовых), результативность. Критерием оценки является также сравнительный анализ исходного состояния несовершеннолетнего и его семьи, состояния по завершению реабилитационной программы, оценивается как материальная часть, так и не материальная. Этот алгоритм действий предусмотрен для

специалистов, работающих с воспитанниками стационарного отделения. В стационарном отделении по возрастным критериям сформированы три группы детей. Все индивидуальные реабилитационные программы осуществляются через групповую работу специалистов с детьми в программах и кружковой работе.

Инструментом контроля является отчет каждого специалиста и итоговый отчет по реализации индивидуальной программы реабилитации с оценкой качества предоставленных услуг. Отчеты о реализации индивидуальных программ реабилитации воспитанников и его ближайшего окружения, семьи утверждаются председателем районной комиссии по делам несовершеннолетних города Волжска.

Особенности технологии оказания услуг для второй группы клиентов – несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, несовершеннолетних матерей, несовершеннолетних, совершивших правонарушения, заключаются в следующем. Услуги для данной категории оказываются по запросам или по ходатайству субъектов профилактики. Для второй группы клиентов разработаны реабилитационные программы: «Акпарс» – для детей от 11-18 лет; «Семь ступеней» – для подростков, имеющих различные степени социальной дезадаптации; «Растем вместе» – для несовершеннолетних матерей. Перечень социальных услуг, содержащихся в программах, зависит от потребностей группы и отдельных лиц. Критерием оценки качества является полное удовлетворение нужд клиента, алгоритм оказания услуг тот же.

Особенности технологии оказания услуг для третьей группы клиентов (несовершеннолетних из малообеспеченных семей, имеющих различные формы девиации) следующие. Услуги для данной категории оказываются по запросам или по ходатайству субъектов профилактики. Для выполнения задач профилактики безнадзорности несовершеннолетние реализуются групповые реабилитационные программы: «Радужный мост» – для детей дошкольного возраста; «Путь к успеху» – для детей младшего школьного возраста; «Тропинка к дружбе», «Калейдоскоп» – для детей среднего школьного возраста; «Мое наследие», «Профессия +» – для подростков от 14 до 18 лет. Критерием оценки качества услуг является сопоставление исходного положения целевой группы к ожидаемым результатам программы в процентном отношении. Спектр оказываемых услуг определяется в соответствии с целями программы, потребностями членов группы, технология оказания услуг та же.

Программная деятельность учреждения осуществляется на базе стационарного и дневного отделения учреждения. В настоящее время

специалистами разработаны и реализуются 10 групповых программ социальной реабилитации несовершеннолетних и членов их семей.

В рамках стационарного отделения реализуются следующие программы.

Программа «АБВГДЕйка»

Цели программы: психолого-педагогическая подготовка детей к обучению в школе; профилактика социальной дезадаптации детей группы риска 6-7 лет.

Задачи программы:

- оказание коррекционно-развивающей, психолого-педагогической помощи; развитие познавательных способностей, формирование психоэмоциональной готовности к школе;
- восстановление и укрепление физического здоровья ребенка;
- организация среды, способствующей формированию адекватных личностных границ, развитию навыков конструктивного общения и взаимодействия ребенка с окружающими;
- обеспечение условий для успешной социальной адаптации детей;
- профилактика безнадзорности детей, нарушений прав ребёнка.

Целевая группа: дети 6-7 лет проживающие в социально дезадаптированных семьях, не посещающие детские дошкольные учреждения (12 человек).

Сроки реализации: 3 месяца в режиме круглосуточного пребывания (5 дней в неделю).

В рамках программы работает клуб для родителей. Программа апробируется с 2002 года, имеет положительные результаты.

Программа «Путь к успеху»

Цель программы: медико-социальная, психолого-педагогическая помощь детям, имеющим симптомы школьной дезадаптации.

Задачи:

- восстановление и укрепление физического здоровья ребенка;
- социальная поддержка детей и их семей;
- развитие у детей творческих, музыкальных способностей, коммуникативных умений и навыков, учебной мотивации;
- преодоление симптомов школьной дезадаптации;
- профилактика безнадзорности детей.

Целевая группа: младшие школьники 1-3 класса из семей группы риска, дети, оставшиеся без попечения родителей.

Сроки реализации программы: 3 месяца в режиме круглосуточного пребывания (5 раз в неделю.)

Программы дневного отделения следующие.

Программа «Мой выбор»

Цель программы: помощь подросткам группы риска в выборе их жизненной позиции, в самопознании и самовоспитании, социальной адаптации.

Задачи:

- оказание социально-правовой, психологической помощи подросткам и их семьям;
- развитие эмоционально-волевой сферы, коррекция поведенческих отклонений подростков (тренинги, арт-терапия);
- развитие коммуникативных навыков, сплочение подростковой группы, профилактика употребления наркотиков и других психоактивных веществ;
- оздоровление подростков;
- приобщение к трудовой деятельности;
- поиск эффективных методик работы с подростками, обучение специалистов арт-терапевтическим техникам.

Решение этих задач направлено на повышение адаптивных возможностей личности и развитие социального интеллекта; поиск инновационных технологий по проблеме.

Целевая группа: подростки от 14 до 18 лет, не учащиеся и не работающие, склонные к совершению правонарушений, состоящие на учете в комиссии по делам несовершеннолетних и охране их прав, в подразделении по профилактике правонарушений несовершеннолетних, вернувшиеся из воспитательно-трудовых колоний.

Сроки реализации: 2 раза в год по 3 месяца в режиме дневного пребывания.

Программа «АКПАРС»

Цели программы: обучение навыкам собственной безопасности, профилактика безнадзорности несовершеннолетних, профилактика жестокого обращения в отношении детей, социальная адаптация жертв насилия.

Задачи:

- формирование у несовершеннолетних представлений и поведенческих навыков, касающихся безопасного поведения в малой группе и в обществе;
- развитие эмоционально-волевой сферы, коммуникативных навыков, формирование жизнеутверждающих установок;

- обучение несовершеннолетних конкретным практическим способам обеспечения собственной безопасности, асертивности, умению сказать «нет», умению обращаться за помощью. Знакомство несовершеннолетних с понятиями и навыками ненасильственного поведения в партнерских взаимоотношениях как со взрослыми, так и со сверстниками;

- выявление среди несовершеннолетних группы риска подверженности домашнему насилию;

- разработка и внедрение методик работы по профилактике насилия в отношении детей, социальной реабилитации детей, пострадавших от насилия и жестокого обращения, подвергшихся преступным посягательствам, и их семей.

Сроки реализации, ежемесячно в дневном режиме. Программа работает с 2002 года, пользуется большой популярностью подростков, имеются положительные результаты.

Программа «Солнечный зайчик»

Цели программы: разработка и внедрение инновационных технологий реабилитации несовершеннолетних, организация и проведение оздоровительной работы с детьми в условиях дневного отделения центра.

Задачи:

- профилактика сколиоза и плоскостопия, улучшение здоровья часто болеющих детей;

- расширение адаптивных возможностей личности несовершеннолетних;

- организация среды, способствующей формированию адекватных личностных границ;

- развитие навыков конструктивного общения;

- гармонизация детско-родительских отношений.

Целевая группа: дети младшего школьного возраста, состоящие на медицинском учете с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

Сроки реализации: 3 месяца в дневном режиме.

В рамках программы работает родительский клуб «Забота».

Программа работает с 2005 г. Высоко оценена специалистами здравоохранения, родителями, имеются положительные результаты.

Программа «Семь ступеней»

Цель: адаптация несовершеннолетних, имеющих различные степени социальной дезадаптации, посредством социально-правового и психолого-педагогического сопровождения.

Задачи:

- организация социального сопровождения;

- восстановление социального статуса несовершеннолетних;
- социально-психологическое сопровождение: диагностика; консультирование; коррекционная работа; мониторинг;
- социально-правовое сопровождение: консультирование; практическая помощь по защите прав несовершеннолетних, занятия в правовом клубе «Закон и подросток».

Сроки реализации: индивидуально, по запросу правоохранительных органов.

Программа работает с 2007 года.

Программа «Тропинка к дружбе»

Цель: организация досуга несовершеннолетних в каникулярное время.

Задачи:

- сплочение коллектива класса, создание дружеской атмосферы, взаимопонимания, доверия, осознание ребенком своего места в коллективе сверстников, повышение ресурсов социальной адаптивности;
- создание условий, необходимых для развития творческих способностей;
- создание условий, необходимых для сохранения и укрепления соматического и психического здоровья;
- профилактика детской беспризорности и безнадзорности.

Целевая группа: класс учащихся среднего звена.

Срок реализации программы. Каникулярное время (одна неделя).

Программа направлена на снижение уровня детской безнадзорности, повышение уровня сплоченности класса, реализуется с 2007 года.

Программа «Растем вместе»

Цель: социально-психолого-педагогическая поддержка несовершеннолетних.

Задачи:

- помочь юной маме реализовать свое материнское предназначение;
- оказание социально-психологической помощи;
- обучение юных мам уходу за ребенком.

Программа направлена на формирование у юных мам знаний, умений, навыков ответственного поведения за свою повседневную жизнь и жизнь ребенка, помощь в получении дополнительного образования, организации досуга.

Целевая группа: беременные и кормящие мамы до 18 лет и их родители (по желанию). *Сроки реализации:* ежегодно, по запросу учреждения здравоохранения.

Программа реализуется с 2007 года.

Программа «Театр +»

Цель и задачи: реабилитация несовершеннолетних путем вовлечения в творческую театральную деятельность.

Формирование творческого коллектива:

- содействие процессу адаптации в учреждении;
- развитие активности, инициативы, самостоятельности;
- воспитание нравственных межличностных отношений в коллективе;
- воспитание культуры поведения.

Воспитание творческой личности:

- содействие процессу познания своих личностных особенностей, потребностей, мотивов поведения, интересов;
- воспитание чувства сопереживания проблемам друзей, людям из ближнего и дальнего окружения;
- формирование потребностей в творческой деятельности;
- развитие хореографических, музыкальных творческих способностей;
- воспитание художественного вкуса;
- создание танцевально-игровых композиций.

Целевая группа: данная программа охватывает три возрастные группы: 5-7 лет (младшая); 8-11 лет (средняя); 12-15 лет (старшая), реализуется с 2007 года.

Программа «Мое наследие»

Цель: активизация социокультурного ресурса у несовершеннолетних.

Задачи:

- повышение уровня знаний о культуре и традициях народов Республики Марий Эл;
- знакомство с этнографическими музеями и памятниками;
- ознакомление с народными промыслами, особенностями национальной кухни, играми, песнями, танцами, обычаями, традициями фольклора;
- формирование социокультурных интересов, потребностей, установок;
- использование элементов народной культуры в прикладном творчестве несовершеннолетних.
- организация нравственного, эстетического и трудового воспитания молодых людей.

Целевая группа: учащиеся образовательных учреждений и профессиональных училищ города Волжска в режиме работы во второй половине дня с организацией питания.

Ожидаемые результаты:

- повышение уровня знаний о культуре и традициях народов Республики Марий Эл;
- развитие социокультурных, познавательных и творческих способностей, интересов, потребностей у несовершеннолетних;
- повышение адаптационного потенциала посредством участия в мероприятиях программы, формирования организационных, социальных, коммуникативных умений. Программа реализуется с 2008 года.

Программа «Профессия +»

Цель: социальная адаптация учащихся профессиональных училищ в сфере трудовой занятости.

Задачи:

- повышение мотивации к трудовой деятельности;
- проведение мероприятий по профессиональной ориентации;
- формирование у несовершеннолетних социальных и профессиональных навыков;
- ознакомление несовершеннолетних с состоянием рынка труда, потребностями в кадрах соответствующего профиля.

Целевая группа: учащиеся профессиональных училищ города Волжска, дети-сироты, переехавшие в Волжск на учебу и жительство.

Сроки реализации: ежегодно, в режиме работы во второй половине дня с организацией питания.

Ожидаемые результаты:

- снижение уровня дезадаптации в сфере трудовой занятости;
- повышение уровня трудовой активности;
- повышение информированности о рынке труда и потребностях в профессии соответствующего профиля;
- ориентация несовершеннолетних на рынке труда.

Программа реализуется с 2008 года.

Клубная деятельность

В учреждении работает клубы для родителей и подростков «Подросток и закон», студия «Артель». Клуб для родителей «Семья». Цель работы клуба: формирование знаний, умений, навыков здорового образа жизни; профилактика безнадзорности и правонарушений среди несовершеннолетних; профилактика любых видов насилия, произвола и беззакония; повышение уровня социальной адаптации. Формы проведения: лекции узких специалистов, беседы, круглые столы, обсуждения, дискуссии, совместное проведение

праздничных мероприятий, чаепития, посещение культурных мероприятий, памятных мест и т.д.

Клуб для подростков «Подросток и закон». Цель работы клуба: реинтеграция в общество несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, посредством повышения правовой образованности и сознания. Целевая группа: несовершеннолетние общеобразовательных школ, профессиональных училищ, школ-интернатов; несовершеннолетние, состоящие на учете в Уголовно-исправительной инспекции города Волжска. Студия «Артель». Цель работы студии: развитие у несовершеннолетних творческих способностей путем приобщения к музыке, к прикладному творчеству, сценической деятельности.

РАЗВИТИЕ ЭФФЕКТИВНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ВО ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

Современное состояние отрасли социальной защиты населения в регионе, включая систему социального обслуживания, можно охарактеризовать как динамично развивающуюся. Без сбоев в предоставлении населению мер социальной поддержки и социального обслуживания проведена реорганизация системы. Завершено изменение статуса 80 областных государственных учреждений социальной защиты и социального обслуживания. Сейчас действуют: 38 бюджетных, 38 казенных, 4 автономных учреждения. В связи с ликвидацией служб жилищных субсидий в органах местного самоуправления организованы соответствующие сектора в учреждениях социальной защиты населения.

Осуществлялась работа по переводу государственных услуг в электронный вид. Информация о 37 услугах размещена в региональном реестре, из них опубликовано на портале государственных и муниципальных услуг Владимирской области – 18. Департамент и учреждения социального обслуживания являлись участниками 8 областных долгосрочных и 3 ведомственных целевых программ, финансирование которых составило 2,2 млрд. руб. Удалось улучшить материально-техническую базу учреждений, в том числе осуществить ремонт, приобрести 27 автомобилей, более 3000 единиц оборудования и мебели, оказать материальную помощь неработающим пенсионерам, осуществившим газификацию жилья.

Окончание действия долгосрочной целевой программы Владимирской области «Реабилитация без границ» в 2011 году позволило в рамках социального партнерства с общественными организациями, государственными структурами, междисциплинарного взаимодействия создать принципиально новую модель социального включения детей-инвалидов и их родителей в общество через раннее выявление, развитие сети служб сопровождения семей, воспитывающих «особенных» детей. Положительная динамика состояния здоровья у 70% детей, получивших услуги в рамках данной программы, является доказательством успешной работы системы реабилитационных учреждений.

Проводятся мероприятия по выполнению требований Федерального закона «О персональных данных». В конце прошлого года Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых телекоммуникаций по Владимирской области проведена плановая проверка работы департамента в этом направлении. Нарушений обязательных требований не выявлено. В учреждениях продолжается разработка организационно-распорядительной документации, приобретаются программно-технические и другие материальные средства для защиты информации.

Проводится работа по приведению учреждений социального обслуживания в соответствие с требованиями государственных и национальных стандартов, санитарно-эпидемиологических правил и нормативов – это процесс, требующий времени, значительных материальных ресурсов. В настоящее время деятельность учреждений социального обслуживания не полностью соответствуют 3 из 24 национальных стандартов. Осуществляется привлечение некоммерческих организаций, частного бизнеса к предоставлению социальных услуг. Учитывая, что на федеральном уровне отсутствует нормативно-правовая база, регламентирующая участие некоммерческих организаций в оказании государственных социальных услуг, ее разработка на областном уровне будет осуществлена в течение месяца после принятия соответствующих федеральных документов.

Серьезной проблемой социального неблагополучия является социальное сиротство. Одним из приоритетных направлений в социальном обслуживании семей с детьми является профилактическое: во всех муниципальных образованиях Владимирской области созданы и активно работают межведомственные рабочие группы, которые совместно с учреждениями социального обслуживания реализуют индивидуальные программы реабилитации. Одна из форм индивидуальной адресной поддержки семей, находящихся в трудной жизненной ситуации – социальный патронаж.

Благодаря согласованности действий органов системы профилактики, на 24% удалось уменьшить численность неблагополучных семей, состоящих на учете. Если принцип социального обслуживания, в основном, заявительный, то проводимая выездная работа носит совершенно новый характер – выявительный. Это позволяет оказывать социальную поддержку семьям на ранней стадии трудной жизненной ситуации, до включения в государственную профилактическую систему. Ежегодно в стационарных отделениях специализированных учреждений проходят реабилитацию около 2 тыс. несовершеннолетних.

Социальное обслуживание детей-инвалидов – особая тема. В области проживают 4.8 тыс. детей-инвалидов. Это 2% от численности детского населения. С целью оказания медико-социальной и психолого-педагогической помощи родителям, воспитывающим детей-инвалидов, учреждениями социального обслуживания:

- предоставляются в штатных расписаниях ставки (трудятся 30 родителей, имеющих детей-инвалидов);
- созданы группы дневного пребывания детей-инвалидов, в том числе колясочников (Муром, Ковров, Владимир);
- функционируют группы самопомощи для родителей;
- получили развитие инновационные технологии, среди которых – консультативные услуги детям-инвалидам и их родителям через Интернет с использованием веб-камер и специальных программ. Основной принцип – организация процесса общения с клиентами, находящимися в домашних условиях, в удобное для них время.

Важным направлением работы учреждений социального обслуживания семьи и детей стало участие в конкурсах социальных программ и проектов. На реализацию долгосрочной целевой программы «Реабилитация без границ», проекта «Исток» Вязниковского социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних из средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной

Меры, направленные на профилактику изъятия ребенка из семьи, социального сиротства.

Обеспечение беспрепятственного доступа семей с детьми к необходимым социальным услугам, в том числе на основе развития служб социального сопровождения семей, входящих в группу риска, участковых социальных служб, мобильных бригад, кризисных центров для детей, пострадавших от жестокого обращения, и кризисных центров для матерей с детьми в целях осуществления работы с ними по предотвращению отказа от ребенка. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

жизненной ситуации, получено 15,4 млн. руб. В 2011 году в конкурсе Фонда победителями стали три проекта по социальной адаптации детей-инвалидов,

долгосрочная целевая программа Владимирской области «Детство без насилия» на 2012-2014 годы. Общий объем финансирования – около 33 млн. руб.

В 2011 году появился новый вид услуг – социальное обслуживание на дому семей, имеющих детей инвалидов. Помимо социальных услуг (покупка продуктов, лекарств, оплата коммунальных услуг), в семье получают психологическую поддержку не только ребенок, но и родители. Они посещают различные мероприятия: праздники, чаепития, лекции специалистов, тренинги, мастер-классы, у мамы появляется дополнительное свободное время, повышается самооценка, устойчивость психики к неблагоприятным факторам. Требуют дальнейшего развития формы обслуживания, приближающие услуги непосредственно к клиенту. Значительная удаленность ряда населенных пунктов, плохие дороги, недостаточное количество рейсовых автобусов – объективные причины, по которым необходимо развивать мобильную социальную помощь. Найдена интересная форма по повышению информированности населения, особенно сельского – ресурсно-информационные центры.

Более 90% получателей социальных услуг дана высокая оценка труду работников учреждений социального обслуживания, их личным и профессиональным качествам.

СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО В РАБОТЕ ЦЕНТРА СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ

В современных условиях государство заинтересовано в активно действующей семье, способной выработать и реализовать собственную жизненную стратегию, обеспечить не только выживание, но и развитие своих членов. Однако в переходные социально-экономические периоды в стране, когда возрастает неопределенность ситуации в обществе, человеку требуются дополнительные внутренние силы для преодоления разнообразных сложностей и проблем.

Наблюдая за семьями, состоящими на учете в центре социальной помощи семье и детям «Наш дом» города Мегион (Ханты-Мансийский автономный округ-Югра), специалисты отметили, что, находясь в сложных ситуациях, человек теряет активный интерес к жизни, у него развиваются низкая самооценка, пассивность. Это подтвердилось и результатами диагностических исследований:

30% опрошенных думают, что проблема разрешится сама собой, поэтому не предпринимали никаких действий;

45% – не уверены, что государство сможет им помочь;

25% обследованных семей общаются только со своими родственниками и о своих проблемах рассказывали только им;

85% обследованных семей не знали, куда можно обратиться за помощью, из них:

54% совсем не обращались за помощью в государственные социальные институты;

20% обращались один раз за помощью в органы социальной защиты, но до конца не довели начатое дело («очень много собирать справок»);

17% обращались только в целях трудоустройства в центр занятости;

9% обращались в целях трудоустройства не только в центр занятости, но и в другие организации и учреждения, однако не трудоустроились;

60% из числа обследованных семей попадают в трудную жизненную ситуацию не впервые.

По мнению специалистов центра «Наш дом», необходимо развивать потенциал всех членов семей, попавших в трудную жизненную ситуацию, через развитие личностной и социальной активности. В целях создания условий для развития социальной активности семей с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, в центре с октября 2010 года реализуется комплексная программа «Рука в руке». Отличительной особенностью данной программы является активное привлечение социальных партнеров к процессу оказания социальной помощи семьям.

Для достижения поставленных целей определены задачи:

- определить круг социальных партнеров и привлечь их в деятельность по разрешению трудной жизненной ситуации семей с детьми;

- проводить мероприятия, направленные на развитие личностной активности (внутренних ресурсов) каждого члена семьи, с участием социальных партнеров;

- расширять социальное пространство семей с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, через вовлечение их в социокультурную деятельность с участием социальных партнеров;

- постоянно анализировать результаты проводимых мероприятий и вносить необходимые коррективы.

В центре выработана технология социального партнерства:

- определение круга социальных партнеров в зависимости от поставленных целей;
- проведение предварительных встреч (круглых столов, переговоров) с потенциальными партнерами, вовлечение их в деятельность по решению социальных проблем семей с детьми;
- определение (нахождение) взаимных интересов, потребностей, общих целей и задач, ресурсов обеих сторон, рисков, форм социального партнерства;
- формирование нормативной правовой базы партнерства (договор/соглашение, план совместной работы);
- координация деятельности социальных партнеров в ходе реализации мероприятий, планов, программ;
- мониторинг и анализ эффективности социального партнерства, коррекция партнерской деятельности.

КЛЮЧЕВЫЕ ПРИНЦИПЫ. В Российской Федерации политика в области детства должна опираться на технологии социального партнерства, общественно-профессиональную экспертизу, реализовываться с участием бизнес-сообщества, посредством привлечения общественных организаций и международных партнеров к решению актуальных проблем, связанных с обеспечением и защитой прав и интересов детей. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

При выстраивании взаимодействия с социальными партнерами разных секторов применяются различные стратегии взаимодействия. В первую очередь, выделены две группы социальных партнеров – участников программы «Рука в руке»:

органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (государственные институты, входящие в систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Федеральный закон от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ);

досуговые учреждения, учреждения дополнительного образования, общественные организации, частные лица, благотворительные организации, спонсоры (государственные и негосударственные учреждения и организации, общества) и т.д.

Социальные партнеры первой группы взаимодействуют с центром в целях реализации Федерального закона от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» и на основании договоров о социальном партнерстве, в котором определяются цели, задачи, функции, права и ответственность каждого учреждения, организация взаимодействия. По инициативе центра два

раза в год проводятся рабочие совещания по регулированию и корректировке механизма взаимодействия. Управление межведомственным взаимодействием социальных партнеров первой группы осуществляет социальный консилиум центра.

Взаимодействие с социальными партнерами второй группы строится на постоянной (заключение соглашения о взаимодействии/сотрудничестве/благотворительности), периодической или разовой основе. В стратегии взаимодействия с социальными партнерами данной группы одним из самых сложных и важных является этап вовлечения партнера в оказание социальной помощи семьям с детьми, попавшим в трудную жизненную ситуацию, так как по роду своей основной деятельности эти организации и учреждения имеют другие цели.

Для привлечения социальных партнеров значение имеет положительный имидж социального учреждения. Правильная информационно-рекламная деятельность формирует положительное общественное мнение о системе социального обслуживания, ее предназначении, привлекает общественность к включению в процесс оказания социальной помощи семьям и детям. Немаловажным является фактор личной заинтересованности социального партнера в результате деятельности или в самом процессе деятельности. Центр в выстраивании взаимодействия с социальными партнерами второй группы использует различные способы мотивации и стимулирования: награждение дипломами, благодарственными письмами, подарками, изготовленными руками детей; публичное чествование (через СМИ, мероприятия).

Успех реализации программных мероприятий достигается за счет установления продуктивных связей между специалистами разного профиля и разных учреждений (социальных партнеров) в отношении одной и той же семьи, одного и того же несовершеннолетнего: определения методов и форм влияния на семью и несовершеннолетнего; содержания и организации деятельности; систематического согласования того, как каждый специалист своими методами, со своих позиций участвует в совместном с другими решении той или иной задачи по выводу семьи из трудной жизненной ситуации. Взаимодействие с социальными партнерами из различных сфер деятельности расширяет социальное пространство семей с детьми, дает им возможность раскрыть свои способности, найти интересное занятие. Семья приобретает новые навыки взаимодействия, у ее членов формируются умения рассматривать ситуацию с различных точек зрения, находить правильный выход из ранее считавшегося трудного положения. Участие в праздниках, экскурсиях и т.п. дает возможность самореализоваться, раскрыть себя, поверить в свои силы и стать личностью, которая занимает активную

жизненную позицию. В программных мероприятиях участвуют все члены семьи: мама, папа, дети, бабушка, дедушка, сестры и братья, тети и дяди, что еще более поддерживает семью в ее активных проявлениях.

За 9 месяцев реализации программы 40 человек (52% от всех участников программы) из 16 семей являлись активными участниками и организаторами мероприятий вместе со специалистами центра и социальными партнерами в разрешении собственной трудной жизненной ситуации. Их социальная активность выросла в сравнении с началом на 45%. Тревожность понизилась на 17,5%. Количество семей со стабильным психоэмоциональным климатом выросло в сравнении с 2009 годом на 55%. Вовлеченность семей в деятельность общественных организаций, кружков и учреждений дополнительного образования увеличилась на 17,5%.

Центр «Наш дом» сотрудничает с сорока шестью социальными партнерами из различных ведомств и секторов: бизнес-структуры, государственный и некоммерческий сектор (заключено двадцать восемь соглашений с социальными партнерами о сотрудничестве на постоянной основе, десять организаций и учреждений неоднократно принимали участие в мероприятиях программы).

Намечены перспективы работы по реализации программы:

- разработка краткосрочных программ (проектов) по работе с клиентами, методических рекомендаций для специалистов учреждения;
- разработка технологии социокультурной инициативы в условиях центра социальной помощи семье и детям;
- развитие материально-технической базы учреждения;
- обучение специалистов психокоррекционным, психоразвивающим и др. инновационным социальным технологиям работы с семьями с детьми и другими категориями граждан;
- дальнейшее развитие сотрудничества с бизнес-структурами, организациями некоммерческого сектора;
- улучшение качества предоставления социальных услуг.

Сотрудничество центра с социокультурными учреждениями и организациями позволяет, с одной стороны, разрешить или минимизировать проблемы, характеризующие неблагоприятные обстоятельства жизнедеятельности клиента, активизировать совместную деятельность людей по поддержанию социокультурной среды в пригодном для жизни состоянии, ее конструктивному изменению собственными силами клиента. С другой стороны, длительное сотрудничество центра с социокультурными учреждениями и организациями создаёт условия для развития новых социальных проектов, например, развитие мастерских декоративно-

прикладного творчества, культур национальных меньшинств и т.д. Данное взаимодействие частично решает проблему занятости, способствует снижению социальной напряженности в муниципальном образовании, повышает чувство удовлетворенности жителей условиями своей жизнедеятельности.

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАК ВАЖНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ МАЛООБЕСПЕЧЕННЫХ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ

Благотворительность издавна является одним из наиболее успешных и эффективных механизмов решения острых социальных проблем, и в то же время она оказывает самое позитивное влияние на поступательное и гармоничное развитие общества в целом. В последние десятилетия стали создаваться фонды, оказывающие финансовую поддержку в лечении тяжелобольных детей, появились центры развития, сотрудники которых делают многое для успешной реабилитации детей-инвалидов. Помощь малообеспеченным семьям с детьми, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в большинстве муниципалитетов осуществляется путем выделения небольших средств на подготовку детей к школе и оказания помощи продуктами, одеждой. Однако решить сложные жизненные проблемы многим семьям за счет этих средств зачастую невозможно.

С 2008 года в Курской области проводится благотворительная акция – областной благотворительный марафон «Мир детства». Механизм проведения акции достаточно прост, но эффективен. Распоряжением Администрации Курской области утвержден организационный комитет благотворительного марафона. В его состав вошли представители органов исполнительной власти, комитета социального обеспечения, комитета здравоохранения, комитета образования, комитета потребительского рынка, развития малого предпринимательства и лицензирования, департамента по опеке и попечительству, семейной и демографической политике Курской области, который является координатором ежегодно организуемой акции. Кроме того, в состав оргкомитета входят представители таких общественных организаций как Союз женщин России, федерации профсоюзов, священнослужители, руководители предприятий, представители средств массовой информации, депутаты Курской областной Думы, представители органов местного самоуправления. Возглавляет оргкомитет на общественных началах супруга

губернатора Курской области В.Н. Михайлова, доцент Курской государственной сельскохозяйственной академии. Именно ее участие, ответственное отношение к делу, сострадание к людям во многом определяет успех благотворительной акции.

Сбор средств в фонд марафона производится ежегодно с апреля по декабрь. В районах и городах области помимо сбора средств проводятся мероприятия, направленные на укрепление института семьи с детьми, привлечение внимания в общественности к проблемам детей, попавшим в трудную жизненную ситуацию. Мероприятия проводятся в Международный день семьи, День семьи, любви и верности; День матери, другие памятные даты, однако наиболее массовые мероприятия проводятся 1 июня в День защиты детей. В отдельных районах именно в этот день организуется массовый сбор средств, и проводятся благотворительные концерты.

Меры, направленные на развитие воспитания и социализацию детей. Внедрение эффективных механизмов сотрудничества органов управления образованием, гражданского общества, представителей различных конфессий, средств массовой информации, родительских сообществ в области воспитания и социализации детей.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

Рабочие завода «Маяк» безвозмездно изготовили более 120 ящиков для сбора благотворительных средств, ежегодно муниципальная городская типография изготавливает на безвозмездной основе рекламные листовки марафона. Силами ОАО «Печатный Двор», «Регин-пресс» изготовлены наклейки на ящики для

сбора средств, которые установлены по согласованию с Курской Епархией Московского патриархата Русской православной церкви в православных храмах области. Кроме того, администрации муниципалитетов расставили ящики в местах общественного пользования: в магазинах, банках, на почте и т.д. Собранные в ходе марафона пожертвования поступают на расчетный счет областного фонда социальной поддержки населения с пометкой «для областного благотворительного марафона «Мир детства», и сотрудники фонда регулярно направляют в департамент по опеке и попечительству, семейной и демографической политике Курской области данные об объеме собранных средств.

Секретарь организационного комитета областного благотворительного марафона «Мир детства», сотрудник департамента по опеке и попечительству, семейной и демографической политике Курской области принимает документы граждан, нуждающихся в помощи. Заявителями могут быть малообеспеченные, многодетные, приемные родители, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Помощь также оказывается родителям, имеющим тяжелобольных детей, детей-инвалидов, выделяются средства на

поддержку одаренных детей: приобретаются музыкальные инструменты, сценические костюмы, предметы первой необходимости.

В Год молодежи оргкомитетом было принято решение оказывать помощь успешно обучающимся студентам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также из многодетных и малообеспеченных семей.

Документы, представляемые заявителями, должны подтверждать, что семья действительно нуждается в помощи. Помимо справок о доходах всех членов семьи представляется коллегиально составленный специалистами органов опеки и попечительства, социальной защиты населения и органа местного самоуправления акт обследования материально-бытовых условий семьи, который утверждается заместителем главы муниципального района или городского округа. В районах и городах также созданы организационные комитеты, на заседаниях которых рассматриваются вопросы сбора средств, а также ходатайства об оказании помощи.

Такая система позволяет оказывать помощь семьям на основе тщательного изучения положения семьи, и в условиях ограниченности средств выделять средства наиболее нуждающимся семьям с детьми. На заседаниях организационного комитета, которые проводятся ежемесячно, рассматриваются поступившие документы, внимательно изучается положение каждой семьи, и принимаются решения, которые оформляются протоколом. Выписки из протокола заседания организационного комитета подписываются председателем оргкомитета В.Н. Михайловой и направляются в областной фонд социальной поддержки населения, который в десятидневный срок перечисляет выделенные денежные средства на расчетный счет получателя адресной помощи в кредитной организации. Таким образом, отработана система, обеспечивающая полную прозрачность работы, учет каждого поступившего пожертвования и расходование средств на цели, реально позволяющие улучшить положение семей с детьми.

За четыре года собрано 73962,4 тыс. рублей, кроме того, в первые годы в фонд марафона поступала одежда, постельное белье, автомобиль, учебники, которые также распределились малообеспеченным семьям. Объем пожертвований ежегодно возрастает, несмотря на финансово-экономический кризис. В 2008 г. – 14,1 млн. рублей, 2009 г. – 16,6 млн. рублей, 2010 г. – 20,1 млн. рублей, 2011 г. – 23,2 млн. рублей. Причин такого успешного развития акции несколько. Прежде всего, Губернатор Курской области А.Н. Михайлов уделяет благотворительной акции большое внимание, оказывает значительную помощь оргкомитету в привлечении благотворительных средств. Ход благотворительного марафона широко освещают средства массовой информации, в том числе телевидение и радио, публикуются материалы о

реальных судьбах, ситуациях, когда вовремя оказанная помощь помогает семье решить сложнейшие проблемы. Жители области убеждаются, что собранные ими средства действительно идут на добрые дела.

Немаловажную роль в успехе играет и новое направление деятельности благотворительного марафона, получившие развитие в последние 3 года, – реализация социальных проектов. По решению оргкомитета в Год молодежи двадцати успешно обучающимся и активно участвующим в общественной жизни студентам высших и средних специальных учебных заведений из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, из малообеспеченных семей были подарены ноутбуки. В Год учителя была оказана адресная помощь 38 семьям педагогов с детьми на сумму свыше 1 млн. рублей. В 2010 году были выделены более 1,6 млн. рублей на ремонт социальной гостиной для женщин с детьми, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, открытой в 2011 г. в г. Курске. В 2011 году более 1,5 млн. рублей были использованы на ремонт оздоровительного лагеря им. В. Дубинина, в котором отдыхают дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации.

Ежегодно лучшие семьи, ставшие победителями областного конкурса «Семья соловьиного края» получают ценные подарки, приобретенные за счет выделенных оргкомитетом средств. Все эти акции имеют хороший общественный резонанс и способствуют не только успешному ходу благотворительного марафона, но и формированию позитивных настроений в обществе, активному привлечению граждан к благотворительной деятельности. Сегодня 11 приемных и многодетных семей с благодарностью вспоминают марафон «Мир детства», используя подаренные им микроавтобусы «Газель».

Неоценима помощь тем семьям, которым выделили 100-200 тыс. рублей и более на ликвидацию последствий пожара или покупку нового жилья. Ремонт дома и кровли, пристройка к дому, газификация домовладения, бурение скважины для подвода воды к дому реально сегодня помогли сделать жилищные условия многих семей комфортнее. Особая гордость оргкомитета – оказание помощи семьям в приобретении жилья. Все чаще оргкомитет рассматривает вопросы о выделении средств в дополнение к получаемому материнскому капиталу на покупку жилья. Без этой помощи для многих семей с низкими доходами купить жилье было бы просто невозможно. Несколько многодетных семей приобрели жилье только за счет средств марафона. Сложнейшие операции, которые не входят в перечень осуществляемых бесплатно, финансовая поддержка при лечении детей в клиниках Москвы и Санкт-Петербурга, приобретение дорогостоящих препаратов – все это

помогает сохранить детям самое ценное – жизнь и здоровье. Областной благотворительный марафон «Мир детства» будет проводиться в пятый раз.

ПРОГРАММА ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С ДЕТЬМИ «ДЕТСТВО БЕЗ СЛЕЗ»

По данным некоторых исследований, каждый четвертый ребенок в России подвергается тому или иному виду насилия. Действующее российское законодательство не дает четкого определения термина «жестокое обращение с детьми». Исходя из анализа норм многочисленных законодательных актов, можно дать следующее определение: «Жестокое обращение с детьми – действие (или бездействие) родителей, воспитателей и других лиц, наносящее ущерб физическому или психическому здоровью ребенка».

Многим представляется, что жестокое обращение с детьми – это единичные случаи, и что есть некоторые семьи, относящиеся к группам риска, в которых насилие против детей имеет «естественные» детерминанты, обусловленные специфическими характеристиками самих семей: трудное экономическое положение, низкий уровень образования родителей, девиантное и преступное поведение членов семьи, отсутствие одного из родителей, наличие психических заболеваний у членов семьи. Такое понимание насилия против детей напрямую связано с достаточно ограниченным представлением о том, что же на самом деле следует считать жестоким обращением с детьми.

Различают четыре основные формы жестокого обращения с детьми:

1) *Физическое насилие* – это не только нанесение ребенку родителями или лицами, их заменяющими, воспитателями или другими какими-либо лицами физических травм, различных телесных повреждений, которые причиняют ущерб здоровью ребенка, нарушают его развитие и лишают жизни, но и физические наказания, которые в некоторых семьях используются в качестве дисциплинарных мер, начиная от подзатыльников и шлепков до порки ремнем. Необходимо сознавать, что физическое насилие – это действительно физическое нападение (истязание), оно почти всегда сопровождается словесными оскорблениями и психической травмой.

2) *Сексуальное насилие и развращение* – вовлечение ребенка с его согласия или без такового, осознаваемое или не осознаваемое им в силу недостаточной зрелости или других причин, в сексуальные действия со взрослыми с целью получения последними удовлетворения или выгоды.

3) *Психическое (эмоциональное насилие)* – периодическое, длительное или постоянное психическое воздействие родителей (опекунов) и других взрослых на ребенка, приводящее к формированию у него патологических черт характера или же тормозящее развитие личности (неприятие и постоянная критика ребенка, угрозы в адрес ребенка, преднамеренная изоляция ребенка, оскорбление и унижение, ложь и невыполнение взрослыми обещаний и др.).

4) *Моральная жестокость* – отсутствие со стороны родителей или лиц, их заменяющих, элементарной заботы о ребенке, в результате чего нарушается его эмоциональное состояние и появляется угроза его здоровью или развитию.

Любой вид жесткого обращения с детьми ведет к самым разнообразным последствиям, но их всех объединяет одно – ущерб для здоровья ребенка или опасность для его жизни, не говоря уже о нарушении прав ребенка.

Повышенный риск стать жертвой насилия имеют дети, воспитывающиеся в семьях с низким уровнем дохода или находящихся в социально опасном положении.

Низкий образовательный уровень родителей, занятие неквалифицированным трудом,

отсутствие работы, наличие судимости за совершение преступления, связанного с применением насилия, – существенно повышают риск физического насилия над ребенком. Одним из наиболее значимых социальных факторов риска физического насилия считается бедность. Это связано с тем, что бедность провоцирует негативное отношение человека к обществу, его ценностям и нормам поведения, в том числе и к уважению личности ребенка, его прав.

Семьи, состоящие на патронаже в отделении профилактики безнадзорности детей и подростков бюджетного учреждения Омской области «Комплексный центр социального обслуживания населения «Сударушка»: (далее – учреждение), характеризуются факторами риска проявления жестокого обращения по отношению к детям, связанными с трудной жизненной ситуацией: низкий материальный уровень, неполнота или конфликтность семьи, алкоголизм одного или обоих родителей, личностные особенности родителей и родительские установки, педагогическая несостоятельность.

Меры, направленные на формирование безопасного и комфортного семейного окружения для детей. Разработка и принятие программы, пропагандирующей ценности семьи, приоритет ответственного родительства, защищенного детства, нетерпимость ко всем формам насилия и телесного наказания в отношении детей через средства массовой информации, систему образования, социальной защиты, здравоохранения и культуры.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

С целью изучения отношения подростков и их родителей к проблеме жестокого обращения в феврале 2012 года сотрудниками учреждения проведено социологическое исследование. Объектом исследования стали взрослые, имеющие детей, и несовершеннолетние от 10 до 17 лет из семей, состоящих на патронаже в отделении профилактики безнадзорности детей и подростков. Исследование проводилось методом анкетирования на основании случайной выборки объемом 95 человек. Для проведения исследования использовались отдельные анкеты для родителей и подростков.

Результаты исследования взрослых. В исследовании приняли участие 50 родителей: 10 мужчин и 40 женщин. Большинство респондентов проживают в неполных семьях (53%), остальные – в полных семьях (47%). Среди неполных семей преобладают семьи с одинокой матерью (21%) и семьи разведенных родителей (21%), остальные 11% занимают вдовы и вдовцы. По количеству детей семьи опрошенных подразделяются на: семьи с одним ребенком – 34%, семьи с двумя детьми – 51 %, многодетные семьи – 15%.

Следует отметить, что большая часть семей (47%) имеет низкое материальное положение, 40% оценивают материальное положение как «среднее», семьи с высоким материальным положением отсутствуют, не смогли дать оценку респонденты из шести семей. Следует отметить, что все опрошенные семьи находятся в социально опасном положении и трудной жизненной ситуации, в связи, с чем находятся на патронаже в учреждении.

Результаты анализа анкет показывают, что около 60% родителей физически наказывают своих детей. Основной причиной использования родителями физических наказаний по отношению к собственным детям является то, что они в детстве сами были жертвами насилия. Ранний опыт пренебрежения и отверженности создает в ребенке отрицательную модель родителя. Ребенок, с которым плохо обращались, отождествляет себя со своим родителем и учится тому, что нанесение удара ребенку – это нормальная техника дисциплинирования. Так, среди тех родителей, к которым физическое наказание никогда не применялось, допустили применение таких наказаний только 30%, а среди тех, к кому наказание применялось, – 75%.

Родители, допускающие применение физических наказаний ребенка, считают, что наказывать ребенка должны оба родителя (48%) или мать (44%). Всего 8% опрошенных назвали отца в качестве исполнителя наказания ребенка.

Физическое наказание в нашей стране до сих пор рассматривается как привычное средство педагогического воздействия на «непослушного ребенка», зачастую взрослые не считают его проявлением жестокого обращения в семье. По результатам исследования, 30% родителей, заявивших об отсутствии в их

семьях жестокого обращения по отношению к детям, физически наказывают своих детей.

Результаты исследования несовершеннолетних. В анонимном опросе приняли участие 45 подростков в возрасте 10–17 лет, среди них: юноши – 22, девушки – 23. В каждой шестой семье, состоящей на патронаже в учреждении, наблюдается жестокое обращение в основном, по отношению к матери (42%) и детям (33%), реже – к старшему поколению (бабушка и дедушка – 25%). Вероятно, именно отец (отчим) проявляет насилие и агрессию по отношению к другим членам семьи. Причинами такого поведения, по мнению опрошенных взрослых, является алкоголизм одного или обоих родителей (78%), материальные или жилищные проблемы семьи (47%), низкий уровень культуры (38%), неумение членов семьи решать конфликты «мирным» путем (38%). Формы жестокого обращения не сводятся только к избиению, не менее травмирующими могут быть насмешки, оскорбления, унижающие сравнения, необоснованная критика ребенка. Кроме того, это может быть отвержение, холодность, оставление без психологической и моральной поддержки. Так, 67% несовершеннолетних утверждают, что не были свидетелями жестокого обращения в своей семье, тем не менее, испытывали:

- препятствия в выборе друзей со стороны родителей – 24%;
- пощечины, толчки, подзатыльники – 10%;
- пренебрежение – 7%;
- экономический контроль, угроза лишения материальной поддержки – 7%;
- оскорбления, нецензурную брань – 7%;
- обвинения родителей – 8%;
- критику внешнего вида, манер, умственных способностей – 4%.

Чаще жестокому обращению подвергаются дети мужского пола (16 мальчиков из 23-х опрошенных), реже – дети женского пола (13 девочек из 22-х), т.е. 70% и 60% соответственно. Кроме семьи, подростки могут испытывать жестокое обращение в школе и дворе, таких детей выявлено 31 %. Около половины опрошенных подростков при возникновении ситуации, связанной с жестоким обращением, расскажут о ней друзьям; около трети – родителям; 1/9 часть – анонимному специалисту. Интересным фактором является то, что учителю не смог бы довериться ни один ребенок.

Домашнее насилие часто носит скрытый характер. Не только насильник, но и жертва нередко прилагают все усилия, чтобы не «выносить сор из избы», либо из-за чувства стыда, либо из страха, либо из-за ощущения беспомощности, невозможности что-либо изменить к лучшему, а иногда просто по незнанию. Только 1,1% из всех опрошенных придавали огласке ситуацию, связанную с

проявлениями жестокого обращения в семье. Результаты исследования семей, состоящих на патронаже в учреждении, вынуждают сделать не очень утешительный прогноз развития ситуации на ближайшее будущее. Жестокое обращение по отношению к детям превратилось в обычное явление, не только наносящее непоправимый вред здоровью ребенка, травмирующее его психику, ведущее к деформации личности ребенка, формированию заниженной самооценки, проявлению неадекватных и опасных агрессивных реакций, но и формирующее социально дезадаптивных, инфантильных людей, не способных создать здоровую семью, быть хорошими родителями.

Несмотря на то, что российским законодательством предусмотрен широкий спектр правовых механизмов защиты прав ребенка, жестокое обращение в семье по отношению к ним имеет место в нашей действительности. Следовательно, работа с семьей для профилактики, а также для коррекции следствий жестокого обращения приобретает все большую актуальность. На основании результатов исследования для семей, состоящих на социальном патронаже в отделении профилактики безнадзорности детей и подростков, в которых существует угроза насилия над детьми, разработана программа профилактики жестокого обращения с детьми.

Описание программы профилактики жестокого обращения с детьми

«Детство без слез»

Цель программы – создать условия для формирования у родителей установки на неприятие любых видов насилия по отношению к детям, вовлечения детей в работу по предотвращению жестокого обращения как полноправных объектов деятельности. Реализация программы рассчитана на 1 год.

Новизна программы заключается в том, что работа по профилактике жестокого обращения с детьми ведется на основании комплексного подхода к решению проблемы через сочетание технологий работы с детьми и родителями; индивидуальной и групповой работы; психологической коррекции и коррекции посредством широкого информирования по правовым аспектам проблемы жестокого обращения с детьми. В программе используется инновационная форма профилактической работы с несовершеннолетними и их родителями – тьюторское сопровождение семей и детей на всех этапах реализации программы. В самом общем виде цель работы тьютора – персональное сопровождение ребенка. Выполняя функцию наставника, он является консультантом, советчиком, носителем культурных норм и ценностей для ребенка. Тьюторское сопровождение ориентировано на создание благоприятных условий и безопасной среды для развития познавательного

интереса, раскрытия и реализации внутренних сил, формирования способности к самостоятельным действиям и свободному выбору. В качестве тьюторов выступают члены городского общественного движения «Молодежь за новую жизнь».

В рамках программы используется система профилактической и коррекционной работы с семьями, характеризующимися проявлениями жестокого обращения с детьми, включающая три модуля:

1 модуль: работа со случаем жестокого обращения с детьми. При возникновении случая жестокого обращения с детьми проводится работа по следующему алгоритму:

Выявление случая осуществляется следующими способами:

- информирование органами и учреждениями системы профилактики специалистов учреждения о случае жестокого обращения к ребёнку;
- информирование представителями ближайшего окружения семьи о случае жестокого обращения с детьми в семье;
- выявление случая в процессе работы специалиста с семьей.

Проверка полученной информации специалистом с использованием методов: наблюдения за ребенком, беседы с ним, опрос педагогов, соседей, специальных диагностических методик. В случае подтверждения сотрудник учреждения, получивший информацию, устно информирует заведующего отделением, который связывается с отделением по делам несовершеннолетних Отдела полиции Управления Министерства внутренних дел РФ по городу Омску (далее – ОДН ОП УМВД по городу Омску), сообщает о случае жестокого обращения с ребенком. Проводится беседа с родителем о недопустимости жестокого обращения, предупреждение об административной, уголовной и гражданско-правовой ответственности. Если профилактическая работа возымела действие, и рецидивов жестокого обращения не наблюдается, родители привлекаются к участию в групповых профилактических мероприятиях в рамках программы, к работе с семьей привлекается тьютор. В случае, когда специалисту становится известно, что, не смотря на проведенную работу, родитель допускает жестокое обращение по отношению к ребенку, необходимо информировать прокуратуру, а также комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – КДН и ЗП). Специалист информирует родителей о том, что материалы на них поданы в соответствующие органы. В период рассмотрения прокуратурой материалов до вынесения решения проводится следующая работа:

- рекомендация родителям обратиться к психологу для выявления причины агрессивных проявлений по отношению к ребёнку\детям;

- индивидуальная работа психолога с ребенком по снятию посттравматического стресса по индивидуальной программе психологической коррекции;

- привлечение родителя с ребенком к совместному участию в групповых мероприятиях.

Независимо от решения, принятого прокуратурой, продолжается работа с семьей по индивидуальной программе реабилитации и программе профилактики жестокого обращения с детьми. Запись о работе со случаем жестокого обращения с ребенком вносится в правовой блок индивидуальной программы реабилитации.

2 модуль: групповая работа с детьми (занятия с психологом с элементами психологического тренинга, социальные акции и др.):

- занятия психолога «Мы против насилия» как для целевой группы, так и для детей общеобразовательных школ округа;

- акция «Синяя лента» в Кировском административном округе города Омска, направленная на привлечение внимания населения к проблеме жестокого обращения с детьми;

- цикл мероприятий в детском оздоровительном лагере и лагере труда и отдыха учреждения;

- акция «Белый шар» (запуск шаров в небо с надписями «Насилию – нет», «Защите детей» и др.).

3 модуль: групповая профилактическая работа с родителями (родительские собрания, на которых обсуждаются проблемы воспитания детей без насилия; правовой лекторий; работа с психологом, групповые консультации инспектора отдела по делам несовершеннолетних и т.д.).

Ожидаемые результаты:

Формирование у родителей установки на неприятие насилия по отношению к детям.

Формирование у детей установки на неприятие любых форм насилия по отношению к другим людям.

Привлечение внимания общественности к проблеме жестокого обращения с детьми в семье.

Разработка и внедрение алгоритма работы специалистов со случаем жестокого обращения с ребенком в семье.

Календарный план мероприятий

№ п/п	Мероприятие	Сроки	Привлеченные специалисты, тьюторы

1.	Разработка алгоритма работы со случаем жестокого обращения с детьми и его апробирование при выявлении случаев жестокого обращения.	В течение года	Заведующий организационно-методическим отделением БУ «КЦСОН «Сударушка»
2.	Занятие с элементами психологического тренинга «Ковер мира» для профилактики агрессивного поведения детей.	<i>В течение периода</i>	БОУ г. Омска СОШ Кировского округа
3.	Акция «Синяя лента» на территории Кировского административного округа: в микрорайонах округа, в летних оздоровительных лагерях при школах	<i>2–3 кварталы</i>	ОГОД «Молодежь за новую жизнь» ОДН ОП УМВД по г. Омску
4.	Цикл мероприятий в детском оздоровительном лагере и лагере труда и отдыха: - конкурс детского рисунка на асфальте «Мир на Земле»; - конкурс рэп-исполнителей «Дети против насилия».	<i>Июнь-август</i>	ОГОД «Молодежь за новую жизнь»
5.	Проведение профилактических мероприятий по формированию безопасной жизнедеятельности детей «Как не стать жертвой насилия» для детей из лагеря труда и отдыха, детского оздоровительного лагеря.	Июнь-август	БОУ ОО «Омский центр профориентации и психической поддержки населения»
6.	Родительское собрание по теме «Ответственность родителей за жестокое обращение с детьми» с распространением буклета «Признаки жестокого обращения с ребенком».	Январь	ОГОД «Молодежь за новую жизнь»
7.	Правовой лекторий для родителей.	1 раз в квартал	ОДН ОП УМВД по г. Омску
8.	Информационная акция, посвященная Дню семьи с распространением буклетов «Воспитание без насилия».	Май	Специалист организационно-методического отделения БУ «КЦСОН «Сударушка»
9.	Занятие психолога с родителями с элементами тренинга по теме «Причины жестокого обращения в семье».	Сентябрь	Психолог
10.	Круглый стол для обсуждения проблем насилия в семье. Подведение итогов.	Январь 2013 г.	КДН и ЗП, ОДН, ОМО

СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ОДИНОКИМ ОТЦАМ (ПРАКТИКА «ОТВЕТСТВЕННОЕ ОТЦОВСТВО»)

Муниципальное бюджетное учреждение «Центр социальной помощи семье и детям» города Череповца Вологодской области оказывает населению более сорока видов социальных услуг (экономических, педагогических, психологических, правовых и др.). В учреждении имеется позитивный опыт социально значимых практик по оказанию социальной помощи различным категориям граждан.

В современной России возросло количество семей, где только глава семейства – отец занимается воспитанием и обучением детей. В последние годы наблюдается тенденция увеличения количества таких семей и в Череповце. В поддержку значимой миссии отца в семье в 2002 году в Череповце стал отмечаться День отца, а с 2007 года День отца приобрел статус областного праздничного дня (Закон Вологодской области от 12.09.2007 № 1691-ОЗ «Об установлении праздничного дня Вологодской области – Дня отца»), который отмечается ежегодно во второе воскресенье декабря.

Несмотря на отсутствие законодательной базы, которая защищала бы права одиноких отцов, создаются и реализуются социальные технологии работы с отцами-одиночками. В декабре 2012 года специалисты центра провели социологическое исследование «Одинокий папа: трудности и перспективы». Цель исследования – выявление трудностей и проблем одиноких отцов, степени их нуждаемости в различных видах социальной помощи, перспектив социального положения. Участие в анкетировании приняли 174 одиноких отцов, чьи дети посещают школы и детские сады г. Череповца. Полученные данные демонстрируют, что большинство мужчин испытывают материальные, бытовые и эмоционально-психологические затруднения в воспитании и содержании ребенка, но не желают рассказывать о своих проблемах посторонним людям. Несмотря на это, они нуждаются в юридической, социально-бытовой, экономической и психолого-педагогической помощи. Большинство мужчин считают необходимым создание на Федеральном уровне нормативно-правового документа, который бы закрепил официальный статус и защитил права одиноких отцов. Для специалистов социозащитных учреждений важной задачей является создание благоприятных условий одиноким отцам для того, чтобы они могли эффективно выполнять родительские обязанности.

В центре социальной помощи семье и детям внедрена технология «Ответственное отцовство», направленная на оказание квалифицированной

помощи и поддержки семьям с несовершеннолетними, в которых воспитанием, содержанием и обучением детей занимаются только отцы. Общей целью практики является профилактика безнадзорности, беспризорности и социального сиротства в формате поддержки семей, выполнение родительских функций в которых осуществляется только отцами. Целевой группой являются семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении, осуществление родительских функций в которых, выполняется преимущественно мужчинами. В проекте выделены четыре целевые подгруппы клиентов:

Первая целевая подгруппа клиентов – отцы, самостоятельно воспитывающие детей, имеющие следующие проблемы:

- педагогическая и психологическая некомпетентность в воспитании детей;
- трудности в полнорольном воспитании;
- правовая (юридическая) беспомощность;
- социально-опасное положение в семье, которое может привести к лишению родительских прав.

Вторая целевая подгруппа клиентов – несовершеннолетние в возрасте от 7 до 18 лет из семей, где родительские функции выполняются отцами, имеющие следующие проблемы:

- девиантное поведение;
- трудности в личностном развитии;
- низкая успеваемость в школе;
- конфликтные отношения с отцами.

Третья целевая группа клиентов – бабушки и дедушки, помогающие отцам в воспитании и содержании детей.

Четвёртая целевая группа – женщины, совместно проживающие с отцами.

Деятельность ведётся по следующим направлениям:

- разработка, внедрение и оказание комплекса социальных услуг для отцов, самостоятельно воспитывающих несовершеннолетних детей;

- развитие и осуществление межведомственного взаимодействия и партнёрских отношений с субъектами системы профилактики в целях оказания системной квалифицированной помощи категории одиноких отцов и проведения мероприятий по повышению статуса отцовства;

- организация и проведение профилактической работы с категорией неполных отцовских семей;

- распространение опыта работы среди учреждений социальной защиты Вологодской области.

Для одиноких отцов действует целый комплекс услуг: «консультативное бюро», телефонное консультирование, социальный патронаж семей, группы взаимоподдержки отцов и детей. Основной целью «консультативного бюро» является формирование у отцов социально-педагогических знаний, умений, навыков, необходимых для воспитания и содержания детей. Консультации проводят специалист по социальной работе, юрист и психолог проекта. Отцы и их ближайшее окружение, обратившись в «консультационное бюро», получают полную и достоверную информацию по преодолению трудной жизненной ситуации в семье. За период реализации проекта 278 отцов получили консультационные услуги специалистов. Специалисты по социальной работе оказывают одиноким отцам содействие в трудоустройстве, в устройстве детей в образовательные учреждения, в организации отдыха и оздоровления детей в загородных лагерях и лагерях с дневным пребыванием, в оформлении пособий, пенсий, субсидий, алиментов и других выплат, в оказании государственной социальной помощи, в решении вопросов самообеспечения (консультирование по вопросу улучшения материального положения за счёт собственных ресурсов).

Юрист содействует в восстановлении утраченных документов, в

Меры, направленные на профилактику изъятия ребенка из семьи, социального сиротства. Обеспечение повсеместного внедрения эффективных технологий реабилитации социально неблагополучных семей с детьми.

Внедрение системы профилактики отказов от детей при рождении и (или) помещении в медицинские учреждения, особенно в случаях выявления у ребенка нарушений развития и несовершеннолетия матерей.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

составлении исковых заявлений в суд по разрешению различных правовых вопросов. Психолог консультирует клиентов по вопросам воспитания детей, детско-родительским отношениям, разрешению конфликтных ситуаций в семье. Наиболее востребованными остаются психолого-педагогические услуги. Это объясняется высокой

потребностью отцов в сотрудничестве со специалистами с целью разрешения проблем, связанных с детско-родительскими и межличностными отношениями, преодолением нервно-психического напряжения и психотравмирующих ситуаций в семье.

В рамках реализации технологии осуществляется социальный патронаж (сопровождение) семей отцов, самостоятельно воспитывающих своих несовершеннолетних детей. Социальный патронаж предполагает многоразовое и долгосрочное оказание социальных услуг клиентам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, и нуждающимся в постоянной поддержке со стороны специалистов проекта. На заседании социального консилиума семья клиента ставится на социальный патронаж, утверждается программа индивидуальной

профилактической работы. Специалистами при разработке программы индивидуальной профилактической работы с семьёй проводится общая диагностика внутрисемейных проблем.

За период реализации практики услугу «социальный патронаж» получили 28 семей. На данный период социальное сопровождение проводится в отношении 13 семей «группы риска», в которых воспитываются 19 несовершеннолетних детей, из них 8 мальчиков и 11 девочек. Анализ показывает, что 62% семей, состоящих на социальном сопровождении, имеют низкий материальный уровень жизни, 46% отцов педагогически некомпетентны.

В ходе социального сопровождения семей отцам, детям, ближайшему окружению семьи оказаны различные виды социальных услуг с целью улучшения материально-бытового и социального положения семей, стабилизации психоэмоционального состояния клиентов, решения имеющихся педагогических, экономических, правовых проблем. Организация семейного досуга – одно из важных направлений практики «Ответственное отцовство». Семьи одиноких отцов приглашаются в Ледовый дворец на хоккейные матчи, на массовые катания на льду, на спектакли в Камерный театр. В самом центре проводятся праздничные мероприятия, посвященные Дню отца, Дню семьи. Мероприятия состоят не только из концертной тематики, но и имеют спортивную и оздоровительную направленность.

В работе с одинокими отцами удалось достигнуть следующих положительных результатов:

- у 85% отцов расширились знания в области воспитания и возрастного развития детей;
- в 95% семей сохраняются позитивные детско-родительские отношения;
- в 45% семей улучшилось материальное положение;
- 87% семей решили проблемы правового характера.

Но главный результат – это то, что все дети продолжают воспитываться в своих родных семьях, никто из отцов, несмотря на трудности, не отказался от своего ребёнка.

Социальная поддержка предполагает проведение групповой психотерапевтической работы с отцами и их детьми. Групповая работа осуществляется психологом с целью повышения психологической компетентности отцов в вопросах воспитания и развития эффективных навыков коммуникации с детьми, активизации психологического сближения членов семьи, развитие положительных эмоций, взаимопомощи между членами семьи. Основная форма работы психолога с целевой группой – встречи группы взаимоподдержки. Преимущество групповых форм обусловлено в первую

очередь тем, что они дают возможность снять ощущение единственности, уникальности собственных трудностей, позволяют получить обратную связь от других участников и взглянуть на свой опыт с иной точки зрения. Во-вторых, в групповой форме работы возможно и целесообразно создание некой модели ситуаций, приближённых к жизни, внутри которых в безопасных условиях возможна «репетиция» разных стилей поведения, посредством чего происходит обогащение поведенческого репертуара участников. В течение 2013 года организовано и проведено восемь групповых занятий «Школы ответственного отцовства». Результаты первичной диагностики (анкетирование, тесты-опросники) позволили выявить наиболее типичные трудности взаимодействия с детьми в семье, а также определить темы информационно-практических и тренинговых занятий с отцами.

Основные задачи встреч психолога с клиентами:

- знакомство участников друг с другом, правилами групповой работы;
- прояснение ожиданий и опасений отцов, общая ориентация в проблемах, формирование запроса на групповые тематические встречи;
- мотивация на совместную работу;
- развитие внутренних ресурсов и потенциала для разрешения имеющихся проблем в семье.

В организации группового психологического сопровождения детей одиноких отцов проведено восемь занятий (за 2013 год), объединённых в цикл «Мой мир». Приоритетными формами и методами работы групп занятий «Мой мир» являются:

- проведение ситуационно-ролевых, развивающих игр, упражнений с игровыми элементами, соответствующих темам занятий;
- применение психотерапевтических приёмов (вербализации, «вентиляции чувств», визуализации, обратной связи, арт-терапевтической и сказкотерапевтической техники);
- групповое обсуждение как особая форма работы группы: направленное обсуждение с целью формулирования участниками группы выводов, необходимых для последующей работы; ненаправленное обсуждение с целью вербализации опыта и «вентиляции чувств», а также сбора ведущим информации о ходе работы группы.
- психогимнастические упражнения, направленные на снижение психоэмоционального напряжения и раскрепощения участников.

Индивидуальные встречи с детьми и групповые занятия цикла «Мой мир» в обязательном порядке учитывают особенности индивидуальной жизненной

траектории ребёнка, такие личностные особенности целевой группы, как эмоциональная неустойчивость, ощущения собственной беспомощности, разочарования, типичные страхи, фобии, низкий уровень коммуникативности и т.д. Также индивидуальная работа с ребёнком направлена на принятие ситуации, возникшей в семье, оптимизацию посещаемости и успеваемости в школе, взаимоотношений с отцом, с ближайшими родственниками, снижение количества правонарушений.

Важным направлением социальной практики «Ответственное отцовство» является организация межведомственного взаимодействия и партнёрских отношений с субъектами системы профилактики в целях оказания системной квалифицированной помощи одиноким отцам, проведения мероприятий по повышению статуса отцовства. Субъектами взаимодействия являются специалисты органов, учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (муниципальных ведомств и подведомственных учреждений), специалисты государственных и общественных некоммерческих организаций, фондов, партнёрств и т.д. К индивидуальной профилактической работе с семьями привлекаются социальные педагоги школ и детских садов, инспектора по делам несовершеннолетних, специалисты медико-социального кабинета детских поликлиник и больниц, специалисты отдела опеки и попечительства, специалисты центра занятости и других ведомств.

Помимо практической работы специалисты проекта проводят большую рекламную-информационную деятельность – изготавливают плакаты, буклеты, листовки, календари, блокноты с информацией о работе проекта. Данная продукция распространяется в школах, детских садах, поликлиниках и других учреждениях города для того, чтобы одинокие отцы узнали о проекте, обратились за помощью к специалистам. Также ведется сотрудничество со СМИ: выпускаются статьи в местных газетах «Речь», «Голос Череповца» с описанием мероприятий проекта, работы специалистов. В целях повышения статуса отцов и роли отца в семье совместно с мэрией города были разработаны и изготовлены рекламные плакаты со слоганом «Сильные отцы – сильное Отечество!». С начала 2013 года плакаты с социальной рекламой размещены в социальных, образовательных, медицинских учреждениях, а также на рекламных установках, расположенных на улицах города.

СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЕЙ, ЧЛЕНЫ КОТОРЫХ СТРАДАЮТ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ. ОПЫТ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

От чрезмерного употребления алкоголя страдает все общество, но в первую очередь под угрозу ставится подрастающее поколение: дети, подростки, молодежь, а также здоровье будущих матерей. Семейный алкоголизм формирует комплекс отрицательных микро социальных влияний на ребенка. Хроническая, травмирующая психику ситуация в семье неблагоприятно отражается на здоровье всех ее членов. В таких семьях складывается обстановка, делающая невозможным полноценное воспитание и обучение детей: постоянные скандалы, грубость, насилие со стороны родителей, отсутствие взаимопонимания – все это ведет к умственной ограниченности и психофизическому недоразвитию детей.

Проблема применения технологий социальной работы с лицами, страдающими алкогольной зависимостью, обусловлена и тем фактом, что это специфическая группа населения, находящаяся в трудной жизненной ситуации: многие из них не могут найти работу, не имеют семьи и не желают участвовать в общественной жизни. Их доход значительно ниже среднего, а потребность в медицинской и социальной помощи намного выше, чем у других людей. Общество часто относится к этим людям настороженно, а порой и открыто негативно. Поэтому люди, страдающие алкогольной зависимостью, – одна из уязвимых категорий населения, нуждающаяся в социальной помощи. Социальная жизнь человека, страдающего алкогольной зависимостью, существенно отличается от жизни обычных людей, тем, что, во-первых, нарушаются сети социальной поддержки: человек теряет социально значимые связи (в трудовом коллективе, семье) и наиболее значимыми для него становятся люди, имеющие такой же аддиктивный опыт. Во-вторых, члены семьи больного, страдающего алкоголизмом, находятся в состоянии созависимости, то есть происходит полная дисфункциональность семьи, от которой, в первую очередь, страдают дети.

На территории Хабаровского края функционируют 12 учреждений социального обслуживания семьи и детей, в числе которых центры социальной помощи семье и детям, реабилитационные центры для детей с ограниченными возможностями, социальные приюты для детей и подростков, социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних. Каждое из этих учреждений использует технологии социальной работы в зависимости от проблем, с которыми сталкиваются клиенты. В соответствии с государственным стандартом социального обслуживания населения граждане, находящиеся в трудной жизненной ситуации (в том числе и люди, страдающие алкогольной зависимостью и члены их семей), имеют право на следующие виды

социальных услуг: социально-бытовые, социально-правовые, социально-психологические, социально-педагогические, социально-медицинские, социально-экономические. Реализация социальных услуг, необходимых людям, страдающим алкогольной зависимостью, осуществляется через применение определенных социальных технологий. При работе с семьями алкоголиков используются технологии, предусматривающие выявление основных причин злоупотребления спиртными напитками и сопутствующих обстоятельств. Работа с такими семьями подразумевает формирование мотивации клиента и его семьи к безалкогольному образу жизни и построению иной системы взаимоотношений.

В Хабаровском крае на протяжении ряда лет действует соглашение между министерством социальной защиты населения и министерством здравоохранения о сотрудничестве. В рамках данного соглашения в специализированных медицинских учреждениях края по направлениям краевых государственных казенных учреждений – центров социальной поддержки населения осуществляется бесплатное лечение малоимущих граждан, страдающих алкогольной зависимостью. Проблема алкоголизма уже давно считается социально-психолого-медицинской проблемой, поэтому алкоголизированной семье необходима социальная помощь и поддержка в течение длительного времени, начиная с этапа мотивирования на лечение, сопровождения в трезвой жизни, оказание помощи при алкогольных срывах. Для реализации указанных мероприятий в апреле текущего года в крае на базе краевых государственных казенных (бюджетных) учреждений: «Хабаровский центр социальной помощи семье и детям», «Ванинский центр социальной помощи семье и детям», «Советско-Гаванский комплексный центр социального обслуживания населения», «Хабаровский комплексный центр социального обслуживания населения» впервые были созданы службы сопровождения семей с детьми, получивших специализированную медицинскую помощь. В целях выполнения возложенных задач сотрудники службы сопровождения выполняют следующие функции:

- диагностическую (изучение особенностей семьи, выявление причин возникновения семейного неблагополучия, определение потенциала семьи);
- защитную (содействие в получении семьей, установленных законодательством Российской Федерации, Хабаровского края мер социальной поддержки и социальных гарантий семьи, создание условий для реализации ее прав и свобод);
- организационно-коммуникативную (организация общения, инициирование совместной деятельности, досуга, творчества);
- социально-психолого-педагогическую (оказание неотложной

психологической помощи, социально-психолого-педагогическое сопровождение семьи и патронаж);

- реабилитационную (мероприятия по восстановлению утраченных социальных связей и функций, восполнению среды жизнеобеспечения);

- координационную (установление и поддержание внутрисемейных связей, взаимодействие с органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних).

В 2012 году в Хабаровском центре социальной помощи семье и детям создана служба сопровождения семей с детьми, в которых один или оба родителя получили специализированную медицинскую помощь. В службе оказывают услуги психолог, социальный работник и социальный педагог. На 01.08.2013 года в Службе сопровождения состоит на учете 18 семей, в которых воспитывается 28 детей. Сотрудниками службы разработана и внедрена программа по работе с дисфункциональными семьями с несовершеннолетними детьми «Шанс» Цель программы: сохранение (восстановление) семьи через отказ родителей от употребления алкоголя.

Задачи программы:

- подвести клиентов к признанию зависимости от алкоголя;
- выявить уровень деформации родительских функций;
- сформировать представление о ценности семьи;
- определить последовательные шаги по сохранению (восстановлению) детско-родительских отношений.

Программа состоит из 9 последовательных шагов. Работа с семьями носит индивидуальный и групповой характер. На основе этой программы создана и действует группа взаимопомощи «Дай себе шанс». Члены группы и специалисты службы в неформальной обстановке обсуждают проблемы, с которыми семья сталкивается в процессе жизни без алкоголя. На встречи приглашаются не только сами клиенты службы, но и друзья семьи, родственники. В группе осуществляется психологическая помощь, поддержка участников от возможных алкогольных срывов. Семьям с детьми, состоящим на учете в службе, психолог оказывает регулярные психологические консультации. Социальный работник поддерживает постоянную связь (телефон, посещения на дому) с семьями для решения возникающих социальных проблем. Организована детская группа «Солнышко». Цель группы: дать детям возможность посещать развивающие занятия, получить опыт позитивного общения, как со взрослыми, так и друг с другом, решать личные проблемы психологического характера.

В рамках своей деятельности служба сопровождения семей с детьми, в которых один или оба родителя получили специализированную медицинскую

помощь сотрудничает с различными организациям, осуществляющими свою деятельность в Хабаровском крае. Налажено сотрудничество с семейной группой Ал-Анон (помощь родственникам и друзьям алкоголиков). Психолог Службы принял участие в международном форуме Анонимных Алкоголиков по обслуживанию стран Азии и Океании - AOSM, в городе Иркутске. На него приехали делегаты из Японии, Австралии, Монголии, Таиланда, Гонконга, Новой Зеландии, ОАЭ, Индии, а также гости из всемирного офиса из Нью-Йорка. Это была отличная возможность перенять опыт борьбы с алкоголизмом в других странах.

Также в рамках взаимодействия с Ал-Аноном разработан план работы в Хабаровском центре социальной помощи семье и детям детской группы «Алатин» сроком на 3 месяца. Занятия группы успешно проводятся каждую неделю. Алатин – это название содружества для подростков, имеющих пьющих родственников или друзей. По всему миру около 3 500 групп Алатин, в которых дети встречаются, чтобы помочь себе и друг другу справиться с бедами, вызванными алкоголизмом другого человека. Придя в Алатин, подростки учатся понимать это и обнаруживают, что в такой ситуации могут что-то сделать как для себя, так и для алкоголика.

Сотрудники службы тесно взаимодействуют с автономной некоммерческой организацией «Социально-психологическая служба поддержки семьи «Возрождение семьи», которая оказывает методическую помощь специалистам всех служб сопровождения Хабаровского края. В апреле 2013 года по результатам заседания комиссии по рассмотрению заявок некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность по оказанию социальных услуг семьям с детьми, претендующих на получение финансовой поддержки по направлению «Сопровождение малоимущих семей с детьми с устойчивой наркотической или алкогольной зависимостью» организация выиграла грант. В гранте были заявлены семьи, состоящие на учете в службе сопровождения центра.

Работа с семьями, страдающими алкогольной зависимостью, требует от специалистов высокого профессионального уровня владения современными социальными технологиями, знаниями об алкогольной зависимости, о методах лечения и реабилитации. В связи с этим на первых этапах создания служб сопровождения министерством социальной защиты населения Хабаровского края совместно с автономной некоммерческой организацией «Возрождение семьи» были организованы обучающие семинары для специалистов. Как правило, родители в алкоголизированных семьях имеют низкий профессиональный уровень или вовсе не имеют образования. Это приводит к отсутствию стабильной, удовлетворительно оплачиваемой трудовой занятости. В результате – крайне

низкий уровень материального обеспечения таких семей. Не смотря на то, что причины, приводящие к ситуации неблагополучия, в каждом конкретном случае отличаются, итогом их является бедственное положение детей в таких семьях. Они не получают надлежащего воспитания, необходимого ухода и контроля со стороны родителей, плохо питаются, пропускают занятия в школе или не посещают дошкольные учреждения, неделями не живут дома, совершают правонарушения, подвергаются насилию. Фактически, воспитываясь в семьях, эти дети оказываются сиротами, так как родители не заботятся о них, инфантильны, непоследовательны, пассивны.

В целях систематизации работы специалисты службы сопровождения разработали алгоритм работы, служащий общей основой осуществления комплексной реабилитации конкретной семьи. Вот его основные шаги.

Поступление информации о семье.

Первичная консультация.

Диагностика и составление индивидуальной программы социальной реабилитации семьи, совместного плана работы семьи и службы сопровождения.

Подписание договора с семьей.

Реализация плана реабилитационных мероприятий и совместного плана индивидуально-профилактической работы.

Продление срока действия договора/снятие семьи с сопровождения.

Снятие семьи с сопровождения.

Отслеживание отдаленных результатов работы с семьей.

При осуществлении комплексного социально-психолого-педагогического сопровождения семей с детьми, получивших специализированную медицинскую помощь специалисты руководствуются следующими принципами.

Принцип партнерства. Этот принцип предполагает включение самого субъекта в восстановительный процесс. Ресоциализировать субъекта путем применения психологических и социальных методов без его активного участия, без сотрудничества невозможно (в отличие, например, от применения некоторых лечебных воздействий). Односторонние воздействия неэффективны: они приводят либо к сопротивлению со стороны клиента, либо к развитию рентной мотивации, и в любом случае к профессиональному выгоранию специалистов.

Принцип разносторонности (разноплановости) воздействий. Этот принцип обозначает объединение усилий разных специалистов по реализации реабилитационной программы. Реабилитация – сложный, комплексный процесс. С одной стороны, разноплановость предполагает направленность усилий на различные сферы жизни семьи: внутрисемейные отношения, сферы, связанные с воспитанием, образованием, проведением досуга, профессиональную сферу, отношения с более широким сообществом. Перестройка нарушенных отношений

и приспособление индивида к этим важным сторонам жизнедеятельности – это психологическая основа реабилитации. С другой стороны, разноплановость воздействий обозначает объединение усилий членов семьи и специалистов разного профиля (психолога, социального педагога, по необходимости – других специалистов). Специалисты оказывают помощь клиенту (семье) в реализации ее целей методами, специфичными для данного специалиста. Учитывая тот факт, что в штате службы сопровождения есть социальный педагог, социальный работник и психолог, но нет, например, медицинских работников, учителей, юристов, то и акцент в сопровождении семей делается на оказание социально-педагогической и психологической поддержки. В получении же других видов помощи специалисты службы сопровождения могут оказать содействие, опираясь на социальное партнерство с организациями и учреждениями города и района, с действующими на территории населенного пункта обществами (группами) анонимных алкоголиков. Задачей специалистов службы сопровождения является не только мотивирование на разовое самостоятельное посещение, но порой и сопровождение клиента до места. Указанное сопровождение осуществляется только в целях оказания психологической поддержки.

Принцип единства психосоциальных и биологических воздействий. Этот

Меры, направленные на формирование безопасного и комфортного семейного окружения для детей. Разработка и нормативное закрепление стандартов оказания специализированных профилактических услуг по предотвращению жестокого обращения с детьми, преодолению семейного неблагополучия и социального сиротства, реабилитационной помощи детям (их семьям), пострадавшим от жестокого обращения. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

принцип сформулирован в рамках реабилитационного подхода в медицине, и предполагает комплексность реабилитационных и лечебных воздействий. В отношении семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, реализация этого принципа предполагает по мере необходимости

взаимодействие с медицинскими учреждениями, например, направление на лечение других членов семей, страдающих алкоголизмом или психическими заболеваниями, содействие в получении другой необходимой медицинской помощи членам семьи для улучшения общего функционирования семьи, оптимизации психологического климата в семье.

Принцип ступенчатости (переходности) прилагаемых усилий. Этот принцип предполагает этапность решаемых задач, проводимых воздействий и мероприятий. Реабилитация – сложный разворачивающийся во времени процесс, важнейшим условием которого является совместное с клиентом создание реабилитационной программы. Цели, сформулированные в реабилитационной программе, должны быть реалистичными, то есть согласующимися с возможностями клиента, семьи в целом и

возможностями самих специалистов. Реабилитационная программа направлена на решение как актуальных, так и перспективных задач. Принцип ступенчатости обозначает, что любые воздействия применяются с нарастающим переходом от одного реабилитационного воздействия к другому по мере готовности субъекта, постепенно расширяя его «зону ближайшего развития». Реабилитационная программа в рамках индивидуальной программы социальной реабилитации семьи, совместного плана работы семьи и службы сопровождения является неотъемлемой частью заключаемого с семьей договора об оказании бесплатных социальных услуг на срок социального сопровождения семьи. Навыки по реалистичному планированию своих действий, получаемые клиентом во время совместной работы над составлением реабилитационной программы, – важный фактор повышения уровня социальной адаптации клиентов.

Итогом работы служб сопровождения будет являться выполнение следующих задач: защита прав и законных интересов несовершеннолетних; адаптация семьи в обществе, реабилитация семьи и восстановление детско-родительских отношений; мотивация родителей и детей на ведение здорового образа жизни, ответственного выполнения родительских обязанностей по воспитанию, содержанию и обучению своих детей и как следствие уменьшение числа семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении и реализация основополагающего права ребенка жить и воспитываться в родной семье.

СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ЖЕНЩИНАМ, ОКАЗАВШИМСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

Социально-экономическая ситуация, сложившаяся в Дагестане в последние годы, неблагоприятно отражается на положении женщины. Основная масса населения Дагестана (около 70 %) живет за чертой бедности. Уровень безработицы среди молодежи составляет 85 %. Бюджет республики на 90 % дотирован из федерального центра. Внутреннюю межнациональную ситуацию никак нельзя назвать спокойной. Дагестанское общество отличается высокой криминализированностью, определенная часть населения Дагестана испытывает синдром посттравматического стресса.

Эта тяжелая обстановка усугубляется осложнением политической ситуации на Северном Кавказе. Во время боевых действий на территории Дагестана произошло полное или частичное разрушение социальной инфраструктуры и

жилищного фонда на территориях Ботлихского, Цумадинского и Новолакского районов. Горная зона Дагестана составляет более 55 % всей территории Дагестана и является аграрной территорией со слаборазвитыми коммуникациями. В условиях сложнейшей геополитической и социально-экономической ситуации оказываются нарушены права женщины: право на труд, на доступ к культуре и образованию, право на получение медицинского обслуживания, репродуктивные права женщины. Все это крайне негативно отражается на положении женщин.

Сотрудники республиканского центра социальной помощи семье и детям в числе первых оказывают помощь людям, пострадавшим от военных действий, террористических актов, эвакуированных из «горячих точек». Основными травмирующими факторами, в этом случае, являются: непосредственная угроза жизни, здоровью ребенка и смерть его близких людей, физические травмы ребенка. Детям, перенесшим такую травму, в большинстве случаев свойственно наличие всех симптомов посттравматического стрессового расстройства.

Клиенты учреждения – беженцы из Нагорного Карабаха, Таджикистана, Азербайджана, жители, проживающих в районах республики, оказавшиеся в арена боевых действий (Кадарская зона, Первомайская, улица Пархоменко г. Махачкалы). Опыт работы в этом направлении показал необходимость организации временного пристанища для женщин и детей, попавших в трудную жизненную ситуацию. Таковым и является кризисное отделение помощи женщинам, с приютом «Надежда».

Отделение помощи женщинам выполняет следующие функции:

- социальный патронаж женщин, нуждающихся в социальной помощи, реабилитации и поддержке;
- мероприятия по повышению стрессо устойчивости и психологической культуры женщин, в первую очередь, в сфере межличностного, семейного и родительского общения;
- помощь женщинам в создании в семье взаимоуважения, благоприятного микроклимата;
- преодоление конфликтов и иных нарушений супружеских и внутрисемейных отношений;
- социально-психологическая помощь женщинам в адаптации к изменяющимся социально-экономическим условиям жизни.

Право на проживание в приюте имеют женщины от 18 лет и старше с детьми в возрасте до 14 лет. Срок пребывания в приюте – от двух до четырех недель. Но, бывают исключительные случаи, когда женщинам продлевается срок проживания до двух месяцев. Жильцы приюта обеспечиваются бесплатным четырехразовым питанием, медицинской помощью, услугами прачечной, юридическими, социально-психологическими видами услуг, предусмотренные

государственными стандартами. Здесь женщины и дети встречают человеческое тепло и заботу, обретают покой и душевное равновесие. Это нередко позволяет им вернуться к нормальной жизни. Контингент жительниц приюта весьма разнообразен. Сюда попадают женщины, подвергшиеся физическому и психологическому насилию в семье, находящиеся на грани развода, или в ситуации после расторжения брака. Часто сюда попадают женщины, не имеющие своего постоянного местожительства (выпускницы детских домов и школ-интернатов, вынужденные переселенцы и беженцы из «горячих точек»). При отделении функционируют клубы «Поможем друг другу», «Молодожены», «Будущая мама». Цели их деятельности – оказание разнообразной юридической, социальной, психологической и медицинской помощи женщинам; создание условий для формирования адаптивных способностей, самопомощи и взаимопомощи.

За время существования приюта «Надежда» в нем побывали более тысячи женщин с детьми. Наиболее сложной категорией являются выпускницы детских домов, привыкшие к постоянной опеке в детском доме. Часто они оказываются неприспособленными к жизни вне интернатного учреждения, поэтому специалистами проводится серьезная работа, направленная на оказание помощи в социальной реабилитации на начальном этапе их самостоятельной жизни. Отделением, только за последние три года, оказано более двадцати шести тысяч услуг различного характера. Через приют прошли беженки из разных горячих точек (Нагорный Карабах. Азербайджан, Чечня и т.д.), а также беженки из Ботлихского, Цумадинского и Новолакского районов, когда бандформирования Грузии напали на Дагестан. Сотрудники отделения ведут банк данных всех женщин, оказавшихся в кризисной ситуации. На каждую клиентку приюта заводится индивидуальная карта, в которой фиксируются особенности социальной ситуации женщины, личностные характеристики, оказанные социальные услуги, проведенные мероприятия.

Специалистами отделения весьма оперативно решаются вопросы:

- по восстановлению утраченных документов;
- подбору и восстановлению утраченного места жительства;
- оформлению пенсий и пособий;
- возвращению в семью;
- устройству детей в учреждения образования;
- установлению статуса «беженца» или «вынужденного переселенца».

В учреждении оказывается психологическая помощь населению республики отделением психолого-педагогической помощи, на базе которого работает круглосуточный «Телефон доверия». Сотрудники отделения проводят психологическое обследование клиентов, семейную диагностику, осуществляют

коррекцию различных типов семейных отношений, а также отклонений в поведении, как между родителями, так и во взаимоотношениях родителей и детей. Психологи отделения эффективно используют современные модели самореализации и включения внутренних резервов семьи. Для повышения социально-психологической культуры населения на республиканском и местных каналах телевидения организуются еженедельные программы «Час с психологами», «Азбука психолога», «На виду».

За двадцать лет активной работы республиканского центра помощи семье и детям для стабилизации положения дагестанских семей сделано немало. Возрос уровень их материальной поддержки, получила дальнейшее развитие деятельность всех учреждений республики, оказывающих социальные услуги семьям и детям, расширился и спектр данных услуг, повысилось их качество.

ТЕХНОЛОГИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОТКАЗОВ ОТ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ

Согласно существующим юридическим нормам и установившемуся порядку женщина, родившая ребенка, но не имеющая возможности или желания растить его, может передать его на попечение государства. Для этого ей нужно оформить несколько документов прямо в роддоме. Матери, не желающие проходить через процедуру юридического отказа, поступают еще проще – бесследно исчезают из родильного дома, и ребенок в этом случае оформляется органами опеки как подкидыш. И в том, и в другом случае детей ждет несколько месяцев пребывания в детской больнице, затем черед детских домов. Часть детей будет усыновлена, остальные же вырастут, ощущая себя ненужными, бесправными, отвергаемыми обществом, не приспособленными к жизни в нем.

Участь детей, брошенных матерями сразу после рождения, заслуживает особого внимания. Специалистам по физическому и психическому развитию детей известно, что самые бурные темпы развития приходятся именно на младенческий возраст. На первом году жизни у ребенка формируется особое психологическое образование – глубокая эмоциональная привязанность, любовь к близкому взрослому, наполняющая жизнь младенца радостью, смыслом и являющаяся двигателем его развития. Дети, ставшие в результате отказа «ничьими», к тому же вынужденные провести несколько первых месяцев своей жизни в больничной палате – без прогулок, без событий, без игрушек, без

общения, без ласковых прикосновений – не просто резко отстают в развитии от своих «семейных» сверстников. Они находятся в состоянии глубокой депрессии со снижением всех витальных функций и уровня физического здоровья.

Как им помочь? Стремиться уговорить отказывающуюся мать все-таки забрать своего ребенка домой? Надавить на нее? Пристыдить? Подействует ли? Да и нужна ли ребенку такая мать и такая семья? Нужен ли он им? Не будет ли этот возврат в проблемную семью еще большим вредом для него?

Сотрудники Энгельсского центра социальной помощи семье и детям «Семья» Саратовской области начали с того, что поинтересовались у рожениц,

Меры, направленные на профилактику изъятия ребенка из семьи, социального сиротства. Организация на межведомственной основе системы раннего выявления социального неблагополучия семей с детьми и комплексной работы с ними для предотвращения распада семьи и лишения родителей родительских прав (при участии органов социальной защиты населения, образования, здравоохранения, служб занятости, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, органов опеки и попечительства) с надлежащей координацией деятельности всех служб в сфере реабилитации семьи.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

заявивших о своем желании написать отказ от ребенка: почему они это делают? Самыми обычными ответами были: «нет денег», «нет работы», «нет жилья», «нет мужа». Реже встречались отказы по настоянию родственников и из-за появления на свет больного ребенка. Довольно часто причины отказов были связаны не столько с реальными трудностями, сколько

с ощущением своей несостоятельности, неспособности преодолеть жизненные испытания. Обычными были высказывания о том, что надеяться не на кого, помощи ждать неоткуда, а проблемы неразрешимы. Женщины, принимающие решение отказаться от ребенка, далеко не всегда отличаются асоциальным поведением. Иногда это несовершеннолетние девушки, выпускницы интернатных учреждений, оказавшиеся в сложнейшей ситуации, лишенные поддержки близких, переживающие острую стрессовую ситуацию в связи с беременностью. В ряды «отказниц» также часто попадают взрослые женщины, которые столкнулись с проблемами отсутствия жилья, конфликтов с мужем, трудным экономическим положением семьи, женщины, имеющие психические и интеллектуальные отклонения от нормы.

Эти сведения дали достаточные основания отнести к женщинам, отказывающимся от своих новорожденных детей, как к находящимся в кризисной жизненной ситуации, нуждающимся в комплексной помощи. Этот вывод поставил новые вопросы. Какие специалисты должны заниматься оказанием помощи? Что конкретно нужно делать? Какими методами действовать? Какие юридические и этические нормы необходимо соблюдать?

Статистика по отказам в Энгельсском муниципальном районе Саратовской области на момент образования службы ранней профилактики отказов от новорожденных такова: 2008 год – 38 детей, 2009 год – 32 ребёнка. Эти данные показывают, что отказы от новорождённых, составляют существенную часть общей статистики социального сиротства. Поэтому профилактика отказов от новорожденных является одним из направлений работы по выявлению и реабилитации семей «группы риска» по социальному сиротству.

Специалисты центра «Семья» изучили опыт других регионов (Новосибирска, Санкт-Петербурга, Екатеринбурга) и разработали программу по созданию межведомственной службы ранней профилактики отказов от новорожденных детей в Энгельсском муниципальном районе. Центр «Семья» выступил с инициативой создания межведомственной службы ранней профилактики отказов от новорожденных детей, которую поддержали комитет по здравоохранению с подведомственными учреждениями (перинатальный центр, женские консультации, детская больница, детские поликлиники), управление опеки и попечительства, комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав по Энгельсскому муниципальному району.

Первый этап реализовывался на уровне организации работы с женскими консультациями. Медики сообщали в центр о признаках неблагополучия и фактах возможного отказа от ребенка, специалисты брали такую семью на сопровождение, оказывали необходимую своевременную помощь. На втором этапе в детской больнице было организовано сопровождение детей без определенного статуса с привлечением волонтеров из числа молодежи города. Совместная деятельность специалистов центра, волонтеров из числа учащихся школ, колледжей, медицинского персонала детской больницы позволила за этот период оказать комплексное социальное сопровождение двадцати шести детям, ожидающим своего жизнеустройства. Волонтеры посещали детей несколько раз в неделю. Они устанавливали и поддерживали эмоциональный контакт с каждым ребёнком, брали каждого ребенка на руки, разговаривали, играли, гуляли. То есть делали то, что необходимо малышам для полноценного развития. Добровольцы получили ценный опыт общения и ухода за младенцами, узнали об особенностях здоровья и развития детей младшего возраста.

В 2012 году сигналы о фактах отказа стали поступать в учреждение из перинатального центра. Методология работы выстроилась в соответствии с принципами и правилами кейс-менеджмента. На практике это реализует ответственный специалист – куратор случая. В задачу куратора входит выстраивание доверительных отношений с клиентом и его семьей,

исследование причин возникновения случая, разработка плана мероприятий по устранению выявленных причин, осуществление данных мероприятий. При необходимости куратор подключает других сотрудников учреждения, осуществляет коммуникацию со всеми задействованными лицами, вовлекает их в реабилитационный процесс.

При выявлении беременных или родильниц, намеренных отказаться от новорождённого ребенка, специалист женской консультации, роддома передает информацию в установленном по учреждению порядке в уполномоченную организацию. Специалист, принявший сигнал, оценивает его экстренность. Если женщина находится на поздней стадии беременности, выезд к ней осуществляется в течение 1-5 дней. Если речь идет о родившей женщине, выезд осуществляется в течение 1-3 часов. Специалист встречается с женщиной и на основании полученной информации, степени готовности к сотрудничеству клиентки принимается решение об открытии случая. В некоторых случаях женщина меняет решение об отказе уже в первую встречу с куратором. Тем не менее, случай регистрируется вне зависимости от принятого женщиной решения. Следующей обязанностью куратора случая является вовлечение клиентки в совместную работу по изменению социальной ситуации. Такой план (для повышения его эффективности) обсуждается на консилиуме специалистов, который рекомендует сроки, и порядок проведения мониторинга выполнения мероприятий плана. Данное направление работы требует больших координационных усилий в организации социальной реабилитации и решения сложнейших социальных, бытовых, психологических проблем. Весь реабилитационный процесс сопровождается постоянным мониторингом ситуации. Специалисты анализируют ход реализации запланированных мероприятий, намечают дальнейшие действия или закрывают случай на заседаниях консилиума, который рассматривает случай не реже 1 раза в три месяца. Заккрытие случая проводится тогда, когда проблемы устранены или минимизированы, обычно это происходит через 9-12 месяцев. Случай также закрывается, если нахождение ребенка в семье невозможно, так как установлено отсутствие перспективы реабилитации и мать неспособна удовлетворить базовые и социальные потребности ребенка.

Результатом работы специалистов центра в рамках службы стало сохранение детей в родных семьях в 73% случаев, что составляет 19 предотвращенных отказов из 26 поступивших сигналов.

ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИЕ КЛУБЫ В СИСТЕМЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ С СЕМЬЕЙ

Детско-родительские отношения имеют для психологического здоровья детей первостепенное значение. Механизмы интеграции семьи, в частности, взаимоотношения между ее членами, играют огромную роль в социализации ребёнка. Их нарушение влечет за собой значительные неблагоприятные последствия. Тот факт, что многие родители не знают эмоциональных потребностей своих детей и не обладают необходимыми навыками для эффективного взаимодействия с ними на эмоциональном уровне, тревожит специалистов. К сожалению, многие родители фактически не знакомы со своими детьми, потому что они не хотят потратить время на то, чтобы быть с ними вместе, позволить им быть такими, каковы они на самом деле. Поэтому возникают проблемы, решить которые самостоятельно, без помощи специалиста практически невозможно.

Работа Вяземского социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Гармония» Смоленской области с ребёнком и его семьёй предполагает установление партнёрских отношений родителей и специалистов. Такой тип отношений раскрывает семейный потенциал, способствует привлечению родителей к участию в социально-реабилитационном процессе. Такой подход центра «Гармония» в работе с семьёй объясняется, прежде всего, тем, что важнейшей составляющей деятельности специалистов является формирование родительской рефлексии, социально-педагогическими условиями которой, является включение семьи и специалистов в совместную деятельность через создание детско-родительских клубов. В учреждении с 2011 года действует детско-родительский клуб «Берегиня». Главной целью создания клуба стало установление и развитие доверительно-партнерских отношений между субъектами социально-реабилитационного процесса: детьми, родителями, специалистами учреждения. Соответственно, основными функциями клуба стали:

- информационно-просветительская (повышение уровня психолого-педагогических знаний у родителей);
- организационно-коммуникативная (повышение уровня коммуникативной культуры родителей, в том числе в общении у детьми, специалистами, педагогами школ, садов, между собой);
- социально-терапевтическая (поддержка в трудных жизненных ситуациях, профилактика стрессов, депрессий).

Детско-родительский клуб «Берегиня» объединяет воспитанников центра «Гармония» (преимущественно дошкольного и младшего школьного возраста, которые в настоящий момент посещают группы дневного или круглосуточного пребывания) и их родителей (или других законных представителей). Окончание пребывания детей в группах не обязательно является основанием для выхода из состава детско-родительского клуба. Деятельность клуба включает различные по форме и содержанию еженедельные мероприятия: игротренинги; совместную творческую деятельность (изодеятельность, театрализация, музыкальные игры и др.); информационные встречи; массовые праздники; тематические выставки; экскурсии, походы; «трудовой десант» – пошив костюмов для театра, одежды для кукол, игрушек, ремонт игрового оборудования, книг; выпуск газет, журналов и др.

Организация работы в клубе строится на основе ведущего вида детской деятельности – игры, с учетом индивидуальных личностных особенностей, возможностей и интересов каждого ребенка. Предусмотренные программой встречи состоят из нескольких постоянно присутствующих блоков: познавательный, социальный, творческий. В свою очередь, каждый блок содержит сменяющие друг друга виды деятельности. Все виды деятельности, присутствующие на каждой встрече подчинены одной теме, которая определяется предметами и явлениями окружающего мира, календарными датами, праздниками.

Условно можно выделить несколько этапов проведения детско-родительского мероприятия. *На этапе домашнего задания* родители с детьми представляют и защищают совместные семейные проекты и творческие работы. За две недели до встречи им предлагается, например, разработать эмблему семьи, оформить стенгазету «А у нас в семье», представить любимое семейное занятие, нарисовать рисунки «Наша семья отдыхает» или принести выпечку собственного приготовления для чаепития, смастерить костюм для театра и т.д.

Приветствие. Необходимо для раскрепощения участников, снятия эмоционального напряжения, поднятия командного духа. Оно проводится в форме музыкально-ритмических упражнений, коммуникативных игр или релаксирующих игровых фрагментов.

Динамические паузы проводятся между творческими заданиями, с целью удовлетворения потребности детей в двигательной активности. В клубных встречах обязательно участвуют специалисты, которые проводят мастер-классы, предлагают родителям вместе разобраться в тех или иных проблемах, связанных с воспитанием детей, с организацией детского досуга в домашних условиях, демонстрируют методы и приёмы игровой деятельности и т.д. Много

радости участникам встреч доставляют музыкально-ритмические упражнения, игры, которые организует музыкальный руководитель. Дети и родители с удовольствием выполняют артикуляционные и дыхательные упражнения, логоритмические задания, предложенные учителем-логопедом. *Совместная творческая* деятельность детей и родителей обогащает не только внутренний мир ребёнка, но и способствует установлению положительного психоэмоционального контакта с взрослыми членами семьи. Дети учатся творческому партнерству, умению обсуждать совместную работу, оценивать свои силы и возможности. В игровой обстановке родители обогащают арсенал своих воспитательных методов общения с ребенком. Родитель, вовлекаемый в игровой тренинг, ощущает радость от общения с ребенком. Родители из «зрителей» и «наблюдателей» становятся активными участниками встреч, вовлекаются в исследование собственного поведения, ощущают себя все более компетентными в семейном воспитании. Большое значение при проведении совместных занятий имеет настроение и активность родителей. Если родители ведут себя пассивно, не проявляют активности, то это будет сказываться и на ребенке: он зажат, капризен, отвлекается на различные предметы и действия. Только совместная работа, активные действия педагогов и родителей помогают создать условия для положительного эмоционального состояния детей и их непосредственного участия в занятиях. За три года работы через детско-родительский клуб «Берегиня» прошло 416 семей «группы риска». Анализ результатов деятельности клуба свидетельствует о том, что работа с детьми и родителями в группах позволяет повысить чувствительность родителей к ребенку, выработать более адекватное представление о детских возможностях и потребностях, продуктивно перестроить арсенал средств общения с ребенком, помогает раскрыть детям индивидуальные творческие способности, почувствовать радость от участия в игровом действии. Групповая работа дает возможность родителям увидеть своего ребенка в общении со сверстниками и незнакомыми взрослыми, она объединяет участников деятельности, учит пониманию и сотрудничеству.

Опыт работы детско-родительского клуба показывает его эффективность. Оценка эффективности работы осуществляется на основе наблюдений групповых процессов, взаимодействия в детско-родительских парах, анализа высказываний участников в процессе обмена впечатлениями на каждой встрече, результатов психологического обследования. Об эффективности функционирования детско-родительского клуба «Берегиня» в течение 2011-2013 годов свидетельствуют следующие показатели:

- стабилизация детско-родительских отношений отмечена у 72 % семей, посещающих клуб;

- повышение уровня психолого-педагогической компетенции наблюдается у 87% родителей, от числа посещающих клуб;
- повышение степени осознанности родителями своих прав и обязанностей по отношению к ребенку выявлено у 57 % родителей;
- повышение уверенности в своих силах, умение управлять собственным поведением при взаимодействии с ребёнком отмечают 68 % родителей.

Эффективно организованное сотрудничество даёт импульс построению взаимодействия с семьей на качественно новой основе, предполагающее не просто совместное участие в воспитании ребенка, но осознание общих целей, доверительные отношения и стремление к взаимопониманию. Общение в непринужденной обстановке способствует сближению воспитателей и родителей, родителей и детей.

РОЛЬ КРИЗИСНОГО ЦЕНТРА В СОХРАНЕНИЕ И УКРЕПЛЕНИЕ СЕМЬИ (СОЦИАЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ «СЛУЖБА ПРИМИРЕНИЯ»)

Специалисты муниципального автономного учреждения социального обслуживания «Кризисный центр» оказывают социально-психологическую и информационно-правовую помощь семьям города Челябинска – взрослым и несовершеннолетним гражданам. Главная цель работы кризисного центра – сохранение и укрепление семьи как одного из самых важных социальных институтов. Для достижения данной цели специалисты отделения консультирования, диагностики и психологической практики выполняют следующие виды основной деятельности, соответствующие разным этапам социальной работы с семьей:

Профилактика семейного неблагополучия:

Мониторинг и аудит социальной безопасности населения, уровня социально-экономического благополучия семьи и детей.

Выявление и дифференцированный учет семей и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении, остро нуждающихся в социальной защите и помощи.

Проведение мероприятий по повышению профессионального уровня работников социальной защиты.

Участие в работе по профилактике семейного неблагополучия, безнадзорности несовершеннолетних, защите их прав, в массовых городских акциях и мероприятиях.

Реабилитационная работа с семьей:

Определение и периодическое предоставление (постоянно, временно, на разовой основе) конкретных видов и форм социально-психологических, социально-педагогических, юридических и иных социальных услуг.

Социальный патронаж семей, семей с детьми, остро нуждающихся в социальной помощи, реабилитации и психолого-педагогической поддержке.

Оказание помощи членам семьи, перенесшим психическое, физическое и сексуальное насилие.

Разработка и реализация индивидуальных программ реабилитации семей, находящихся в социально опасном положении, кризисной ситуации, нуждающихся в социальной экстренной помощи.

Постреабилитационное сопровождение семьи:

Внедрение в практику работы новых технологий, форм и методов социального обслуживания семей, детей.

Организация и проведение индивидуального консультирования, групповых тренинговых занятий, семинаров для семей и детей.

Все три этапа работы с семьей сопровождаются информационно-методической и рекламно-пропагандистской деятельностью (распространение информации о деятельности центра, разработка методических рекомендаций по формам и методам работы с семьями и детьми, буклетов и других информационных материалов). Специалисты центра оказывают поддержку в решении социально-значимых проблем (личностные проблемы, проблемы насилия, взаимоотношения полов, семейные проблемы, проблемы подросткового возраста, кризисного состояния и трудной жизненной ситуации). В 2012 году начал работу официальный сайт учреждения, что обусловило новые возможности в предоставлении комплексных социальных услуг клиентам. Для оказания дистанционной психологической помощи консультанты кризисного центра используют различные современные электронные средства коммуникации. Несмотря на то, что дистанционная психологическая помощь возможна далеко не всегда и ее эффективность может оказаться значительно ниже, чем при личных консультациях психолога, такие способы сообщения, как видеосвязь (Skype), телефонное консультирование, переписка по электронной почте – могут оказаться незаменимыми в случаях, если помощь психолога необходима экстренно или в качестве дополнительного инструмента.

В 2013 году центр подписал договоры внутриведомственного взаимодействия с детскими домами города Челябинска, теперь психологическая работа осуществляется не только с воспитанниками СРЦ для несовершеннолетних, но и с воспитанниками детских домов. Кроме несовершеннолетних воспитанников детских домов, клиентскую базу центра пополнили и специалисты этих учреждений – воспитатели, социальные педагоги, психологи и др. На увеличение клиентской базы повлияла также и качественная работа по организации информационно-рекламных кампаний: в рамках массовых городских акций, в формате участия в крупных городских мероприятиях (круглые столы, форумы, конференции и т.п.), распространение листовок, буклетов и визиток центра, благодаря качественной работе официального сайта и добрым отзывам клиентов. Клиенты, попавшие в трудную жизненную ситуацию, получают информационно-правовые консультации юриста отделения, а жители города Челябинска получают консультации по различным вопросам гражданского, административного, налогового, семейного, трудового права. Специалисты проводят групповые занятия, направленные и на сохранение и укрепление семьи, на формирование у несовершеннолетних знаний, умений и навыков, необходимых для успешной адаптации в социуме.

С целью сохранения и укрепления семьи в январе 2013 года в центре открыто новое направление в деятельности отделения консультирования, диагностики и психологической практики – *«Служба примирения»*. Любой конфликт в социальной практике рассматривается как противостояние двух позиций. Однозначно негативно относиться к конфликту нельзя, поскольку это естественный процесс, определяемый противоречиями, возникающими во взаимоотношениях людей. Другой вопрос: каким способом происходит разрешение конфликта и к какому результату приводит. В случае конструктивного разрешения конфликта он становится причиной прогрессивного развития определенных качеств объекта, системы. Идея деятельности службы примирения основана на том подходе, что любой конфликт может быть управляем, и его исход может иметь конструктивный характер. Это поможет сохранить индивида, семью как целое, потому что, как правило, конфликты, возникающие в семье или в школьной среде, хорошо разрешаются именно при участии посредника или медиатора (третьей стороны). Применяя медиативный подход, в основе которого лежит признание ценности жизни, уникальности каждой отдельной личности, принятие, уважение права каждого на удовлетворение собственных потребностей и защиту своих интересов, предоставляет возможность в регулировании конфликта ориентироваться не на разрешение конфликта, а на поиск

соглашений в конфликте. Для работы направления «Служба примирения» в учреждении оборудован кабинет для работы, создана информационно-методическая база, отделение укомплектовано кадрами, прошедшими обучение. В настоящее время «Служба примирения» работает по следующим направлениям:

Помощь в разрешении конфликтов между супругами в полной семье.

Помощь в разрешении конфликтов между детьми и родителями в семьях «группы риска».

Помощь в разрешении конфликтов между педагогами и учащимися.

Технология работы с клиентами, находящимися в остром или хроническом затяжном конфликте, условно включает три этапа:

Диагностика конфликтных отношений.

Работа с целевыми группами:

Примирительная программа для разрешения супружеских конфликтов.

Примирительная программа для разрешения детско-родительских конфликтов.

Примирительная программа для разрешения конфликтов между педагогами и учениками.

Технология работы с участниками конфликта:

Сначала ведущий случая встречается с каждой из сторон по отдельности, объясняет суть совместной работы специалистов и участников конфликта, возможные результаты мероприятий программы примирения. Обсуждается возможность проведения примирительной встречи, стороны готовят свои предложения по разрешению конфликта. Если обе стороны соглашаются участвовать в программе примирения, то назначается дата совместной встречи. При необходимости в этой встрече могут принять участие не только обвиняемый и потерпевший лично, но и их родители, адвокаты, социальный работник. На совместной встрече участники могут высказать свою точку зрения на ситуацию и задать вопросы друг другу. Затем участники встречи обсуждают, как можно разрешить ситуацию. Если им удалось договориться, подписывается соглашение. В соглашении указываются принятые на встрече решения и сроки их исполнения. Например, если человек обязался возместить материальный ущерб, то в соглашении указывается, когда и в каком размере он должен это сделать. В настоящее время в «Службу примирения» обратилось шесть семей, с просьбой урегулировать конфликты между бывшими супругами, так как сами они не могут разрешить сложившиеся отношения. Предметом конфликта во всех случаях является определение места жительства ребёнка.

РЕСУРСНЫЙ ЦЕНТР ПО СОПРОВОЖДЕНИЮ СЕМЕЙ, НУЖДАЮЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ

Для оказания комплексной поддержки неблагополучным семьям в Костромской области на базе комплексных центров социального обслуживания населения функционируют отделения психолого-педагогической помощи семье и детям. При отделениях были созданы 26 служб сопровождения семей, нуждающихся в социальной реабилитации и ресоциализации. Службы сопровождения семей являются одним из субъектов профессионального сопровождения и поддержки семьи.

С целью координации деятельности служб сопровождения семей на муниципальном уровне, повышения квалификации специалистов и оказания семьям комплекса социальных услуг на базе областного социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Добрый дом», с 1 января 2011 года начал функционировать ресурсный центр по сопровождению семей, нуждающихся в социальной реабилитации и ресоциализации, который стал одним из звеньев целостной системы сопровождения семей. Штатная численность ресурсного центра составляет 11 специалистов: руководитель, научный руководитель, методисты, методист по связям с общественностью и СМИ, юрисконсульт, педагоги-психологи, врач-психиатр, программист.

Нормативно правовую основу деятельности ресурсного центра составляют международные, федеральные и региональные законодательные акты. Основным законодательным актом, координирующим всю работу с неблагополучными семьями является ФЗ № 120 «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних». Согласованность работы субъектов системы профилактики обеспечивают разработанные специалистами ресурсного центра алгоритмы и механизм:

- алгоритм деятельности учреждений системы профилактики по постановке на учет, реабилитации и снятии с учета семей, находящихся в социально опасном положении;
- алгоритм по работе с семьей, находящейся в социально опасном положении, в зависимости от причины постановки на учет;
- алгоритм деятельности учреждений системы профилактики по выявлению, реабилитации несовершеннолетнего и семьи в зависимости от уровня риска жестокого обращения;
- механизм по раннему выявлению семей, находящихся в социально опасном положении.

Специалисты ресурсного центра осуществляют свою деятельность по пяти направлениям: научно-методическое, информационно-аналитическое, организационное, коррекционно-реабилитационное, просветительское.

Научно-методическое направление включает такие формы работы как: разработка программы обучения специалистов; отбор современных технологий; работа экспертного совета, методическое сопровождение опорных и пилотных площадок. Научно-методическое направление предусматривает разработку методических пособий, сборников, рекомендаций для использования в работе специалистами по сопровождению, реабилитации и ресоциализации семей, находящихся в социально опасном положении и группе риска.

Экспертный совет ресурсного центра создан с целью координации деятельности опорных и пилотных площадок по следующим темам:

- «Создание муниципальной модели по профилактике семейного неблагополучия, социального сиротства в городе Нерехте и Нерехтском районе» (администрация города Нерехта и Нерехтского муниципального района);

- «Создание муниципальной модели по профилактике семейного неблагополучия, социального сиротства в Парфеньевском районе» (администрация Парфеньевского муниципального района);

- «Сопровождение семей, находящихся в социально опасном положении» (ОГКУ Костромской СРЦН «Родничок»);

- «Система поддержки детей, находящихся в социально опасном положении» (ОГКУ Нерехтский СРЦН «Радуга»);

- «Реабилитация и ресоциализация семей, находящихся в социально опасном положении» (ОГКУ Буйский СРЦН «Солнышко»);

- «Формирование адаптивных способностей воспитанников СРЦ» (ОГКУ СРЦН г. Неи и Нейского района);

- «Реализация комплексного подхода к реабилитации воспитанников через трудовую деятельность» (ОГКУ Судиславский СРЦН «Теремок»).

Информационно-аналитическое направление включает: анализ, прогнозирование и мониторинг функционирования проблемных семей, единый областной банк данных семей, находящихся в социально опасном положении, персонифицированный учет семей «группы риска», информирование общественности о сути проблемного родительства через сайт, радио и телевидение, областные и районные газеты. Мониторинги, проводимые в ресурсном центре, направлены на учет семей, находящихся в социально опасном положении и «группе риска», организацию досуга детей из данных семей, выявление фактов жестокого обращения, совершение самовольных

уходов из социозащитных учреждений с круглосуточным пребыванием несовершеннолетних, учет детей, находящихся на реабилитации в социально-реабилитационных центрах.

Организационное направление предусматривает взаимодействие с учреждениями различных ведомств, общественными объединениями и фондами, юридическое консультирование специалистов служб сопровождения, родителей, детей, социального окружения семьи. Большую помощь и поддержку оказывают студенты-волонтеры Костромского государственного университета имени Н.А. Некрасова, которые организуют и проводят благотворительные акции для детей из семей, имеющих проблемы социальной направленности. Ресурсный центр является одним из участников реализации мероприятий региональной программы по профилактике семейного неблагополучия, социального сиротства и развития семейно-замещающих форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Костромской области на 2011-2014 годы «Семья для каждого ребенка».

Коррекционно-реабилитационное направление – это оказание адресных услуг: работа выездной мобильной бригады срочной социальной помощи. Опыт работы мобильной бригады показывает, что наибольшее количество запросов поступает для педагога-психолога, врача-психиатра, и юрисконсульта. Консультации специалистами оказываются на безвозмездной основе по заявке, телефонному звонку либо по личному обращению в центр.

Просветительское направление включает: реализацию программ подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов сельских поселений, программ курсовой переподготовки и повышения квалификации специалистов служб сопровождения; обучение специалистов социозащитных учреждений, детских домов; подготовку и проведение семинаров, круглых столов, межкурсовой подготовки, рабочих встреч и других мероприятий по развитию межведомственного взаимодействия и объединения усилий по поддержке семьи.

СОЦИАЛЬНАЯ ГОСТИНИЦА ДЛЯ ЖЕНЩИН, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

Для решения одной из наиболее важных в последние годы социальных проблем современного российского общества – социального сиротства – на базе государственного бюджетного учреждения Новосибирской области

«Областной центр социальной помощи семье и детям «Радуга» создано отделение «Социальная гостиница для граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, «Мать и дитя». В данном отделении разработана и продолжает совершенствоваться технология профилактики социального сиротства, семейного неблагополучия на стадии беременности женщины и первых трёх лет жизни ребёнка.

Женщинам, в том числе несовершеннолетним, для повышения социального статуса и качества жизни предлагается пройти реабилитацию в стенах центра с предоставлением временного проживания. На основании анализа проблем, приведших женщину к трудной жизненной ситуации, её личностных особенностей, специалистами центра разрабатывается индивидуальная программа реабилитации, утверждаемая на социальном консилиуме. Программа состоит из комплекса мероприятий, необходимых для выхода женщины из создавшейся ситуации.

Работа проводится одновременно в нескольких направлениях:

Решение бытовых проблем:

- предоставление временного бесплатного проживания с созданием необходимых бытовых условий;
- предоставления продуктового набора для матери и ребёнка с учётом принятых норм питания взрослого человека и ребёнка в соответствии с его возрастом.

Социально-медицинское сопровождение женщины и ребёнка.

Особенностью отделения «Мать и дитя» является то, что клиентам круглосуточно оказывается экстренная, плановая консультативная и профилактическая медицинская помощь, беременным женщинам предоставляется полноценное ведение беременности под наблюдение медицинских специалистов центра и врачей городской клинической больницы, дети находятся под патронажем медицинской сестры, врача-педиатра.

Восстановление психофизического здоровья женщины. В ходе первичной диагностики педагогами-психологами выявляются её жизненные ресурсы и личностные особенности, разрабатывается план мероприятий по коррекции самооценки, социализации личности, формированию социально-приемлемого поведения и построению взаимоотношений с другими членами семьи и общества в целом.

Развитие материнских компетенций, умения и желания их применять. Педагоги-психологи, логопеды, социальные педагоги применяют различные методики работы с использованием комнаты психологической разгрузки, светлой и тёмной сенсорных комнат, адаптационной игровой комнаты «Детская». Так как большинство клиентов отделения «Мать и дитя» – это

выпускницы детских домов, специалисты объясняют матерям особенности построения отношений с ребёнком для его развития. Мам учат общаться и играть с детьми, учитывая их психофизическое развитие в соответствии с возрастом. Также женщин обучают навыкам и умениям, необходимым для ухода за ребёнком и самостоятельному ведению хозяйства. Эти занятия помогают снять у них состояние повышенной тревожности и стресса.

Социально-правовое сопровождение. В рамках индивидуальной программы реабилитации специалист по социальной работе и юрисконсульт осуществляют социальное сопровождение деятельности клиентов по восстановлению утраченных документов, оформлению положенных по закону пособий, субсидий, пенсий и т.д., представляют интересы клиента в суде. Они занимаются его дальнейшим жизнеустройством, активно взаимодействуя с комплексными центрами социальной защиты населения и отделами опеки, а также организациями других ведомств.

Социокультурная реабилитация женщин и детей. В центре разработана система социокультурных мероприятий, которая позволяет повысить культурный и образовательный уровень женщин, детей.

Применяемая технология профилактики социального сиротства достаточно эффективна при работе с данной целевой группой. Специалисты учреждений социального обслуживания населения на местах отмечают положительные изменения в поведении и образе жизни женщин, прошедших реабилитацию с применением данной технологии.

**СЛУЖБА ПОСТИНТЕРНАТНОЙ АДАПТАЦИИ
ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
ВЫПУСКНИЦАМ ДЕТСКИХ ДОМОВ, ОКАЗАВШИМСЯ
В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ,
В СВЯЗИ С БЕРЕМЕННОСТЬЮ ИЛИ РОЖДЕНИЕМ РЕБЁНКА**

На базе государственного образовательного учреждения Ярославской области «Детский дом «Солнечный» за счет средств Фонда поддержки детей, попавших в трудную жизненную ситуацию, создана служба постинтернатной адаптации – образовательный пансион «Маленькая мама» для оказания социально-психологической помощи выпускницам детских домов, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в связи с беременностью или рождением ребёнка;

Основные задачи. Создание системы постинтернатного сопровождения выпускников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа для их социализации в обществе.
**НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ
ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА
2012-2017 ГОДЫ**

В работу учреждения внедрена практика патронажного сопровождения молодых матерей, попавших в трудную жизненную ситуацию в связи с рождением или ожиданием ребёнка. Инновационность деятельности заключается в профилактике вторичного сиротства и в оказании комплексных

услуг на базе образовательного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Целевая аудитория – дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, и лица из их числа, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, в связи с ожиданием или рождением ребенка.

За время работы службы были достигнуты следующие результаты:

Обратившиеся молодые мамы продолжают воспитывать своих детей, случаев отказа от новорожденных не было.

Специалистами службы пройдены курсы повышения квалификации «Психологическая поддержка несовершеннолетних беременных», «Здоровьесберегающие технологии обучения и воспитания».

Изучен опыт работы кризисных центров города Москвы и города Санкт-Петербурга по оказанию помощи молодым матерям. В результате были разработаны основные организационно-правовые документы пансиона (договор о безвозмездном оказании услуг, форма первичной анкеты, положение об образовательном пансионе «Маленькая мама», соглашение на обработку персональных данных).

Налажено конструктивное взаимодействие с Ярославским областным отделением благотворительного общественного фонда «Российский фонд милосердия и здоровья», магазином комиссионной детской одежды «От мамы к маме», ЯРБОО «Друзья русских сирот», Ярославским областным союзом женщин, благотворительным фондом «Олимпийские резервы». В ходе работы собраны и обобщены материалы, начата работа по созданию программы «Эффективное родительство».

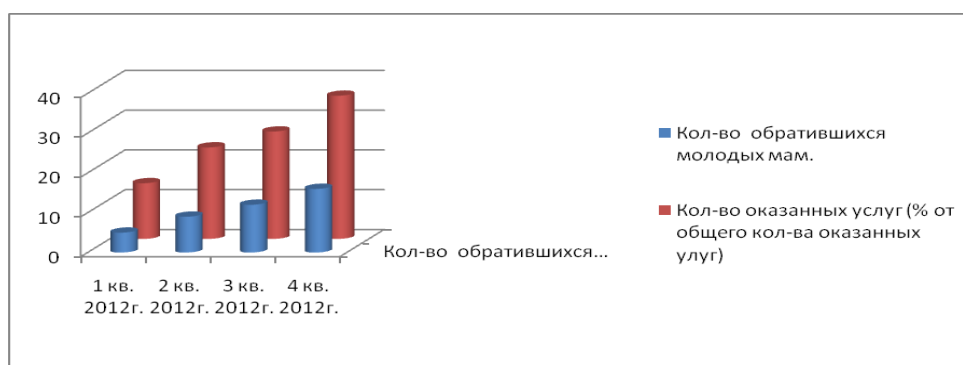
На сопровождение в пансион «Маленькая мама» взяты 16 молодых матерей с детьми. Все обратившиеся за помощью девушки относятся к заявленной целевой группе – лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Количество молодых матерей, обратившихся за помощью к специалистам пансиона, увеличивалось в течение года (диаграмма 1). В соответствии с этим увеличивалось и количество оказываемых услуг.

В большинстве своём обратившиеся девушки находятся в возрасте от 18 до 28 лет. 12 из девушек имеют по одному ребёнку, 2 девушки – по 2 ребёнка,

2 девушки – по 3 ребёнка. Работа с юными мамами и их детьми проводилась по следующим направлениям:

- консультативная работа (индивидуальная и групповая);
- патронаж на дому;
- проведение массовых культурно-досуговых мероприятий и акций;
- работа с общественными организациями, благотворительными фондами и комиссионными магазинами;
- методическая работа.

Диаграмма 1



Вся работа по оказанию помощи обратившимся проводилась на базе ГОУ ЯО детского дома «Солнечный» в отдельно стоящем здании. Первый этаж здания площадью 300 кв. метров отремонтирован и оборудован под службу постинтернатного сопровождения. Имеются кабинеты психолога, социального педагога, юриста; для проведения занятий, акций и праздничных программ оборудован конференц-зал, площадью 60 кв. метров. Кабинеты оснащены необходимой мебелью и оргтехникой. В случае необходимости оказания срочной помощи «молодой матери с ребёнком» в медицинском блоке учреждения оборудована комната с отдельным входом, душевой и туалетной комнатой.

Для организации оказания социально-психологической помощи выпускницам детских домов, оказавшимся в трудной жизненной ситуации в связи с беременностью или рождением ребёнка в детском доме «Солнечный» города Ярославля были проведены следующие мероприятия:

- обучено 10 специалистов детского дома по программе «Психологическая помощь и поддержка несовершеннолетних беременных», 1 ступень – за счёт средств Фонда;
- выполнены проектно-сметные работы на капитальный ремонт здания № 1 детского дома, предполагаемого под образовательный пансион «Маленькая мама»;

- начат капитальный ремонт здания № 1: выполнены работы по замене оконных блоков;
- обучено 10 специалистов детского дома по программе «Психологическая помощь и поддержка несовершеннолетних беременных», 2 ступень – за счёт средств областного бюджета;
- начата работа по формированию материально-технической базы пансиона: приобретена корпусная и мягкая мебель, кровати и пеленальные столы для новорожденных детей, офисная и бытовая техника, оборудование для комнат гигиены; приобретён мягкий инвентарь, система фильтрации воды;
- проведены организационно-штатные мероприятия, связанные с функционированием службы постинтернатного сопровождения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (издан приказ директора детского дома о создании на базе учреждения службы постинтернатного сопровождения, утверждено штатное расписание, разработано положение о службе постинтернатного сопровождения, разработана форма договора с молодыми матерями; форма первичной анкеты; лист патронажного сопровождения.

СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С ЖЕНЩИНАМИ, ОКАЗАВШИМИСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, ВРЕМЕННО ПОМЕСТИВШИМИ ДЕТЕЙ НА ПОЛНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

На базе государственного казённого учреждения здравоохранения Ярославской области «Областной специализированный дом ребенка № 1» в 2010 году создана служба консультативно-реабилитационной работы с женщинами, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, временно поместившими своих детей на полное государственное обеспечение.

С июня 2010 года определен контингент целевых групп, разработана рабочая документация: форма соглашения, программы занятий, индивидуальные планы работы с родителями, определен состав группы специалистов и их функциональные обязанности. Разработаны тематики бесед и консультаций для узких специалистов, подготовлены наборы памяток для родителей, созданы информационные демонстрационные панели.

Родители не менее 2-3 раз в месяц посещали своих детей в доме ребёнка. В целях сохранения для ребёнка кровной семьи во время посещений с ними проводилась работа по программе «Школа матери» с участием педиатров, психолога, медсестёр и других специалистов учреждения.

Основные направления работы специалистов:

- в целях индивидуальной работы с семьей на базе учреждения за счет средств Фонда поддержки детей, попавших в трудную жизненную ситуацию, созданы две комнаты для общения с детьми, полностью оборудованные соответствующей мебелью, средствами ухода за детьми, игровым материалом и пособиями;

- в работу внедрена программа междисциплинарного взаимодействия специалистов (врач, психолог, воспитатель, социальный работник, юрист) по индивидуальной профилактике семейного неблагополучия, восстановлению благоприятной для воспитания ребенка семейной среды, созданию условий для развития социально отзывчивого взаимодействия и отношений привязанности между родственниками и детьми, консультирование по вопросам ухода за ребенком, воспитания здорового ребенка;

- специфика и инновационность деятельности заключается в комплексной работе с родителями в целях устранения проявлений трудной жизненной ситуации, адекватной психологической поддержке, повышению грамотности родителей по сохранению здоровья малыша, формированию воспитательных навыков.

Достигнуты следующие результаты: на 01.07.2013 г. из 101 участника практики возвращены в родную семью 64 ребенка (63,3 %), кроме этого в родную семью возвратились дети, родители которых были лишены родительских прав или ограничены в них – всего 33 ребенка (не были непосредственными участниками практики);

- динамика охвата целевых групп, получивших услуги в рамках практики: с июня 2010 год – 37 детей, 2011 год – 51 ребенок, 2012 год – 44, за 6 мес. 2013 г. – 32 ребенка.

Сроки проведения	Участники практики	Возвращены в родную семью из участников практики	Осталось на 01.07.2013 г.
Июнь 2010 года по июнь 2013 года	114 детей	73 ребенка	9 детей

Во время каждого посещения родители получают подробную информацию от лечащего врача педиатра о состоянии здоровья малыша, имеющихся заболеваниях или отклонениях в развитии, проведенному обследованию и лечению, рекомендации на перспективу. Проводят беседы по программе «Школа матери». Родители обеспечивались памятками по воспитанию здорового ребенка.

При каждом посещении социальный работник составляет\дополняет карту социальных связей, заключает двухстороннее соглашения с мамой или отцом, проводит беседы по выявлению трудностей по содержанию ребенка в семье, вырабатывает тактику взаимодействия со смежными службами и ведомствами по оказанию помощи семье в решении жизненных проблем, оформляет соответствующую документацию (временную регистрацию, страховой медицинский полис, пенсионное свидетельство и др.).

Воспитатель проводит тестирование матерей на определение их воспитательных позиций, консультирование по обеспечению благополучного эмоционального развития ребенка раннего возраста, по формированию активной речи, по развитию мелкой моторики, профилактике вредных привычек.

Психолог проводит с родителями консультации по оказанию психологической самопомощи, осуществляет профилактическую работу по избежанию отчуждения между мамой и ребенком, находящимся в доме ребенка. Для укрепления родственных связей, обучения навыкам и способам эффективного взаимодействия, общения с малышом, психолог использует индивидуальные занятия с парой «мама-ребёнок».

Основные задачи. Обеспечение профилактики семейного неблагополучия, основанной на его раннем выявлении, индивидуализированной адекватной помощи семье, находящейся в трудной жизненной ситуации, оказываемой на межведомственной основе, приоритете воспитания ребёнка в родной семье. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

По необходимости родители получают консультацию юрисконсульта.

Сотрудники дома ребенка совместно с представителями органов опеки и попечительства осуществляют выезды в города и районы области в целях проведения социального патронажа, оказания практической помощи на месте по устранению жизненных трудностей, и сопровождения семей, возвративших детей на воспитание в родную семью.

В 2012 году на сопровождение принято 37 детей, временно помещённых на полное государственное обеспечение.

Раздел. 3. Эффективность практики

Средняя стоимость содержания одного воспитанника в день	Средняя стоимость содержания одного воспитанника в год	Предполагаемая стоимость содержания выбывших детей в семьи при условии пребывания их в доме ребенка в течение года

2010 год – 1316,7 руб.	480.595.5 руб.	8.170.123,5 руб.
2011 год – 1598,6 руб.	583.489,0 руб.	15.170.714,0 руб.
2012 год – 1745,5 руб.	637.107.5 руб.	8.282.397,5 руб.
2013 год – 1882,1 руб.	686.966.5 руб.	11.678.4305 руб.

СЛУЖБА «СОЦИАЛЬНАЯ СКОРАЯ ПОМОЩЬ»

Целями деятельности учреждения «Центр социальной помощи семье и детям» являются социальное обслуживание семей, детей, попавших в трудную жизненную ситуацию, оказанием им помощи в реализации их законных прав и интересов, содействие в улучшении социального и материального положения, а также социального статуса. Это единственное в городе Череповце учреждение подобного рода, работающее с семьей в комплексе, реализующее основные задачи социального обслуживания семьи и детей, эффективно развивающее и постоянно расширяющее комплекс социальных услуг семье и детям.

Практика «Социальная скорая помощь» стала воплощением идеи специалистов отделения профилактики безнадзорности несовершеннолетних и родилась из опыта работы с «экстренными» звонками. В основе – опыт работы отдела по делам семьи, женщин и детей, которым не раз проводились совместные с городскими газетами акции «Горячая линия». Городская служба «Социальная скорая помощь» предотвращает и устраняет угрозу жизни и здоровью несовершеннолетних, оказывает экстренную психологическую помощь по месту жительства или нахождения детям и семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации. Часы работы понедельник-пятница с 8.15 до 24.00. Обращения граждан принимаются круглосуточно, в ночное время, выходные и праздничные дни информацию можно оставить на автоответчике.

Целевую группу клиентов службы «Социальная скорая помощь» составляют семьи и несовершеннолетние, находящиеся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении, проживающие и/или находящиеся на территории города Череповца.

Предназначение службы: профилактика безнадзорности, беспризорности и социального сиротства несовершеннолетних, снижение/сокращение количества ситуаций в семье, угрожающих жизни и здоровью несовершеннолетних, путем оказания экстренной помощи клиентам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации и/или социально опасном

положении, формирования негативного отношения общества к проблеме насилия в отношении детей.

Основными направлениями деятельности являются:

- информирование и консультирование граждан по проблеме домашнего насилия и жестокого обращения с несовершеннолетними (прием личных и телефонных обращений граждан, выступления сотрудников на собраниях и совещаниях, размещение информации о деятельности специалистов в учреждениях и организациях города);
- выявление семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, с последующей передачей информации субъектам системы профилактики для организации сопровождения клиента;
- оперативное вмешательство в кризисную семейную ситуацию, т.е. незамедлительное реагирование на обращение граждан (оперативный выезд специалистов службы);
- устранение угрозы жизни и здоровью несовершеннолетнего (принятие мер по обеспечению его психологической и физической безопасности);
- отработка системы межведомственного взаимодействия в ситуациях угрозы жизни и здоровью несовершеннолетнего, которая обеспечивает последовательность и скоординированность действий (совместные мероприятия и принятие мер в отношении клиента, взаимообмен информацией).

Задачи и мероприятия:

1. Информирование населения о проблеме насилия над детьми.

- Изготовление, распространение информационной и рекламной продукции (календари, листовки, буклеты и пр.);
- размещение информации о деятельности службы в учреждениях и организациях города, в СМИ (Интернет, справочные службы города, печатные издания, наружная реклама) и др.;
- выступления специалистов службы на рабочих встречах, совещаниях, собраниях в организациях и учреждениях города;
- участие в акциях, конференциях, круглых столах по проблеме насилия;
- инициирование (подача заявок, составление рекомендаций и пр.) социологических исследований по проблеме насилия в отношении детей.

2. Прием и анализ обращений граждан, консультирование по проблеме насилия над детьми.

- прием обращений граждан, сбор первичной информации о ситуации;
- первичная консультация (информационная, психологическая) обратившегося по телефону.

3. Организация и осуществление выезда бригады экстренного реагирования по обращению горожан.

- организация и осуществление первичной диагностики клиента/ситуации клиента, в т.ч. выявление факторов угрозы жизни и здоровью ребенка, потребностей, ресурсов клиента и его ближайшего социального окружения;
- принятие мер по обеспечению физической и психологической безопасности несовершеннолетнего (разрешение/урегулирование конфликтов, мобилизация внутренних и внешних ресурсов клиента на преодоление трудной жизненной ситуации, предотвращение попытки суицида, оказание экстренной психологической помощи ребенку и/или его родственникам, оказание натуральной помощи ребенку, возвращение ребенка «в семью», организация процедуры по временному жизнеустройству несовершеннолетних, передача под временный контроль близких родственников или определение их в государственные учреждения и т.д.).
- организация взаимодействия со специалистами субъектов системы профилактики, сотрудниками правоохранительных органов в ситуациях угрозы жизни и здоровью ребенка;
- систематизация информации о клиенте (заполнение акта обследования по результатам первичной диагностики).

4. Организация оперативного взаимообмена информацией о семьях, нуждающихся в сопровождении/контроле с субъектами системы профилактики и правоохранительными органами.

- обработка и систематизация информации о ситуации клиента, составление информационной справки и/или сопроводительных документов с указанием рекомендаций по организации работы с клиентом;
- разработка порядка/регламента взаимообмена информацией между ведомствами на основании действующего законодательства.

5. Обеспечение деятельности службы «Социальная скорая помощь».

- подбор, формирование команды специалистов;
- организация работы сотрудников службы (постановка задач и контроль выполнения, оплата услуг и стимулирование, рабочие места и графики работы и пр.);
- обучение специалистов методам и приемам консультирования граждан по проблеме насилия, методам и методикам оказания экстренной помощи клиенту, инновационным экспресс методикам социально-психологической диагностики ситуации;

- материально-техническое обеспечение деятельности Службы (закупка одежды и продуктов для оказания несовершеннолетним экстренной помощи первой необходимости, поставка нефтепродуктов для автомобиля, техническое обслуживание а/м, страхование сотрудников и др.);

- организация «бесперебойной» работы по приему обращений граждан (обеспечение работы телефонной линии, в т.ч. заключение договоров с предприятиями связи);

- разработка необходимых форм документов: положений, бланков, инструкций и пр.

6. Обобщение, систематизация и анализ опыта работы службы «Социальная скорая помощь».

- разработка и мониторинг показателей деятельности Службы;

- промежуточный и итоговый анализ работы, подготовка отчетов.

Алгоритм работы социальной скорой помощи

1. Получение внешнего запроса на оказание экстренной социальной и/или психологической помощи клиенту.

2. Уточнение и проверка информации о клиенте у специалистов субъектов системы профилактики (состоит/не состоит на учете/контроле);

3. Осуществление выезда бригады специалистов службы;

4. Организация и проведение социального и психологического обследования клиента и/или ситуации клиента (оценка ситуации «на месте»).

Деятельность специалистов службы «Социальная скорая помощь»

Прием обращений в службу «Социальная скорая помощь» осуществляется круглосуточно. В будние дни ведется прием как телефонных, так и личных обращений граждан. По адресу службы зарегистрированы городской и сотовый телефонные номера. Адрес, номера телефонов службы горожане могут узнать из информационных листовок, буклетов, которые регулярно распространяются в городских учреждениях и организациях, из информационных роликов на местном радио и телевидении. Баннеры, на которых указан номер телефона социальной скорой помощи, размещены в нескольких местах на улицах города. Также номера телефонов службы можно узнать, обратившись в городскую справочную телефонную службу. В период с 8.15 до 16.00 прием обращений ведут руководитель и заместитель руководителя, в период с 16.00 до 24.00 – специалисты службы; в период с 24.00 до 8.15, а также в выходные и праздничные дни информацию о неблагополучии в семьях можно оставить на автоответчике либо голосовой почте. Сведения о человеке, обратившемся в службу (за исключением случаев, если обратившийся является должностным

лицом), являются строго конфиденциальными и без его согласия не разглашаются.

Сотрудники службы принимают сообщения о ситуациях, угрожающих жизни и здоровью несовершеннолетнего, консультируют по социальным вопросам, а также отвечают на вопросы, касающиеся защиты прав детей, жестокого обращения в отношении несовершеннолетних и семейного неблагополучия. Обращения фиксируются в журнале обращений граждан. По каждой ситуации составляется карта вызова, в которой указывается причина вызова, данные клиента, адрес местонахождения клиента, по возможности – данные лица, сообщившего информацию. Если в ситуацию требуется экстренное вмешательство специалистов (ситуации угрозы жизни и здоровью несовершеннолетнего), то бригада «Социальной скорой помощи» оперативно выезжает по адресу. В состав бригады включены психолог и специалист по социальной работе.

По приезде в семью специалисты:

- организуют и осуществляют обследование клиента/ситуации клиента, в т.ч. условия и особенности жизнедеятельности несовершеннолетних;
- принимают меры по обеспечению психологической и физической безопасности несовершеннолетних (при необходимости привлекают сотрудников других ведомств).
- оказывают необходимую консультативную помощь,
- совместно с клиентом (если позволяет ситуация) выстраивают стратегию разрешения трудной жизненной ситуации клиента;
- при наличии показаний выделяют единовременную натуральную помощь несовершеннолетним (одежду, продукты, предметы гигиены и т.п.). Как правило, этого требуют следующие ситуации: чрезвычайное происшествие (пожар, затопление, обрушение здания и пр.); вечернее или ночное время; удаленность места жительства от организации, предоставляющей данный вид услуг (МУ «Центр социальной помощи семье и детям»); отсутствие у родителей необходимой документации для оформления государственной социальной помощи).

Список предметов первой необходимости и продуктов питания, выделяемых несовершеннолетним службой «Социальная скорая помощь»

Детское питание (смесь);
Макаронные изделия;
Хлебобулочные изделия;
Мясные консервы;

Набор для младенца;
Спортивный костюм;
Носки (шерсть/х.б);
Детские подгузники;
Детское одеяло;
Бутылочка с соской;
Комплект постельного белья.

При обследовании семейной ситуации (в ходе наблюдений специалистов, осмотра тела, одежды, жилищного пространства несовершеннолетних, диагностики, осуществления бесед с клиентом, членами семьи клиента, соседями и др.) выясняется следующая информация:

- причины возникновения трудной жизненной ситуации;
- наличие факторов угрозы жизни и здоровью ребенка;
- наличие внешних и внутренних ресурсов клиента/семьи клиента для самостоятельного, разрешения трудной жизненной ситуации (в т.ч. возможностей для улучшения отношений в семье, создания атмосферы безопасности, доверительности и пр.).

По результатам работы специалистами составляются акт обследования социально-бытового положения семьи (в акте указывается хронология событий), протокол беседы и другие документы.

В ситуациях, когда специалисты службы «Социальная скорая помощь» не могут обеспечить оперативное разрешение трудной жизненной ситуации клиента и семье требуется время для решения своих проблем, информация о результатах выезда службы передается специалистам субъектов системы профилактики. Обычно такая семья ставится на учет социальных служб, специалисты которых организуют социально-психологическую поддержку и сопровождение для того, чтобы семья вышла из состояния кризиса, социальной беспомощности и научилась самостоятельно справляться с трудностями.

Деятельность службы «Социальная скорая помощь», в целом, может быть представлена в виде определенной последовательности действий специалистов, однако каждый выезд индивидуален и не может быть определен общим алгоритмом действий специалистов. В связи с этим разработаны инструкции

Меры, направленные на предотвращение насилия в отношении несовершеннолетних и реабилитацию детей – жертв насилия. Создание сети организаций, осуществляющих психологическую и социальную реабилитацию детей – жертв насилия, а также оказывающих помощь следственным органам при расследовании преступных посягательств в отношении детей.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

для специалистов, регламентирующие порядок предпринимаемых мер и действий в ситуациях особой сложности.

Взаимосвязь и взаимодействие службы «Социальная скорая помощь»

с городскими учреждениями и организациями

Основными направлениями сотрудничества Службы с субъектами системы профилактики, правоохранительными органами, учреждениями и организациями города являются:

- взаимообмен информацией;
 - взаимодействие/совместная деятельность специалистов в ситуациях угрозы жизни и здоровью несовершеннолетнего по обеспечению психологической и физической безопасности несовершеннолетнего;
 - взаимное консультирование по спорным и сложным вопросам.
- Согласование усилий сотрудников различных ведомств позволяет осуществить комплексный подход в защите интересов ребенка и в оказании помощи семьям, переживающим кризисную ситуацию.

Служба осуществляет взаимодействие с управлением административных органов мэрии:

- управлением внутренних дел по городу Череповцу;
- прокуратурой;
- комитетом социальной защиты населения;
- управлениями здравоохранения, образования и подведомственными учреждениями; управлением и подведомственными учреждениями;
- предприятиями и организациями города;
- СМИ, и др.

Партнерские отношения со всеми обозначенными субъектами системы профилактики и правоохранительными органами реализуются на основании соглашения о сотрудничестве. При оказании социальных услуг клиентам служба осуществляет взаимодействие в следующем порядке:

- в случаях выявления в семье клиента ситуации, требующей экстренного вмешательства специалистов других ведомств (чрезвычайная ситуация), незамедлительно информируются соответствующие службы экстренного реагирования города Череповца;
- в случаях выявления несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, информирование осуществляется на основании статьи 9 федерального закона РФ от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
- в ситуациях, не требующих экстренного принятия мер в отношении клиента, служба в письменной форме информирует соответствующее

ведомство, организацию или правоохранительные органы о выявлении несовершеннолетних и/или семей, нуждающихся в помощи и/или контроле со стороны специалистов данного ведомства, в том числе, передает информацию о результатах выезда службы.

УЧАСТКОВАЯ СОЦИАЛЬНАЯ СЛУЖБА: ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ С НЕБЛАГОПОЛУЧНЫМИ СЕМЬЯМИ

При отделении профилактики безнадзорности несовершеннолетних муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения «Вера» Искитимского района Новосибирской области» создана участковая социальная служба, десять специалистов участковой социальной службы закреплены за сельскими и поселковыми советами района.

Направление деятельности участковой социальной службы – организация работы с неблагополучными семьями, имеющими детей, профилактика безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних. В декабре 2009 г. проведено картирование территории Искитимского района, что позволило увидеть количественную и качественную картину семей с несовершеннолетними детьми.

Участковая социальная служба занимается выявлением несовершеннолетних и семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации, нуждающихся в социальной защите и поддержке. В звено выявления включены специалисты учреждений здравоохранения, образования, социальной защиты, представители общественных организаций и население района. С целью активизации деятельности представителей данной группы звена выявления подготовлены информационные листы, которые размещены на информационных стендах в администрациях и общественных местах всех муниципальных образований района. Продолжается информирование населения о деятельности участковых кураторов при обращениях граждан, на заседаниях общественных организаций, проводятся семинары, тренинги с участием специалистов учреждений системы профилактики.

После выявления случая и постановки семьи на учет участковые кураторы готовят программы реабилитации. Разработка индивидуальных программ реабилитации семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации заключается в анализе всех ресурсов, имеющихся на территории проживания семьи, в оценивании внутреннего социального потенциала семьи. Программа

реабилитации составляется куратором совместно с членами семьи, где обязательно указывает ответственными за выполнение определенных пунктов плана членов семьи. Составленная программа реабилитации подписывается обеими сторонами, что позволяет семье понимать свою ответственность за решение ситуации. Реализация программы реабилитации – это не только работа куратора с семьей, но и тесное взаимодействие с учреждениями здравоохранения, образования, культуры, социальной защиты, общественностью.

При организации оказания социальной помощи семье по преодолению трудной жизненной ситуации используются как традиционные формы и методы работы с семьей (патронаж, консультации, беседы, обследование), так и новые – сеть социальных контактов, интенсивная семейная терапия, раннее выявление и работа со случаями нарушения прав детей.

Участковая социальная служба – форма организации раннего выявления семей, имеющих несовершеннолетних детей и находящихся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении, и оказания им помощи по выходу из нее. Предусматривает переход от заявительного характера работы к выявительному, и предоставление при необходимости помощи и поддержки семье по месту ее проживания. Участковые службы организуются в учреждениях социального обслуживания регионов и действуют на различной основе – одни только в направлении помощи детям (как в Московской области), находящимся в кризисной ситуации, и их семьям. Другие же выявляют и поддерживают всех граждан, нуждающихся в получении услуг социального обслуживания (как в Астраханской области).

Участковые социальные службы привлекают к работе с выявленными неблагополучными семьями специалистов – психологов, конфликтологов. Для разрешения социально-правовых, социально-экономических проблем подключаются специалисты по социальной работе, юристы.

В последнее время участковые социальные службы рассматриваются как организаторы социального сопровождения семей, в которых воспитываются дети-инвалиды.

Проводимая в комплексе социально-реабилитационная работа может нормализовать отношения в семье – специалисты участковой социальной службы ведут мониторинг социальной ситуации, постреабилитационный патронаж семьи, преодолевшей трудную жизненную ситуацию. Семья, которая способно самостоятельно разрешить свои проблемы, снимается с учета участковой социальной службы.

РЕФОРМИРОВАНИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, В РАМКАХ ПОЛИТИКИ ДЕИНСТИТУЦИОНАЛИЗАЦИИ

Департаментом образования Вологодской области при поддержке Правительства области разработан и реализуется проект «Сетевое взаимодействие детских домов Вологодской области в рамках политики устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семьи граждан». В основе данного проекта лежит новая управленческая стратегия, обеспечивающая синергетический эффект деятельности системы учреждений для детей-сирот. Сетевое взаимодействие – это совокупность учреждений, которые имеют:

- общие цели содействия развитию семейных форм устройства детей-сирот в семьи граждан;
- ресурсы для их достижения;
- единый центр управления.

Ресурсные сети строятся на основе объединения нескольких образовательных учреждений вокруг наиболее сильного, обладающего достаточным материальным, кадровым потенциалом и играющим роль «ресурсного» учреждения. Каждое учреждение, включенное в сеть, получает доступ ко всем объединенным ресурсам и тем самым усиливает собственные возможности. Основными компонентами сетевого взаимодействия являются следующие субъекты.

Управление специального образования и социально-правовой защиты детей Департамента образования Вологодской области разрабатывает стратегию развития системы сетевого взаимодействия, принимает управленческие решения, направленные на координацию межведомственного сотрудничества.

Областной Ресурсный центр на базе БОУ ВО «Вологодский детский дом № 2».

Его функционал:

- организационно-методическое сопровождение специалистов служб содействия устройству воспитанников детских домов в семью;
- проведение региональных мониторингов и анализ полученных данных;
- информирование гражданского общества по проблемам семейного жизнеустройства детей-сирот;

- аккумуляция имеющихся ресурсов сети (методических, информационных, кадровых и др.);
- обобщение и распространение инновационного опыта.

Подсистемы сетевого взаимодействия – это шесть детских домов Вологодской области, расположенных в разных географических точках. На их базе созданы службы содействия устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семьи граждан Вологодской области.



Рисунок 1. Структура детского дома – ресурсного центра

В рамках данного проекта в 2007 году на базе БОУ ВО «Вологодский детский дом № 2» была открыта первая в области служба содействия устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Затем в 2009 году аналогичные службы были созданы еще в пяти детских домах области, открыт областной Ресурсный центр по взаимодействию со службами, действующими в детских домах, расположенных в разных географических точках области. Направлениями работы служб являются:

Подготовка кандидатов в замещающие родители.

Консультативная помощь замещающим семьям.

Подготовка воспитанников к переходу в замещающую семью и к реинтеграции в кровную семью.

Психологическая работа с детьми «группы риска» по семейному устройству, с детьми, возвращенными из замещающих семей.

Очень важной на современном этапе является задача формирования позитивного общественного мнения в отношении семейного жизнеустройства детей-сирот и вовлечения гражданского сообщества в решение данной проблемы. Поэтому в структуре детского дома с 2008 года начали работу две общественные организации: областной клуб социальной журналистики и областная волонтерская служба поддержки замещающей семьи. Эти две общественные организации являются дополнительным ресурсом для реализации задачи семейного жизнеустройства воспитанников детских домов. Волонтерская служба – это объединение замещающих родителей Вологодской области, имеющих позитивный опыт воспитания приемных детей, которое ставит перед собой следующие цели:

- ознакомление общественности с позитивным опытом воспитания детей в замещающих семьях, в том числе через областной клуб журналистики;

- обобщение опыта и подготовка рекомендаций для поощрения лучших замещающих родителей;

- поддержка замещающих семей и привлечение новых граждан к приему детей-сирот в семью;

- оказание помощи и участие в работе Школы кандидатов в замещающие родители.

На сегодняшний день волонтерская сеть поддержки замещающей семьи состоит из 66 замещающих родителей, которые имеют позитивный опыт воспитания приемных детей, из 22 муниципальных районов Вологодской области и 3 городов: Вологды, Череповца, Великого Устюга. За 2009-2012 гг. волонтерами было привлечено 48 граждан к приему детей-сирот в семью. Другая организация – областной клуб социальной журналистики «Время говорить!» – объединил представителей средств массовой информации Вологодской области, занимающихся социальной тематикой и вопросами семейного жизнеустройства воспитанников детских домов. Что особенно важно – в работе этого клуба принимают непосредственное участие сами воспитанники, которые одновременно получают и навыки журналистской работы. Технологии, которые реализует областной Ресурсный центр, открытый на базе детского дома.

Реинтеграция воспитанника в кровную семью. Силами специалистов детского дома возвращены биологическим родителям 41 воспитанник детского дома (родители восстановили свои права в судебном порядке). Из кровной семьи не было ни одного возврата.

В 2007 году опыт работы по реинтеграции был переведен в технологию под научным руководством Г.В. Семья. Данная технология внедрена в деятельность всех учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. С 2009 по 2012 год из учреждений области возвращены в кровную семью 168 детей, из них – 101 ребенок к биологическим родителям, которые восстановлены в родительских правах в судебном порядке. Данная технология является самой малозатратной, эффективной, а главное – наилучшим способом семейного устройства для ребенка.

Устройство воспитанников в замещающую семью. Коллективом детского дома с 1995 года было устроено в замещающие семьи 148 воспитанников. С 2009 по 2012 гг. из учреждений области устроены в замещающие семьи около 320 детей. За последние 4 года количество детей, проживающих в детских домах, сократилось на 30 %. Удалось без привлечения дополнительного финансирования за счет использования внутренних ресурсов эффективно решать проблему уменьшения количества детей, оставшихся без попечения родителей.

Подготовка воспитанников детского дома к семейной жизни. Это важное условие адаптации ребенка в новой семье, которое реализуется через исполнение мероприятий социально-педагогической программы «Моя семья».

Социокультурная реабилитация воспитанников и подготовка их к самостоятельной жизни. Вследствие того, что детский дом занимается семейным устройством своих воспитанников, за 19 лет работы непосредственно из детского дома вышло всего 37 выпускников, 6 – получают высшее образование, 5 – закончили вузы Москвы, Санкт-Петербурга, Вологды. Все выпускники успешны в жизни.

Подготовка кандидатов в замещающие родители. За 2009-2012 годы в 5

Основные задачи. Обеспечение приоритета семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Реформирование сети и деятельности учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

службах Вологодской области прошли обучение 1098 кандидатов в замещающие родители, из них 636 кандидатов взяли на воспитание в свою семью 597 детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. На базе детского дома в Школе кандидатов в замещающие родители прошли обучение 351 кандидат в замещающие родители, 182 кандидата взяли в семью 147 детей.

Ресурсный центр осуществляет методическое обеспечение деятельности специалистов служб и детских домов. Разработана нормативная правовая база

деятельности служб содействия устройству воспитанников в семьи граждан и деятельности ресурсного центра. На базе детского дома прошли обучение:

- 47 специалистов органов опеки и попечительства муниципальных районов Вологодской области, Московской, Ленинградской и Архангельской областей;
- 28 специалистов служб содействия устройству воспитанников в семьи граждан;
- 106 специалистов детских домов Вологодской области;
- 70 студентов ВГПУ.

Таким образом, БОУ ВО «Вологодский детский дом № 2» в настоящее время представляет собой новую структурно-функциональную модель учреждения, которая отвечает требованиям современной социальной политики и имеет адресную направленность своей деятельности на разные целевые аудитории (дети-сироты и их кровные семьи, замещающие семьи, специалисты, занимающиеся семейным устройством, СМИ, население области). Для исключения дублирования в работе и улучшения взаимодействия необходимо на федеральном уровне разработать межведомственный регламент взаимодействия различных структур (департаментов образования, здравоохранения, социальной защиты, органов внутренних дел и др.) по проблеме семейного жизнеустройства детей, оставшихся без попечения родителей.

СОЗДАНИЕ НОВОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ НА БАЗЕ ДЕТСКИХ ДОМОВ

Социальное сиротство – одна из наиболее проблем современной России, и нужно многое сделать, чтобы понятие «сирота» ушло из нашей жизни, поскольку каждый ребенок имеет право жить и воспитываться в семье. Сегодня немаловажную роль в решении этой задачи в Тамбовской области играют интернатные учреждения. Детский дом им. А. В. Луначарского распахнул свои двери в 1919 году для детей-сирот, чьи родители погибли в годы Гражданской войны. Сейчас, к сожалению, более 90% воспитанников детского дома – это социальные сироты, т. е. дети-сироты при живых родителях. На протяжении многих десятилетий главной целью деятельности педагогического коллектива детского дома было создание условий для успешной социализации воспитанников. Для достижения этой цели развивалась материально-

техническая база, внедрялись новые программы и методики, расширялся круг социальных партнеров. С 1989 года работа детского дома организована в формате «семейного» жизнеустройства. Дети-родственники проживают в одной семейно-воспитательной группе. Это дети разных возрастов, преимущественно братья и сестры. Разновозрастной принцип комплектования групп позволяет формировать ответственность старших воспитанников за младших. В детском доме созданы комфортные условия, приближенные к домашним. Каждая семья занимает отдельный коттедж, в котором расположены прихожая, холл, кухня, спальни для девочек и мальчиков, зал, туалетная комната, ванная. Все воспитанники достаточно хорошо социализированы благодаря тому, что они посещают детские сады, общеобразовательные школы и учреждения дополнительного образования вместе с семейными детьми.

В связи с новыми требованиями федеральной и региональной политики в сфере защиты прав детства, в 2007 году в Тамбовской области началась активная работа по устройству в семьи детей-сирот и по выстраиванию системы профилактики социального сиротства. И детский дом уже не мог ограничиваться только выполнением функций по содержанию и воспитанию детей. С 2010 года в области реализуется комплексная программа «Право ребенка на семью» на 2010-2013 годы, в рамках которой проводится планомерная профилактическая работа по оставлению детей в кровных семьях и развитию института приемных семей. Благодаря этой работе ежегодно стало заметно уменьшаться количество детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в интернатных учреждениях. В учреждении за 3 последних года количество воспитанников уменьшилось с 60 до 44, что привело к высвобождению площадей и сотрудников. В связи с этим перед детскими домами были поставлены новые задачи:

- подготовка детей к помещению в семью;
- возврат детей в кровную семью;
- сопровождение замещающих семей;
- профилактика социального сиротства;
- профилактика жестокого обращения с детьми;
- подготовка воспитанников к самостоятельной жизни;
- постинтернатное сопровождение.

Для выполнения поставленных задач в детском доме были созданы новые структурные подразделения:

- Служба по устройству детей в семью;
- Центр постинтернатного сопровождения;
- Социальная гостиница.

Служба по устройству детей в семью (далее – Служба) функционирует в детском доме с 2007 года. Для работы в Службе подобрана группа специалистов-единомышленников, способных проявлять индивидуальный подход, гибкость, умение работать в команде. Эта команда осуществляет подготовку граждан, желающих взять детей на воспитание в семью, подготовку детей для помещения в семью, сопровождение замещающих семей. Благодаря деятельной пропаганде семейных форм устройства детей, число замещающих семей, сопровождаемых Службой, постоянно растёт. За три последних года их количество увеличилось до 138 семей. В 2012 году больше половины воспитанников детского дома были переданы в приемные семьи. Возврата детей из замещающих семей в учреждение нет.

Таблица 1

Динамика показателей по семейным формам устройства детей

	2010	2011	2012
Количество детей, переданных из детского дома в приёмные семьи	12	21	27
Количество замещающих семей	118	121	138
Количество детей, воспитывающихся в замещающих семьях	136	144	165

Успешность или неуспешность замещающей семьи во многом зависит от мотива, которым руководствуются члены принимающей семьи. Основные мотивы, которые называют кандидаты:

- желание дать приемному ребенку семью, любовь, внимание и заботу;
- желание реализовать себя как родителя;
- желание увеличить свою семью.

Не менее важна профессиональная подготовка приемных родителей. В 2012 году детскому дому переданы полномочия органа опеки и попечительства по подбору и подготовке граждан, выразивших желание принять ребёнка в свою семью. Подготовка кандидатов в замещающие родители начинается с обучения приемных родителей согласно программе подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей. Обучение длится от 1 до 2 месяцев (объём программы от 36 до 80 часов) в зависимости от личной истории кандидата, в очной или очно-заочной форме,

индивидуально или в группе. При обучении кандидаты знакомятся с нормативными документами, методами, приёмами, средствами семейного воспитания, получают основы психолого-педагогических знаний. Сегодня уже очевидно, что приемных родителей необходимо учить, повышать их родительские компетенции, создавая тем самым благополучие ребенка в приемной семье. При устройстве ребенка в семью ведется подготовка обеих сторон – как родителей, так и ребенка. Чтобы предупредить возможные психологические проблемы детей в замещающей семье, педагог-психолог реализует специальную программу по подготовке ребёнка к проживанию в семье. На этапе знакомства воспитанника с замещающими родителями используется временное помещение ребенка в приемную семью на выходные и каникулярные дни. Этот метод позволяет обеспечить благоприятное вхождение ребенка в принимающую семью: родители имеют возможность оценить свой воспитательный потенциал, а ребенок – свое эмоциональное состояние. С первых дней приемного родительства, замещающей семье оказывается не только финансовая поддержка государства, но и мощная профессиональная поддержка всех специалистов службы по устройству детей в семью. Специалисты понимают, как непросто подобрать ребенку семью, но еще сложнее сделать его счастливым в этой семье. Успешная реализация родительских ролей во многом зависит от воспитательного потенциала семьи, который стремятся усилить, развить специалисты Службы. Для оказания поддержки замещающим семьям в воспитании детей, специалистами Службы организуются занятия Школы приёмных родителей. Темы занятий определяются кругом вопросов, волнующих замещающих родителей. Основные проблемы, с которыми сталкиваются замещающие родители:

- процесс адаптации ребёнка в приёмной семье;
- возрастные особенности детей;
- проблемы взаимоотношений в замещающей семье;
- психологические особенности детей, оставшихся без попечения родителей;
- трудности в обучении;
- девиантное поведение.

В рамках работы «Клуба замещающих родителей» организуется совместный досуг взрослых и детей. В Службе функционирует «Телефон доверия». Специалисты оказывают необходимую консультативную помощь всем обратившимся к ним замещающим семьям и потенциальным кандидатам в приёмные родители. Особое место в деятельности специалистов Службы отведено индивидуальной психологической поддержке членам семьи по преодолению кризисной ситуации. Кризисное сопровождение осуществляется

незамедлительно, комплексно и является формой наиболее плотного взаимодействия с семьей. Регулярно, один раз в полгода проводятся посещения замещающих семей с целью изучения условий воспитания, обучения и развития детей, а также определения уровня адаптации приёмного ребёнка в замещающей семье. Мониторинг социально-психологического статуса детей в замещающих семьях показывает положительную динамику, что подтверждается 100% успеваемостью и ростом качества знаний приёмных детей, посещающих образовательные учреждения, высоким уровнем воспитанности, позитивным эмоциональным состоянием. С целью привлечения внимания к проблеме сиротства и развития семейных форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей, специалистами Службы организовано взаимодействие со средствами массовой информации, ведется разработка и распространение печатной продукции. Репортажи о жизни замещающих семей, об интересных событиях детского дома часто транслируются по каналам местного телевидения. На сайте детского дома <http://ddlunaras.68edu.ru> создана страница, где размещена информация о деятельности Службы по устройству детей в семью.



Рис 1. Показатели состояния детей, воспитывающихся в замещающих семьях.

Никакие информационно-рекламные материалы не могут в полной мере решить эту проблему. Информация гораздо лучше воспринимается в процессе живого общения. Поэтому специалисты Службы практикуют также проведение публичных встреч, принимают участие в собраниях со специалистами органов опеки и попечительства, с общественными инспекторами по охране прав детства, выступают на собраниях в школах, на открытых площадках, где присутствует много людей. Еще одна важная проблема – сопровождение выпускников интернатных учреждений, контроль за их образованием и интеграцией в общество. Помочь выпускнику на начальном этапе самостоятельной жизни – задача специалистов Центра постинтернатного сопровождения. Центр создан на базе детского дома в 2010 году благодаря комплексной программе Тамбовской области «Право ребенка на семью» на 2010-2013 годы и при финансовой помощи Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Специалисты Центра организуют постинтернатное сопровождение выпускников интернатных учреждений в возрасте от 18 до 23 лет, попавших в трудную жизненную ситуацию, оказывают помощь в реализации их законных прав и интересов, содействуют повышению их социального статуса. В среднем Центр принимает на сопровождение 90 выпускников в год. С выпускниками заключается договор на организацию постинтернатного сопровождения. По результатам диагностической работы составляется программа индивидуальной комплексной реабилитации. За группой выпускников закрепляется специалист-наставник из числа специалистов Центра постинтернатного сопровождения. Специалисты Центра оказывают помощь в решении различных проблем выпускников. Это защита жилищных и трудовых прав, трудоустройство, оформление личных документов; психологические проблемы; множество частных, но весьма существенных проблем функционального характера: ремонт жилья, разрешение конфликтов с соседями, рациональное использование материальных средств на покупки, организация досуга и др. Очень важно, чтобы выпускники на начальном этапе взрослой жизни чувствовали поддержку взрослого, тогда у них появляется уверенность в собственных силах. Одной из форм постинтернатного сопровождения является социальная гостиница. Воспитанники-выпускники детского дома могут проживать в социальной гостинице (двухкомнатной благоустроенной квартире) до момента приобретения собственного жилья или обучаясь в учреждениях среднего и высшего профессионального образования, при этом получая помощь специалистов Центра по различным вопросам.

За последние годы новые структурные подразделения появились и в других учреждениях области. Благодаря созданию на базе интернатных

учреждений инфраструктуры профилактических и реабилитационных услуг в регионе внедряется новая стратегия помощи детям и семьям. В основе данной стратегии лежит задача – оказать комплексную помощь семье с целью ее сохранения. В этом случае детский дом выступает как структура, развивающая семейные формы устройства детей и оказывающая комплекс услуг детям и семьям с детьми.

НОВЫЕ ФОРМЫ РАБОТЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ И СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЕЙ, ПОПАВШИХ В ТРУДНУЮ ЖИЗНЕННУЮ СИТУАЦИЮ

Несмотря на большую загруженность специалистов и постоянные выезды в семьи, ситуация в Амурской области не меняется, количество неблагополучных семей не снижается, а, следовательно, не снижается и количество социальных сирот. Поэтому необходимо выстроить четкую систему межведомственного взаимодействия между органами системы профилактики, найти новые технологии и методики работы в этом направлении. Постановлением Правительства Амурской области была принята программа профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства детей в Амурской области на 2011-2013 гг. «Во имя детства». Переход на программный метод дал возможность более четко организовать работу: прописать конкретные цели, задачи, составить план действий. Очень важно, что в самом начале работы были разработаны критерии эффективности, целевые показатели, руководствуясь которыми можно оценить достигнутые результаты. В то же время есть возможность ежегодно делать оценку промежуточных результатов и корректировать работу в целом или по отдельным направлениям.

В рамках программы «Во имя детства» созданы мобильные бригады «Скорая социальная помощь» на базе комплексных центров и приютов. Приобретение автотранспорта за счет средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, дало возможность мобильным бригадам осуществлять регулярные выезды даже в очень отдаленные поселения. Амурская область – регион очень большой по протяженности, есть труднодоступные населенные пункты. Старые машины не позволяли туда выезжать, особенно в зимнее время и в период распутицы. Функции мобильных бригад во многом похожи, но есть и некоторые особенности. Деятельность

мобильных бригад на базе комплексных центров, в первую очередь, направлена на раннее выявление фактов семейного неблагополучия и своевременное оказание помощи, с целью сохранения ребенка в родной семье. Деятельность мобильной бригады на базе приютов направлена на осуществление реабилитационных мероприятий с семьей ребенка, который находится в приюте, с целью возврата ребенка в семью. После возвращения ребенка из приюта в родную семью мобильной бригадой осуществляется патронаж в течение 12 месяцев. Во время выезда одновременно решаются три задачи:

- информирование сельского населения о предоставляемых услугах, предоставление этих услуг;
- осуществление патронажа семей;
- налаживание тесного взаимодействия с главами поселений, школами.

Другое направление деятельности – устранение основной причины неблагополучия семьи: алкогольной или наркотической зависимости родителей. Для решения этой проблемы в Амурской области проводится работа по лечению и кодированию родителей. В случае согласия родителей на лечение с ними заключается договор, в котором зафиксированы их обязательства выполнять все назначения врача и строго соблюдать порядок посещений врача. В зависимости от возможностей родителей лечение проводится стационарно или амбулаторно. В отдаленных населенных пунктах, откуда сложно выехать на стационарное лечение, применяется кодировка. Лечение для граждан проводится бесплатно в рамках медицинского страхования, кодировка оплачивается комплексным центром социального обслуживания по договору с медицинским учреждением за счет средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Организуются выезды наркологов в те районы, где такие специалисты отсутствуют в учреждениях здравоохранения. Всего за 2012 год пролечено 274 родителя, из них у 239 человек (87,2 %) наблюдается положительная динамика (отсутствует рецидив), обстановка в их семьях стабилизировалась, родителям оказана помощь в трудоустройстве.

В целях распространения единообразной практики межведомственной работы Постановлением Правительства Амурской области от 24 января 2013 года № 20 утвержден «Порядок межведомственного взаимодействия по выявлению и предотвращению семейного неблагополучия, социального сиротства, защите прав и законных интересов детей» (далее – Порядок). Данным Порядком регламентированы действия каждого участника, обозначены сроки и границы полномочий, обеспечивающие выявление начальных признаков кризиса семьи. Схема взаимодействия определена следующим образом. Вся информация о семьях поступает в Комиссию по делам

несовершеннолетних и защите их прав, так как в соответствии с Федеральным законом от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» она является координатором всех органов системы профилактики. В течение одного дня организуется выезд специалистов, а затем в трехдневный срок принимается решение об «открытии случая». В каждом муниципальном образовании организован межведомственный консилиум под руководством заместителя главы по социальным вопросам. Порядком введена категоризация семей. Все семьи условно разделены на те, которые находятся на начальной, средней или хронической стадии кризиса. В зависимости от остроты семейного неблагополучия семьи распределены на три категории: семьи, находящиеся в социально опасном положении, семьи «группы риска», семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации. В зависимости от категории семьи установлена периодичность патронирования:

- семьи, находящиеся в социально опасном положении, – 1 раз в неделю, при необходимости – чаще;

- семьи «группы риска» – 1 раз в 14 дней;

- семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации, – 1 раз в месяц.

Одним из дополнительных механизмов в осуществлении межведомственного взаимодействия в целях организации единого учета семей и детей, находящихся в социально опасном положении и трудной жизненной ситуации, стало внедрение автоматизированной информационной системы «Семья и дети».

Данная система позволяет создать единый региональный банк данных с разнообразной информацией о несовершеннолетних и членах их семей. База данных расположена на сервере Министерства социальной защиты населения Амурской области, к ней подключены все комплексные центры, приюты и управления социальной защиты населения. По защищенным каналам связи специалисты подведомственных учреждений входят в базу данных (каждый под своим паролем) и вносят информацию о проделанной работе с семьей. Ежедневно всем заинтересованным учреждениям доступна самая актуальная информация о взятых на учет семьях и детях. Существует также возможность получения различных форм отчетности. В настоящее время завершается работа по подключению специалистов органов здравоохранения, планируется подключение специалистов опеки и попечительства, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Для повышения эффективности работы специалистов налажено изучение опыта других регионов. Из-за отдаленности Амурской области направлять специалистов на учебу в центр для ознакомления с новыми формами работы и

технологиями очень затратно. Поэтому было принято решение проводить обучение на месте, но с приглашением практикующих специалистов из Москвы и Санкт-Петербурга. Проведено шесть обучающих семинаров и курсов повышения квалификации. Благодаря Российскому государственному педагогическому университету им. А.И. Герцена (г. Санкт-Петербург) и Федеральному институту развития образования (г. Москва) специалисты освоили новые методы диагностики.

Обучение новым технологиям (салютогенный подход, сеть социальных контактов, сетевая терапия и т.д.) позволило специалистам почувствовать уверенность в своих силах и поверить, что даже в самой трудной ситуации семейного неблагополучия можно достичь позитивных изменений. Для этого необходимо опираться на внутренние и внешние здоровые ресурсы семьи, мотивировать взрослых членов семьи на личностное и социальное развитие.

ПРАКТИКА ПРИМЕНЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ПАТРОНАТА

Одной из важнейших задач защиты прав детей в Мурманской области является сохранение для ребенка кровной семьи. Законом Мурманской области от 29 мая 2006 года № 759- 01-ЗМО «О патронате» установлена форма работы с семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации, – социальный патронат. Она направлена на оказание необходимой социальной, психологической, консультативной и иной помощи семье в ликвидации трудной жизненной ситуации, осуществление мер социальной поддержки и социальной адаптации ребенка, проживающего в кровной семье. В соответствии с законом социальный патронат начал действовать в регионе с 2009 года. Не все получалось сразу, так как имелись определенные трудности по подбору граждан. Семьи также не были готовы к такой помощи, но в течение последних лет наблюдается положительная динамика. В 2009 году социальным патронатом было охвачено 110 детей, в 2010 году – 223, в 2011 году – 388, в 2012 году – 402.

За все время применения данного вида профилактической работы более 1000 детей остались проживать в родных семьях. Социальный патронат сегодня применяется в 12 из 17 муниципальных образований региона. Основанием для установления социального патроната является заключение органа опеки и попечительства о признании детей, проживающих в кровной семье, находящимися в трудной жизненной ситуации. При этом для установления

данной формы работы обязательно требуется согласие родителей ребенка. Для осуществления социального патроната заключается трехсторонний договор между лицом, осуществляющим социальный патронат, органом опеки и попечительства и законными представителями детей, предусматривающий права и обязанности сторон, срок действия договора, меры по защите прав несовершеннолетнего, размер вознаграждения лица, осуществляющего социальный патронат, порядок осуществления контроля. Лицом, осуществляющим социальный патронат, может быть совершеннолетний гражданин независимо от семейного положения, но есть исключения, которые указаны в статье 6 Закона Мурманской области от 29 мая 2006 года № 759-01-ЗМО. За лицом, осуществляющим социальный патронат, может быть закреплено не более десяти детей. Выплаты на одного ребенка в 2013 году составляют 1065 руб. Основная цель индивидуальной профилактической работы – сохранение семьи, создание условий для воспитания ребенка в родной семье. Достижение указанной цели возможно при условии организации комплексного социально-психологического сопровождения семьи и ребенка, осуществления эффективного контроля за условиями жизни и воспитания несовершеннолетнего.

Основными этапами работы органов опеки и попечительства по установлению социального патроната являются:

- выявление детей, проживающих в семьях и находящихся в ситуации, угрожающей их жизни или здоровью, или препятствующей их нормальному воспитанию и развитию;
- первичное обследование детей и их семей для планирования форм защиты прав детей и подбора лиц, осуществляющих социальный патронат;
- составление плана по защите прав ребенка при осуществлении социального патроната;
- предоставление помощи ребенку и семье в соответствии с договором о социальном патронате и планом работы; проведение текущей оценки социального и морально-психологического статуса семьи, динамики изменений в семье;
- внесение изменений в план по защите прав ребенка (прекращение работы с семьей, либо отобрание ребенка с последующей работой по возвращению ребенка в семью, либо решение вопроса об ограничении в родительских правах и др.).

Работа по социальному патронату осуществляется по двум направлениям: социально-правовое (беседы, оказание помощи через службы социальной защиты населения и др.) и психолого-педагогическое сопровождение (через образовательные учреждения) в соответствии с утвержденным планом. Он

включает в себя следующие этапы работы: сбор информации о семье, диагностика внутрисемейных проблем, уровни развития несовершеннолетнего, причины конфликта. В работе используется технология кейс-менеджмента. Мониторинг проводится по направлениям: медицинскому, педагогическому, психологическому и социальному. По результатам работы заполняется оценочный лист мониторинга, определяется общий коэффициент успешности деятельности по сопровождению. В целом по всей Мурманской области деятельность лиц, осуществляющих социальный патронат, единообразна: регулярное посещение семьи; оказание консультативной, психологической и социальной помощи; содействие в обучении и занятости детей, трудоустройстве родителей, получении медицинской помощи, решении вопросов социализации; взаимодействие с образовательными учреждениями, учреждениями социальной защиты населения; предоставление в органы опеки отчета о проделанной работе.

Лица, осуществляющие социальный патронат, тесно взаимодействуют со всеми учреждениями системы профилактики, что позволяет оказывать семьям различную помощь, в том числе по вопросам оформления детей в детский сад, сбору документов на различные виды социальной и адресной помощи, получение субсидий и др. Специалистами психолого-педагогических служб, центров помощи семье и детям регулярно оказывается консультативная помощь по вопросам воспитания детей, урегулированию возникающих семейных конфликтов. Результат такой совместной работы – доверие родителей к специалистам органов опеки и попечительства, социальной защиты населения, муниципальных комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав. В семьях, над которыми осуществлялся социальный патронат более полугода, наблюдается положительная динамика. Специалисты отмечают, что родители стали более контактны, у детей в этих семьях появилась мотивация к обучению, редкими стали пропуски занятий без уважительных причин. Анализ применения социального патроната показывает, что его использование положительно влияет на уменьшение числа родителей, лишенных родительских прав. Так, в 2012 году лишены родительских прав 342 чел., что на 7% меньше, чем в 2011 году (368 чел.). Ежегодно уменьшается число детей, у которых лишены родительских прав оба или единственный родитель: в 2012 году – 192 ребенка, в 2011 году – 236 детей. Продолжает сокращаться число детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выявленных в течение года: в 2012 году выявлены 315 детей, оставшихся без попечения родителей, что на 66 детей меньше, чем в 2011 году (381 человек). По сравнению с 2007 годом сокращение произошло в 2 раза (650 детей).

В 2012 году на 26,7% уменьшилось число семей, находящихся в социально опасном положении и детей, в них воспитывающихся. Вместе с тем, имеются факты лишения/ограничения в родительских правах граждан, в отношении которых применялась такая форма профилактической работы, как социальный патронат. Анализ данных позволяет сделать вывод, что во всех этих случаях лишения/ограничений родительских прав социальный патронат был применен поздно и поэтому не возымел нужного эффекта от его применения. Имеются и определенные трудности в данном направлении работы: это получение согласия родителей, находящихся в трудной жизненной ситуации, на сопровождение семьи, а также подбор для этой семьи лица, осуществляющего социальный патронат, так как члены семьи должны довериться этому человеку. Однако накопленный опыт свидетельствует о состоятельности и эффективности данной формы профилактической работы с семьями социального риска. Развитию социального патроната в Мурманской области способствуют следующие факторы.

Высокий уровень подготовки специалистов опеки и попечительства. Специалисты, работающие в муниципалитетах, имеют большой опыт работы, регулярно повышают квалификацию во время курсовой подготовки, а также участвуя в областных мероприятиях. Они имеют возможность обмениваться опытом работы с коллегами в регионе. Первые положительные отзывы о социальном патронате сразу нашли позитивный отклик у коллег.

Межведомственное взаимодействие по профилактике социального сиротства организовано как на уровне органов исполнительной власти, так и на уровне органов местного самоуправления. Заключаются соглашения с учреждениями и организациями различной ведомственной принадлежности по взаимодействию и проведению профилактической работы с несовершеннолетними.

Контроль организации работы по профилактике социального сиротства ведется как на муниципальном, так и на региональном уровнях. В 2012 году Министерством образования и науки Мурманской области был проведен мониторинг деятельности органов опеки и попечительства по профилактике социального сиротства и жестокого обращения с детьми, итоги которого были подведены на областном совещании специалистов опеки и попечительства. Аналитическая информация была направлена в органы местного самоуправления муниципальных образований Мурманской области.

Проводится системная работа по информированию населения о социальном патронате через СМИ. Так, в 2012 году по заявке Министерства была подготовлена телепередача, посвященная вопросам социального патроната. Своими впечатлениями о данной форме работы делились жители

региона, которые осуществляют сопровождение семей, и сами семьи, получающие помощь.

Проводится региональный конкурс среди органов местного самоуправления, специалистов опеки и попечительства в целях повышения эффективности деятельности специалистов, в том числе по профилактике социального сиротства.

Привлекаются негосударственные, общественные организации. В некоторых муниципалитетах используются также возможности семейных клубов, которые организуют акции помощи конкретной семье и ребенку. В 2013 году в целях сохранения ребенку кровной семьи и предупреждения определения детей в интернатные учреждения в двух муниципалитетах области реализуется пилотный проект «Спасательный круг», который осуществляет негосударственная организация «Центр развития семейных форм устройства детей», действующая в рамках программы «Детская деревня SOS в Мурманской области». Проект предусматривает кризисное размещение детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в семьи граждан до возвращения в кровную семью после нормализации ситуации. На данном этапе ведется подготовка «принимающих семей».

СЛУЖБА СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

Важным направлением комплексной реабилитации клиентов в муниципальном бюджетном учреждении «Реабилитационный центр «Преодоление» (город Череповец, Вологодской области) является профилактика семейного неблагополучия и социального сиротства детей с ограниченными возможностями. Для этого в учреждении создана система комплексного психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

Целевая аудитория социальной практики – семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от рождения до 15 лет, находящиеся в сложной жизненной ситуации. Под термином «дети с ограниченными возможностями» подразумеваются дети с нарушениями развития или риском появления таких нарушений. Включение в целевую группу службы семей, воспитывающих детей с риском появления нарушений, предполагает, что существуют очевидные доказательства высокой вероятности появления отставания. Известны три группы факторов риска появления нарушений, которые могут проявляться как изолированно, так и в комплексе:

- установленный риск, связанный с наличием специфического медицинского диагноза или синдрома, например, мышечная дистрофия Дюшена или синдром Дауна;
- социальный риск, связанный с окружением, когда ребенок находится в ситуации депривации, что ограничивает его возможности получать необходимый для развития опыт;
- биологический риск, заключающийся в пренатальных, перинатальных и неонатальных факторах, например, в случае недоношенности или нарушений в период беременности.

В сопровождении специалистов службы нуждаются не все семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями, а только те, где имеются признаки семейного неблагополучия, а именно:

- нарушения психоэмоционального состояния родителей и детей, вызванные ситуациями инвалидизации или риска инвалидизации ребенка, другими проблемами социального характера;

- нарушения супружеских, внутрисемейных или детско-родительских отношений;

- нарушения социализации семьи в связи с переживанием проблем, вызванных воспитанием ребенка с ограниченными возможностями (сужение связей с социумом);

- недостаточная компетентность родителей в вопросах воспитания и развития детей с ограниченными возможностями;

- угроза отказа от ребенка (угроза социального сиротства).

Служба семейного сопровождения «Огонек» принимает семьи на достаточно длительное сопровождение вплоть до разрешения сложной жизненной ситуации. Специалисты предлагают каждой семье целый комплекс мероприятий, которые могут помочь всем членам семьи найти ресурсы для преодоления проблем. Работа с проблемами, с которыми сталкивается практически каждая семья, воспитывающая ребенка с ограниченными возможностями, всегда предполагает комплексный подход, поэтому служба работает с технологией ведения случая на основе междисциплинарного взаимодействия всех специалистов. С января по апрель 2013 года служба семейного сопровождения «Огонек» заключила соглашения с 40 семьями. Пути попадания клиентов в службу различны. Семьи, нуждающиеся в помощи специалистов, обращаются за помощью лично, в очной форме (приходят в учреждение и просят о помощи), причем иногда это бывают даже не родители, а бабушки или дедушки, которые рассказывают о трудностях в семьях своих детей. При очном обращении семьи реагирование осуществляется незамедлительно, в режиме «здесь и сейчас». Руководитель службы или любой свободный специалист проводит беседу с семьей, расспрашивает о трудностях, предварительно проясняет запрос на работу, оказывает психологическую поддержку обратившемуся за помощью члену семьи. Если психологическое состояние обратившегося позволяет, то уместным бывает проведение информационной беседы о деятельности службы семейного сопровождения «Огонек» и о той помощи, которую могут оказать специалисты. Поясняется, что специалистами обязательно проводится диагностика развития ребенка и родителей, рассказывается о других условиях сопровождения. Если обратившегося условия устраивают, то ему для домашнего заполнения передаются диагностические листы и подбирается время для первичного приема, на который семья обязательно приходит с ребенком.

Первичный прием проводится одним или двумя специалистами, в зависимости от случая. Если это ребенок раннего возраста, с нарушениями аутистического спектра, с нарушением зрения, слуха или с серьезным речевым недоразвитием, то обязательно присутствуют два специалиста – психолог и

дефектолог, дефектолог и логопед, чтобы обеспечить эффективную диагностику ребенка, поскольку таким детям необходим при обследовании коммуникативный партнер (это условие проведения методик, которыми пользуются специалисты: ШФРМ, скрининги зрения и слуха, методика Нуриевой и т.д.). Все результаты диагностического обследования обрабатываются при помощи компьютерной программы, заносятся в специальные протоколы.

С результатами первичного приема и диагностики развития ребенка, с результатами диагностики семейной ситуации специалисты знакомят семью сразу. Диагностика семейной ситуации не предлагается на первичном приеме в том случае, если психоэмоциональное состояние мамы нестабильно, например, она плачет, или если мама сама заявляет о серьезной проблеме, например, о текущем разводе или семейном насилии. Диагностика по стандартизированным методикам в таком случае откладывается, чтобы не наносить маме дополнительную психологическую травму.

Решение о включении клиентов в программу семейного сопровождения выносится коллегиально на заседании рабочей группы специалистов службы, которое проводится каждый четверг. При первичном приеме сотрудник сообщает клиенту точную дату и время, когда ему будет известно о принятом решении (время ожидания – не более недели). Решение об отказе в приеме на семейное сопровождение принимается в том случае, если результаты диагностики развития ребенка показывают, что его развитие проходит без нарушений или в семейной ситуации не усматривается признаков семейного неблагополучия. В таком случае семье предлагается стать волонтером службы семейного сопровождения «Огонек», посещать занятия в семейной интегрированной группе общения (действуют три такие группы), чтобы помогать семьям, в которых есть дети с особенностями. Иногда семья направляется в то учреждение, где ей могут оказать квалифицированную помощь, например, в центр помощи семье и детям. Семья отпускается обязательно с альтернативными предложениями участия в социокультурных мероприятиях.

Если специалисты принимают решение о включении семьи в программу семейного сопровождения, то назначается ведущий специалист по работе с данной семьей. В социальной практике службы «Огонек» ведущим специалистом назначается тот, кто наиболее плотно будет с семьей общаться и проводить те занятия, которые особенно важны для родителей или ребенка.

Например, если в семье серьезные семейные проблемы и большой запрос на работу семейного психолога, ведущим специалистом будет психолог. Если ребенок раннего возраста, то ведущим – будет один из специалистов по раннему

вмешательству. Если у ребенка серьезные проблемы с речевым развитием, то ведущим – будет логопед. Ведущий специалист должен быть обязательно профессионально и по-человечески заинтересован в том случае, который он будет вести, поэтому его назначение проходит на добровольной основе (по вопросу руководителя: «Кто берется за случай?»).

Одновременно с назначением ведущего специалиста на заседании рабочей группы составляется примерный перечень необходимых по результатам диагностики мероприятий (т.е. составляется черновой вариант программы сопровождения) и назначаются (всегда добровольно) те специалисты, которые будут проводить занятия с семьей. Таким образом, создается рабочая группа по работе с данным случаем, координировать работу и взаимодействовать с семьей будет ведущий специалист. Ведущий специалист также проводит встречи-супервизии по запросу специалистов, если встречаются сложности в работе с семьей и необходимо принять стратегические решения. Программу сопровождения семьи составляет также ведущий специалист, он заключает соглашение с семьей, отвечает за реализацию программы сопровождения, эффективность взаимодействия в команде специалистов. При необходимости, ведущий специалист заявляет на рабочей группе о необходимости корректировки программы и включении в работу с данным случаем других сотрудников по вновь выявленным обстоятельствам. Таким образом, каждый специалист берет на себя ответственность за программу сопровождения определенной семьи и получает навыки руководством командой.

Документация, которая ведется специалистами на данном этапе, т.е. на этапе включения в службу семейного сопровождения, решения организационных вопросов: протоколы диагностического обследования семьи (ребенка и родителей), анкета для родителей по сбору сведений о семье и ребенке, протокол первичного приема, соглашение о сотрудничестве с семьей, программа сопровождения семьи. Домашнее визитирование предполагается в том случае, если семье будет необходима помощь в организации коррекционно-развивающего пространства для занятий с ребенком в домашних условиях, если семья по состоянию здоровья ребенка или родителей не сможет приезжать на занятия в реабилитационный центр «Преодоление».

Индивидуальные формы работы специалистов службы семейного сопровождения с ребенком, имеющим ограниченные возможности жизнедеятельности

- Индивидуальные занятия по развитию эмоционально волевой сферы и коммуникативной системы проводит педагог-психолог с целью коррекции нарушений в эмоциональном развитии ребенка или коррекции нарушений в общении.

- Индивидуальные коррекционно-развивающие занятия проводит учитель-дефектолог с целью коррекции имеющихся у ребенка нарушений когнитивного развития, сенсорно-перцептивной сферы, мелкой и крупной моторики.

- Индивидуальные занятия по развитию творческих способностей проводит педагог дополнительного образования с целью развития творческого потенциала ребенка, поиска ресурсов для оптимизации его познавательного и эмоционального развития, а также для решения имеющихся психологических проблем.

- Индивидуальные занятия по музыкотерапии проводит музыкальный руководитель с целью развития творческого потенциала ребенка, поиска ресурсов для оптимизации его познавательного и эмоционального развития, а также для решения имеющихся психологических проблем.

- Индивидуальные логопедические занятия проводит учитель-логопед с целью коррекции имеющихся у ребенка нарушений речевого развития.

- Индивидуальные занятия по социально-бытовой ориентировке для детей раннего и младшего дошкольного возраста проводит педагог дополнительного образования с целью формирования навыков самообслуживания у детей с ограниченными возможностями.

- Индивидуальные занятия по театротерапии проводит педагог-психолог с целью развития творческого потенциала, коррекции личностных проблем ребенка.

Групповые формы работы специалистов службы семейного сопровождения с ребенком, имеющим ограниченные возможности жизнедеятельности, и семьей

- Групповые занятия по музыкотерапии для детей с нарушениями слуха проводят музыкальный руководитель, учитель-логопед и педагог-психолог с целью развития у детей правильного звукоразличения, формирования чувства ритма, выработки правильного речевого дыхания, преодоления психологических барьеров в использовании вербальных средств для общения с другими людьми).

- Групповые занятия по театротерапии (студия «Театральный калейдоскоп») проводят 2 педагога-психолога с целью развития творческого потенциала семьи, коррекции детско-родительских и /или семейных

отношений, личностных проблем родителей и детей. Занятия в студии проводятся обязательно в семейной форме, т.е. студию посещают ребенок и мама, папа или, при необходимости, другие члены семьи, например, брат или сестра, с которым у ребенка или у родителя нарушены взаимоотношения.

- Групповые занятия в интегративно-педагогической группе проводят учитель-дефектолог детей раннего возраста и педагог-психолог детей раннего возраста с целью адаптации ребенка к групповым занятиям, подготовки его к интеграции в дошкольные учреждения города.

- Групповые занятия в семейной интегрированной группе общения «Кенгуренок» (для семей с детьми 7-11 лет) проводят педагог-психолог и два педагога дополнительного образования с целью создания условий для социализации семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями, преодоления ими социальной изоляции, оптимизации психоэмоционального состояния участников группы.

- Групповые занятия в семейной интегрированной группе общения «Мы-вместе!» (для семей, воспитывающих детей раннего возраста) проводят педагог-психолог и два учителя-дефектолога с целью создания условий для социализации семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями, преодоления ими социальной изоляции, оптимизации психоэмоционального состояния участников группы.

- Групповые занятия в группе эстетического развития (для детей с 5 лет) проводят педагог дополнительного образования и музыкальный руководитель с целью развития творческого потенциала ребенка, поиска ресурсов для оптимизации его познавательного и эмоционального развития, а также для решения имеющихся психологических проблем.

- Групповые занятия по развитию творческих способностей (для детей 5-8 лет) проводит педагог дополнительного образования с целью развития творческого потенциала ребенка, поиска ресурсов для оптимизации его познавательного и эмоционального развития, а также для решения имеющихся психологических проблем.

- Групповые занятия по социально-бытовой ориентировке проводит педагог дополнительного образования для детей раннего и младшего дошкольного возраста с целью формирования навыков самообслуживания у детей с ограниченными возможностями.

*Работа специалистов службы семейного сопровождения с родителями,
воспитывающих детей с ограниченными возможностями
жизнедеятельности*

- Групповые занятия в родительской группе «Мы – родители!» проводит педагог-психолог с целью повышения родительских компетенций в вопросах воспитания детей с ограниченными возможностями, коррекции психоэмоционального состояния родителей, выработке навыков поиска ресурсов для самостоятельного решения возникающих в семье проблем.

- Групповые занятия в «Клубе отцов» проводит педагог-психолог с целью оказания психологической поддержки отцам, воспитывающим детей с ограниченными возможностями.

- Встречи группы поддержки для родителей проводит педагог-психолог с целью оказания психологической поддержки родителям.

- Консультирование родителей по вопросам воспитания и развития детей проводят все специалисты службы семейного сопровождения.

- Консультирование родителей по вопросам коррекции детско-родительских и семейных отношений проводят все специалисты службы семейного сопровождения.

Кроме данных мероприятий, специалисты регулярно проводят социокультурные мероприятия для семей с целью оптимизации психологического состояния и преодоления социальной изоляции (посещение театра, библиотеки, музеев, организуют праздники и мастер-классы для родителей).

Групповые формы работы с ребенком и семьей проводятся междисциплинарной командой специалистов (по два-три специалиста) для обеспечения индивидуального подхода и внимания к каждой семье, а также для обеспечения эффективности междисциплинарных реабилитационных мероприятий при работе с каждой семьей.

Специалисты ведут документацию реализации мероприятий по работе с каждой семьей: индивидуальные программы по каждому виду занятий, рекомендованных каждой семье или ребенку с описанием целей, задач курса занятий, а также их результативности. Если занятие ведется междисциплинарной командой специалистов, то каждый из них записывает свои наблюдения за ребенком или семьей на занятии. Это особенно полезно, если группа большая: разные специалисты замечают разные моменты, есть возможность обсудить «разночтения» в отношении каждой семьи.

СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ: ОПЫТ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Одной из основных задач министерства социального развития и труда Астраханской области является социальная реабилитация детей-инвалидов, включающая создание условий для их социальной интеграции, восстановления или формирования социального статуса, утраченных общественных связей.

В настоящее время на территории Астраханской области проживает около 4000 детей-инвалидов в возрасте до 18 лет. Традиционно в структуре детской инвалидности ведущее место занимают врожденные аномалии развития (37%), болезни нервной системы (25%), психические расстройства (13,8%). Более 60% детей от 0 до 3 лет рождаются с различной патологией или приобретают хронические заболевания в раннем возрасте, что требует комплексного осуществления мероприятий по раннему выявлению данной категории детей и оказанию им квалифицированной помощи.

В Астраханской области действуют три государственных реабилитационных учреждения: областной социально-реабилитационный центр «Русь», специализирующийся на патологии опорно-двигательного аппарата; областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями, деятельность которого направлена в первую очередь на патологию центральной нервной системы; реабилитационный центр «Коррекция и развитие», принимающий на реабилитацию детей с психическими нарушениями и умственной отсталостью.

В процессе работы, учитывая наличие различных видов нарушений почти у каждого ребенка-инвалида, учреждения расширили свою сферу деятельности и перечень показаний для приема на реабилитацию. Так, в социально-реабилитационном центре «Русь» снижен возраст детей, принимаемых на реабилитацию, с 4 до 1,5 лет; в областном реабилитационном центре для детей и подростков с ограниченными возможностями осуществляется работа с умственно-отсталыми подростками, реабилитационным центром «Коррекция и развитие» разработана программа реабилитации детей, страдающих аутизмом. Особое место в системе социальной реабилитации детей-инвалидов занимает единственный в области детский дом-интернат для умственно отсталых детей.

Действующие реабилитационные центры предоставляют детям-инвалидам широкий спектр услуг. Для каждого ребенка специалисты подбирают реабилитационный цикл, соответствующий его заболеванию и реабилитационному потенциалу. Ежегодно комплекс реабилитационных услуг

получают около 2000 детей-инвалидов. В результате проведенных реабилитационных мероприятий около 90% детей имеют положительную динамику; часть воспитанников детского дома адаптируется в обществе и по достижении 18 лет переводится в стационарное отделение социально-реабилитационного центра «Русь», где для них созданы условия для проживания, работы и дальнейшего обучения.

Важную роль в решении вопросов социальной интеграции, адаптации детей-инвалидов и членов их семей играет реализация комплексных целевых программ. Программа «Социальная интеграция семей с детьми-инвалидами «В кругу друзей» на 2009-2011 годы» включала в себя ряд взаимосвязанных мероприятий, направленных на социальную адаптацию детей-инвалидов и их семей. Для успешного прохождения процесса социализации семей с детьми-инвалидами практически во всех мероприятиях программы участвовали здоровые дети и их семьи. Формирование дружеских связей, проявление интереса к окружающему, желание участвовать в общественной жизни, раскрытие социального потенциала легче всего возникают в период неформального общения, поэтому мероприятия программы включали проведение спортивных соревнований различного уровня, туристических акций, культурно-массовых мероприятий, фестивалей творчества и т. п.

Особое внимание уязвимым категориям детей.

В Российской Федерации во всех случаях особое и достаточное внимание должно быть уделено детям, относящимся к уязвимым категориям. Необходимо разрабатывать и внедрять формы работы с такими детьми, позволяющие преодолевать их социальную исключенность и способствующие реабилитации и полноценной интеграции в общество. **КЛЮЧЕВЫЕ ПРИНЦИПЫ НАЦИОНАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

Кроме того, мероприятия программы были направлены на ресурсное обеспечение социализации детей-инвалидов и членов их семей: расширение возможностей интернет-консультирования, выпуск методической литературы, организацию информационной поддержки.

Результаты реализации программы:

- создан ресурсный методический центр с лекотекой и дататекой в реабилитационном центре для детей и подростков с ограниченными возможностями «Коррекция и развитие»;
- повысили профессиональную квалификацию 46 специалистов по работе с детьми-инвалидами;
- в 11 из 16 муниципальных районов области созданы клубы общения для детей-инвалидов и членов их семей;
- в 14 раз выросло количество семей с детьми-инвалидами, воспользовавшихся услугами интернет-консультирования;

- в 1,8 раза увеличилось количество семей с детьми-инвалидами, воспользовавшихся услугами социального такси;

- более 30% от общего числа детей-инвалидов привлечены к участию в спортивных соревнованиях;

- трудоустроены на временные рабочие места 100% детей-инвалидов, обратившихся в службу занятости;

- мероприятиями программы охвачено 74,3 % семей с детьми-инвалидами, что на 4,3% больше запланированного;

- интегрировано в местное сообщество через участие в культурно-массовых и спортивных мероприятиях 3600 детей-инвалидов, что составляет 88% от общего количества детей-инвалидов, проживающих в области.

Целью комплексной целевой программы «Раннее вмешательство» на 2010-2012 годы» является минимизация отклонений в состоянии здоровья и профилактика инвалидности у детей на основе комплексной реабилитации в раннем возрасте (до 3-х лет), организация эффективной системы, направленной на минимизацию инвалидности детей раннего возраста, обеспечение максимального развития детей, снижение уровня детской инвалидности.

Результаты реализации программы:

- в 2 раза увеличилась доля детей раннего возраста, имеющих положительную динамику психомоторного развития после проведения реабилитационных мероприятий;

- открыто три развивающих школы «Я смогу сам» для родителей по обучению работе с детьми по методике Марии Монтессори, три адаптационные группы для детей с синдромом Дауна в возрасте от 1,5 до 3 лет;

- 65% семей, обратившихся за оказанием реабилитационной помощи, приняли активное участие в реабилитационном процессе;

- на 5% увеличилось количество детей до 3-х лет с отклонениями в развитии и здоровье, получивших реабилитационные услуги, от общей численности детей в возрасте до 3-х лет с отклонениями в развитии.

Основной целью направления «Семья с детьми-инвалидами» отраслевой целевой программы «Дети Астраханской области» является комплексное решение проблем, повышение качества жизни семей, воспитывающих детей-инвалидов. Данная цель достигается посредством проведения социокультурной и спортивной реабилитации детей-инвалидов, социальной поддержки семей с детьми-инвалидами, трудоустройства детей-инвалидов. С целью расширения просветительской работы по проблемам детской инвалидности с семьями, имеющими детей-инвалидов, организованы и проводятся занятия «школы адаптации», включающие в себя обучение родителей детей-инвалидов навыкам ухода за больными, основам массажа и кондуктивной педагогики.

Службой «Социальное такси» организуется перевозка детей-инвалидов к объектам здравоохранения, образования, культуры и спорта. В программе участвуют автомобили «Газель» реабилитационных центров, а также автотранспортные средства волонтеров. За год услугами «Социального такси» воспользовались более 1000 детей-инвалидов и сопровождающих их лиц. Создание оптимальных условий для реабилитации детей-инвалидов в целях успешной социализации и интеграции их в общество невозможно без включения семьи ребенка в этот процесс. Именно семья, являясь ближайшим окружением ребенка, во многом определяет своевременность и эффективность его реабилитации. Включение родителей в реабилитацию ребенка представляет собой динамический процесс взаимодействия специалистов и родителей в достижении максимально благоприятных условий реабилитации детей на всех ее направлениях и этапах.

РАСШИРЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ КОНТАКТОВ КАК МЕТОД РЕАБИЛИТАЦИИ СЕМЬИ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА

В государственном бюджетном учреждении социального обслуживания Владимирской области «Комплексный центр социального обслуживания населения города Коврова» осуществляется работа по предоставлению социальных услуг на дому семьям, воспитывающим детей с инвалидностью.

Проблемы, на решение которых направлена социальная практика. Организуя работу, специалисты активно проводили информирование о новой форме обслуживания через средства массовой информации, сайт учреждения, ежеквартальные выходы на родительские собрания, проводимые в реабилитационном отделении для детей и подростков с ограниченными возможностями, распространение буклетов. Предлагая услуги по обслуживанию семей, воспитывающих детей-инвалидов, сотрудники столкнулись с проблемой – многие родители не готовы были впустить в свой мир незнакомого человека. Семья, испытавшая шок от рождения больного ребенка, утрачивает многие социальные связи, ограничив общение только близкими родственниками.

С семьей, которая согласилась на предоставление услуг на дому, начинает работать психолог и заведующая отделением. С целью выхода семьи, воспитывающей ребенка с инвалидностью, из ситуации социальной изоляции специалисты используют метод «Сеть социальных контактов». Он

представляет совместный анализ социальных ресурсов семьи с участием специалистов и членов семьи, подготовку и проведение совместной встречи, с целью расширения социальных контактов семьи.

Процесс работы начинается с составления и заполнения карты социальных связей – графического изображения социальных связей каждого члена семьи при помощи условных знаков. Клиент помещает себя в центр карты, отмечает какие у него взаимоотношения с каждым членом его социального окружения, кто ему симпатичен, к кому относится отрицательно и т. д. Во время заполнения карты психолог задает различные вопросы, помогающие клиенту осознать важные проблемы взаимодействия, свой стиль поведения, особенности, трудности семьи и т.д. Составление карты социальных связей помогает родителям увидеть ситуацию со стороны, проанализировать ее, найти имеющиеся ресурсы и конструктивно их использовать. По результатам работы с картой составляется перечень социальных трудностей, выявляются потребности, определяется реабилитационный потенциал семьи. Совместно с родителями разрабатывается индивидуальный план социального обслуживания. Для повышения эффективности данной работы в рамках «Школы социальных работников» психолог центра провел занятия для социальных работников по специфике обслуживания ребенка с инвалидностью, общению с ним и его родителями. Для родителей были организованы занятия в «Школе реабилитации и ухода», медицинские работники центра рассказали о способах ухода, профилактике пролежней. Специалисты центра медицинской профилактики провели беседы на интересующие родителей темы. Всем семьям были предложены услуги юриста. Социальные работники предоставляли семьям социально-бытовые услуги: доставляли продукты, лекарства, убирали квартиру, содействовали в получении образования, сопровождали на различные мероприятия, на занятия в реабилитационное отделение для детей и подростков с ограниченными возможностями.

У детей, не имеющих возможности передвигаться самостоятельно, находящихся на домашнем обучении ограничен круг общения со сверстниками, мало друзей. Для расширения социальных контактов специалисты привлекают волонтеров, это молодые инвалиды движения «Дорогой добрых дел», школьники трудовых групп. Волонтеры подготовили кукольные спектакли, поздравляли ребят с днем рождения, дарили игрушки, выполненные своими руками, проводили мастер-классы по изготовлению поделок.

В центре работает мини-клуб для родителей-инвалидов «Солнышко». К участию в мероприятиях, проводимых в рамках деятельности клуба, были привлечены и семьи, состоящие на социальном обслуживании. Клиенты центра, имеющие инвалидность, вместе со своими детьми приходили в гости к ребенку-

инвалиду. Ребята подружились, вместе выполняли поделки, рисовали, играли. Семьи совместно посещают мероприятия в ДК города, семейной библиотеке, участвуют в выставках. В основном мамы детей с инвалидностью, состоящие на обслуживании, являются неработающими, так как дети с тяжелыми нарушениями здоровья требуют постоянного внимания. Данная ситуация ухудшает материальное положение семьи, ограничивает социальные контакты родителей. Специалисты информируют родителей о предоставлении услуг центром занятости, о возможности выполнения работы на дому.

В связи с тем, что социальные работники помогали в решении социально-бытовых проблем, у родителей появилось больше свободного времени. Несколько родителей трудоустроились, улучшилось материальное положение семей, появились новые интересы, родители стали более позитивно воспринимать окружающее. Проведенная работа показала, что оптимизация системы социальных связей семьи, воспитывающей ребенка-инвалида, повышает социальный потенциал семьи, включает механизмы самоисцеления.

РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Волховский детский дом-интернат основан в 1947 году в городе Волхове Орловской области и предназначен для социальной реабилитации детей-инвалидов, оставшихся без попечения родителей. На сегодняшний день в интернате проживают 68 воспитанников. Все они имеют инвалидность, связанную с нарушением функции опорно-двигательного аппарата в сочетании с задержкой психомоторного и речевого развития различной степени.

Проблемы, на решение которых направлена социальная практика. Главная проблема детей с ограниченными возможностями заключается в нарушении их связи с миром, в ограниченной мобильности, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограниченном общении с природой, недоступности ряда культурных ценностей, а иногда и элементарного образования. Ребёнок, воспитывающийся в стационарном учреждении, имеет определённые особенности в психической и эмоционально-личностной сфере, в межличностных отношениях со сверстниками и взрослыми. Ребенок с ограниченными возможностями требует специфических методов организации воспитательного процесса. Важным принципом социальной адаптации детей с

ограниченными возможностями является комплекс реабилитационного воздействия на воспитанников: медицинского, психологического, социального, педагогического, организации досуга с использованием игр, развлечений и средств искусства.

Важную роль в социальной реабилитации воспитанников играет учебно-воспитательный процесс. Образовательное пространство организовано путем надомного обучения по индивидуальным коррекционным программам, разработанным для каждого обучающегося на основе заключения психолого-медико-педагогической комиссии. Данные условия удобны для детей – находясь один на один с учителем, каждый ребенок усваивает учебный предмет в том темпе, в каком позволяют ему индивидуальные физиологические и психологические особенности.

Дом-интернат имеет хорошую материальную базу для обучения и воспитания проживающих ребят (оборудованные учебные классы, компьютерный класс, игровые комнаты, спортивный и тренажерный залы). Финансирование учреждения осуществляется за счет средств областного бюджета, а также внебюджетных поступлений, которые складываются из пенсий воспитанников, спонсорских добровольных пожертвований, оказываемых в интернате платных услуг.

Для развития творческих способностей детей с ограниченными возможностями и их интеграции со здоровыми детьми используются возможности дополнительного образования – кружковые, секционные занятия, которые способствуют восстановлению нарушенных функции организма, развивают социально-позитивные навыки, умения. Важную роль при интеграции детей-инвалидов в среду здоровых сверстников играет выбор досуговой сферы.

Важным моментом является коррекция развития речи детей, проводимая логопедом, психологом, дефектологом учреждения. На занятиях специалисты совместно с ребёнком формируют правильное звукопроизношение, отрабатывают мимику, жесты, интонацию речи ребёнка; развивают коммуникативные навыки; устраняют боязнь говорить и т.д. Большим развивающим и реабилитационным потенциалом обладает совместная театральная деятельность педагогов и воспитанников в кукольном театре, подготовка и организация выступлений художественной самодеятельности. Участие воспитанников в театральных сценках, спектаклях, концертных номерах развивает уверенность в себе, эмоционально-волевые качества, коммуникативные способности. После выступления дети испытывают эмоциональное воодушевление, радость, с удовлетворением отмечают, что они выступали хорошо, не хуже других. В глазах появляется блеск, а на лицах –

улыбки. Педагоги видят позитивные изменения в поведении ребенка и с большим желанием организуют посещения детьми творческих студий, выступления в социальных, образовательных учреждениях города и области.

Одним из видов физической реабилитации воспитанников являются

Меры, направленные на государственную поддержку детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Внедрение современных методик комплексной реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе ранней помощи и помощи детям с тяжелыми и множественными нарушениями. НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

занятия спортивных секций, на которых дети соревнуются и развивают свое мастерство по самым различным видам спорта: настольный теннис, дартс, шашки, бильярд. Воспитанники интерната неоднократно принимали участие в соревнованиях регионального уровня и показывали достойные результаты. Одновременно дети являются учениками отделения изобразительного творчества

Волховской школы искусств. По окончании воспитанники получают свидетельства установленного образца и могут заниматься профессиональной деятельностью, несмотря на ограниченность в передвижении. На базе детского дома-интерната работает отделение социально-профессиональной реабилитации, где воспитанники получают навыки шитья, вязания, приготовления пищи, обработки древесины, необходимые в будущей жизни. В процессе этой работы происходит развитие двигательных умений и навыков, мелкой моторики, координированных движений рук, зрительно-моторных координации. Социально-педагогическая сущность этой работы заключается в формировании познавательных и социально значимых мотивов трудовой деятельности, что способствует подготовке к жизни, к выбору профессии.

Перед учреждением стоит задача всесторонне развивать и приобщать детей к творчеству, совместной деятельности, что немаловажно для их социальной адаптации. В летнее время воспитанники отдыхают в детских оздоровительных лагерях, участвуют в разнообразных экскурсиях, посещают городской стадион, театры, выставки художественного творчества. Рисунки талантливых детей неоднократно выставлялись на творческих выставках наряду с работами профессиональных художников и заслуживали высокие оценки публики.

В рамках проведения декады инвалидов в 2012 году были организованы концерты с участием детских художественных коллективов района, студентов Орловских ВУЗов, воспитанников интерната. Принимая участие в совместных творческих мероприятиях, дети с ограниченными возможностями здоровья быстрее приспосабливаются к окружающим условиям, а здоровые дети учатся

состраданию, оказанию помощи, проявляя заботу, воспитывают в себе милосердие, доброту. В то же время, вовлеченные в совместную деятельность со здоровыми детьми, воспитанники дома-интерната учатся действовать и жить в коллективе.

При развитии у воспитанников трудовых навыков педагоги, инструкторы по труду, воспитатели учитывают психологическую значимость определенных умений и навыков, формируют положительное отношение к труду; активизируют коммуникативные навыки. Важную роль в развитии трудовых навыков, мелкой моторики играют занятия по ручному труду; изготовление поделок из картона, бумаги, пластилина и природного материала. Изготавливая различные подделки, дети учатся различать материалы по свойствам, пользоваться клеем, бумагой, ножницами, тканью, нитками, иглой. Развитие трудовых навыков, мелкой моторики и профессиональной ориентации происходит также на занятиях по компьютерной грамотности, которые проводят педагоги, воспитатели, психологи. В интернате для старшеклассников создан клуб «Моя будущая профессия», который работает уже пять лет. На встречах клуба дети с отклонениями в развитии учатся понимать себя, свои сильные и слабые стороны, индивидуальные интересы, ценности, способности и возможности. В результате работы по профессиональной ориентации все дети, имеющие положительный трудовой прогноз, поступают в профессиональные учебные заведения и получают выбранные ими специальности.

Кроме амбулаторного медикаментозного лечения основной патологии, симптоматического и профилактического лечения воспитанники получают высокотехнологичную помощь (протезирование, оперативное лечение) в областных клиниках, а также научно-практических институтах Санкт-Петербурга и Москвы. Это направление медицинской реабилитации имеет большое значение. Для детей это уникальная возможность получить комплексную медицинскую помощь за время нахождения в интернате, ведь это дает возможность каждому воспитаннику наладить полноценную жизнь в силу индивидуальных способностей и строить свою дальнейшую судьбу.

В наши дни обострилась проблема социальной и психологической адаптации и интеграции детей-сирот в общество. В условиях современного производства наметилась тенденция к снижению пригодности детей-сирот ко многим видам профессиональной деятельности и социального взаимодействия. Наблюдается увеличение количества правонарушений, рост суицидов у данной категории подростков. Остро ощущается потребность в таких формах работы с детьми, которые помогли бы им успешно вписаться в современное производство, требующее от человека социальной мобильности, готовности к

возможным сменам профессии, общего научного и технического образования, более широкого набора культурных (эстетических, общественных, этических и эмоциональных) средств.

Из 36 выпускников дома-интерната четыре учатся или закончили учреждения начального и среднего профессионального образования, восемь человек проживают вместе с родителями, 9 человек по состоянию здоровья переведены в интернаты общего типа. Многие воспитанники смогли адаптироваться к самостоятельной жизни, с учетом ограниченных возможностей жизнедеятельности (они создали семьи, нашли работу, получили жилье).

ОКАЗАНИЕ РАННЕЙ КОРРЕКЦИОННОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Большое внимание в Ставропольском крае уделяется психолого-педагогической поддержке семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов. В этой связи эффективными являются индивидуально-ориентированные технологии работы с семьей, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, ребенка-инвалида в рамках структурных подразделений «Лекотека», «Служба ранней помощи семьям, воспитывающим детей с нарушениями в развитии», «Группы кратковременного пребывания», функционирующих на базе учреждений для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, специальных (коррекционных) образовательных учреждений (далее – структурные подразделения). В рамках мероприятий, проводимых специалистами структурных подразделений, дети получают необходимую коррекционную, психолого-педагогическую помощь в зависимости от характера и степени выраженности нарушения, а родители – консультативную помощь специалистов медицинского, педагогического и психологического профиля. Кроме того, специалисты структурных подразделений обучают родителей технологиям оказания коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в условиях семейного воспитания. Предоставление услуг детям и родителям осуществляется на основе разработанных специалистами психокоррекционных, социальных и образовательных программ с учетом проблем и потребностей каждой

конкретной семьи. Деятельность структурных подразделений ориентирована, прежде всего, на оказание ранней коррекционной помощи, проведению психолого-педагогической и реабилитационной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами в возрасте до 3 лет. Новизна предоставляемых услуг заключается в том, что указанные подразделения, являясь составной частью системы образования, расширяют образовательную область детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, содействуют их ранней социализации и адаптации в обществе.

Деятельность структурных подразделений «Лекотека», «Служба ранней

Меры, направленные на государственную поддержку детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Разработка мер, позволяющих приравнять деятельность по уходу за ребенком-инвалидом одного из родителей (единственного родителя) к трудовой деятельности. Обеспечение создания рабочих мест для родителей детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с использованием дистанционных технологий. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

помощи семьям, воспитывающим детей с нарушениями в развитии», «Группы кратковременного пребывания» строится на следующих принципах: комплексное и целостное изучение развития ребенка специалистами; индивидуально-ориентированный подход, семейно-центрированный подход.

В Ставропольском крае отработана модель службы оказания ранней коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями

здоровья, которая может быть представлена следующим образом:

- система выявления – запрос, исходящий непосредственно от семьи;
- консультация и сбор анамнеза;
- первичная комплексная диагностика специалистами структурного подразделения, в процессе которой каждый специалист детально исследует ребенка и его семью;
- составление индивидуально-ориентированной программы, включающей основные направления работы специалистов: психокоррекционной, социальной, образовательной, развивающей;
- реализация индивидуально-ориентированной программы;
- мониторинг развития ребенка;
- контроль реализации индивидуально-ориентированной программы;
- разработка рекомендаций по дальнейшему сопровождению ребенка и семьи, определение образовательного маршрута;
- рефлексия полученных результатов развития.

Специалистами используются, как групповые, так и индивидуальные формы работы с детьми и их родителями.

Деятельность структурных подразделений «Лекотека» предполагает использование технологии комплексного сопровождения детей первых лет жизни. Эффективность технологии повышается при глубоком вовлечении в этот процесс родителей ребенка. Родители непосредственно и постоянно взаимодействуют с детьми, они наиболее заинтересованы в достижении позитивных результатов. Их обучают перспективно видеть своего ребёнка, наблюдать за его развитием, адекватно «вмешиваться» в его игру, превращая манипуляции с игрушками (предметами) в развивающие действия. Специалисты службы в своих отношениях с родителями исходят из принципов уважения, признания родительской компетентности, веры в их способность понимать ребенка, обучаться и находить оптимальные способы решения возникающих проблем. Эти принципы явно и косвенно декларируются специалистами «Лекотек» уже на первой встрече с родителями. Разъясняя родителям значимость их участия на всех этапах работы специалиста с ребёнком, зависимость эффективности работы от качества их сотрудничества, специалист формирует с ними партнёрские отношения. Именно специалисты становятся своеобразным фундаментом обучения родителей навыкам эффективного взаимодействия с ребенком и помощи ему. Принципы игровой поддержки развития ребёнка, игровой стимуляции его деятельности, реализуются только сквозь призму партнерства специалиста, родителей и ребенка. Еще один ключевой принцип – уважительное отношение к ребенку и его игре, предполагающий установление партнёрских отношений специалиста и ребёнка, в которых каждая сторона «договаривается» принимать друг друга.

Специалистами подразделений «Лекотека» разработаны индивидуально-ориентированные коррекционно-развивающие программы, успешно применяемые:

- в развитии исследовательской деятельности детей с синдромом раннего детского аутизма (далее – РДА). Реализуется педагогом-психологом. Цель программы – развитие исследовательской деятельности и целенаправленного интереса к предметам у детей с синдромом РДА. Используется специальное игровое оборудование с соответствующей технологией сопровождения;

- в развитии исследовательской деятельности детей с тяжелыми речевыми нарушениями. Реализуется учителем-логопедом. Цель программы – коррекция и развитие речевых компонентов у детей, имеющих смешанные специфические расстройства развития F-83, синдром Дауна, системное недоразвитие речи средней степени, дизартрия. Используется специальное игровое оборудование с соответствующей технологией сопровождения;

- в коррекции и развитии общей, мелкой и оральной моторики детей с поражением ЦНС. Реализуется педагогом-психологом. Цель программы – коррекция и развитие общей, мелкой и оральной моторики у детей с гипоксически-ишемическим поражением ЦНС в сочетании с натальным поражением шейного отдела спинного мозга средней степени тяжести острого периода, синдромом угнетения ЦНС, судорожным синдромом, задержкой психоречевого развития. Используется специальное игровое оборудование с соответствующей технологией сопровождения;

- в развитии осмысленного взаимодействия ребенка, страдающего РДА, с окружающим миром. Реализуется учителем-дефектологом. Цель программы – развитие осмысленного взаимодействия ребенка, страдающего детским аутизмом, системным недоразвитием речи тяжелой степени, с окружающим миром. Специальное игровое оборудование с соответствующей технологией сопровождения используется также в программе ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии «Маленькие ступеньки»; в программе «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями.

Специалистами групп кратковременного пребывания для детей, имеющими нарушения слуха, активно используются интерактивные программы:

- «Говорим с пелёнок»;
- цикл специализированных программ «Картина мира»;
- специализированная обучающая программа «Мир за твоим окном».

Применение данных программ в образовательном и коррекционном процессе позволяет обеспечить детям развивающие и коррекционные условия в раннем возрасте.

Реабилитационная работа с детьми с нарушениями слуха строится на основе инновационной реабилитационной технологии «Мозартика». «Мозартика» возникла как симбиоз трех глобальных психологических направлений: игротерапии, арт-терапии и психоанализа, которая позволяет активизировать интеллектуальную деятельность ребенка, посредством использования игрового реабилитационного оборудования.

С целью оказания ранней коррекционной помощи детям с нарушениями зрения специалистами групп кратковременного пребывания используются инновационные технологии разной направленности, такие как: компьютеризированный инструмент «Палетто» (направлена на формирование коммуникативных навыков у детей); методика Тулуз-Пьерона (диагностирующая минимальные мозговые дисфункции). Кроме того, при

организации реабилитации детей с нарушениями зрения используются методы «Дельфинотерапия», «Иппотерапия».

Большое внимание в Ставропольском крае уделяется развитию системы психолого-педагогического сопровождения замещающих семей. Данная работа организуется следующими структурными подразделениями: «Школа приемных родителей», «Мобильная служба по сопровождению замещающих семей», «Семейный центр». Под психолого-педагогическим сопровождением замещающей семьи понимается система психолого-педагогических мероприятий, направленных на предотвращение семейного неблагополучия, преодоление трудностей

воспитания ребенка в замещающей семье.

Мероприятия сопровождения обеспечивают такие психолого-педагогические, социально-психологические

условия жизнедеятельности

замещающих родителей и ребенка, которые способствуют полноценному развитию, социализации личности приемного ребенка и повышению психолого-педагогической компетентности замещающих родителей.

Основные задачи. Обеспечение для всех детей безопасного и комфортного семейного окружения, в условиях которого соблюдаются права ребенка и исключены любые формы жестокого обращения с ним. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

Процесс психолого-педагогического сопровождения представляет собой механизм следующих действий:

- планирование (разработка) индивидуальных программ сопровождения;
- реализация данных программ;
- мониторинг программ;
- анализ достигнутых результатов и снова планирование программ, с учетом достигнутых результатов и возникших проблем.

В процессе психолого-педагогического сопровождения замещающим семьям предоставляются следующие услуги:

- социально-педагогическое консультирование;
- социально-педагогическая диагностика и обследование ребенка;
- содействие в организации обучения на дому приемных детей-инвалидов и детей, имеющих недостатки в психическом и (или) физическом развитии;
- содействие в организации профессиональной ориентации, профессионального обучения и трудоустройства приемных детей;
- содействие в проведении мероприятий для приемных детей.

Психолого-педагогическое сопровождение замещающей семьи оказывается на социальном, непосредственно семейном и индивидуальном уровнях. *Социальный уровень* – это создание общественно-поддерживающих механизмов для приемного ребенка. Главное на этом уровне – сформировать

положительное общественное мнение в отношении замещающих семей и для привлечения ресурсных семей (в качестве потенциальных кандидатов).

При этом используются следующие информационные технологии.

Привлечение средств массовой информации (приглашение СМИ в семьи и на мероприятия с участием семей).

Наружные носители (плакаты, объявления, листовки) преимущественно решают задачу информирования населения и распространения контактной информации. Огромную роль в привлечении кандидатов играют волонтеры из числа действующих и бывших замещающих родителей, которые при непосредственном общении со знакомыми, соседями, коллегами делятся своим успешным опытом воспитания приемных детей. По аналогии с техникой «вирусной» социальной рекламы, такая информация распространяется среди населения быстрее, более адресно и вызывает больше доверия, чем идущая по официальным информационным каналам. На социальном уровне перед специалистами стоит задача по созданию вокруг приемного ребенка и замещающей семьи общественно-поддерживающей сети. Такая сеть включает в себя не только друзей, коллег, учителей, родственников, (в том числе возможно кровных родственников ребенка), но и реабилитационное пространство – территориальную систему учреждений, организаций и структур, принимающих участие в реабилитации ребенка и поддержке замещающей семьи.

Непосредственно семейный уровень охватывает работу с семьей на всем протяжении ее существования, включая ее подбор, подготовку и собственно сопровождение. На данном уровне решают следующие задачи:

- разработка, внедрение и стандартизация услуг, помогающих замещающим семьям;
- изменение приоритетов в способах реагирования органов опеки и попечительства – передача ребенка, оставшегося без попечения родителей на воспитание в замещающие семьи;
- преодоление межведомственной разобщенности, нескоординированности в деятельности органов государственной власти и местного самоуправления по защите прав детей.

На индивидуальном уровне акцент делается на актуализацию у приемных детей личностных ресурсов, выход на более высокий уровень личностного функционирования и успешную социализацию. Здесь институализируется практика отдельных, экспериментальных школ и курсов по подготовке родителей и детей к замещающей заботе.

Особым видом работы по психолого-педагогическому сопровождению замещающей семьи является повышение уровня медико-психолого-

педагогической компетентности родителей детей с особыми нуждами (психологически неустойчивых детей, детей-инвалидов). Помощь и поддержку в воспитании детей родители могут получить благодаря комплексному сопровождению специалистов различного профиля, прежде всего социального педагога и педагога-психолога, а также общению с другими родителями, воспитывающими детей, оставшихся без попечения родителей. Деятельность специалистов с замещающей семьей включает три основных составляющих социально-педагогической и психолого-педагогической поддержки: образовательную, психологическую и посредническую.

Образовательная составляющая поддержки семьи включает в себя три направления деятельности социального педагога: обучение родителей (предотвращение возникающих семейных проблем и формирование педагогической культуры и психолого-педагогической компетентности родителей), помощь в воспитании детей, а также просветительскую деятельность (лектории, семинары-практикумы и другие).

Психологическая составляющая поддержки семьи включает в себя два компонента: создание благоприятного микроклимата в семье в период кратковременного кризиса и коррекцию межличностных отношений.

В посредническую составляющую поддержки семьи входят следующие направления работы:

- помощь в организации семейного досуга;
- помощь в координации (активизация различных ведомств и служб по совместному разрешению проблемы конкретной семьи и положения конкретного ребенка, обмен опытом воспитания детей в замещающих семьях в рамках круглых столов, семинаров и др.);
- информирование (обеспечение семьи информацией по вопросам социальной защиты).

В основе модели психолого-педагогического сопровождения большинства замещающих семей лежат теоретические и практические основы педагогической поддержки детей, психологической помощи семье, социально-педагогического патронажа семьи. Психолого-педагогическое сопровождение замещающих семей включает в себя следующие направления:

- психолого-педагогическое просвещение как совокупность практико-ориентированных знаний, комплекс умений и навыков обеспечения выживания ребенка в новых условиях, его общего развития, защиты его интересов;
- гармонизация детско-родительских отношений;
- гармонизация супружеских отношений;

- гармонизация внутреннего мира замещающих родителей, обеспечивающая им возможность выполнять родительскую роль, воспитательную функцию;
- выявление, обобщение и трансляция положительного опыта воспитания детей в замещающих семьях.

Как показал опыт работы структурных подразделений, обеспечивающих психолого-педагогическую поддержку замещающих семей, наиболее эффективными формами реализации психолого-педагогического просвещения являются: организация родительского обучения, индивидуальных встреч и групповых занятий, работа телефона доверия, создание родительского клуба, проведение в его рамках неформальных встреч родителей, детей и консультантов. Хорошо зарекомендовал себя и Университет педагогических знаний для родителей. В ходе работы была выявлена необходимость консультирования замещающих родителей специалистами медицинского профиля. Наиболее распространенными среди родителей-усыновителей, а также родителей детей «группы риска», оказались проблемы, связанные с личностными особенностями взрослых, педагогическими установками и социальной ситуацией.

Второе направление (гармонизация детско-родительских отношений) ориентировано на установление положительных контактов, предупреждение и преодоление непродуктивных конфликтов, развитие взаимодействия взрослых и детей по мере взросления последних. Главными аспектами содержания гармонизации детско-родительских отношений являются:

- познание своего приемного ребенка, происходящих в нем изменений и на их основе формирования у приемных родителей четких представлений о стратегии своей воспитательной деятельности;
- укрепление веры в свои возможности как воспитателя, формирование родительской позиции;
- понимание сущности конфликтов между взрослыми и детьми, освоение способов их разрешения и правил бесконфликтного поведения.

Третье направление (гармонизация супружеских отношений) призвано обеспечить благоприятный социально-психологический климат семьи. В рамках данного направления проводятся консультирование, диагностика, обучение приемам согласования, использование психотерапевтических методик, тренингов «Шаг навстречу». Данный тренинг построен в виде увлекательной игры, в которой на равных принимают участие родители и дети. В ходе тренинга и дети, и родители погружаются в интересный мир совместной творческой деятельности: это и рисование, и театральные этюды, и решение сложных командных задач.

Четвертое направление (гармонизация внутреннего состояния родителей). В рамках данного направления осуществляется помощь замещающим папам и мамам в преодолении напряжения, формирования адекватных представлений о последствиях принятия ребенка в семью, возможных вариантах правильного поведения, порядке своих действий. Здесь также эффективны индивидуальное консультирование, семейные тренинги, формы групповой работы по показаниям.

В рамках пятого направления министерством образования Ставропольского края проводятся конкурсные мероприятия между замещающими семьями – «Приемная семья – теплая семья», форум приемных родителей, прием у министра образования Ставропольского края приемных родителей и другие.

Деятельность структурных подразделений организована в рамках подпрограммы «Право ребенка на семью в Ставропольском крае на 2011-2013 годы» краевой целевой программы «Развитие образования в Ставропольском крае на 2010-2013 годы», софинансируемой Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Таким образом, организация и эффективная работа структурных подразделений свидетельствует о создании комплексной системы работы по обеспечению психолого-педагогической и медико-социальной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам и семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов раннего возраста, а также сложившейся системе работы по развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, психолого-педагогической поддержке замещающих семей.

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ: НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» на 180 мест функционирует в Иркутской области с 2000 года. Здесь оказывается квалифицированная медико-социальная, социально-психологическая и социально-педагогическая помощь детям и

подросткам в возрасте от 0 до 18 лет, имеющим отклонения в физическом или умственном развитии.

Основные цели работы учреждения – социализация ребенка с ограниченными возможностями, оказание помощи его семье, ранняя профилактика и предупреждение детской инвалидности. Деятельность учреждения осуществляется в соответствии с национальными и региональными стандартами в сфере социального обслуживания населения. Центр имеет лицензии на оказание медицинских услуг по 21 направлению, на санаторно-курортное лечение, на оказание образовательных услуг, реализации психологических программ и программ коррекционного образования.

Основными показаниями к реабилитации в учреждении являются:

- болезни нервной системы, в том числе ДЦП;
- психические расстройства и расстройства поведения;
- нейросенсорная, кондуктивная, смешанная тугоухость I, II, III, IV степени и глухота;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (синдром Дауна, врождённый вывих бедра, врождённая косолапость, аномалии позвоночника, врождённая кривошея, синдром Элерса-Данлоса, синдром Марфана);
- пороки развития лёгких, бронхолегочная дисплазия ДН I (дети старше года);
- онкологические заболевания;
- болезни эндокринной системы;
- заболевания бронхолегочной системы.

Комплексный процесс реабилитации основывается на следующих принципах:

- индивидуальный подход к ребенку с позиции целостного организма, нераздельности коррекции неврологических и соматовегетативных нарушений;
- раннее начало реабилитации;
- комплексный подход к реабилитационному процессу;
- преемственность между различными этапами реабилитации;
- вовлечение в реабилитационный процесс членов семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

В структуру учреждения входят отделения:

- диагностики и разработки программ социальной реабилитации;
- медико-социальной реабилитации;
- социальной реабилитации и психолого-педагогической помощи;

- восстановительного лечения и реабилитации с дневной и стационарной формами пребывания. Реабилитационные услуги можно получать как в стационарных условиях, так и в условиях дневного пребывания. Задачи восстановления соматического здоровья и физического развития детей-инвалидов успешно решают врачи высокой квалификации: невролог, педиатр, психиатр, ортопед, сурдолог, отоларинголог, врач функциональной диагностики, врач ЛФК, врач-рефлексотерапевт, массажисты. В процессе реабилитации в учреждении широко применяются современные методы и средства медицинской реабилитации:

- биомеханика и рефлексотерапия;
- различные виды массажа;
- массажная кровать;
- лимфодренажный аппарат;
- ДЭНС-очки для лечения косоглазия и коррекции зрения;
- мануальная терапия;
- психофизическая гимнастика;
- стоматологическая помощь;
- все виды современного физиолечения: электрофорез, ампли-пульс, УВЧ, лазеролечение, душ, ванны, бассейн, спелеотерапия, нормобарическая гипоксическая оксигенация, магнитотерапия.

Сотрудники центра проводят нейрофизиологическую диагностику, мониторинг церебральных функций, ультразвуковое исследование. В физической реабилитации детей с ДЦП используется метод динамической проприоцептивной коррекции (ДПК), путем применения лечебно-нагрузочных костюмов «Гравистат» и «Адель», специализированных велосипедов-тренажеров.

В течение трех лет учреждение сотрудничает с международным благотворительным фондом «СМ. Черити».

Цели сотрудничества:

- оказание практической помощи в реабилитации (абилитации) и социализации детей с ограниченными возможностями (ДЦП);
- обучение приемам ухода;
- использование физических возможностей без применения медикаментозного лечения детей и подростков, лишенных возможности самостоятельного передвижения и самообслуживания.

Совместно с «СМ. Черити», учреждение участвует в международной практике «Школа кинестетики». Цель кинестетики, как нового направления реабилитации, научить людей с ограниченными возможностями находить наиболее удобные способы перемещения в пространстве, контролируя

собственные движения. На базе учреждения ведущим тренером кинестетики из Германии Норбертом Фельдманом проведен обучающий семинар по теме: «Основной курс кинестетики в уходе за больными людьми». Ведущие

Меры по формированию современной модели организации отдыха и оздоровления детей, основанной на принципах государственно-частного партнерства. Разработка схемы взаимодействия санаторно-курортных учреждений с реабилитационными центрами для предоставления более качественных услуг детям-инвалидам и детям с хроническими заболеваниями по путевкам «мать и дитя».

НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

специалисты-реабилитологи центра обучены методам и приемам кинестетики. В процессе овладения методикой у детей формируются новые двигательные стереотипы самообслуживания, сидения, вертикализации, перемещения в пространстве, в некоторых случаях – самостоятельная ходьба. Внедрение методов кинестетики повышает эффективность комплексной реабилитации, помогает семьям, где воспитывается ребенок, ограниченный в

движении и самообслуживании, снизить степень социальной депривации, так как у ребенка появляется возможность элементарного самообслуживания.

Для коррекции дефектов моторики, с целью развития функциональных двигательных систем, проводится лечебная физкультура, занятия в тренажерном зале, бассейне, общеразвивающие физкультурные занятия.

В комплексном лечении таких неврологических заболеваний, как ДЦП, миопатия, парез Эрба, а также при патологии опорно-двигательного аппарата (плоскостопие, косолапость, кривошея, сколиозы) специалисты центра успешно применяют эффективные методы БОС. Для этих целей используются велосипеды-тренажеры, снабженные регулируемой системой поддержки туловища. Они необходимы для помощи детям, у которых недостаточно развита координация движений. Велосипеды снабжены абдуктором – разводящим блоком, специальным приспособлением, предупреждающим выворот руля. Кроме этого, в учреждении установлена кедровая фитобочка, углекислая ванна «Реабок», оксикл, стол для механотерапии. В медицинской реабилитации эффективно используются кислородный конденсатор, небулайзер, лимфо-дренаж, интерфейс для настройки речевых процессоров – детям с кохлеарной имплантацией. В центре осуществляется реабилитация детей с нарушением слуха и речи, с использованием современных технических средств – электроакустических аппаратов «Верботон Г-10» и «Верботон Г-20».

Главную задачу, которую решают специалисты, реализующие верботональный метод, – развитие речевых коммуникативных способностей и интеграция детей в массовую систему образования. В учреждении созданы все

условия для качественного и оперативного слухопротезирования: квалифицированные специалисты, программное обеспечение настройки цифровых и аналоговых слуховых аппаратов, лаборатория по изготовлению внутриушных вкладышей. Неотъемлемой частью комплексной реабилитации является психологическая, дефектологическая и логопедическая коррекция, психологическое сопровождение семьи ребенка-инвалида.

В решении задач психологической и педагогической коррекции используются развивающие технологии комнаты Монтессори, сенсорной комнаты, логотренажера. В 2011 году на средства Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, при финансовой поддержке компании ООО «Амвэй», было приобретено оборудование для службы «Лекотека».

Неоценимую роль в социализации детей с ограниченными возможностями оказывают общественные объединения родителей (клубы «Я и мой ребенок» и «Школа жизни»). Первый клуб объединяет семьи, воспитывающие детей с неврологическими проблемами, второй – семьи, воспитывающие детей с синдромом Дауна и другими генетическими заболеваниями.

В 2010 году центр вступил в НАОРДИ (Национальную ассоциацию организаций по реабилитации детей-инвалидов). Опыт работы учреждения в данном направлении был представлен на Международном научно-практическом семинаре «Современные подходы к организации помощи людям с ограниченными возможностями здоровья», который проводился в июне 2010 года Восточно-Сибирской Академией образования, совместно с европейскими специалистами в этой области.

В центре работают творческие сотрудники: художники, музыкальные руководители, инструкторы по труду. Дети и родители охотно посещают интегрированные занятия, объединяющие музыку и рисование, музыку и лепку, музыку и сказку, музыку и экологические знания, участвуют в кукольных спектаклях и праздниках, посещают выставки, музеи, театры, нерпинарий. Для них организуются поездки на Байкал, в музей под открытым небом «Тальцы». В социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями активно используются современные технологии, в том числе и компьютерные. Занятия в интернет-классе проводятся по нескольким направлениям. Наиболее востребованными являются развивающие занятия для детей с задержкой психоречевого развития, умственной отсталостью. Проводятся и обучающие занятия, направленные на формирование умений, позволяющих работать в поисковых системах интернета, а также занятия, способствующие дистанционному образованию.

В центре дети с ограниченными возможностями и их родители могут наиболее полно использовать физический и психологический потенциал для реализации права ребенка на счастливое детство, на инклюзивное образование, на полноценную жизнь в обществе.

СИСТЕМА РАБОТЫ С ДЕТЬМИ В ЦЕНТРЕ ДИАГНОСТИКИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

В Самарской области служба семьи и демографического развития *представлена следующими учреждениями:*

- центрами социальной помощи семье и детям;
- социально-реабилитационными центрами для несовершеннолетних;
- реабилитационными центрами для детей и подростков с ограниченными возможностями;
- центрами диагностики и консультирования, которые зарекомендовали себя на практике эффективной системой развития позитивных социальных явлений в регионе.

В городе Отрадный Самарской области учреждения службы семьи работают с 1998 года, а самое молодое из них – муниципальное бюджетное учреждение «Центр диагностики и консультирования» с 2002 года. Более чем десятилетний опыт работы учреждения позволяет говорить о сложившейся системе предоставления населению социально-педагогических, социально-психологических и социально-медицинских услуг. Центр предназначен для оказания *психолого-медико-педагогической помощи детям* в возрасте от 0 до 18 лет и членам их семей, находящимся в трудной жизненной ситуации, посредством обследования ребенка на психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), предоставления консультаций специалистов, проведения коррекционных занятий. Все эти услуги предоставляются населению бесплатно.

Своевременная диагностика детей с проблемами в развитии дает возможность уменьшить число детей с отставанием в психическом развитии еще в дошкольном возрасте. Эту работу сотрудников регламентирует «Концепция модели межведомственного взаимодействия в сфере оказания ранней специальной помощи ребенку и семье в Самарской области».

Учитывая ряд особенностей, которые характеризуют семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации, перед специалистами центра поставлена задача

по формированию у родителей ответственного отношения к необходимости проведения психолого-педагогической работы с малышом, мотивации на ответственное родительство.

Для этих целей организована работа группы «Малютка», которую посещают дети раннего возраста вместе с родителями.

Ее работа строится в нескольких направлениях:

- проведение комплексной психолого-медико-педагогической диагностики, выявление уровня развития ребенка;
- обучение родителей приемам педагогической работы;
- коррекция выявленных недостатков психофизического и речевого развития;
- подготовка к поступлению в детский сад, в образовательные учреждения города.

Коррекционно-развивающие занятия, после соответствующей подготовки, проводят педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог (индивидуально и в подгруппах). Комплексная психолого-педагогическая диагностика при поступлении ребенка в центр и по окончании курса коррекционно-педагогической работы позволяет проследить динамику его развития. Родители получают методические пособия, памятки, которые позволяют продолжать коррекционно-развивающие занятия с ребенком дома.

С детьми 3-5 лет проводятся развивающие занятия с использованием элементов *Монтессори-педагогики*. Их проводит учитель-дефектолог, прошедший обучение в московской ассоциации Монтессори-педагогов. Суть метода, разработанного Марией Монтессори, заключается в стимулировании ребенка к самовоспитанию, самообучению, саморазвитию, через создание специальной развивающей среды и особого, уважительного отношения педагога. Задача педагога – организовать интересную игровую деятельность, показать детям приёмы, средства, помогающие в овладении деятельностью. Занятия в группе с использованием элементов Монтессори-педагогики посещают ежегодно 8-12 детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Дети охотно приходят на занятия, их отличает позитивный настрой в общении с педагогом и ребятами. Специально организованная

Меры, направленные на государственную поддержку детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.
Обеспечение укомплектованности психолого-медико-педагогических комиссий современными квалифицированными кадрами в целях предотвращения гипердиагностики детей, переориентация работы комиссий на составление оптимального образовательного маршрута для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

развивающая среда стимулирует ребенка к развитию. Конечной целью являются даже не приобретенные знания, а способность к их приобретению самостоятельно. Играя в развивающей среде, дети успешно овладевают навыками, необходимыми для обучения в школе: чтением, письмом, счетом, учатся планировать и анализировать свою деятельность.

Дошкольники с речевыми нарушениями посещают индивидуальные логопедические занятия. По принципу «Школы дошкольника» работает группа «Ростки» для шести и семилетних детей, не посещающих детские сады. Занятия проводятся 2-3 раза в неделю в первую половину дня в течение всего учебного года.

Цели занятий:

- помощь детям в овладении навыками общения и взаимодействия со сверстниками и педагогом;
- развитие мышления, внимания, памяти, речи, расширение кругозора;
- профилактика нарушений письменной речи;
- обогащение словаря, подготовка к обучению грамоте;
- формирование у родителей ответственного отношения к своему ребенку – будущему ученику;
- повышение активности родителей в сохранении и укреплении психического, эмоционального здоровья детей, поступающих в школу.

В 2012 году в группе «Ростки» занимались 24 дошкольника из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Все дети перед началом занятий были обследованы на психолого-медико-педагогической комиссии.

Результаты обследования следующие:

- интеллектуальное развитие соответствует возрасту – 7 детей;
- задержка психического развития смешанного генеза – 9 детей;
- задержка психического развития социально-педагогического генеза – 14;
- общее недоразвитие речи (ОНР) 3 уровня – 12 детей;
- ОНР 2 уровня – 2 ребенка;
- фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФНР) – 7 детей;
- фонетическое недоразвитие речи (ФНР) – 13 детей.

При выпуске из группы результаты обследования оказались совсем иными:

- речь в норме у 7 детей;
- ОНР 2 уровня – у одного ребенка с моторной алалией;
- ОНР 3-4 уровня – у двоих детей;
- ФФНР – у троих детей;
- ФНР – у одного ребенка.

Коррекционно-логопедическая работа продолжается и при поступлении детей в школу, с целью профилактики нарушений письменной речи. *Психолого-*

педагогическая диагностика и медицинское обследование детей позволяет выявить актуальный уровень развития, адаптивные ресурсы и ограничения, которые связаны со здоровьем. *Индивидуальные программы развития детей* с особыми образовательными потребностями, с ограничениями здоровья нацелены на максимально возможное исправление выявленных недостатков в развитии детей. Благодаря этому обеспечивается возможность интеграции детей в массовые учреждения при условии организации для них специальных условий. Это, несомненно, положительный результат оказания социально-педагогических и социально-психологических услуг в Центре диагностики. *Социально-медицинские услуги* представлены в форме консультирования по неврологическому, психиатрическому профилям, а также по результатам освидетельствования на психолого-медико-педагогической комиссии.

Для детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации проводятся *коррекционно-оздоровительные сеансы* на аппаратуре, разработанной учеными Санкт-Петербурга по методу биологической обратной связи (БОС). Методика основана на мобилизации собственных ресурсов организма человека и выработке особого типа дыхания. На тренажерном аппарате *БОС «Дыхание»* коррекционно-оздоровительные сеансы проводятся педиатром. Нозологическая структура заболеваний, при лечении которых показан тренажер:

- категория часто и длительно болеющих детей;
- неврологические состояния;
- бронхиальная астма;
- хронические патологии лор-органов.

Один лечебный курс, который рекомендуется проводить несколько раз в год, состоит из 10-15 сеансов длительностью 10-20 минут. Курс проводится ежедневно. В связи с тем, что у детей существует высокая пластичность физиологических функций и имеются большие резервы организма, они достаточно быстро осваивают новые навыки диафрагмально-релаксационного дыхания.

Тренажер *БОС «Логотерапевтический»* используется логопедом помимо традиционных методик. Правильно поставленное дыхание при многих логопедических нарушениях – одно из составляющих успешной коррекции. Диафрагмально-релаксационный тип дыхания применяется для развития и координации дыхания, артикуляции и фонации. У ребенка формируется и развивается навык слитного, плавного, интонированного произношения речевого материала на равномерном речевом выдохе. Это очень помогает детям с заиканием. Коррекционно-оздоровительные сеансы с ребенком проводятся в присутствии мамы. Ситуация успеха, в которую погружается ребенок, дает

маме повод гордиться им. Дети и родители становятся эмоционально ближе друг другу. Система коррекционно-развивающих занятий, а также домашние задания эффективно влияют на положительную динамику.

Родители активно вовлекаются в педагогический процесс – участвуют в «открытых» уроках, утренниках, обучающихся семинарах. Это позволяет реализовать один из важнейших принципов работы центра диагностики и консультирования «Родители – первые и главные учителя своих детей». Эффективность и качество оказания социально-педагогических, социально-психологических, социально-медицинских услуг оценивается по результатам диагностики, в ходе опросов и анкетирования родителей, воспитателей ДОО и учителей начальных классов.

Ежегодное психолого-педагогическое обследование первоклассников, с целью определения уровня адаптации к школе, показывает, что среди детей, посещавших занятия в группах «Малютка», «Монтессори-педагогика», «Ростки», нет учащихся, имеющих симптомы школьной дезадаптации.

Таким образом, сложившаяся система психолого-педагогической работы с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации, существующая в учреждении, позволяет уже в раннем возрасте выявлять отклонения в развитии ребенка и проводить максимально возможную коррекцию, с активным привлечением родителей, мобилизуя при этом ресурсы семьи.

РЕСУРСНЫЙ ЦЕНТР КАК СИСТЕМА РАЗВИТИЯ КАДРОВОГО ПОТЕНЦИАЛА СОЦИАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ И ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ

В связи с реформированием учреждений социальной сферы возникла необходимость нового этапа обеспечения устойчивого развития, связанная со структурированием и регламентацией инновационного опыта, включением новых услуг и технологий их оказания в механизм государственного заказа. Решение этих вопросов возможно через создание и развитие региональных ресурсных центров и ресурсных площадок как инструментов распространения и трансляции технологий, услуг и практик.

Курганский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями – одно из учреждений системы социальной защиты населения, которое создано с целью проведения комплексной

реабилитации детей-инвалидов в возрасте от 0 до 18 лет с их последующей максимально возможной интеграцией в общество. Около 600 детей с ограниченными возможностями здоровья (это 20 процентов от общего количества детей-инвалидов, проживающих в Зауралье) ежегодно проходят реабилитацию в учреждении, которое открывает двери мальчишкам и девчонкам со всех уголков Курганской области. В структуру центра входят 5 отделений: диагностики и разработки программ социальной реабилитации, медико-социальной реабилитации, стационарное, домашнего обслуживания, психолого-педагогической помощи.

КЛЮЧЕВЫЕ ПРИНЦИПЫ. В Российской Федерации формирование и реализация политики в области детства должны основываться на использовании последних достижений науки, современных технологий, в том числе в социальной сфере. Необходимо обеспечить условия для качественной подготовки и регулярного повышения квалификации кадров во всех отраслях, так или иначе связанных с работой с детьми и их семьями.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

Реабилитационный центр является соисполнителем целевых программ Курганской области, направленных на реабилитацию детей-инвалидов и софинансируемых Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В рамках программы «Смогу жить самостоятельно» на базе учреждения в 2011 году было создано новое структурное подразделение – «Ресурсный центр».

Объективная необходимость создания такого центра назрела давно и была обусловлено тем, что:

- многие родители, ожидая «чуда» от специалистов, считают, что их участие в реабилитационном процессе не обязательно;
- система образования не в полной мере обеспечивает подготовку специалистов для работы с данной категорией детей;
- возникла необходимость внедрения инновационных технологий и распространения эффективного опыта работы.

Исходя из этого, была определена основная цель ресурсного центра – обучение специалистов, занимающихся вопросами реабилитации детей-инвалидов, а перспективными направлениями деятельности стали:

- формирование медиатеки учебно-методической информации, современных технологий социальной работы, инновационных проектов и иной информации по актуальным вопросам реабилитации;
- создание единого информационного пространства в виде интернет-портала по вопросам внедрения социальных технологий в процесс комплексной реабилитацию детей-инвалидов;

- мониторинг качества предоставляемых услуг клиентам ресурсного центра, а так же нужды клиентов в конкретных технологиях реабилитации;

- внедрение инновационных технологий в деятельность социозащитных учреждений, являющихся экспериментальными площадками ресурсного центра.

Эти задачи успешно решаются отделениями, входящими в структуру ресурсного центра: информационно-методическим, аналитической работы, очного и дистанционных форм обучения. Информационно-методическое отделение осуществляет методическое сопровождение работы ресурсного центра:

- изучает, обобщает и распространяет опыт работы учреждений системы социального обслуживания;

- разрабатывает информационно-методические материалы;

- консультирует специалистов социозащитных учреждений, родителей детей-инвалидов.

Отделение аналитической работы занимается апробацией и внедрением инновационных технологий по реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, осуществляет проектную (грантовую) деятельность. Ведущую роль в развитии кадрового потенциала выполняет отделение очного и дистанционных форм обучения. Основной целью деятельности отделения является проведение конференций, совещаний и семинаров, в том числе с использованием интернета (вебинары), организация стажировок для специалистов, занимающихся вопросами реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Семинары-практикумы, издание методических пособий, подготовка обучающих фильмов стали одними из основных форм работы ресурсного центра, а наиболее эффективными – «Университет для родителей» и «Путь в профессию».

Действенный способ развития детей с тяжелыми нарушениями – обучение их в домашней среде, там, где ребенок проводит большую часть своего времени, усилиями людей, которые осуществляют за ним уход – родителями. Поэтому целью работы «Университета для родителей» является повышение компетентности родителей в вопросах реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, создание для них единого реабилитационного пространства. Занятия со взрослыми проводятся в форме лекций, дидактических сессий, встреч в семейной мастерской и предусматривают демонстрацию и обучение приёмам эффективного взаимодействия с ребёнком. Таким образом, родители включаются в реабилитационный процесс в качестве параспециалистов. В рамках «Университета» в 2011-2012 годах проведены:

- лекции для семей, воспитывающих детей-инвалидов, по темам: «Роль мамы в психическом развитии ребенка», «Предупреждение вредных привычек и избавление от них», «Основные принципы оздоровления: закаливание, воздушные, водные и солнечные ванны», «Подготовка ребенка к сознательному и ответственному отцовству и материнству», «Профилактика венерических заболеваний и СПИДа», «Мероприятия по профилактике обострения хронических и предупреждению инфекционных заболеваний, проведение лечебно-профилактической и противоэпидемиологической работы с детьми»;

- дидактические сессии для родителей по темам: «Сам себе психолог», «Влияние пальчиковой гимнастики на умственное развитие ребенка», «Гимнастика для детей с ДЦП», «Массаж мамиными руками», «Память на «пять»;

- двенадцать совместных (дети и родители) занятий семейной творческой мастерской «Сотвори чудо», в которых принимают участие 30% семей от общего числа, ежегодно посещающих учреждение.

С целью максимального охвата родителей, нуждающихся в помощи профессионалов, в настоящее время специалистами ресурсного центра стала применяться новая форма работы – выезды в районы Курганской области. Это позволяет оказать консультативные услуги психолога, логопеда, юриста, а так же провести мастер-классы для родителей по созданию развивающей среды на дому для детей. Для подготовки специалистов, работающих с детьми с особыми потребностями, действует проект *«Путь в профессию»*. Для молодых сотрудников учреждения, студентов, проходящих практику и стажировку, а так же для тех, кто уже имеет опыт работы, но пришел в систему соцзащиты недавно, в рамках проекта проводятся занятия в форме информационных, обучающих семинаров. Ежегодно ресурсным центром разрабатывается и утверждается программа постоянно действующего семинара, который проходит ежеквартально и направлен на расширение профессиональной компетентности специалистов, работающих в социозащитных учреждениях. Существенную помощь, как специалистам, так и родителям, оказывают методические пособия, разрабатываемые сотрудниками ресурсного центра – выпущено 10 методических пособий для родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями и 3 пособия для специалистов, работающих с семьями. Подготовлены и демонстрируются обучающие фильмы «Бисерное чудо», «Праздник русского костюма».

Применение данной модели Ресурсного центра позволило внедрить новые для нашего региона методики реабилитации: использование костюмов «Адели», сенсорно-интегративная терапия, проект «Зауральские народные промыслы». В настоящее время широко используется комплексный

многофункциональный метод реабилитации – иппотерапия (лечение верховой ездой на лошади). В 2011-2012 годах более 100 детей-инвалидов получили реабилитационные услуги по иппотерапии. Как результат, у 50% детей с диагнозом ДЦП улучшилась двигательная активность, практически в 100% случаев наблюдается положительная динамика в социально-психологической адаптации. Собеседование с родителями показало, что занятия лечебно-верховой ездой являются своеобразной психологической разгрузкой и вследствие этого психологический климат в семье улучшается. Нашими иппотерапевтами разработаны специальные комплексы упражнений, в основе которых лежит индивидуальный подход к каждому ребенку. Практика показала, что наибольший эффект дает комплексный подход при проведении занятий на лошади, когда кроме физических упражнений используются различные психологические, логопедические, офтальмологические методики: тренинги на расслабление, дыхательная гимнастика, гимнастика для глаз и другие.

За два года учреждением накоплен положительный опыт работы с детьми с разными диагнозами: ДЦП, зрительными патологиями, ранним детским аутизмом, ЗПРР, сочетанными диагнозами. Проект «Зауральские народные промыслы» – это реабилитация детей путём развития пространственных и эстетических представлений, любви к родному краю, через совместную творческую деятельность с ровесниками и родителями. В игровой, развлекательной форме дети обучаются бисероплетению, аппликации, лоскутному шитью, росписи по стеклу, что позволяет развивать мелкую моторику, речь, мышление, творческий потенциал, формировать навыки работы и общения в группе сверстников. В данном обучающем проекте участвуют практически все дети, проходящие реабилитацию в центре.

Открытие Лекотеки (при финансовой поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и компании Amway) позволило расширить возможности ресурсного центра по обучению специалистов и родителей.

Ещё одно направление в деятельности ресурсного центра – повышение престижа профессии специалистов, работающих с детьми-инвалидами. Так, в 2011 году состоялся смотр-конкурс профессионального мастерства «Лучший психолог стационарных учреждений социального обслуживания детей с ограниченными возможностями здоровья». А с целью повышения профессиональной подготовки и профессионального роста психологов 21 специалист ресурсного центра повысил квалификацию по образовательным программам дополнительного профессионального образования в НОУ дополнительного образования «Институт практической психологии

«ИМАТОН» (Санкт-Петербург), в аналитическом научно-методическом центре «Развитие и коррекция» (Москва), учебном центре «Логопед Мастер». Это позволило внедрить в работу учреждения ряд новых методик.

За короткий срок работы ресурсного центра можно сделать вывод о востребованности предоставляемых им услуг, актуальности используемых форм и методов работы со специалистами, детьми-инвалидами и их родителями.

В результате деятельности ресурсного центра определились следующие положительные тенденции:

- увеличение спектра и качества предоставляемых услуг детям с ограниченными возможностями и членам их семей;
- расширение используемой методической базы по работе с детьми с ограниченными возможностями и их социальным окружением;
- увеличение числа детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, прошедших курс реабилитации, с 469 человек в 2010 году до 621 ребенка в 2011 году;
- увеличение числа индивидуальных консультаций для семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями.

Ресурсный центр не только играет важную роль в организации непрерывного реабилитационного пространства, в повышении компетентности родителей в вопросах реабилитации, но и позволяет решать проблемы развития кадрового потенциала социальной службы, что неизбежно приводит к повышению качества предоставляемых социальных услуг.

РЕАБИЛИТАЦИЯ СЛЕПЫХ И СЛАБОВИДЯЩИХ ДЕТЕЙ В ЦЕНТРЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ

Республика Дагестан является одним из немногих субъектов Российской Федерации, где сохраняется естественный прирост населения. Поэтому, одним из приоритетных направлений социального обслуживания семьи и детей является работа по профилактике социального сиротства и семейного неблагополучия. Для этих целей в 1992 году в Махачкале был открыт первый республиканский центр социальной помощи семье и детям. Специалисты центра оказывают комплексную квалифицированную помощь различным категориям семей и детей, попавшим в трудную жизненную ситуацию. В 2003 году по поручению минтруда республики

Дагестан отделение реабилитации несовершеннолетних было специализировано на реабилитацию, социальную адаптацию слепых и слабовидящих детей. Число детей-инвалидов по зрению из года в год растет, а вот специализированных учреждений, занимающихся реабилитацией в республике нет. Республиканское правление Всероссийского общества слепых (ВОС) инициировало и оказало помощь в разработке программы социальной реабилитации слепых и слабовидящих детей. Мероприятия программы направлены на содействие в социальной реабилитации и социальной адаптации детей-инвалидов, повышение интеллектуального и эмоционального развития данной категории детей, через создание необходимых условий для самореализации ребенка-инвалида. При разработке программы специалисты учли и то, что в своей основе слепые и слабовидящие дети, как правило, страдают нарушениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Поэтому в основе процесса реабилитации находится рационально организованный двигательный режим, с учётом которого составлен домашний режим дня и режим работы отделения. Сочетание лечебного режима с комплексом индивидуально подобранных специалистами физических упражнений даёт хороший реабилитационный эффект.

Цели деятельности отделения:

- обеспечение условий для всестороннего и полноценного развития ребенка, имеющего дефекты зрения;
- восстановление и совершенствование психофизиологических способностей тотально-слепых и слабовидящих детей.

Задачи деятельности специалистов отделения:

- укрепление здоровья детей с тяжелой патологией зрения, содействие гармоничному физическому развитию и закаливанию организма;
- повышение физиологической активности органов и систем организма детей с вторичными отклонениями в развитии;
- формирование у слепых и слабовидящих детей необходимых умений, навыков самостоятельной, пространственной ориентировки, умений владеть предметами повседневного пользования и адаптированными пособиями, с опорой на сохраненные анализаторы;
- улучшение кровоснабжения тканей глаз и мышечной системы глаз;
- развитие полисенсорных возможностей с помощью анализаторов по восприятию окружающих предметов и пространства;
- формирование жизненно-важных навыков, способствующих успешной социализации детей с депривацией зрения.

Важным в работе специалистов отделения является акцент не на синдром или диагноз, а на процесс развития возможностей, что позволяет в процессе диагностики отклонений в развитии ребенка увидеть не только актуальные

возможности, уровень психических способностей, но и его потенциал, который может быть достигнут ребенком впоследствии. Современные технологии адаптации детей с нарушением зрения позволяют помочь ребенку научиться жить вместе с окружающими людьми и быть в наименьшей степени зависимыми от них. Психолого-педагогическая работа проводится с участием детей из других отделений центра, что способствует формированию у слепых и слабовидящих детей необходимых коммуникативных умений, навыков для адаптации в коллективе сверстников. С целью профилактики изоляции детей с нарушением зрения специалисты вовлекают их в творческую деятельность, общий труд, в подготовку к различным праздникам наравне со зрячими детьми. Ежегодно реабилитацию и социальную адаптацию стационарно проходят 15-20 детей-инвалидов по зрению, а с остальными специалисты работают на дому, активно привлекая в процесс реабилитации родителей. В центре работают клубы для родителей, воспитывающих детей-инвалидов, которые многое делают для взаимоподдержки, формирования активной социальной позиции его членов.

Воспитанники и выпускники отделения принимают активное участие в республиканских мероприятиях для детей-инвалидов, которые проводят министерство культуры и туризма Дагестана, дом народного творчества и Дагестанская республиканская организация Всероссийского общества слепых. Воспитанники отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями неоднократно награждались поощрительными дипломами, грамотами, денежными премиями.

Меры, направленные на государственную поддержку детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Создание условий для социализации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья с внедрением их в среду здоровых сверстников и обеспечением их участия в культурной и спортивной жизни и других массовых мероприятиях; разработка и реализация программы отдыха и оздоровления детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей; создание системы творческой реабилитации, вовлечение детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в занятия физкультурой и спортом.

НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

Особое внимание в центре уделяется вопросам обследования и последующего лечения подопечных. В частности, ежеквартально дети отделения выезжают для обследования зрения в Дагестанский центр микрохирургии глаза города Каспийска. Достигнута договоренность с Дагестанским центром микрохирургии глаза по оказанию детям организационно-методической и лечебно-консультативной помощи, с выездами специалистов в центр. Профилактику, раннюю диагностику и своевременное лечение глазной патологии прошли сотни воспитанников. Выезд специалистов осуществляется на передвижном диагностическом модуле, оснащенном современным медицинским оборудованием. Поэтому нуждающиеся в

хирургическом лечении, получают направления в детское отделение Дагестанского центра микрохирургии глаза для проведения дальнейшего лечения. Только за последние три года там были обследованы 229 детей.

Компьютерный банк данных детей-инвалидов по зрению обслуженных специалистами учреждения составляет более 700 человек. Со дня открытия отделения, реабилитацию и социальную адаптацию прошли 280 детей, которые сейчас успешно обучаются, как в специализированных, так и в общеобразовательных школах. Дети показывают хорошие знания, они общительные, активно участвуют в учебном процессе, посещают различные кружки по интересам.

ФОРМИРОВАНИЕ РОДИТЕЛЬСКИХ КОМПЕТЕНЦИЙ И МОТИВОВ СОТРУДНИЧЕСТВА У РОДИТЕЛЕЙ ВОСПИТАННИКОВ ДЕТСКОГО ДОМА-ИНТЕРНАТА

Смоленское областное государственное бюджетное учреждение «Ново-Никольский детский дом-интернат для умственно отсталых детей» создано для постоянного и временного проживания детей-инвалидов, а также постоянного и временного проживания инвалидов молодого возраста. Целью деятельности учреждения является предоставление в стационарных условиях социальных услуг детям в возрасте от 4 до 18 лет с отклонениями в умственном развитии, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию, нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе, бытовом и медицинском обслуживании, а также в социально-трудовой реабилитации, обучении и воспитании. Специалисты учреждения осуществляют:

- социальную защиту детей-инвалидов, инвалидов молодого возраста и их стабильное материально-бытовое обеспечение, создание для них надлежащих условий жизни;
- медицинское обслуживание и лечение детей-инвалидов, инвалидов молодого возраста;
- организацию досуга детей-инвалидов, инвалидов молодого возраста;
- восстановление или компенсацию утраченных или нарушенных способностей к бытовой, социальной и трудовой деятельности, возможную адаптацию детей-инвалидов, инвалидов молодого возраста в обществе.

В детском доме проживают воспитанники, имеющие родителей. У семей разный материальный достаток: одни одаривают детей подарками, другие – не имеют возможности часто навещать детей. Какими бы разными не были родители воспитанников дома-интерната, но всех их объединяет одно – любовь к своим детям и надежда на успешную социальную адаптацию. Объединяют и трудности, с которыми сталкивается семья, имеющая ребёнка-инвалида. Чаще родители не осведомлены о заболевании своего ребенка. Они испытывают шок от того, что их ребенок родился не таким как все, что ему нужны особые условия для воспитания и развития. Возникает чувство вины и собственной неполноценности. Родители замыкаются в себе, возникает реакция горя и депрессии, некоторые семьи распадаются. С целью оказания социально-психологической помощи родителям детей-инвалидов, повышения их педагогического потенциала, специалисты детского дома разработали и реализуют программу «Мы вместе». Разработка программы «Мы вместе», началась с того, что специалистами детского дома была проанализирована ситуация в семьях, дети которых воспитываются в детском доме. Условно было выделено пять групп семей, имеющих различные типы детско-родительских отношений.

I. Родители «души не чают» в своих детях, они потакают их прихотям, за детьми прочно закреплен статус «больного», который стоит выше всех остальных, поэтому ему можно все. Характерна чрезмерная опека, взрослые всё делают за него: одевают, кормят, убирают игрушки и дети привыкают к такому отношению. Такого же отношения эти родители требуют к своим детям и от окружающих, не воспринимают критики по поводу воспитательных мер, и всех, кто относится иначе к их ребенку, считают «врагами» (33 % от всех родителей).

II. Родители, которые стесняются своих детей, боятся косых взглядов и усмешек окружающих. Когда здоровые дети смеются над их больным ребенком, показывают пальцем, дразнят его, у родителей обостряется чувство вины, горя, безысходности, они стыдятся болезни своего ребенка (25 % от всех родителей).

III. Родители, которые завышают возможности своего ребенка и ожидают «чуда». Разочарование наступает, когда становится очевидным отсутствие положительной динамики в развитии высших познавательных функций, медленное формирование бытовых умений, творческого развития (22 % от всех родителей).

IV. Родители, которые все силы положили на лечение своего «особого» ребенка. Они пытаются проходить немыслимые обследования, используя «новейшие достижения» народной медицины, забывая о простейшем бытовом развитии их ребенка, об элементарных знаниях об окружающем, которые

возможно сформировать и которые пригодятся в дальнейшей жизни, составят основу социальной реабилитации ребенка, имеющего тяжелые и выраженные нарушения интеллекта (15 % от всех родителей).

V. Родители, которые адекватно воспринимают своего ребенка, его возможности и способности. Они в меру требовательны к детям. Их не пугает прогноз развития, они умеют радоваться и незначительным успехам своих детей, понимают, что процесс развития «особого» ребенка длителен во времени (5 % от всех родителей).

Общие особенности семей, имеющих детей-инвалидов – воспитанников детского дома:

- специальных педагогических знаний у родителей нет, воспитание происходит на интуитивном уровне;
- родители заинтересованы в получении специальных знаний;
- большинство семей имеют низкую социальную активность, крайне избирательны в контактах;
- родители испытывают стресс от понимания того, что их ребёнок значительно отстаёт в развитии от сверстников;
- родители испытывают стресс от понимания того, что их ребёнок нуждается в особых условиях, не может воспитываться в семье;
- невозможность профессиональной деятельности мамы;
- в большинстве случаев – излишняя опека родителей над детьми.

В доме-интернате работа с родителями начинается еще до того, как они сделали выбор в пользу воспитания ребенка в учреждении. Некоторым семьям этот выбор дается очень сложно, их мучают вопросы приоритета семейного воспитания над воспитанием в детском доме, но высококвалифицированными специалистами. В семье без посторонней помощи и поддержки ребенку-инвалиду достаточно сложно в полном объеме реализовать свой социальный и образовательный потенциал. При первой встрече с детским домом родителей поражает атмосфера спокойствия и безусловной любви. Когда выбор родителями сделан и ребенок становится воспитанником детского дома, родители заполняют несколько анкет: «Определение темперамента ребёнка», «Положительные черты характера ребёнка, что умеет Ваш ребёнок», «Отношение родственников, друзей к Вашему ребёнку». Это помогает специалистам детского дома в минимально короткий срок изучить индивидуальные особенности ребенка и разработать для него индивидуальный маршрут реабилитации.

В течение двух лет проводится работа с родителями по программе «Мы вместе». Это коллективные и индивидуальные занятия, целью которых является ознакомление родителей с укладом детского дома, специалистами, которые

работают с детьми; формирование у родителей педагогических приёмов работы по обучению умственно отсталых детей творческим видам деятельности; совместное изготовление поделок из глины, пластилина; знакомство с содержанием программ воспитания и обучения глубоко умственно отсталых детей. Для родителей подготовлены памятки «Особенности эмоционально-волевой сферы», «Особенности интеллектуальной сферы», «Как заниматься с ребёнком дома», «Особенности ребёнка и его окружение», «Развитие речи особенных детей». Родители не только сами обучаются работе с различными материалами, но и изготавливают совместно с детьми поделки, радуются совместным успехам. При планировании каждого совместного занятия учитываются мнения и пожелания родителей. По желанию родителей были проведены тренинги с психологом, консультации с врачами, социальными педагогами по интересующим их вопросам. Теплота встреч складывается благодаря позитивному настрою, хорошей работоспособности, заинтересованности участников. Взрослые участники за чашкой чая делятся личным опытом, подсказывают способы решения проблем, возникающих в воспитании ребенка-инвалида, предлагают свою помощь.

В ходе реализации мероприятий программы «Мы вместе» специалистами учреждения решаются следующие задачи:

- проведение мониторинга семей, имеющих детей с ограниченными возможностями, которые воспитываются в Ново-Никольском детском доме;
- обучение родителей специальным знаниям и умениям;
- оказание психолого-педагогической помощи семьям, воспитывающим особого ребенка;
- приобщение родителей к общественной жизни детского дома;
- диагностика развития ребенка, имеющего родителей.

Особенности программы «Мы вместе»:

- гибкий график работы с родителями;
- возможность повторения интересующей тематики;
- проведение индивидуальных и коллективных занятий;
- информирование членов семей об особенностях детей-инвалидов, возможностях их обучения, воспитания, развития (в том числе и с помощью памяток для родителей);
- участие в мероприятиях специалистов различного профиля.

Программа «Мы вместе» отвечает запросам современного общества. Для реализации данной практики в детском доме достаточно основных ресурсов: квалифицированных кадров, транспорта, помещений и оборудования, стабильного финансирования. Дополнительные ресурсы – участие в грантовых конкурсах, привлечение волонтеров и т.д. Активное взаимодействие

специалистов с семьей повышает эффективность воспитания и интеграции в обществе «особого» ребенка. Благодаря проведенным мероприятиям в учреждении сформирована атмосфера взаимопонимания и сотрудничества, которая необходима для эффективной реабилитации детей.

СОЦИАЛЬНАЯ УСЛУГА КРАТКОВРЕМЕННОГО РАЗМЕЩЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ «ГОСТЕВАЯ СЕМЬЯ»

Деятельность негосударственного образовательного учреждения «Центр развития семейных форм устройства детей» города Мурманска, основана на принципах международной организации «Детские Деревни – SOS»:

- воспитание детей в заботливом семейном окружении;
- создание для каждого ребенка безопасной семейной среды;
- защита ребенка от любых форм плохого обращения и пренебрежения;
- обеспечение равных возможностей детям независимо от их статуса и физических возможностей.

В соответствии с принципами определены основные направления работы учреждения:

- подготовка и сопровождение приемных семей;
- профилактика социального сиротства, сопровождение семей в кризисной ситуации;
- обучение специалистов инновационным технологиям работы с семьей.

С 2012 года учреждение работает в рамках программы «Детская Деревня – SOS в Мурманской области». В 2011 году центр развития семейных форм устройства детей начал реализацию российско-норвежской практики «Мир равных возможностей», основная цель которой – изучение международного и российского опыта работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья, расширение спектра применяемых технологий работы с семьями, воспитывающими детей-инвалидов.

Уход за ребёнком с особыми потребностями требует от родителей значительных усилий и занимает практически всё личное время. Зачастую это приводит к накоплению у родителей усталости, депрессиям, может возникнуть угроза игнорирования потребностей ребёнка, жестокого обращения или отказа от него. Эти же факторы являются причиной того, что практически отсутствуют или единичны (как в Мурманской области, так и в России) случаи усыновления

или передачи в приемную семью детей с ограниченными возможностями здоровья. На усыновление, как наиболее предпочтительную форму семейного устройства, в 2011 году в Мурманской области передано 78 детей, среди них нет ни одного ребенка-инвалида. В течение 2012 года в Мурманской области в приемные семьи приняты 99 детей, из них 3 ребенка-инвалида; в 2010 году – 84 ребенка, из них 2 ребенка-инвалида; в 2009 году – 96 детей, из них 2 ребенка-инвалида.

На сегодняшний день в России и в Мурманской области в перечне социальных услуг для детей-инвалидов услуги временного семейного размещения детей по запросу родителей не существует. В случае отсутствия у родителей возможности осуществлять уход за больным ребенком семье предлагается помещение ребенка в профильное медицинское учреждение (по показаниям) или в интернатное учреждение. Родители детей-инвалидов заявили о наличии острой потребности в дополнительных услугах по присмотру и уходу за ребенком на дому, вне дома (в принимающей семье), помощи в сопровождении ребенка в различные социальные учреждения, на прогулках.

Основные задачи. Повышение доступности и качества социальных услуг для семей с детьми, основанных на международных стандартах прав ребенка и Рекомендациях Комитета министров Совета Европы о правах детей и социальных услугах, дружественных к детям и семьям.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

Единственный в России опыт оказания услуги кратковременного размещения ребенка, требующего особого ухода, есть в некоммерческом секторе в Санкт-Петербурге. Специалистами центра был изучен опыт АНО ««Центр развития инновационных социальных услуг «Партнерство каждому ребенку» – организации, которая пять лет оказывает услугу по краткосрочному размещению детей в профессиональных принимающих семьях (услуга «Передышка») в Санкт-Петербурге. Центр развития семейных форм устройства детей начал работу по внедрению новой услуги «Кратковременное размещение детей с особыми потребностями в принимающих семьях «Гостевая семья». На апробацию этой услуги по итогам конкурса среди социально ориентированных НКО Министерством труда и социального развития Мурманской области было выделено в 2012 году 500 тыс. рублей. Разработано положение об услуге «Кратковременное размещение детей с особыми потребностями в принимающих семьях «Гостевая семья», алгоритм предоставления услуги, разработана программа подготовки принимающих родителей, подготовлено тридцать принимающих родителей. Программа подготовки принимающих родителей «Школа принимающих родителей» включает лекции и тренинги по темам «Введение в услугу», «Понимание инвалидности», «Оказание первой

доврачебной медицинской помощи», «Особенности ухода за детьми с различными заболеваниями», психологические и юридические аспекты услуги.

Принимающий родитель – любой гражданин, прошедший специальную подготовку на курсах «Школа принимающих родителей». После знакомства с семьей и ребенком, нуждающимся в помощи в уходе, может принимать ребенка у себя дома на срок от нескольких часов до нескольких дней или ухаживать за ребенком в его квартире, или сопровождать ребенка на прогулках и при посещении социальных учреждений. Таким образом, у родителей ребенка появляется время для решения своих насущных проблем: посещения врача, оформления документов, полноценного общения с другими детьми в семье или просто на отдых. И, как следствие, снижается эмоциональная напряженность в семье, риск отказа от ребенка. На период размещения ребенка его родители предоставляют принимающему родителю продукты питания и предметы ухода или деньги на их приобретение, а сама услуга по кратковременному размещению ребенка оплачивается координатором – центром развития семейных форм устройства детей из расчета 130 рублей в час.

Услуга кратковременного размещения детей с особыми потребностями «Гостевая семья» в период апробации с 10 октября до 18 декабря 2012 года оказана восемнадцатью принимающими родителями для шестнадцати детей-инвалидов. В 2013 году услуга продолжает оказываться девятнадцати детям с ограниченными возможностями, проживающим в Мурманске и Североморске за счет средств, привлекаемых центром в рамках практики «Мир равных возможностей». Информация о результатах апробации услуги была представлена на коллегии министерства труда и социального развития в ноябре 2012 года и вызвала большой интерес у руководителей учреждений социального обслуживания, в связи с чем была разработана программа однодневного семинара, включающая вопросы применения активного подхода в социальной работе, тренинг понимания потребностей клиентов социальных служб, технология предоставления услуги «Кратковременное размещение детей с особыми потребностями в принимающих семьях «Гостевая семья».

ФОРМИРОВАНИЕ АЛЬТЕРНАТИВНОЙ КОММУНИКАЦИИ У НЕГОВОРЯЩИХ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

В государственном автономном учреждении социального обслуживания Новосибирской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» (для лиц с дефектами умственного и физического развития) всё чаще стали обращаться семьи, воспитывающие детей, имеющих коммуникативные нарушения. Неговорящие дети – дети с нарушениями аутистического спектра, синдромом Дауна, множественными сочетанными нарушениями, сенсомоторной алалией. Всех их объединяет одно: они хотят общаться и не знают, как сообщить о своих потребностях и желаниях.

Отделение альтернативной коммуникации (ОАК) создано в 2012 году на базе Реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями с целью оказания помощи детям со специальными коммуникативными потребностями, их родителям через внедрение методов альтернативной и аугментативной коммуникации. Деятельность отделения нацелена на создание индивидуальных возможностей для развития коммуникации у ребёнка, а также доступной среды в учреждении и дома средствами альтернативной коммуникации.

В отделении сформирована междисциплинарная команда специалистов, в которую входят врач, логопед (специалист по детской коммуникации), психолог, дефектолог, генетик. Родители являются неотъемлемыми и самыми важными участниками команды, поэтому работа с ребенком ведется в тесной связи с родителями. Только когда родители активно внедряют методы альтернативной коммуникации дома, соблюдают рекомендации врача и генетика, мы можем добиться по-настоящему впечатляющих результатов. У каждого ребенка своя система альтернативной коммуникации, поэтому внедрение её в жизнь ребенка – это всегда творчество, совместный поиск и множество открытий, которые специалисты совершают вместе с родителями.

Направления абилитации:

- PECS (Picture Exchange Communication System, Andy Boundy & Lori Frost). Совместно с родителями специалисты создают для каждого ребенка коммуникативный альбом или коммуникативную книгу с картинками, при помощи которых он может сообщить о своих потребностях. Главной задачей в данной работе является формирование навыка просьбы о желаемом предмете – это основной продуктивный навык, который должны усвоить дети

в первую очередь. Просьбы позволяют получить доступ к предметам или действиям, необходимым в повседневной жизни или дающим возможность получать удовольствие от разных занятий или общения с другими людьми.

- Элементы ТЕАССН-педагогики.
- Адаптация окружающей среды, которая включает организацию пространства, в котором находится ребёнок (пиктограммы-подсказки для предметов, помещений, видов деятельности), времени (режим дня, наглядное расписание) и социального окружения (включенность родителей, специалистов, воспитателей в использование систем альтернативной).
- Система календарей (расписание на день, расписание внутри занятия, расписание внутри деятельности).
- Консультативная помощь родителям специалистов ОАК.
- Фармакотерапия.
- Рекомендации по соблюдению диеты, направленной на коррекцию метаболических процессов согласно генетическому тесту.

На сегодняшний день работа отделения альтернативной коммуникации – это сформированная система, когда альтернативная коммуникация становится естественной и неотъемлемой частью повседневной жизни ребенка как в условиях ОАК, так и дома, в любых других местах, которые посещает ребенок. Это очень важно, поскольку с методами альтернативной коммуникации ребенок получает самую ценную способность – способность общаться.

Ежегодно через центр проходит 370-380 детей, которым оказывается около 46000 социальных услуг и 350 консультаций по социальным вопросам. Сотрудниками центра разработаны и внедрены индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида, собственные технологии реабилитации детей с ограниченными возможностями, авторские коррекционные программы, получившие положительные отзывы специалистов кафедры психологии Новосибирского государственного педагогического университета. Опыт работы специалистов учреждения обобщен и издан в научно-методических брошюрах. Создан банк данных, насчитывающий анкеты 1600 детей-инвалидов. В каникулярное время работают санаторные группы для детей-инвалидов из наиболее отдаленных районов области. Вне зависимости от тяжести основного заболевания, все дети после пребывания в центре получают навыки самообслуживания, умения ориентироваться в окружающей обстановке.

При поддержке центра в 13 территориальных центрах социального обслуживания населения области организована реабилитационная работа среди

детей-инвалидов и членов их семей. В учреждении проводятся Всероссийские, региональные семинары, конференции по актуальным проблемам реабилитации детей-инвалидов. С 1996 года центр имеет и ежегодно подтверждает статус опорно-экспериментального учреждения Министерства труда и социального развития Российской Федерации.

СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ СЕМЬЯМ, ВОСПИТЫВАЮЩИМ ДЕТЕЙ С НАСЛЕДСТВЕННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

В 2012 году с вступлением в действие новых основ законодательства в сфере здравоохранения, в нашей стране на государственном уровне введено понятие редких (орфанных) заболеваний, дано их определение. Ранняя диагностика, применение специализированных продуктов лечебного питания обеспечивают предупреждение развития симптомов заболевания и улучшают качество жизни таких пациентов. В 2011 году Новосибирская область стала единственным регионом Российской Федерации, в котором было принято Постановление Правительства Новосибирской области об организации социальной помощи семьям, воспитывающим детей с наследственными заболеваниями: целиакией, муковисцидозом, фенилкетонурией. Данным документом предусмотрена особенно востребованная для данных семей мера социальной поддержки: ежемесячная дотация на питание детям с редкими генетическими заболеваниями.

Меры, направленные на государственную поддержку детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Создание единой системы служб ранней помощи для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, включающей медицинскую, реабилитационную, коррекционно-педагогическую помощь ребенку, социально-психологическую и консультативную помощь родителям; обеспечение преемственности ранней помощи и помощи в дошкольном возрасте, развития инклюзивного дошкольного образования, организации комплексной подготовки ребенка-инвалида и ребенка с ограниченными возможностями здоровья к обучению в школе. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

Однако помощь пациентам с редкими болезнями не всегда лежит в плоскости только медицинской, очень важна социальная помощь, возможность социальной реабилитации. Впервые в марте 2012 года был организован заезд для ребят, больных целиакией, их мам в Областной центр социальной помощи семье и детям «Морской залив». В течение года пятьдесят детей с родителями

прошли оздоровление и получили социально-психологическую помощь в центре. Цель социальной практики – создание условий для социализации семей с детьми с генетическими (орфанными) заболеваниями. Мероприятия подразумевают реализацию всего спектра реабилитации и оздоровления семьи: социально-медицинской, психолого-педагогической, социально-бытовой адаптации.

Периодичность реабилитационных заездов: ежегодно. Продолжительность реабилитации (заезда) – 21 день. В течение заезда происходит полная организация жизнедеятельности: организация питания, оздоровительных процедур и т.п.

Особенностью этих заездов является организация питания с исключением продуктов, содержащих глютен. В связи с этим диетологом медико-генетической консультации города Новосибирска разработано специальное меню, учитывающее особенности питания детей с данным заболеванием. Технология приготовления пищи исключает попадание глютена в готовые блюда. Соблюдается принцип чёткого разграничения специализированных продуктов и продуктов общего применения на всех этапах оборота (хранения, приготовления и реализации). Специалистами отделения социально-медицинской реабилитации разработаны оздоровительные программы, учитывающие физические особенности детей данной категории. Психолого-педагогический состав предложил свою реабилитационную программу, учитывающую возрастные и психологические особенности детей с данным заболеванием.

Социально-реабилитационный и оздоровительный отдых семей осуществлялся по следующим направлениям: полноценное сбалансированное безглютеновое диетическое питание (в условиях изолированного пищеблока); оздоровительные процедуры: курс лечебного массажа; ЛФК (занятия для детей и родителей); фитотерапия, включающая утренний и вечерний прием; кислородный коктейль; закаливающие процедуры (инфракрасная сауна); спелеотерапия; солевые ванны и циркулярный душ; теплолечение (озокерит); аппаратная физиотерапия.

Реабилитационные мероприятия были проведены как для детей, так и для их родителей в соответствии с показаниями и противопоказаниями. В целях оказания консультативной и практической помощи по проблемам заболевания, диеты, психологическим и социальным вопросам организована и проведена беседа в формате круглого стола «Целиакия – не болезнь, а здоровый образ жизни» со специалистами: диетологом, генетиком, осветившими вопросы диетотерапии, возможности диагностики и этапного наблюдения детей и взрослых в амбулаторных условиях.

Работа пресс-центра была направлена на развитие коммуникативной деятельности детей, активное включение их в общественную деятельность. Итог работы: выпущены три стенгазеты, подготовлен фотоотчёт о заезде, снят небольшой видеосюжет о пребывании детей в центре. Уезжая, дети и родители озвучили цель работы на следующий год – создание документального фильма о заезде. С большим удовольствием и дети, и родители посещали кружки «Оригами», «Фантазеры», «Бисероплетение», «Пластелинография», «Аппликация «ТРИЗ», «Народно-прикладное творчество.» (Техники «Батик», «Декупаж», «Сухое валяние»), «Гитара по кругу». Результаты работы кружков были представлены на выставке «Мир творчества».

Спортивно-оздоровительные мероприятия: дыхательная и утренняя гимнастика; подвижные игры на свежем воздухе; спортивный праздник «Весёлая эстафета»; «Веселые старты»; физкультминутки. Теннисный турнир между девочками и мальчиками держал всех зрителей в напряжении. У всех был один вопрос «Кто же победит?», в итоге – победила дружба!

Социально-педагогическое направление было реализовано в следующих

Меры, направленные на государственную поддержку детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Активизация работы по устранению различных барьеров в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы. НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

мероприятиях: логоритмика (интегрированные занятия психолога и логопеда), игротренинги (интегрированные занятия психолога с воспитателем). Логопед провела для родителей консультации «Когда нужно обращаться к логопеду», «Движение и речь». Итоги заезда подводили на концерте, где родители и дети

показали всё, чему научились. Вот только некоторые итоги, подтверждающие необходимость продолжения данной программы, о которых рассказали родители:

- после первого заезда родители и дети продолжили общение друг с другом, появились и первые традиции: совместное проведение праздников «Новый год» «8 Марта», «Дни рождения»;

- дети впервые смогли ощутить себя в безопасной пищевой среде вне дома (в первые дни они ещё не могли поверить в то, что все продукты, которые стоят на столах, можно брать и есть не спрашивая «А мне это можно?»);

- родители делились трудностями, с которыми сталкиваются в повседневной жизни, получали ответы на многие вопросы у других родителей, которые уже прошли этот путь;

- осознание ребенком того, что он не один, что есть и другие дети с таким же диагнозом, но это не мешает им быть успешными;
- переориентация родителей с проблемы питания ребенка на проблемы его творческой и психолого-педагогической реабилитации, значительно снизился уровень тревожности в семье;
- формирование у детей готовности к продуктивному общению друг с другом; привитие интереса к творческой деятельности;
- нейтрализация эмоциональной напряженности как у детей, так и у родителей.

Развитие центра продолжается. На базе «Морского залива» открылась лекотека – служба психолого-педагогического сопровождения детей с проблемами в развитии и их родителей. Открытие лекотеки стало возможным благодаря реализации благотворительного проекта «Я буду учиться!» Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и компании ООО «Амвэй». Работа с детьми в лекотеке проходит в игровой форме, с использованием игрушек для развития тактильного и зрительного восприятия, речи и языка, средств для развития невербальной коммуникации, книг, компьютерных игр. Диагностику здесь проводят и логопед, и психолог и воспитатели, после чего проблема ребенка обсуждается на консилиуме специалистов, составляется индивидуальная коррекционная программа.

ИННОВАЦИОННЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С НАРУШЕНИЯМИ В ЗДОРОВЬЕ

Одним из стратегических направлений социально-экономического развития Республики Татарстан до 2020 года является снижение негативных тенденций в жизнедеятельности граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию, в том числе семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями.

В последние годы отмечается тенденция к росту уровня хронической патологии у детей. В Республике Татарстан дети-инвалиды составляют 1,9 % детского населения. Если учесть, что кроме детей, имеющих статус ребенка-инвалида, еще до 7-8% детей имеют ограниченные возможности, выражающиеся в сниженной способности к обучению, наличии поведенческих расстройств и других отклонений в развитии, то не менее 10% детей в

республике нуждаются в комплексной социально-медицинской реабилитации. Актуальность поиска инновационных подходов, технологий и практик вызвана необходимостью реализации подпункта «а» пункта «2» Перечня поручений Президента Российской Федерации от 15 марта 2011 г. № Пр-653 о сопровождении социальным работником семей, имеющих детей с ОВЗ, начиная с момента рождения таких детей и новым Законом о социальном обслуживании.

Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан и подведомственные учреждения активно участвуют в конкурсах на получение финансовой поддержки Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. С 2009 по 2011 годы, при финансовой поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в республике были реализованы целенаправленные мероприятия «Программа активного включения детей-инвалидов и их семей в социальную жизнь по месту жительства в целях улучшения качества и профилактики инвалидного стиля жизни» и программа «Раннее вмешательство по сопровождению детей раннего возраста с нарушениями развития и ограниченными возможностями в Республике Татарстан».

В республике ведется работа по построению межведомственной системы сопровождения семей, воспитывающих ребенка с ОВЗ. Уже первые результаты реализации программ показали, что в республике имеется острая потребность в пролонгации региональных программ «Раннее вмешательство по сопровождению детей раннего возраста с нарушениями развития и ограниченными возможностями в Республике Татарстан» и «Программа активного включения детей-инвалидов и их семей в социальную жизнь по месту жительства в целях улучшения качества и профилактики инвалидного стиля жизни», разработке и внедрению новых эффективных технологий помощи и реабилитации детей с нарушениями в развитии и здоровье.

16.11.2012 года кабинетом министров принята долгосрочная целевая программа «Комплексная программа формирования системы межведомственного патронажного сопровождения по месту жительства семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии и здоровье на 2012-2014 годы» (Постановление кабинета министров № 991), получившая финансовую поддержку Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (соглашение № 22-РП4-ПБР от 30.11.12.).

Основные цели программы:

Создание механизма межведомственного взаимодействия по сопровождению семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии и здоровье.

Организация системы непрерывной реабилитации детей с отклонениями в развитии, здоровье и помощи их семьям по месту жительства в муниципальных образованиях Республики Татарстан на основе межведомственного взаимодействия.

В программе запланированы мероприятия, в результате которых должны получить развитие новые, эффективные услуги по реабилитации детей с нарушениями в развитии и здоровья, повыситься качество услуг для детей-инвалидов и детей группы риска.

Меры по созданию дружественного к ребенку здравоохранения. Создание механизмов финансовой поддержки, в том числе Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, негосударственных фондов и организаций, активно занимающихся финансовой поддержкой лечения детей.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

В рамках программы «Служба раннего вмешательства» в учреждениях здравоохранения Республики Татарстан специалисты организуют дородовой патронаж, после рождения ребенка (в возрасте 0-2 года), проводят комплексную диагностику, реабилитацию и сопровождение детей на базе комплекса «родильный дом, поликлиника, реабилитационный центр» в соответствии с технологией раннего вмешательства. В структурных подразделениях учреждений здравоохранения – Кабинет раннего вмешательства – работает команда специалистов. На следующем этапе (2-3 года 11 месяцев) ведется *совместное сопровождение* ребенка и членов его семьи специалистами служб раннего вмешательства (курсовое) и домашнего визитирования (домашние визиты специалистов учреждений).

При наличии функциональных нарушений (по достижению ребёнком 4 лет), служба раннего вмешательства оказывает консультационные услуги, служба домашнего визитирования (далее – СДВ) учреждений министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан продолжает сопровождение (социальный патронаж) семьи. К патронажу семей, воспитывающих детей с ОВЗ привлекаются добровольные помощники, для выполнения функций персональных помощников родителей.

Координаторы СДВ ведут постоянный мониторинг функционального состояния детей, состоящих на патронаже. При достижении необходимого уровня функциональных возможностей семье предлагают посещение «Лекотеки» – структурного подразделения учреждения социального обслуживания муниципального района. Основной задачей на данном этапе является «выход» ребенка с ОВЗ из домашней ситуации, перенос функциональных навыков, полученных в домашних условиях, в новую среду, развитие ребенка в игровых сеансах Лекотеки. Работа, предпочтительно,

ведется индивидуально с каждой семьей «ребенок-родитель-специалист». Эффективность работы Лекотеки определяется повышением функциональных навыков и способностей ребенка с ОВЗ, уровня социализации и возможностью эффективного перехода на работу в паре «ребенок-специалист» и групповую работу. На этом этапе родителям, воспитывающим детей с ОВЗ предлагается посещение отделения дневного пребывания (далее – ОДП). ОДП организованы в центрах социального обслуживания населения. Специалисты ОДП формируют группы (по 5-7 человек), каждая группа работает по отдельному плану и графику, в соответствии с потребностями детей. В то время, когда ребенок находится на занятиях в ОДП, родитель может работать, заниматься личными делами, посещать занятия Родительского клуба, посещать консультативно-обучающий кабинет. Эффективность работы ОДП определяется сформированностью функциональных навыков и способностей ребенка с ОВЗ, повышением уровня развития и социализации, готовностью к получению образования (коррекционного, инклюзивного, общего) в условиях дошкольных и школьных учреждений.

В результатах реализации программы особенно ценным является факт формирования системы межведомственного взаимодействия помощи детям с нарушениями в здоровье и членам их семей. Совместная работа здравоохранения и социального обслуживания позволяет реализовать непрерывность процесса реабилитации, преемственность в сопровождении детей, что, в свою очередь помогает ликвидировать пробелы в системе реабилитации, разобщенности медицинской и социальной систем реабилитации. Комплексный подход специалистов создает общее поле деятельности, направленное на главные цели – повышение уровня функциональных возможностей детей-инвалидов, снижение уровня детской инвалидности, повышение уровня адаптации и интеграции детей с нарушениями здоровья в общество.

Основные технологии программы

1. *Служба раннего вмешательства на базе комплекса «родильный дом – детская поликлиника – реабилитационный центр».*

Пренатальный этап (до рождения ребенка). Основная задача на данном этапе – формирование здорового образа жизни будущей матери, подготовка сознательного материнства, профилактика социально значимых заболеваний, дородовая диагностика, подготовка беременных женщин «группы риска» по рождению больного ребенка и членов их семей к реабилитационным

мероприятиям с ребенком с целью профилактики отказа от воспитания, медико-социальное сопровождение семьи будущего ребенка.

Основные мероприятия:

- дородовой патронаж врача-педиатра,
- трёхкратный ультразвуковой скрининг беременных,
- работа Республиканского перинатального консилиума, где решаются вопросы необходимости прерывания беременности по причине врожденной патологии плода или экстрагенитальной патологии у женщины;
- работа Республиканского центра планирования семьи и Республиканского медико-генетического центра;
- дородовая педагогика «Сонатал».

Неонатальный этап (первая неделя жизни). Основная задача – раннее выявление заболеваний у ребенка, обучение мамы и членов семьи совместной работе с междисциплинарной бригадой по реабилитации и предупреждению нарушений развития ребенка.

Основные мероприятия:

- неонатальный скрининг на галактоземию, муковисцидоз и адреногенитальный синдром;
- аудиологический скрининг на выявление нарушений слуха у новорожденного ребенка, трехуровневая модель оказания помощи детям раннего возраста с нарушениями слуха;
- программа электрокардиографического скрининга новорожденных в родильных домах.

Постнеонатальный этап (первый месяц жизни) и первые четыре года жизни ребенка. Основные задачи:

- диагностика патологических состояний;
- лечение, реабилитация и предупреждение нарушений развития больного ребенка;
- помощь семьям, принимающим детей на воспитание;
- подготовка воспитанников домов ребенка для устройства в семьи.

Основные мероприятия:

- высокотехнологичные методы диагностики и лечения, определяющие дальнейшее качество жизни ребенка, уровень его трудоспособности: детская хирургия, ретинопатия недоношенных, уронефрология, сурдологическая, консультативно-иммунологическая, консультативно-диагностическая кардиологическая, медико-социальная помощь детям подросткового возраста, реанимационно-консультативная, экстракорпоральная детоксикация;
- создание кабинетов катамнеза недоношенных детей, являющихся «группой риска» по формированию детской инвалидности, осуществляющий

мониторинг состояния здоровья, физического и психического развития детей, родившихся с массой тела менее 2500 г.;

- функционирование отделений раннего вмешательства на базе амбулаторно-поликлинической сети.

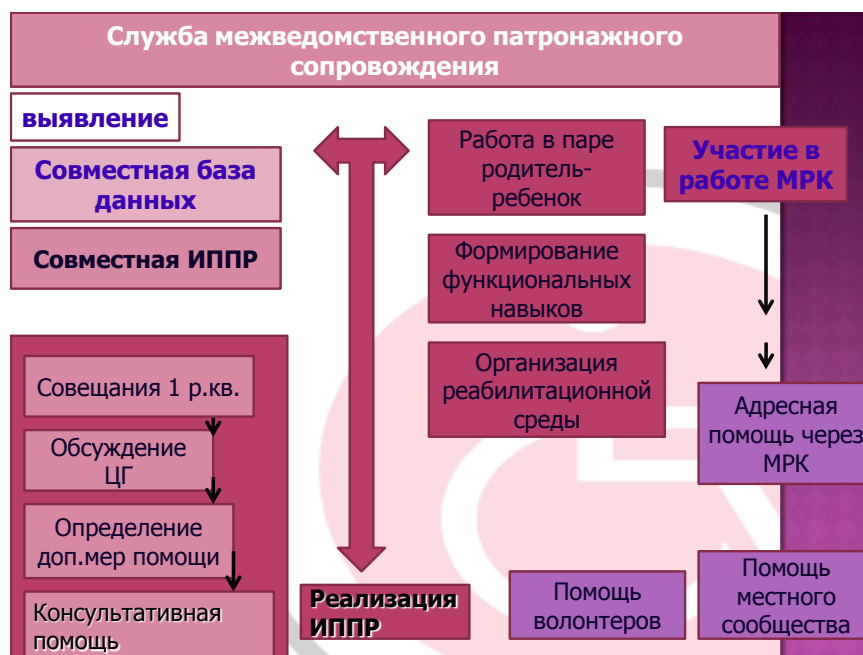
Катамнестический этап. Основная задача – мониторинг развития детей с ограниченными возможностями в разных возрастных группах, охваченных индивидуальными программами сопровождения в раннем возрасте.

Основные мероприятия:

- выборочный осмотр, оценка психомоторного развития и изучение качества жизни детей с ограниченными возможностями старше 4 лет, получивших помощь по технологии раннего сопровождения.

На первом этапе специалисты раннего вмешательства работают с будущими мамами, с детьми 0-3 лет с нарушениями здоровья.

2. *Служба межведомственного патронажного сопровождения по месту жительства семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии и здоровье.*



Основная задача – межведомственное сопровождение детей с ОВЗ и их семей специалистами программы раннего вмешательства, специалистами службы домашнего визитирования (СДВ). Целевая группа данного этапа – дети 2-17 лет.

Основные мероприятия. Организация местных реабилитационных комитетов, в состав которых входят представители министерств, ведомств, общественных организаций людей с ОВЗ позволяет получать адресную

помощь, эффективно решать вопросы помощи и реабилитации. Совместные ежегодные открытые совещания рабочей группы по реализации программы, представителей министерства здравоохранения, министерства труда и занятости и социальной защиты Республики Татарстан для решения организационных и методических вопросов реализации проекта.

Создание межведомственного банка данных детей с нарушениями здоровья.

Программа выявления детей, нуждающихся в сопровождении (информация всех служб, работающих с детьми с нарушениями здоровья (поликлиника, роддом, неонатальный центр, МСЭК, ФАП, пенсионный фонд и др.); ознакомительные визиты по курируемым участкам, взаимодействие с членами местного сообщества и др.)

Патронирование – сопровождение детей в возрасте от 0 до 2 лет – специалисты Министерства здравоохранения (раннее вмешательство), детей 2-3 лет – совместное сопровождение – специалисты раннего вмешательства проводят курсы реабилитации, специалисты СДВ ведут непрерывный патронаж – домашние визиты. В случае, если ребенок к 4 годам не достигает необходимого уровня развития, специалисты СДВ продолжают домашние визиты, специалисты служб раннего вмешательства привлекаются в качестве консультантов, на дополнительные занятия в отделениях дневного пребывания.

Вопросы взаимодействия, совместного патронирования, обсуждение необходимости углубленной оценки функциональных нарушений, вопросы передачи патронажа, проведения совместных мероприятий решаются на регулярных совещаниях службы муниципального района – 1 раз в квартал.

На разных этапах внедрения программы осуществляется привлечение волонтеров разного возраста, профессиональной принадлежности, а также студентов, учащихся.

3. Создание мобильных служб патронажного обслуживания на дому.

Целями деятельности мобильной службы являются:

- обеспечение равного доступа получения социальных услуг;
- повышение качества социальной помощи детям с нарушениями в здоровье и членам их семей, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Задачи мобильной службы:

- оказание экстренной и плановой социальной помощи и поддержки детям с нарушениями в здоровье и членам их семей;
- выявление детей с нарушениями в здоровье, нуждающихся в социальном патронажном сопровождении;

- обеспечение мобильного удобного передвижения для семьи с ребенком с ОВЗ в любое учреждение муниципального района республики, обеспечение реализации «доступной среды» для семей, в которых проживают дети с ОВЗ;

- обеспечение оперативности в предоставлении социально-бытовых, социально-психологических, социально-медицинских и социально-правовых услуг детям с нарушениями в развитии, здоровье и членам их семей;

- содействие в проведении реабилитационных мероприятий социально-бытового, социально-психологического, социально-медицинского характера.

Основные мероприятия. Экстренные выезды мобильной службы осуществляются на основании заявок, поступивших от родителей детей с нарушениями в здоровье, из учреждений, служб и общественных организаций, осуществляющих работу с семьями, воспитывающими детей с нарушениями в развитии и здоровье. Заявки по экстренным вызовам и отметка о выполнении работ регистрируются в журнале связи с целевой группой и журнале регистрации выездов мобильной службы. Услуги, предоставляемые при экстренных выездах: помощь в решении социально-бытовых проблем, социально-психологическая поддержка, оказание кризисной помощи, содействие в получении срочной медицинской помощи, консультирование по правовым и юридическим вопросам и т.д.

Программа работы плановых выездов разрабатывается на основании мероприятий индивидуальной программы помощи и реабилитации детей, находящихся на патронаже СМПС и СДВ.

Услуги, предоставляемые при плановых выездах:

- реализация программ помощи и реабилитации в соответствии с задачами СМПС;

- организация непрерывной реабилитации людей с тяжелыми нарушениями в развитии и помощи их семьям по месту жительства;

- привлечение общественности к решению проблем людей с тяжелыми нарушениями в развитии;

- обучение всех участников процесса (в т.ч. представителей местного сообщества);

- осуществление межведомственной координации в области реабилитации людей с ограниченными возможностями;

- проведение мероприятий по реабилитационному досугу;

- помощь в решении актуальных проблем нормализации жизни семей, воспитывающих детей с нарушениями в развитии и здоровье, в том числе социально-бытовых проблем, информирование по актуальным социальным, правовым, психологическим вопросам и проблемам, разъяснительная работа и т.д.

3. *Работа мобильной службы по обеспечению передвижения для семьи с ребенком с ОВЗ* в учреждения муниципального района республики осуществляется посредством предоставления автотранспорта и доставки семей на запланированные мероприятия для детей, находящихся на патронаже СМПС.

4. *Служба домашнего визитирования (с использованием шведской технологии CBR – «Обучение в обществе для людей с физическими и умственными нарушениями»).*

Цель: повышение уровня социальной адаптированности семей с детьми с ОВЗ к условиям жизнедеятельности общества посредством Службы домашнего визитирования при непосредственном участии семьи, силами местного сообщества.

Задачи:

- выявление детей с ограниченными возможностями здоровья по месту жительства;
- организация непрерывной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, в т.ч. с тяжелыми нарушениями в развитии и помощи их семьям по месту жительства;
- привлечение общественности, волонтеров к решению проблем детей с ограниченными возможностями здоровья;
- обучение всех участников процесса (в т.ч. представителей местного сообщества) методам реабилитации и абилитации детей с ОВЗ;
- осуществление межведомственной координации в области реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья.

Основные мероприятия. Выявление детей и семей, нуждающихся в индивидуальной помощи и реабилитации на дому.

- организация информирования населения о Службе домашнего визитирования субъектами реабилитации: специалистами здравоохранения, социальной защиты, образования, бюро МСЭК, средствами массовой информации, членами местного сообщества, специалистами Службы домашнего визитирования;
- организация межведомственного взаимодействия с целью выявления семей, воспитывающих детей с ОВЗ, нуждающихся в индивидуальной помощи и реабилитации на дому, создание банка данных потенциальной целевой группы;
- организация выявления по участковому принципу (ознакомительные и оценочные визиты);
- организация оценки нуждаемости в патронаже СДВ (оценочные визиты);
- регистрация информации членов местного сообщества о семьях,

воспитывающих детей с ОВЗ.

2. Организация непрерывной реабилитации детей с тяжелыми нарушениями в развитии и помощи их семьям по месту жительства.

- создание и реализация индивидуальной программы помощи и реабилитации (ИППР);

- обучающие визиты в семью, воспитывающую ребенка-инвалида с целью обучения родителей навыкам абилитационной и реабилитационной работы в домашних условиях (навыкам домашнего тренера), использованию в реабилитации обучающих пакетов; проведения развивающих занятий с парой «мама-ребенок», повышения функциональных способностей ребенка во всех областях развития; оказания помощи родителям в предупреждении развития вторичных нарушений у ребенка (опрелости, пролежни, деформации и контрактуры, инфекции, кардиореспираторные нарушения, эмоциональная усталость) в домашних условиях; содействия в адаптации домашней среды к потребностям ребенка, оказания помощи родителям в использовании дома промышленных приспособлений и технических средств реабилитации, а также в изготовлении вспомогательных приспособлений из подручных материалов для более эффективного развития ребенка и нормализации его жизни.

3. Привлечение общественности к решению проблем детей с ограниченными возможностями здоровья.

- привлечение волонтеров, членов местного сообщества, различных организаций, индивидуальных предпринимателей и учреждений, которые могут помочь в решении вопросов нормализации жизни семьи и ребенка с ОВЗ через договоры, благотворительность;

- привлечение специалистов социального обслуживания, психологов, врачей узкой специализации, инструкторов ЛФК, юристов и др. для оказания дополнительных адресных услуг (в том числе с выездом на дом);

- привлечение к совместным мероприятиям, индивидуальным занятиям на дому и групповым занятиям в учреждениях педагогов школьного и дошкольного образования, педагогов дополнительного образования;

- обучение членов местного сообщества и привлечение их к помощи семьям, воспитывающим детей с ОВЗ (соседей, коллег родителей, продавцов ближайших магазинов, водителей маршрутного транспорта, библиотекарей, работников почты и Сбербанка, одноклассников и т.д.).

4. Организация творческой реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья посредством внедрения программы подготовки социальных волонтеров.

- организация подготовки и деятельности социальных волонтеров с целью оказания помощи семьям, воспитывающим детей с ограниченными

возможностями здоровья, в качестве персональных помощников, помощников в области создания безбарьерной, развивающей среды;

- организация процесса социальной адаптации и интеграции в общество детей с ОВЗ через организацию благотворительных акций, праздников, фестивалей, спортивно-оздоровительных мероприятий с участием детей и членов их семей;

- проведение идей толерантного отношения к людям с ОВЗ, принятия их равных прав и возможностей.

5. Консультативно-обучающий кабинет для родителей, воспитывающих детей с ОВЗ.

Цель работы кабинета – содействие в адаптации и реабилитации детей с ОВЗ в домашних условиях при непосредственном участии семьи; оказание квалифицированной, социально-психологической и практической помощи родителям.

Основные задачи кабинета:

- обеспечение доступности и своевременности оказания социально-психологической помощи родителям, воспитывающим детей с ОВЗ;

- обучение родителей, имеющих детей с множественными нарушениями навыкам домашнего тренера;

- направление родителей к иным службам, организациям, учреждениям, где их запросы могут быть удовлетворены более полно и квалифицированно;

- разработка и реализация комплексных реабилитационных, профилактических программ помощи детям с ОВЗ и членам их семей;

- пропаганда психогигиенических, психологических, практических знаний среди родителей с целью профилактики психологических и психофизических проблем, вторичных нарушений здоровья детей;

- психологическая коррекция неадаптивных форм семейных отношений.

Основные мероприятия.

Обучение родителей навыкам абилитационной и реабилитационной работы в домашних условиях (навыкам домашнего тренера), использованию в реабилитации обучающих пакетов.

Проведения развивающих занятий с парой «мама-ребенок», повышения функциональных способностей ребенка во всех областях развития.

Оказание помощи родителям в предупреждении развития вторичных нарушений у ребенка (опрелости, пролежни, деформации и контрактуры, инфекции, кардиореспираторные нарушения, эмоциональная усталость) в домашних условиях.

Содействие в адаптации домашней среды к потребностям ребенка, оказание помощи родителям в использовании дома промышленных приспособления и технические средств реабилитации, а также в изготовлении вспомогательных приспособлений из подручных материалов для более эффективного развития ребенка.

Консультирование родителей и детей узкими специалистами.

6. Лекотека в учреждениях социального обслуживания.

Деятельность лекотеки в учреждениях социального обслуживания – это технологический процесс оказания социально-психологической, психолого-педагогической, коррекционно-диагностической помощи детям с нарушениями в здоровье (4-11 лет), имеющим значительные ограничения возможностей личностного роста, обучения и социальной адаптации и их семьям с использованием игровых технологий.

Целью деятельности лекотеки является обеспечение социально-психологического, психолого-педагогического сопровождения детей от 4 до 11

Меры, направленные на создание дружественного к ребенку правосудия. Внедрение технологий восстановительного подхода, реализация примирительных программ и применение механизмов возмещения ребенком-правонарушителем ущерба потерпевшему, а также проведение социальной, психологической и иной реабилитационной работы с жертвами преступлений, оказание воспитательного воздействия на несовершеннолетних правонарушителей. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

лет с нарушениями развития с целью нормализации (функциональной социальной общественной) жизни детей и членов их семей, формирования предпосылок образовательной деятельности, поддержки развития личности детей и оказания психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям) и другим

членам семьи.

Основными задачами лекотеки являются:

- реализация принципа непрерывности процесса реабилитации и социализации детей с нарушениями в развитии и здоровье;
- реализация индивидуальной программы помощи и реабилитации (далее ИППР) в соответствии с принципом преемственности задач, определенных ИППР в рамках социального патронажа службы межведомственного патронажного сопровождения (далее – СМПС);
- обучение родителей (законных представителей), специалистов социальных учреждений, педагогов других учреждений методам игрового взаимодействия с детьми, имеющими нарушения в развитии, и использованию коррекционно-реабилитационных средств лекотеки;

- проведение психопрофилактической и коррекционной работы с членами семьи ребенка от 4 до 11 лет с нарушениями развития;
- проведение коррекционных, развивающих занятий с детьми от 4 до 11 лет с нарушениями развития;
- поддержка инициатив родителей в области организации программ взаимодействия семей.

Основные мероприятия.

Индивидуальная работа «ребенок-родитель-специалист» (врач-невролог, инструктор ЛФК, психолог, логопед, социальный педагог/ специалист по социальной работе). Индивидуальная работа «специалист-ребенок» проводится по согласованию с родителем или лицом его замещающим. На этапе готовности ребенка к занятиям и перехода к занятиям в отделении дневного пребывания – занятия проводятся без присутствия родителя. Индивидуальная работа специалиста с родителями, воспитывающими детей с нарушениями в здоровье – консультирование родителей.

Групповая работа. Основная форма работы в лекотеке – игровой сеанс. Диагностический игровой сеанс (далее ДИС) проводится при включении ребенка в Лекотеку и по одному сеансу в середине и в конце года. В сложных случаях проводится несколько дополнительных диагностических сеансов. Терапевтический игровой сеанс (далее ТИС) – основная форма коррекционной работы с использованием технологии «Лекотека».

Основными методами работы специалистов являются:

Первичное консультирование.

Индивидуальная игротерапия.

Дидактические занятия.

Арттерапия (музыкотерапия, изотерапия, сказкотерапия и т.д.).

Монтессори-терапия.

Занятия в лекотеке проводятся 4 раза в неделю по 3 занятия в день (согласно индивидуальным графикам работы специалистов). Индивидуальный план коррекционно-развивающих занятий реализуется с учетом посещения занятий семьями, воспитывающими детей с нарушениями в развитии и здоровье (2 раза в неделю по 2 занятия).

7. Отделения дневного пребывания для детей с нарушениями здоровья.

Цель работы ОДП – адаптация и реабилитация (социально-психологическая, социально-педагогическая, социально-медицинская, социально-бытовая, социально-трудовая) детей и подростков с ограниченными возможностями, несовершеннолетних с множественными нарушениями в развитии (в т.ч. с нарушениями аутистического спектра).

Основные задачи ОДП:

- обеспечение непрерывности реабилитационного процесса для детей с ОВЗ, находящихся на патронаже учреждения социального обслуживания;
- подбор адекватных способов взаимодействия с ребенком, его воспитания и обучения, коррекция отклонений в развитии;
- обеспечение социально-психологической помощи детям с ОВЗ в условиях отделения дневного пребывания;
- разработка и поэтапная реализация индивидуальных и групповых программ помощи, реабилитации детей с ОВЗ;
- формирование у детей навыков общения, обучение детей нормам поведения в быту и общественных местах, навыкам самоконтроля и саморегуляции;
- обучение детей с ОВЗ навыкам самообслуживания;
- обучение родителей особенностям воспитания ребенка и методикам его реабилитации в целях реализации преемственности реабилитационных мероприятий и адаптации несовершеннолетних в семье;
- консультирование членов семей, воспитывающих детей с ОВЗ, посещающих ОДП.

Организация реабилитационных групп осуществляется на основе групповых программ, учитывающих индивидуальные программы реабилитации несовершеннолетних.

Профессиональная деятельность специалистов отделения ведётся по следующим направлениям:

1 блок – развивающие мероприятия, направленные на овладение социальными знаниями, умениями, навыками, оптимизацию познавательных психических процессов у детей с ОВЗ;

2 блок – спортивно-оздоровительные мероприятия, проводимые на основе внедрения методов адаптивной физической культуры;

3 блок – анимационные мероприятия, основанные на взаимодействии с волонтерами, средствами массовой информации, учреждениями культуры;

4 блок – социально-адаптационные мероприятия, направленные на создание студий, мастерских, школ развития, учитывающих индивидуальные возможности и интересы ребенка;

5 блок – работа с родителями, направленная на повышение уровня психолого-педагогической компетентности родителей. На данном направлении, безусловно, требуется поддержка родителей, воспитывающих детей с ОВЗ. Необходима возможность консультаций специалистов, обеспечение актуальной для них информацией, обучение необходимым навыкам, создание условий для общения с другими родителями,

воспитывающими детей с нарушениями здоровья, обмена опытом, а также помощь в профессиональном определении и трудоустройстве.

8. *Клуб взаимоподдержки родителей, воспитывающих детей с нарушениями здоровья.*

Цель: активизация общественных инициатив родителей, имеющих детей с ОВЗ, на решение острых проблем, связанных с детской инвалидностью.

Задачи:

- оказание социально-психологической и педагогической поддержки родителям, воспитывающим детей с ОВЗ;
- повышение психолого-педагогической грамотности родителей целевой группы и всех родителей воспитывающих детей с ОВЗ муниципального района в дальнейшем;
- повышение эффективности всего реабилитационного процесса;
- повышение уровня активизации собственных возможностей взрослых членов семьи, оптимизация жизненных перспектив родителей и результатов социализации детей с ограниченными возможностями.

ЛЕЧЕБНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД В РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

В реабилитации детей с детским церебральным параличом существуют различные подходы, которые различаются не только техникой, но и отношением к ребенку. Так, при манипулятивном подходе акцент ставится на коррекцию двигательных нарушений средствами прямого механического воздействия, то есть на массаж, пассивную физкультуру, гипсование и хирургические операции. Во многих странах получил распространение принципиально другой, лечебно-педагогический подход, направленный на обучение ребенка с ДЦП управлению своими движениями. При манипулятивном подходе ребенок является лишь объектом, который подвергается определенным процедурам, а при лечебно-педагогическом и ребенок, и его родители становятся партнерами специалистов. Возникают равноправные отношения с ребенком, который должен согласиться на занятия и принимать в них сознательное участие. Это представляется чрезвычайно важным как в гуманистическом, так и в социальном отношении.

Лечебно-педагогический подход предполагает жизнь ребенка в кругу

семьи и включение специальных занятий в повседневные дела. Разработанные в его рамках методы призваны не только достичь лучших результатов в двигательном и психическом развитии ребенка, но и построить совершенно новые отношения между ребенком и окружающими, принципиально изменить жизнь всей семьи.

Специалисты центра реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями «Парус надежды» Воронежской области используют все возможные технологии реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, включая и *лечебно-педагогический* подход. В центре работают специалисты различных профилей: неврологи, ортопеды, педиатры, врачи лечебной физкультуры, физиотерапевты, инструкторы ЛФК, массажисты, логопеды, психологи, педагоги.

При комплексной реабилитации огромное значение имеет взаимодействие специалистов центра и родителей. Жизнь ребенка с церебральным параличом, точно так же, как и жизнь обычного малыша, состоит из самых простых, повседневных дел, а у его мамы и папы именно они часто вызывают множество затруднений. Как правило, рекомендации врачей касаются медикаментозного лечения, гимнастики, массажа или каких-то других процедур, а простые вопросы: как проще одеть малыша, как научить его пить из чашки, какая коляска ему подходит – часто остаются без ответа. Квалифицированные ответы на подобные вопросы важно получить еще и потому, что самостоятельность в повседневных навыках делает человека независимым, а ведь именно воспитание максимально независимым от помощи окружающих является одной из главных задач реабилитации.

Как писал известный в профессиональном мире специалист Сильвиан Тервер (SylvianTener) «ребенок с церебральным параличом постепенно становится взрослым с церебральным параличом». Это всегда необходимо учитывать, когда специалисты совместно с родителями разрабатывают для ребёнка программу помощи. Задача взрослого – показать ребенку, что дает ему то или иное движение, новая поза: вовремя предложить игрушку, показать новую игру, правильно расположить предметы вокруг малыша. И родители, и ребенок должны радоваться общим достижениям, новым навыкам – только тогда малыш будет «учиться» с удовольствием. Разные специалисты оценивают физическое развитие ребенка, развитие у него социальных навыков, речи, коммуникации, его способность к обучению. На основе этого обследования составляется общая программа поддержки ребенка, охватывающая все указанные направления. Программа поддержки всегда составляется с участием родителей, корректируется по мере того, как изменяются потребности и приоритеты ребенка и семьи. Специалисты вносят в программу базовые представления о развитии детей,

профессиональное понимание проблем ребенка и свои знания о методах помощи таким детям, а родители со своей стороны обладают уникальным знанием своего малыша, пониманием потребностей и возможностей других членов семьи; кроме того, у них есть свои собственные цели и приоритеты.

В центре до 80-90% реабилитационных воздействий являются функциональными, не медикаментозными, здоровье сберегающими и здоровье накапливающими. Центр обеспечен необходимым оборудованием для оказания помощи детям, страдающим ДЦП, обучения родителей приемам и навыкам для домашней реабилитации ребенка. В отделении коррекции двигательных нарушений и ЛФК работают врачи, инструкторы-методисты, основной задачей которых является обучение родителей реабилитационным методикам для использования в домашних условиях. Для больных с парезами применяют комплекс упражнений, направленных на снижение спастичности и ригидности мышц, улучшение реципрокных отношений мышц-антагонистов, предупреждение контрактур, а также уменьшение степени пареза (т.е. увеличение мышечной силы в паретичных конечностях). Проводятся лечебно-коррекционные комплексы гимнастики в форме индивидуальных и групповых занятий, в том числе по методикам Б. и К. Бобат, В. Войта, С.А. Бортфельд, К.А. Семеновой. При выраженной спастичности, неправильной установке конечностей используется лечение положением (корригирующие позы, стендеры), которое состоит в придании парализованным конечностям правильного положения в течение определенного времени. Очень важно предотвращение длительной фиксации конечностей в одном и том же положении. Длительность укладок от 30 минут до 1,5 часов. Достаточно эффективна в реабилитации ранняя динамическая вертикализация с использованием брусьев, тренажера Гросса, ходунков, а также динамической проприоцептивной коррекции – лечебных костюмов («Адель», «Гравистат», «Фазтон»). При атактических расстройствах рекомендуются упражнения, направленные на повышение согласованности, улучшение координации движений, тренировку равновесия, изменение афферентной импульсации (мышечно-суставного чувства). Включаются в комплекс восстановительного лечения новейшие компьютерные технологии БОС-тренингов (ФБУ).

В качестве оптимизирующего влияния широко используются массаж, физиотерапевтические методы сегментарного и местного воздействия. В комплексной реабилитации применяются светотерапия («Спектр-М»); импульсная терапия: амплипульс («Амплипульс-5»), диадинамо («ДТ-50-3»), интерференц («Интерференц-5»), электростимуляция («Амплипульс-5»); гальванизация («Поток 1»); дарсонвализация («Искра-1»); ультратон («ТНЧ- 10-1», «Порт-1М»); низкочастотная магнитотерапия («Полус-2»); «биопрон».

Применяются методы транскраниальной микрополяризации головного и спинного мозга, общей магнитотерапии («магнитотурботрон»), позволяющие изменять функциональное состояние организма. Метод функциональной программируемой стимуляции («МБН-СТИМУЛ») является самостоятельной реабилитационной технологией, которая может применяться, как изолированно, так и в содружестве с другими методами коррекции или восстановления двигательной функции. Для активной реабилитации и передвижения пациентов создана ортезная система – динамический параподиум, позволяющий принять положения сидя и стоя без дополнительной помощи костылей и осуществлять передвижение без посторонней помощи. Помочь поддержать малыша в правильных положениях могут специальные вспомогательные приспособления, некоторые из них можно попытаться изготовить дома или на заказ в мастерских. Специалисты центра обучают родителей методам, приемам педагогической помощи для реализации возможностей ребёнка, развития самостоятельности в любой деятельности. На совместных занятиях специалисты показывают, как воспитывать малыша, направлять его действия, побуждать преодолевать трудности, формировать навыки самообслуживания. Важная цель совместной реабилитационной работы – помочь так организовать жизнь дома, чтобы двигательные нарушения и ограниченные возможности ребенка не послужили препятствием его тесному сотрудничеству с родителями в повседневных делах и занятиях.

Специалисты центра уделяют большое внимание психолого-социальной поддержке членов семьи, воспитывающей ребенка с ДЦП. Под психолого-социальной поддержкой семьи понимается система психолого-социальной деятельности, направленной на оптимизацию межличностных отношений в семье, обеспечение полноценной жизни особого ребенка в семейной среде путем создания условий, способствующих раскрытию личностного потенциала членов семьи, а также обучения родителей детей с ограниченными возможностями коррекционным методикам для применения в домашних условиях.

Исходя из особенностей семей, имеющих детей с ограниченными возможностями, психолого-социальная поддержка направлена на оптимизацию психологического контакта ребенка и членов его семьи со специалистом, внутреннего понимания болезни им и его родителями, снижения тревожности, формирования мотивационной сферы, системы социально-психологических отношений, на гармонизацию внутрисемейных отношений. Семья, занимающаяся воспитанием особого ребенка, находится в достаточно уязвимом социально-психологическом положении. Рождение ребенка с патологией является огромным стрессом для членов как «ядерной», так и расширенной семьи. Нередко семья не справляется с эмоциональной нагрузкой, последствия бывают

самые разнообразные – нарушения супружеских, детско-родительских отношений. Часто семейная система, не выдержав напряжения, распадается. В семьях с детьми-инвалидами огромный процент разводов, неполных семей, в которых вся нагрузка, как социальная, так и эмоциональная ложится на мать, которая не в состоянии в полной мере способствовать социализации ребенка. В этом случае происходит еще большее увеличение тревоги, семья становится уязвимой и мало функциональной.

Мероприятия, направленные на оказание социально-психологической поддержки семьи.

Оказание медико-психологического сопровождения семей с особыми детьми (проведение консультаций специалистов врачей, педагогов-психологов; индивидуальная и групповая психологическая работа с детьми; семейное консультирование; проведение просветительских лекций и тренингов для родителей).

Проведение мероприятий, направленных на объединение семей, имеющих особых детей, в совместной деятельности (проведение встреч; круглых столов; тематических вечеров).

Основными принципами работы специалистов в рамках данной технологии являются:

- на всем протяжении работы с семьей демонстрировать свое полное доверие к ее возможностям; помогать в формулировании и уточнении целей и задач, стоящих перед взрослым;

- исходить из того, что у родителя есть внутренняя мотивация к самосовершенствованию себя в роли родителя особого ребенка; выступать для родителей как источник разнообразного опыта, к которому можно обратиться за помощью, столкнувшись с трудностями решения той или иной проблемы;

- быть активным участником взаимодействия; открыто выражать свои чувства.

Каждая семья обладает необходимыми возможностями и ресурсами саморазвития и

преодоления возникающих проблем воспитания особого ребенка, взаимодействия с ним. Поэтому в рамках лечебно-педагогического подхода совместная работа с семьей включает:

- поиск сильных сторон личности родителей и ребенка, сложившейся

Меры по созданию дружественного к ребенку здравоохранения. Создание федерального регистра детей с редкими заболеваниями и организация адресного финансирования лечения таких детей за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета согласно этому регистру; ускорение решения вопроса об обеспечении детей с орфанными заболеваниями специальным лечением, питанием и реабилитационным оборудованием. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

системы воспитательных отношений;

- опору на результаты психологической диагностики, которая включает использование различных опросников, проведение бесед с членами семьи, наблюдение за совместной деятельностью родителя и ребенка;

- учет особенностей личности родителя и ребенка, системы воспитательных отношений в конструировании программ психолого-педагогической поддержки и в процессе ее осуществления.

В процессе взаимодействия с семьей специалисты центра реабилитации опираются на представление о родителе и ребенке как целостных личностях, и используют их эмоционально-волевые, интеллектуальные, коммуникативные, мотивационно-ценностные возможности.

Проведенные исследования показали, что в 97% исследуемых семей в качестве основных стилей воспитания преобладает гиперпротекция и гиперопека (результаты опросника ABC). У 85% семей снижены показатели конфликтности и экспрессивности, родители не позволяют себе открыто выражать свои негативные чувства, такие как гнев, агрессия – эти чувства подавляются. Соответственно 78% семей не принимают участия в различных активных видах отдыха, особые дети в таких семьях не поощряются к самоутверждению, самостоятельности, независимому обдумыванию собственных проблем и принятию решений. У 98% исследуемых семей ярко выражена иерархичность семейной организации; ригидность семейных правил и процедур; высока степень, в которой члены семьи контролируют друг друга (результаты опросника ШСО). В рамках лечебно-педагогического подхода в реабилитации детей с ДЦП специалисты центра продолжают работу с родителями по активизации домашней реабилитации, настойчиво внедряют модель семейной реабилитации. Подобные технологии работы позволят детям с особыми потребностями преодолеть психический и социальный инфантилизм, успешно интегрироваться в среду нормально развивающихся сверстников и стать равноправными членами общества.

СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЁРСТВО КАК ФАКТОР СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ-СИРОТ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Процесс социализации детей с ограниченными возможностями здоровья во все времена был сложным и противоречивым. *Социализация* (от лат. *socialis* – общественный) – процесс усвоения человеческим индивидом определённой системы знаний, норм и ценностей, позволяющих ему функционировать в качестве полноправного члена общества. Учёные отмечают, что дети-сироты являются жертвами социализации вследствие их длительного пребывания на полном государственном обеспечении в специфических условиях детских интернатных заведений. Своеобразная закрытость социального пространства учреждения, ограниченность социальных связей, усвоенных социальных норм и социального опыта, формирование единственной ролевой позиции – позиции сироты – проявляются в будущем в том, что часто выпускники-сироты не дорожат своей жизнью, ведут асоциальный и криминальный образ жизни или, наоборот становятся жертвами различного рода преступлений. Интернатное учреждение не может только собственными усилиями обеспечить процесс успешной социализации выпускников, необходимо взаимодействие с окружающим социумом. Развитию ключевых компетенций выпускника образовательного учреждения необходимых для успешной социализации в современное общество способствует практика «Начало пути» (подготовка детей-сирот с ограниченными возможностями здоровья к самостоятельной жизни), а также курс занятий по социализации воспитанников (программа «Путевка в жизнь»).

Существуют различные точки зрения на взаимодействие образовательного учреждения со средой, но при этом отмечается необходимость устойчивых связей учреждения с микрорайоном, общественностью, неформальными объединениями. Желаемым результатом в данном случае является создание благоприятных условий для социализации детей-сирот путем взаимодействия и сотрудничества с предприятиями, общественными организациями. Социальное партнерство – это организуемые учреждением добровольные и взаимовыгодные отношения равноправных субъектов, которые формируются на основе заинтересованности всех сторон в создании условий для развития обучающихся (воспитанников), получения ими социального опыта. Сложившиеся взаимоотношения школы-интерната № 9 с предприятиями и общественными организациями города Челябинска представляют собой налаженные связи, способствующие социализации и адаптации детей-сирот с ограниченными

возможностями здоровья к самостоятельной жизни в обществе. Рост спортивных и творческих достижений обучающихся (воспитанников), активное участие в жизни города, совместные мероприятия с социальными партнерами способствуют созданию условий для обеспечения социализации детей-сирот с ограниченными возможностями здоровья. Поэтому на современном этапе развития коррекционного образования становится необходимой организация социального партнёрства, как фактора обеспечения социализации детей-сирот с ограниченными возможностями здоровья. Такое взаимодействие решает ряд задач, стоящих перед образованием в целом, позволяет привлечь всё больший круг заинтересованных лиц и организаций для оптимизации учебно-воспитательного процесса в учреждении, выполнения социального заказа общества.

Возникла потребность в разработке качественно новых моделей взаимодействия социальных партнеров и учреждения, поэтому творческой группой педагогов школы-интерната разработана и реализована практика «Социальное партнёрство как фактор обеспечения социализации детей-сирот с ограниченными возможностями здоровья».

Цель практики - развитие института социального партнёрства с целью оптимальной социализации воспитанников.

В ходе выполнения мероприятий решались следующие задачи:

- привлечение ресурсов местного сообщества для расширения реабилитационного пространства школы-интерната;
- отработка модели взаимодействия учреждения и социальных субъектов для оптимальной социализации детей с ограниченными возможностями здоровья;
- разработка и реализация на основе социального партнёрства комплекса мероприятий по социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья, по сохранению здоровья, профессиональной ориентации обучающихся (воспитанников);
- расширение адаптивных возможностей старшеклассников и выпускников специальной коррекционной школы-интерната, формирование у них социальных и экономических знаний, умений, навыков, морально-нравственных качеств.

Создавая условия для развития социального партнёрства, сотрудники учреждения ориентировались, прежде всего, на формирование среды, способствующей самореализации воспитанников, приобретению ими социального опыта, пропаганду социально позитивных действий и поступков. Алгоритм развития социального партнерства можно представить таким образом:

- знакомство – анализ ресурсов, поиск мотивов взаимодействия, формирование доверительных отношений, заинтересованности в сотрудничестве;

- совместная деятельность – оформление нормативно-правовой базы сотрудничества, проведение совместных мероприятий, повышение мотивации во взаимодействии;

- партнерство – построение взаимоотношений на условиях взаимовыгодного сотрудничества, взаимообогащения и взаимответственности, повышение уровня компетентности участников, качества совместной деятельности, рационального использования ресурсов.

Для оптимизации механизмов взаимодействия образовательного учреждения для детей-сирот с ограниченными возможностями здоровья со сторонними организациями создана следующая организационно-функциональная модель социального партнерства. Модель отражает взаимосвязь компонентов, составляющих социальное партнерство: цель социального партнерства, педагогические условия реализации, формы, критерии, результаты социального партнерства.

Модель представляет собой систему, состоящую из четырёх блоков. *Целевой блок* содержит анализ социокультурной ситуации, цель, принципы социального партнерства. Школа-интернат, исходя из анализа и выявления проблем, ставит перед собой цель – создать условия для оптимального развития ребенка-сироты с ограниченными возможностями здоровья, его положительной социализации. Культурно-образовательная стратегия учреждения – поддерживать традиции и менять в лучшую сторону уровень социокультурного фона. Образовательному учреждению необходимо взаимодействие со сторонними организациями, так как одному решить данную задачу трудно. В целевом блоке определены принципы социального партнерства, на которые опираются специалисты школы-интерната:

- добровольность вступления в партнёрские отношения;
- равноправие сторон;
- уважение и учет интересов сторон;
- заинтересованность сторон при участии в договорных отношениях;
- взаимная ответственность за успешный результат совместной деятельности;
- системность сотрудничества;
- адаптивность к потребностям детей-сирот с ограниченными возможностями здоровья.

Таким образом, в целевом блоке сформулирована цель, определен социальный заказ, выявлены принципы. Следующий блок – *содержательный*, в котором обозначено развитие государственно-общественного управления; обеспечение открытости деятельности образовательного учреждения, что послужит расширению образовательной среды; обогащение и дополнение содержания образования в сторону положительной социализации воспитанников, здоровьесбережения и пропаганды общественно-значимых поступков. *Организационно-деятельностный* блок раскрывает формы и механизмы реализации социального партнерства в реабилитационной среде школы-интерната. Он состоит из трех этапов: подготовительного, внедрения и оценивания. Государственно-общественное управление реализуется через создание нормативно-правовой базы социального партнерства: Устава школы-интерната, программы развития, положения о социальном партнерстве, образовательной программы, программы по реализации социального партнерства, договорам и соглашениям и др., через работу Совета образовательного учреждения, через публичный отчет школы-интерната. В состав Совета образовательного учреждения входят на правах кооптированных членов представители социальных партнеров.

Для расширения образовательной среды на основе открытости образовательного учреждения представлены следующие формы работы социальных партнеров: социальные проекты, заключения договоров, акции, мастер-классы, круглые столы, праздники, спортивные мероприятия, уроки, конкурсы и т.д. В *оценочно-результативном* блоке представлены критерии развития социального партнерства: широта включения участников социального партнерства, целеориентационная направленность, деятельностный критерий и результативно-рефлексивный. Ожидаемый результат социального партнерства – выпускник школы-интерната, обладающий ключевыми социальными компетенциями, умением сотрудничать.

Все блоки взаимосвязаны компонентом «педагогические условия» и во всех компонентах реализации модели участвуют социальные партнеры: УФНС по Челябинской области; налоговая инспекция Калининского района города Челябинска; налоговая инспекция Тракторозаводского района города Челябинска; налоговая инспекция по крупнейшим налогоплательщикам города Челябинска; ООО «Электромашина»; ЧКПЗ; ООО «Уралбумага»; Корпорация «Хуа Шен»; благотворительный фонд «Возрождение»; Челябинская общественная организация ветеранов войны, боевых действий и военной службы «Защитник Отечества»; байк-клуб «Ночные волки»; фирма «Уральский гриль», совет ветеранов Ленинского района; городской и областной советы ветеранов города Челябинска и другие. Каждый партнер обладает

определенными социальными и воспитательными возможностями, которые расширяют реабилитационные ресурсы учреждения. Школа-интернат представлена как координирующий центр, обеспечивающий партнерские отношения субъектов образовательной среды образовательного учреждения и социума, построенные на принципе открытости. Принцип открытости рассматривается как особый способ организации жизнедеятельности школы-интерната в активном взаимодействии с социумом. В таком взаимодействии в равной степени заинтересованы все субъекты реабилитационного процесса. Готовность учреждения к сотрудничеству с разными социальными институтами является одной из характеристик его открытости, признаком демократичности управлений.

Созданная модель взаимодействия школы-интерната с социально ориентированными организациями повышает эффективность организационно-управленческих решений в реализации социального партнерства, взаимодействия образовательного учреждениями со сторонними организациями.

Реализация данного проекта позволила разрешить имеющиеся проблемы социализации воспитанников интернатных заведений, а также шире использовать ресурсы социального партнёрства для оптимальной адаптации детей-сирот в современном социуме.

ПОДГОТОВКА УМСТВЕННО ОТСТАЛЫХ ВОСПИТАННИКОВ ДЕТСКОГО ДОМА К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПРОЖИВАНИЮ

На протяжении всех лет жизни в Тюбукской специальной (коррекционной) школе-интернате для детей-сирот и детей с ограниченными возможностями здоровья, оставшихся без попечения родителей (Челябинская область, Каслинский район, село Тюбук) педагоги формируют у воспитанников знания, умения и навыки, необходимые для успешной адаптации в обществе. На уроках и внеклассных занятиях дети получают основы экономических знаний, социальных отношений, здоровьесбережения, навыки культурного общения и поведения, умения пользоваться услугами различных инфраструктур, основы семейного и патриотического воспитания, навыки самообслуживания и многое другое, что жизненно необходимо в самостоятельной жизни. Не все знания удастся закрепить на практике, в силу

сниженной обучаемости воспитанников (например, основы экономических знаний, умение пользоваться услугами различных инфраструктур, навыки самоорганизации и многое другое). Поэтому в школе-интернате была разработана социально-педагогическая программа «Социальная гостиница». Суть программы состоит в том, что старшие подростки на протяжении месяца максимально самостоятельно проживают в специально оборудованной квартире. Квартира ранее имела статус служебной, в ней проживали нуждающиеся в жилье педагоги, студенты-практиканты. Оборудование квартиры, мебель закуплена на деньги благотворительного фонда – партнёра школы-интерната. Программа «Социальная гостиница» сразу же стала популярной среди старших воспитанников учреждения. Возможность пожить взрослой, самостоятельной жизнью – колоссальный стимул для усвоения учащимися знаний на уроках и внеклассных занятиях. Это своеобразный экзамен на сформированность жизненных компетенций, возможность подростков доказать самим себе и окружающим, что они готовы к самостоятельной жизни, могут быть полезными, самостоятельными членами общества.

По обоюдному согласию воспитанников и педагогов в гостиницу вселяется с первого числа месяца 3 девочки или 3 мальчика. Педагоги формируют группы таким образом, чтобы в ней были как более самостоятельные воспитанники, так и те, которым необходима помощь, поддержка, руководство взрослых. В каждой группе выбирается старший, отвечающий за себя и других. Проживание каждой группы рассчитано на полный месяц. «Хозяева» под руководством педагогов снимают показания счетчика в первый и в последний дни месяца, рассчитывают сумму оплаты, заполняют квитанцию, самостоятельно оплачивают электроэнергию. Также получают счет на оплату услуг телефонной связи (стационарный телефон) и оплачивают его по истечению месяца проживания в гостинице. Подростки сами «покупают» продукты (получают на складе школы-интерната), готовят, убирают, стирают свои вещи, договариваются друг с другом о выполнении бытовых обязанностей (дежурствах), т.е. стараются быть максимально самостоятельными в социально-бытовом плане.

В первый же день необходимо «закупить» продукты питания на ближайшее время, а далее пополнять запас продуктов по необходимости. Педагог анализирует, как часто дети

Меры, направленные на защиту прав, интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Разработка и внедрение программы подготовки воспитанников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, к самостоятельной жизни по окончании пребывания в них. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

«покупают» продукты, не забывают ли «купить» некоторые продукты, приходят с конкретным списком или «покупают» то, что видят в «магазине» и т.д. Педагог консультирует детей по вопросам приготовления конкретных блюд, возможен показ приготовления в условиях гостиницы. На второй день после вселения воспитанники обязаны встать утром (возможно, с помощью будильника), принять утренний туалет, позавтракать, явиться на уроки в класс без опоздания. В свободное от уроков и занятий время дети рассказывают педагогу, как прожили вчерашний день в гостинице: что приготовили на обед и на ужин, в какое время легли спать, чем занимались перед сном, как распределили обязанности между собой, что понравилось, что не получилось и многое другое. Педагог фиксирует рассказы детей в своем дневнике. Форма заполнения дневника может быть произвольной. Ежедневно проводится групповое занятие по анализу проживания в гостинице. Все «плюсы» и «минусы» выносятся на обсуждение группы. Ребята должны высказать свое мнение, внести предложение по исправлению отрицательной ситуации, учесть опыт своих ровесников.

При возникновении конфликтной ситуации педагог обязан вмешаться и разрешить проблему вплоть до выселения из гостиницы виновного. При нарушении кем-то из воспитанников правил проживания, при обнаружении вредных привычек, проступка следует немедленное выселение воспитанника в общую группу (до исправления или до следующего «вселения»). Педагоги диагностируют поведение воспитанников, оценивают уровень умений и навыков. В ходе наблюдения и диагностики с целью корректировки работы программы, своевременного изменения хода событий проводятся заседания методических объединений учителей, воспитателей и службы сопровождения, совещания школьной психолого-медико-педагогической комиссии, совещания при директоре. После проживания в гостинице всех воспитанников проводится заключительная диагностика детей, точно такая же серия бесед как перед «вселением» в гостиницу. Результаты первичного и заключительного опроса воспитанников сравниваются.

Цель данной программы – подготовка к самостоятельной жизни, формирование жизненных компетенций у умственно отсталых воспитанников.

Задачи программы:

максимальная практическая направленность привития жизненных компетенций умственно отсталым воспитанникам;

создание условий для проявления и формирования знаний, умений, навыков обустройства и организации своей жизни;

социально-педагогический анализ готовности старшеклассников к самостоятельной жизни, а именно:

- анализ поведения старшеклассников, выявление отклонений поведения от нормы в условиях самостоятельной жизни (стремления к курению, алкогольным напиткам, нарушению режима, невыполнения обязательных требований и т.д.);
 - анализ трудовых навыков выпускников;
 - анализ навыков самообслуживания, санитарно-гигиенических навыков;
 - анализ навыков самоорганизации (соблюдение режима дня, выполнение обязательных требований и т.д.);
 - анализ умения пользоваться инфраструктурами, строить социальные контакты;
 - анализ умения строить взаимоотношения с ровесниками в условиях общежития без помощи педагогов;
 - выявление пробелов в знаниях воспитанников, корректировка учебно-воспитательных планов и программ с учетом недостатков знаний детей;
- установление причин отклонений в поведении выпускников, организация своевременной коррекции поведения.

Работа по программе имеет следующие этапы: подготовительный, организационный, практический, диагностический, аналитический.

Подготовительный этап (длительный) проходит с 1 по 8 класс. Учреждение работает по комплексной образовательной воспитательной программе «Трудом человек славится». За основу взята программа «Рабочий подворья», разработанная сотрудниками института повышения квалификации учителей Красноярского края. Блок «Трудовое воспитание» расширили за счет программы «Сезонные работы на крестьянском подворье» и «Обслуживающий труд», т.к. учреждение имеет свои особенности в плане большого объема работ. Программа задумана и реализуется как комплексная, т.е. охватывающая все основные стороны развития и коррекции умственно отсталого ребенка в школьном возрасте: личностное развитие, основы социального воспитания, охрана здоровья и физическое развитие, творческое воображение, семейный досуг, трудовое воспитание, самообслуживающий труд.

Педагоги проводят занятия в соответствии с недельной циклограммой. Для каждой возрастной группы разработано тематическое планирование по различным направлениям. Концентричная система обучения и воспитания позволяет закреплять и углублять имеющиеся у воспитанников знания, умения, навыки.

Организационный этап. Перед вселением в гостиницу с воспитанниками проводится серия бесед и занятий:

С кем бы я хотел(а) жить в гостинице (из ровесников) и почему?

Что в первую очередь необходимо человеку для жилья (из мебели, бытовой техники, посуды, мягкого инвентаря и т.д.)?

Какой ассортимент блюд я могу готовить для себя и друзей (подруг), когда буду жить самостоятельно?

На какие цели необходимо тратить деньги в первую очередь?

Какие обязанности мне придется выполнять, когда я буду жить самостоятельно?

Какой распорядок дня мне необходимо соблюдать и почему?

На групповом занятии составляется график проживания в гостинице (по обоюдному согласию детей и педагогов). Каждый воспитанник составляет примерное меню, все меню обсуждаются на занятии. Выбирается самое правильное меню (в котором выдержано разнообразие блюд из молока, мяса, рыбы, овощей и т.д.). Анализируются все «плюсы» и «минусы» каждого меню (каждый ребенок старался!), делается корректировка. Каждый воспитанник должен понимать, что нельзя длительное время питаться только жареными продуктами, продуктами быстрого приготовления, холодными продуктами или чаем. Необходимо, чтобы воспитанники активно анализировали меню своих ровесников, в вежливой форме, аргументированно делали поправки. На очередном занятии воспитанники составляют свой недельный распорядок дня с учетом того, что живут в гостинице, но посещают уроки, внеклассные занятия, трудовые часы, праздники вместе со своей группой. Воспитанникам объясняются «правила игры». Продукты питания проживающие в гостинице будут «покупать» на «ненастоящие» деньги (ксерокопии различных купюр). Каждый воспитанник получает на месяц «сумму», равную прожиточному минимуму. «Покупка» продуктов происходит на продуктовом складе школы-интерната. Это позволяет отследить ассортимент и количество «покупаемых» продуктов, целенаправленность «покупок», самостоятельность детей. «Цена» продуктов соответствует средней цене продуктов настоящих магазинов, «покупка» производится в присутствии педагога. Все суммы, потраченные на продукты, фиксируются педагогом в специальной ведомости, что даст возможность знать, сколько «денег» осталось у воспитанников.

Несколько занятий посвящаются безопасности проживания в квартире:

- безопасное пользование электроприборами, горячими жидкостями;
- меры безопасности в ночное время;
- соблюдение алгоритма действий при возникновении непредвиденной ситуации, опасности (алгоритм находится на определенном месте в гостинице, содержит номера телефонов медицинского кабинета, кабинета директора,

номера домашних телефонов директора и сотрудников, проживающих недалеко от гостиницы).

Практический и диагностический этапы протекают параллельно в одно время. *Практический этап.* Воспитанники живут самостоятельно и реализуют на практике все знания и умения. Педагоги (классный руководитель и воспитатели группы) выполняют роли кураторов, консультантов и диагностов. Между собой педагоги распределяют работу, обговаривают все условия проживания детей в гостинице, поддерживают тесную связь между собой, делятся наблюдениями и выводами по каждому воспитаннику, разрабатывают дальнейшие единые действия, требования, проводят групповые занятия и собрания с анализом результатов проживания в гостинице. *Аналитический этап.* На групповом собрании дается оценка поведения, знаний, умений, навыков каждого воспитанника с рекомендациями и советами, как ровесников, так и педагогов. Определяются воспитанники, успешно прошедшие практику в организации самообслуживания, взаимоотношений с «соседями» по гостинице, самоорганизации своего распорядка дня и т.д. На заседаниях педагогического совета заслушиваются итоги работы по программе. По решению педагогического совета вносятся изменения в программу.

В результате практики «Социальная гостиница» в 2012-2013 учебном году выпускники школы-интерната (9 класса) смогли пройти практическую «репетицию» самостоятельной жизни, а педагогами было сделано много интересных открытий и выводов. Ребята проявили социальные качества характера, умения применять теоретические знания на практике, ориентироваться в непривычной новой обстановке. Кто-то из ребят уверенно составлял планы на ближайший день, привычно занимался самообслуживающим трудом (стирал одежду, мыл посуду), а для кого-то требовалась помощь других ребят и педагогов (приходилось напоминать и подсказывать дальнейшую деятельность, необходимую работу). Некоторые подростки старались внести в интерьер квартиры дополнительный уют, новизну, красоту, другие же были безразличны к окружающей обстановке и довольствовались тем что есть. Кто-то старался приготовить на ужин новое блюдо, побаловать своих соседей по комнате, а кто-то предпочитал питаться «всухомятку», по-быстрому и т.д. По данным фактам педагоги делали выводы об уровне социализации воспитанников и о дальнейшем их устройстве, кому из детей требуется помощь и в чем. В группе школы-интерната правила поведения, распорядок дня и обязанности для всех детей одинаковы, а оказавшись в новых условия свободного проживания воспитанники изменили свое поведение. Все ребята старались показать себя с лучшей стороны, применять по максимуму бытовые знания и умения, за время проживания не

случилось больших ссор между ребятами или каких-либо чрезвычайных происшествий. Воспитанники были очень рады возможности пожить самостоятельно маленьким коллективом, реализовать себя в кулинарии, почувствовать себя взрослым человеком. Многие ребята заселялись в гостиницу несколько раз, имели высокую оценку и одобрение педагогов.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕМЕНТОВ МУЗЫКАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ В КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ, ИМЕЮЩИМИ ОГРАНИЧЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ

Музыкальному искусству принадлежит особое место в жизни ребенка, а особенно ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Уже с младенческого возраста мать, качая ребенка, напевает колыбельную, играя, пытается создать эмоциональный контакт с ребенком, использует песенки и потешки. Детская песня, танец или игра с пением, слушание музыкальных пьес оказывают на детей исключительно благотворное воздействие.

В Светлоградском социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних Ставропольского края музыкально-педагогическая коррекция детей с ограниченными возможностями начинается уже с раннего возраста. Воспитанники центра – это дети, у которых по причине врождённой недостаточности, приобретённого или органического поражения сенсорных органов, опорно-двигательного аппарата или центральной нервной системы, развитие психических функций отклоняется от нормы, иногда очень значительно. Дети возбудимы, тревожны, часто замкнуты, не уверены в себе, эмоционально не стабильны. У таких детей нарушена связь с окружающим миром, они практически не контактируют со сверстниками, ограничены в общении с природой, у них нет доступа к культурным ценностям. Перед музыкальным руководителем отделения социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями стоит серьёзная задача – умело сочетать процесс музыкального воспитания с оздоровлением детей. Ведь давно известно, что огромное значение в жизни ребёнка с ограниченными возможностями имеют яркие эмоционально-художественные впечатления. Они приносят детям большую эстетическую радость, вызывают у них светлое настроение. Детям с теми или иными нарушениями умственного и физического здоровья – это особенно важно.

Поэтому специалисты учреждения разработали программу коррекции эмоционального напряжения детей с ограниченными возможностями здоровья через музыку. В основе данной программы – индивидуальные и групповые музыкальные занятия, цель которых вызвать яркие чувства, снять напряжение, доставить детям радость. У ребят развиваются такие ценные качества, как активность, самостоятельность, способность к естественному самовыражению, приобретаются элементарные музыкальные навыки. Музыкальное занятие включает в себя четыре составляющих: упражнения, слушание, пение и игры. На занятиях используются методы сопереживания, сотворчества, контрастных сопоставлений, художественного контекста, метод моделирования ситуации и художественно-творческого процесса. На коррекционных музыкальных занятиях могут использоваться технологии сохранения и стимулирования здоровья: релаксации, технологии эстетической направленности, технологии музыкального воздействия. Подход к каждому ребёнку индивидуален, учитывается его психическое и физическое состояние, подача материала осуществляется от простого к сложному. Занятия проводятся один-два раза в неделю. В ходе занятия используются как двигательные, так и дыхательные упражнения. Целью двигательных упражнений является развитие эмоциональной отзывчивости, снятие нервно-психического напряжения. В результате систематических двигательных упражнений движения у детей-инвалидов становятся более правильными, ритмичными, вырабатывается правильная осанка. Дети учатся ускорять и замедлять движения, устанавливают дружеские связи с другими детьми. В каждое коррекционное музыкальное занятие обязательно включаются и дыхательные упражнения, которые снимают напряжение мышц головы, устраняют мышечные зажимы на уровне шеи и горла. Слушание легких классических музыкальных произведений помогает снять тревожность, улучшить самочувствие, а применение элементов арттерапии помогает расслабиться, снять агрессию. В занятия включаются и просмотры видеофильмов с пейзажами на фоне классической музыки А. Вивальди, звуки природы. Пение помогает детям глубже воспринимать музыку, выражать свои чувства и настроение. При пении снимаются негативные эмоциональные установки. А коллективное пение развивает в детях общность чувств, интересов, чувство товарищества, также применяются формулы музыкального самовнушения В.И. Петрушина. В коррекционном песенном репертуаре абсолютное большинство занимают детские песни.

Часто музыкальный руководитель использует игры-фантазии на занятиях с группой дневного пребывания для детей с ограниченными возможностями здоровья. Дети отражают в рисунках настроение, свои ощущения, вызванные музыкой. Кроме того, в рисунках выявляются проблемные моменты, для

устранения которых необходима коррекция психолога. Так же на музыкальных занятиях используются шумовые музыкальные инструменты: ложки, трещотки, бубны, металлофон, погремушки. Важной задачей педагогов считают развитие у детей чувства ритма, умения вслушиваться, всматриваться, узнавать предметы на ощупь. Процесс узнавания – это более сложный этап восприятия, который тесно связан с памятью, речью, мышлением. При этом важно добиваться, чтобы восприятие ребёнка было осмысленным. Еще одна из проблем, с которой сталкивается музыкальный руководитель в процессе своей деятельности, различные нарушения слуха. Слушание русских народных песен, музыкальных сказок, пьес способствует развитию слухового восприятия. Использование различных музыкальных инструментов развивает у ребёнка ощущения ритма. Ребёнку предлагаются упражнения на различение звуков на слух. Сначала подбираются звуки более контрастные по звучанию, затем менее контрастные. Применяются музыкально-дидактические игры: «Птицы и птенчики», «Курица и цыплята» и др. Музыкальные занятия глубоко затрагивают мысли и чувства детей. Они учатся сопереживать. Фантазируя и воображая в процессе восприятия музыки, стремятся проявить себя в пении, танце, игре на музыкальных инструментах показать свои успехи на праздниках. Музыка обогащает духовный мир ребёнка, оказывает воздействие на развитие его творческих способностей, формирует моральный облик. Создание эмоционально-художественной атмосферы – залог физического оздоровления ребёнка, его хорошего самочувствия. Музыкальный опыт, который дети приобретают на занятиях, позволяет им успешно участвовать в праздниках, развлечениях, и конечно, заниматься самостоятельной музыкальной деятельностью.

Для повышения эффективности и непрерывности реабилитационной деятельности необходимо участие родителей в реабилитационном процессе. Родители, с удовольствием участвуют в музыкальных занятиях совместно со своим ребёнком: разучивают песни, танцуют. Что, несомненно, сказывается на их отношениях. Постепенно активность родителей растёт и наступает тот момент, когда они становятся помощниками музыкального руководителя в организации и проведении массовых мероприятий для детей. В результате музыкально-педагогической деятельности у детей совершенствуется умение пользоваться своим голосом, формируются двигательные навыки и умения, расширяется словарный запас, приобретаются навыки и умения игры на детских музыкальных и шумовых инструментах. Развивается активность, коммуникативные навыки, преодолеваются личные комплексы детей-инвалидов.

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ТРЕНИНГ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ГАРМОНИЧНЫХ СУПРУЖЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ У РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

В Оленегорском комплексном центре социального обслуживания населения Мурманской области осуществляется работа по формированию родительских компетенций у супругов, воспитывающих детей-инвалидов. Специалисты отделения реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями организовали и провели выездной двухдневный социально-психологический тренинг, направленный на коррекцию супружеских отношений. Цель работы – гармонизация семейных отношений и психологического микроклимата семьи, воспитывающей ребенка-инвалида.

Основные задачи, решаемые во время выездных тренингов:

- поддержка в решении сложных вопросов семьи во благо ребенка;
- помощь в рождении гармоничной супружеской жизни в суетливой и утомительной для многих пар повседневности.

Интересный опыт, позволяющий решать вышеозначенные задачи, был получен в рамках российско-норвежского проекта «Мир равных возможностей», реализуемого в Мурманской области. Частью этого проекта являлись выездные двухдневные социально-психологические тренинги «Родительские выходные». Для участия в тренингах приглашались супружеские пары, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья. В основу программы тренинга положена практика помощи семьям с детьми-инвалидами «Как нам быть?», разработанная и широко применяемая специалистами норвежских социальных служб. Целями данной практики являются сохранение и укрепление супружеских отношений родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями.

Когда в семье появляется ребенок с глубокими отклонениями здоровья, родителям предстоит пройти серьезные испытания. Больной ребенок, независимо от причины, характера, сроков заболевания или травмы, кардинально меняет порядок жизни в семье. Почти всегда обнаружение у малыша дефекта развития и подтверждение инвалидности вызывает у родителей тяжелое стрессовое состояние. На когнитивном уровне родители не могут объяснить, почему это произошло именно с ними и с их ребенком. Даже если травмирующему событию есть объективное объяснение, психологически трудно выстроить удовлетворяющий ответ на вопрос «почему именно с нами?».

На функциональном уровне возникает «разрыв» представлений о родительских ролях. Возникают проблемы материальной обеспеченности семьи, сложности с организацией досуга, ухудшаются возможности профессиональной деятельности. Родители, с одной стороны, испытывают значительные трудности в выборе средств воспитания и образования ребенка, а с другой – сами переживают глубокие психологические проблемы, обусловленные появлением в семье ребенка с ограниченными возможностями. Именно поэтому межличностные отношения между супругами зачастую напряжены, существуют с искажениями или постепенно разрушаются. По данным исследований от 30% до 60% таких семей распадается, а около 30% сохраняют семью формально «ради ребенка». Семья концентрируется на проблемах больного ребенка, члены семьи теряют способность объективно оценивать, как самого ребенка, так себя и партнера, поэтому для родителей, имеющих ребенка-инвалида характерна сниженная самооценка, нереалистичная оценка партнера и ребенка. Это дестабилизирует супружеские отношения и влияет на семейную систему в целом. Стиль жизни семей с ребенком-инвалидом смещается в сторону большей поляризации семейных ролей, усиления ригидности семейных правил и ритуалов. Супруги отдаляются друг от друга, что вызывает чувство неудовлетворенности супружескими отношениями. В свою очередь осложненные супружеские взаимоотношения ведут к повышению тревоги и общего напряжения в семье. Вместе с тем, психологический микроклимат, атмосфера в семье, которая определяется отношениями между мужем и женой, играет исключительно важную роль в формировании и развитии личности ребенка. Гармоничные супружеские отношения – залог успешной адаптации и интеграции особого ребенка в общество. Поэтому необходимой представляется комплексная (индивидуальная, супружеская и семейная) психологическая работа с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида, где в качестве объекта реабилитационного процесса признается семья ребенка с нарушениями в развитии. Социально-психологическая помощь направлена на оптимизацию психологического микроклимата в семье, гармонизацию внутрисемейных отношений и повышение адаптивных возможностей семьи.

В первый день тренинга супружеским парам были предложены следующие тематические блоки.

Общение – ключ или замок? Задачами этого блока являлись – активизация участников и погружение в атмосферу тренинга, актуализация умения и желания слушать другого, проявлять эмпатию. Ведущий тренинга подводил участников к осознанию, что желание «изменить» партнера приводит к упрекам, требованиям и, как результат, злости. Динамические и парные упражнения направлялись на побуждение супругов слушать друг друга,

понимать, принимать позицию, ожидания и потребности другого, находить бесконфликтные способы общения. Не менее важным являлось формирование у участников тренинга понимания необходимости тренироваться в том, как четко передавать другим, что вы хотите, и понимать другого.

Любовь и ожидания. Данный блок был преимущественно информационным. Здесь участники познакомились с «языком любви» (методика Гари Чэпмэна – консультанта по взаимоотношениям, автора книги «Пять языков любви») и обсуждали следующие вопросы. Как сообщить о наших потребностях и ожиданиях? Должен ли партнер сам все понять? Нужно ли говорить о разочарованиях, о фрустрации, когда ожидания не сбываются?

Четыре сигнала тревоги. Материал этой части тренинга был заимствован из программы «Как нам быть?». Супругам было предложено обсудить такие маркеры, свидетельствующие о нарастании проблем в отношениях, как «повышение температуры», «недооценка», «негативное истолкование» и «отступление». Под «повышением температуры» понимаются такие реакции супругов, когда обсуждение какого-либо пустяка или незначительной проблемы быстро нарастает в объеме и интенсивности. Это может проявляться в агрессивности, громкости или, напротив, в демонстративном молчании. «Недооценка» узнается, когда один супругов чувствует себя недооценённым вторым. Так, например, часто матери берут всю работу по уходу за ребенком на себя, отводя отцу второстепенные роли. «Недооценка» может проявляться в разных формах, зачастую в скрытых – это скорее ощущения, что тебя не видят и не ценят. Одним из проявлений недооценки являются критические замечания о способностях, чувствах, мнениях. Под «негативным истолкованием» понимаются такие ситуации в семье, когда сказанное или сделанное одним из супругов истолковывается другим негативнее, чем это было на самом деле. Супруги «приписывают» другому собственное понимание его слов или поступков, основываясь на негативных домыслах и ожиданиях неприятностей. «Отступление» характеризуется тем, что один из партнеров отклоняется от обсуждения темы, которую второму кажется важным обсудить. Данная часть тренинга была направлена на проработку неявных признаков семейного неблагополучия. Обсуждая «сигналы тревоги» участники получили возможность пристально взглянуть на собственные чувства и чувства партнера, увидели «болевые точки» семьи и взаимоотношений, задумались о возможных путях преодоления этих проблем.

Следующая, практическая часть тренинга была направлена на формирование у супругов навыков конструктивного общения. Для этого в игровой форме были предложены следующие техники:

- тайм-аут или «слово – серебро, молчание – золото»;
- техника «слушать-говорить»;
- модель разрешения проблем.

Техника «Тайм-аут» подразумевает время, который один может попросить у другого, если чувствует себя слишком усталым или напряженным для продолжения разговора. Условием тайм-аута является обязательство возобновления дискуссии в заранее оговоренное время. Техника «слушать-говорить» – хорошая альтернатива «плохим» ссорам. Суть её сводится к формированию умений говорить по очереди, давая друг другу возможность сформулировать и высказать мысли, не опасаясь негативных высказываний или перебивания со стороны партнера. «Модель разрешения проблем» показывает, как можно конструктивно относиться к проблемам, воспринимая их как единая команда, а не как противники.

В начале и в конце первого дня тренинга участникам были предложены динамические упражнения, погружающие в атмосферу тренинга и создающие особый тренинговый микроклимат безбарьерного общения и безопасного самовыражения. И если в начале тренинга родители были заметно напряжены, с трудом отключались от мыслей об оставленном с родственниками или няней ребенке, чувствовали себя некомфортно в группе, то уже к завершению первого дня многие говорили, что наполнены положительными эмоциями и энтузиазмом. Участники также проговаривали, что впервые за долгие годы почувствовали себя не только родителями, но мужем и женой, и вновь испытали почти забытые чувства супружеской любви и близости. Второй день тренинга начинался темой «Мужчины и женщины – два мира?» Её основной целью в начале дня была активизация участников, включение в работу, энергизация и возобновление атмосферы тренинга. В легких, отчасти шуточных упражнениях, ведущий подводил участников к мысли, что по большому счету мужчины и женщины довольно похожи друг на друга, но имеют разные способы выражения чувств и эмоций, избирают разные способы действий.

Следующим большим блоком тренинговой работы стала тема «Сложные эмоции» или «Когда мы наступаем друг другу на ноги». Участникам были предложены информирование, демонстрация, индивидуальная работа по осмыслению собственных чувств и переживаний, работа в парах и обратная связь. Обсуждались события, открытые и скрытые темы, остро влияющие на эмоциональную жизнь семьи, на самоощущения, взаимоотношения. Задачей ведущего стало подведение участников к осознанию, что любые эмоции и чувства имеют право на жизнь, что умение открыто и честно говорить о чувствах, уважать разные эмоции и реакции друг друга – это способ справиться

с эмоциями. В процессе работы для супругов обозначались признаки наличия «скрытых» тем в семейной жизни, показывались возможные способы выражения сложных эмоций щадящим для партнера способом. В завершающей части тренинга участникам были предложены темы «Создание жизненного пространства для всех членов семьи» и «Слагаемые семейного счастья». В теме «Создание жизненного пространства» или «интимность и автономность» рассматривались возможности помощи друг другу в преодолении утомления от переизбытка забот и высоких требований, предъявляемых семьям с особым ребенком. Супругам было продемонстрировано, что каждый человек, независимо от обстоятельств имеет право на личное жизненное пространство. Важным выводом этой темы стала мысль, что личное благополучие каждого члена семьи важно для благополучия семьи в целом, в том числе и для ребенка с ограничениями здоровья. Блок «Слагаемые семейного счастья» завершал основную тренинговую работу и был направлен на закрытие всех «болевых» точек, которые, возможно, были оголены в процессе тренинга. Ведущий раскрыл суть прощения и стимулировал понимание, что прощение и примирение – необходимые процессы в совместной жизни. На этом этапе активно актуализировались чувства близости, интимности и любви в супружеских парах.

Завершался тренинг осмыслением событий и чувств, возникавших в течение двух тренинговых дней. Динамические упражнения помогли участникам преодолеть чувство грусти от последующего расставания с новыми друзьями, с атмосферой группы, закрепили положительные эмоции и проложили «мостик» в реальную жизнь. В завершающем шеринге все участники отметили свою наполненность, одухотворенность, чувство свежести и хорошего отдыха. Многие говорили, что чувствуют себя так, как будто отдыхали больше недели, хотя прошло всего два неполных дня. Отмечались также оживление супружеских чувств, приобретение иного взгляда друг на друга и новых навыков общения. Большинство участников тренинга чувствовали в себе силы к улучшению ситуации в семье, потребность в приобретении знаний и навыков, подобных тем, которые были рассмотрены в ходе «родительских выходных». Родители согласились, что многочасовой выездной социально-психологический тренинг, позволяющий увидеть себя и ситуацию в семье отстранившись от повседневных забот о ребенке – действенная помощь в нормализации жизни семьи. Многие участники, несмотря на трудности, связанные с необходимостью оставить с кем-то ребенка, выразили желание принять участие в подобных тренингах в дальнейшем.

Дети с ограниченными возможностями здоровья, как и любые дети, нуждаются в том, чтобы расти в обстановке любви, заботы и безопасности. Комфортная и конструктивная семейная обстановка – это основа реабилитации ребенка с ограниченными возможностями. От того, насколько родители справятся с кризисной ситуацией, зависит успешность развития ребенка, его интеграция в общество. Адекватное восприятие проблем, связанных с воспитанием особого ребёнка, достигается не сразу и не всеми родителями. Во многом успешность преодоления кризиса зависит от личных особенностей родителей, их культурного и образовательного уровня. Только в тех случаях, когда родителям удастся справиться с психотравмирующей ситуацией, мобилизовать свои силы, поддерживать позитивный настрой, ребёнок получает шанс на благоприятное развитие и достижение возможного максимума своей жизни. Важным фактором в этой ситуации является своевременная профессиональная комплексная социально-психологическая поддержка «особой» семьи.

ОБЩЕСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, СОЦИАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ БИЗНЕС И СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

Смоленское областное государственное бюджетное учреждение «Реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями и инвалидов молодого возраста «Вишенки» работает более десяти лет. В настоящее время учреждение оснащено всем необходимым современным медицинским, реабилитационным и технологическим оборудованием, является ведущим звеном в системе учреждений Смоленской области, осуществляющих реабилитацию детей-инвалидов. Главными целями деятельности учреждения является оказание детям и подросткам с ограниченными возможностями, а также инвалидам молодого возраста от 18 до 30 лет медико-психолого-педагогической помощи с целью их дальнейшей успешной социализации в обществе; активное включение в процесс реабилитации потенциальных возможностей семьи ребёнка и общества.

Реабилитационным центром накоплен определенный опыт работы по реализации программ и проектов социальной направленности с привлечением общественных организаций и социально-ориентированного бизнеса. Эта работа ведется с 2008 года. Практическая реализация социальных мероприятий,

программ и проектов позволяет привлечь внимание общественности, социально-ориентированного бизнеса, органов муниципальной власти, некоммерческих организаций к проблемам семей, воспитывающих детей-инвалидов. Данная деятельность способствует формированию позитивного отношения общества к таким семьям, созданию социума, дружественного детям с ограниченными возможностями, а также дополнить бюджетные источники решения социальных проблем внебюджетными средствами. В настоящее время на базе учреждения реализуются семь социальных проектов и две региональные программы.

Специалисты центра привлекают в социальную сферу не только материальные, но и трудовые ресурсы добровольцев. Большой проблемой для

Первоочередные меры.

Внедрение социальных технологий для привлечения детей к участию в жизни местного сообщества, в рассмотрении и экспертизе решений, касающихся прав и интересов детей, на всех уровнях. Разработка стандартов и методик расширения участия детей в различных сферах жизнедеятельности.

**НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ
ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ
ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

родителей ребенка с ограниченными возможностями является его успешная интеграция в обществе. Добровольцы, работающие в социозащитных учреждениях, помогают детям с особыми потребностями стать более успешными в основных ведущих видах деятельности: общении, игре, обучении. Центр имеет опыт активного привлечения добровольческого ресурса с августа 2010 года. В течение трех лет на базе учреждения организуется работа Международного волонтерского лагеря

«Надежда», где реализуется совместный социальный проект со Смоленской региональной общественной молодежной организации «Рассвет-С». Основной целью открытия лагеря является содействие волонтеров в социализации детей с ограниченными возможностями через совместную деятельность (трудовую, творческую и игровую). Пребывание волонтеров из разных стран в реабилитационном центре полностью совпадает с основной целью российского добровольчества – мобилизацией и объединением усилий в решении общих социально значимых задач.

Опыт организации и проведения международного лагеря «Надежда» трудно переоценить, он важен как для воспитанников учреждения, так и для сотрудников. В результате многих совместных дел, развлекательных и познавательных мероприятий расширяется кругозор детей, у них накапливается опыт полноценного общения со взрослой молодежью. Специалисты учреждения, в свою очередь, научились работать с волонтерами, привлекать их для организации активного отдыха детей с ограниченными возможностями. Специалисты центра при поддержке департамента по социальному развитию

разработали социальный проект, направленный на создание ресурсного центра «Перспектива». Цели деятельности центра – активизация добровольческого движения на территории Смоленской области; развитие созидательной активности молодежи путем вовлечения в социальную практику; формирование кадрового резерва для социозащитных учреждений.

Добровольческий актив в основном формировался из числа студентов учебных заведений и учащихся средних школ города Смоленска, а также работающей молодежи. Положительным моментом, способствующим желанию помогать детям в реабилитационном центре, было то, что половина слушателей ресурсного центра имела опыт волонтерской деятельности, поэтому молодые люди пришли обучаться осознанно. Двое слушателей являлись лидерами международного лагеря «Надежда» и многие воспитанники центра были счастливы вновь продолжить общение. Студенты психолого-социального факультета Смоленской государственной медицинской академии летом 2012 года работали волонтерами в Доме социальной помощи (Польша). Полученный опыт, укрепил желание студентов работать с детьми, попавшими в трудную жизненную ситуацию, поэтому они посещают воспитанников центра.

Анализ анкет слушателей-волонтеров показал, что у них сформирована потребность в общении с воспитанниками центра, психологическая готовность к работе с детьми, имеющими разную степень умственных и физических ограничений. Молодые люди также хотят получить ответы на основные вопросы: «Почему люди становятся волонтерами?», «Что я могу дать детям?», «Чему я могу научиться у них?», «Как правильно общаться с детьми?», «Что им можно говорить, а чего нельзя?»

Программа теоретического обучения волонтеров предусматривает лекции, семинары-практикумы, тренинги, встречи со специалистами – социальными работниками, психологами, юристами, а также представителями власти и общественных организаций. В процессе занятий модель обучения волонтеров претерпела изменения. Дело в том, что по утвержденной модели теоретические занятия предшествовали практическим, так как к плановым встречам с воспитанниками слушатели должны были теоретически и психологически подготовлены. Это не устроило добровольцев, в каждое свое посещение центра они хотели встречаться с детьми, поэтому по их просьбе пришлось перестроить процесс подготовки. После теоретических занятий волонтеры в этот же день участвовали в подготовке или проведении различных мероприятий для воспитанников под непосредственным руководством опытных сотрудников.

Так складывалась традиция – тематические встречи могли представлять собой мастер-класс специалиста-профессионала, а потом перерасти в

произвольное и саморазвивающееся общение. Иногда это было похоже на лекцию, а иногда, – на праздник. Часто праздником заканчивались вечера встречи воспитанников с волонтерами, на которых и хозяева, и гости рассказывали о себе, рисовали, пели и много смеялись.

Еще одним достижением ресурсного центра «Перспектива» стала проведенная в июне 2013 года акция «Доступный двор». Волонтеры отремонтировали крыльцо, пристроили к нему пандус для съезда во двор, забетонировали дорожку до выезда на улицу во дворе частного дома, в котором проживает инвалид-колясочник. Начатую добровольческую акцию «Доступный двор» решено продолжить. Для доступного передвижения инвалидов-колясочников волонтеры запланировали реорганизовать дворовое пространство еще в пяти домах.

Подводя промежуточные итоги работы ресурсного центра «Перспектива», можно говорить об определенном опыте, приобретенном в процессе деятельности. Наиболее приемлемыми и успешными формами работы являются: социальная анимация, социальный туризм, социальное служение, корпоративное добровольчество, международное добровольчество, а также различные акции, направленные на решение конкретных задач. Особенно актуальны целевые мероприятия, направленные на защиту инвалидов как категории граждан, особо нуждающихся в социальной поддержке общества.

КАРТА СОЦИАЛЬНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ

Комитет социальной поддержки населения города Саратова реализует социальную практику «Карта социальных потребностей». Она возникла в результате того, что люди, находящиеся в трудной, кризисной жизненной ситуации, в первую очередь, обращаются за помощью в органы социальной поддержки населения (в данном случае – города Саратова). Меры социальной поддержки, назначаемые обратившимся в соответствии с действующим региональным и федеральным законодательством, не всегда достаточны для выхода из трудной жизненной ситуации. Самостоятельно найти спонсорскую помощь для большинства обратившихся не представляется возможным. Практика направлена на оказание помощи детям-инвалидам, семьям, воспитывающим детей-инвалидов, учреждениям и общественным

организациям, работающим с детьми-инвалидами на уровне муниципального образования «Город Саратов».

Основной целью практики «Карта социальных потребностей» является создание социальной технологии, направленной на организацию взаимодействия людей, находящихся в трудной жизненной ситуации со спонсорами, благотворителями, представителями социально ответственного бизнеса, депутатского корпуса, средствами массовой информации и всеми, кто может помочь конкретным семьям. Администрация муниципального образования «Город Саратов» поддержала идею создания «Карты социальных потребностей», которая представляет собой карту города Саратова, с выделенными «объектами заботы». На карте обозначены следующие объекты:

- государственные, муниципальные учреждения и общественные организации, работающие с детьми-инвалидами и семьями, воспитывающими детей-инвалидов, нуждающиеся в волонтерской и (или) спонсорской помощи (в примечании к «Карте» указана контактная информация об учреждениях и организациях, срочность, объем и обоснование необходимой волонтерской и (или) спонсорской помощи);

- места проживания (район города Саратова, номер дома) семей, воспитывающих детей-инвалидов, нуждающихся в волонтерской и (или) спонсорской помощи (в примечании к «Карте» указана информация о семье (полная/неполная, количество детей, из них – детей-инвалидов, диагноз ребенка-инвалида), срочность, объем и обоснование необходимой волонтерской и (или) спонсорской помощи.

В рамках создания социальной практики «Карта социальных потребностей» проведено анкетирование родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями, по итогам которого были выявлены основные индивидуальные потребности. Социальная практика «Карта социальных потребностей» выявляет и фиксирует актуальные потребности клиентов в общении, адресной социальной помощи, спортивно-реабилитационных, оздоровительных мероприятиях, оказании юридической помощи, санаторно-курортном лечении, дорогостоящем лечении, лекарственных препаратах, специализированных средствах реабилитации. Потребности классифицированы по нескольким критериям: потребность в общении, в оказании бесплатной юридической помощи, в спортивно-реабилитационных мероприятиях, в платной медицинской помощи. Родителям детей с ограниченными возможностями были высланы приглашения участвовать в практике. Вся информация о «Карте социальных потребностей» (истории людей, которым необходима помощь, благодарности спонсорам и благотворителям и др.) размещается на официальном сайте министерства

социального развития области в специально созданном разделе «Карта социальных потребностей».

Для распространения социальной технологии «Карта социальных потребностей» разработан баннер «Им нужна Ваша помощь», который размещен на интернет-сайте министерства социального развития Саратовской области и интернет-порталах информационных изданий.

В перспективе сотрудники комитета социальной поддержки населения Саратова надеются наладить эту работу на постоянной основе, т.е. на сайте будет размещаться информация о людях, которым нужна помощь именно в данный момент времени, и все, кто желает помочь таким людям, смогут это сделать. Первый шаг в развитие благотворительности сделали сами сотрудники комитета – они откликнулись на просьбу о помощи мамы ребенка-инвалида, нуждающегося в проведении дорогостоящей операции. На расчетный счет для ребёнка был перечислен однодневный заработок сотрудников. Первым среди средств массовых информационных, согласивших освещать людей, с кризисной жизненной ситуацией, представленных в «Карте социальных потребностей» с целью обращения через СМИ к благотворителям, стал телеканал «ТВЦ-Саратов», которым снят сюжет для телепередачи из цикла «Живи и преодолёвай», посвященный одиннадцатилетнему мальчику, нуждающемуся в проведении сложнейшей дорогостоящей операции в Санкт-Петербурге.

В «Карте социальных потребностей» указана контактная информация об учреждениях и организациях, срочность, объем и обоснование необходимой волонтерской и (или) спонсорской помощи). «Карта социальных потребностей» обновляется ежеквартально и направляется следующим социальным партнёрам:

- бизнес-структурам (организации и предприятия города Саратова промышленной сферы, транспортного хозяйства, нефтяного комплекса, информационных технологий и связи, зарекомендовавших себя как социально-ответственный бизнес города), с целью привлечения потенциальных спонсорских средств для оказания материальной помощи детям-инвалидам, семьям, воспитывающим детей-инвалидов, организациям и учреждениям, работающим с детьми-инвалидами и семьями, воспитывающими детей-инвалидов;

- благотворительным фондам, расположенным на территории города Саратова, с целью привлечения потенциальной благотворительной помощи, вовлечения нуждающихся учреждений и организаций, семей и детей в реализацию действующих и планируемых благотворительных программ материальной помощи, волонтерской поддержки;

- ВУЗам и средним общеобразовательным учреждениям с целью привлечения волонтерских бригад для оказания помощи организациям и учреждениям, работающим с детьми-инвалидами, и потенциальных выходов волонтеров в отдельные семьи, воспитывающие детей-инвалидов.

По словам Уполномоченного по правам ребенка при Президенте Российской Федерации Павла Астахова, «Карта» – оригинальный способ обратить внимание общества на проблемы конкретных детей с ограниченными возможностями». Делая помощь максимально адресной, данная социальная практика привлекает не только спонсоров, но и волонтеров, готовых лично участвовать в жизни детей.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ-ИНВАЛИДАМ И ДЕТЯМ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ

В настоящее время в результате совершенствования технологий интенсивной терапии и реанимации удалось значительно снизить показатели младенческой смертности. Вместе с тем, по данным медицинской статистики, увеличивается число детей, имеющих различные ограничения жизненных и социальных функций. Ранняя диагностика нарушений и своевременное проведение реабилитационных мероприятий способствуют улучшению состояния детей, позволяют более эффективно компенсировать нарушения в психофизическом развитии, что в результате может значительно снизить степень социальной недостаточности детей-инвалидов и детей с отклонениями в развитии, повысить качество жизни семей в целом.

Существующие системы помощи детям младенческого и раннего возраста в основном ориентированы на лечение имеющихся заболеваний и физическую реабилитацию. Тогда как при работе с детьми с особыми потребностями в этом возрасте необходимо уделить внимание их социально-эмоциональному развитию, развитию личности ребенка в отношениях с близкими взрослыми, прежде всего, с матерью. В настоящее время отмечается высокая потребность в психологическом сопровождении семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с риском отставания в развитии. Все выше изложенное обуславливает актуальность создания отделений ранней помощи в центрах социальной реабилитации.

В настоящее время отделение раннего вмешательства для детей в возрасте от рождения до 3-х лет является одним из структурных подразделений государственного бюджетного учреждения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Невского района Санкт-Петербурга».

Деятельность отделения направлена на решение следующих задач:

Нормализация жизни ребенка и семьи за счет создания соответствующего ритма, условий, и возможностей для нормального развития ребенка.

Максимально возможное развитие и поддержка функциональных способностей ребенка в соответствии с его возможностями в следующих областях:

- развитие навыков коммуникации, в частности, речи (альтернативные способы коммуникации);
- познавательная область развития (развитие способов познания через наблюдение, исследование и игру);
- социальная область (овладение навыками социального взаимодействия с другими людьми; понимание и выражение эмоций);
- развитие движений (возможность удерживать и менять по своему желанию позу; дотягиваться, хватать, удерживать и манипулировать предметами; передвигаться, в случае невозможности выполнения самостоятельных движений – подбор вспомогательного оборудования);
- самообслуживание (формирование предпосылок к овладению такими важными умениями, как самостоятельный прием пищи, питье, умывание, уход за телом, одевание, раздевание).

Образование и поддержка семьи в процессе абилитации.

Среди поступающих на отделение наибольшее число детей имеют двигательные (20%) и речевые (18%) нарушения; 14% составляют дети группы риска возникновения проблем в развитии (без инвалидности), у 13% детей отмечаются генетические нарушения (в основном синдром Дауна), 11% имеют множественные нарушения, 11% – задержку развития, 6% детей – сенсорные нарушения.

Работа с семьей начинается с первичного приема, в ходе которого специалист собирает первичные данные об истории беременности и родов, развитии ребенка до момента обращения, выясняет условия жизни ребенка и семьи, отношения в семье, определяет ближайшее окружение ребенка и семьи, проводит первичную оценку развития ребенка. В результате беседы заполняется индивидуальная карта ребенка и семьи. В конце встречи определяется дата междисциплинарной оценки развития ребенка и процедуры взаимодействия матери и ребенка, заполняются опросники для определения

темперамента ребенка, особенностей поведения ребенка и индивидуальных особенностей матери.

На втором этапе проводится междисциплинарное оценивание ребенка и семьи (педагог-психолог, логопед, специалист по развитию движений). Команда специалистов встречается с родителями и ребенком, проводится оценка основных потребностей, сильных и слабых сторон ребенка, семьи.

На следующем этапе (междисциплинарное обсуждение направления и длительности раннего вмешательства) члены междисциплинарной команды обсуждают результаты наблюдений и оценки ребенка и семьи, определяют возможные направления и стратегии раннего вмешательства, частоту встреч, длительность программы, выделяют основного сотрудника для работы с ребенком и семьей. При обсуждении длительности программы рассматриваются три варианта – однократная, кратковременная или долговременная программа раннего вмешательства.

Однократная встреча – оценка психического развития ребенка с предоставлением обратной связи родителям, видеозапись ситуаций взаимодействия матери и ребенка, консультирование родителей по вопросам развития ребенка.

В кратковременной программе (и на этапах долговременной программы) могут быть использованы модели кратковременного психотерапевтического вмешательства, в некоторых случаях в сочетании со специальными программами для удовлетворения потребностей развития ребенка в основных областях.

Долговременная программа раннего вмешательства необходима для младенцев со значительным отставанием в развитии и требует разработки индивидуального плана обслуживания ребенка и семьи. Программа помощи семье построена на объединении направлений социально-педагогического и психотерапевтического раннего вмешательства.

Последним этапом является окончание программы раннего вмешательства и, в некоторых случаях, перевод ребенка и семьи в другую программу, например, на обслуживание в социально-реабилитационное отделение.

Программа психологического сопровождения детей с нарушениями развития

Теоретико-методологической основой программы стали современные представления о развитии ребенка младенческого и раннего возраста в контексте взаимодействия с матерью (Р.Ж. Мухамедрахимов, 2003 и др.), концепция базальной адаптивной регуляции поведения младенцев (Н.Рарousek, 1969), модель интегративной коммуникативно-центрированной психотерапии матери и ребенка (М.Рарousek, 2004, 2008).

Программа включает в себя диагностический и терапевтический блоки. Проводилась комплексная динамическая диагностика пары «мать-ребенок», которая включала в себя оценку:

- *регуляторных способностей младенца* (уровень развития, сильные и слабые стороны, темперамент, уровень и качество независимой игры),
- *количества и качества стресса у родителей* (физическое и эмоциональное состояние матери, ресурсы и факторы стресса, отношения в паре, семейное и социальное окружение, представления о ребенке, самооценка себя в роли матери),
- *коммуникации в диаде родитель-ребенок* (паттерны коммуникации и совместной игры в контексте нарушенных отношений, доступность и согласованность интуитивной родительской компетентности, готовность младенца к взаимодействию, поведение, привязанности, качество диалога и игры).

Терапевтический блок программы был направлен на решение триединой цели в соответствии с диагностической триадой: проблемы поведения ребенка, работа с родителями и поддержка позитивных интеракций в диаде «мать-младенец». Данный блок программы включал в себя три главных модуля:

1. *Консультирование родителей по вопросам развития ребенка.* Специалист вместе с родителями определяет сильные и слабые стороны ребенка, уровень индивидуального развития и потребности, соответствующие возрасту, принимает активное участие при проведении индивидуальной работы с ребенком.

Проводится консультирование родителей по общим вопросам развития ребенка и отличительным особенностям развития детей с нарушениями.

Даются рекомендации по созданию индивидуальной развивающей среды для ребенка: сенсомоторная стимуляция, подбор игрушек и способов действий с ним, организация игрового пространства, обучение родителей способам игрового взаимодействия с ребенком.

2. *Поддерживающая, ориентированная на ресурсы, терапия,* в центре которой находится физическое и эмоциональное состояние матери. В случае преобладания текущих и хронических стрессов целью поддерживающей психотерапии является определение и усиление интуитивной компетентности родителей и ресурсов ребенка, личности самих родителей, семьи и социального окружения. Работа в данном модуле проводится в следующих направлениях:

- Эмоциональная поддержка матери в процессе индивидуальной беседы: использование приемов активного слушания, предоставление возможности матери выражать и проговаривать свои чувства, обсуждение важных для матери вопросов.

- Вовлечение матери в работы: обучение навыкам общения и игрового взаимодействия с ребенком, использование приемов положительной обратной связи.

- Развитие сотрудничества и партнерских отношений с родителем: для повышения инициативности матери и ее активной позиции, для возможностей более открытого обсуждения проблем ребенка и семьи, для совместного поиска оптимальных путей преодоления проблем ребенка.

3. Руководство взаимодействием в коммуникации матери и ребенка.

Данный модуль направлен на изменение дисфункциональных паттернов коммуникации ребенка и родителя на функциональные паттерны. Исследования последних лет показали, что при благоприятных обстоятельствах надежные родительско-детские отношения могут компенсировать даже экстремальные нагрузки и действовать как фактор, поддерживающий развитие ребенка. Описание системы отношений с ее внутренними и внешними компонентами позволяет выделить и такие ситуации, когда под влиянием множества факторов риска со стороны ребенка, матери или окружающей среды функционирование системы «родитель-ребенок» нарушается, что впоследствии приводит к усилению нарушений у ребенка и рассогласованию отношений родитель-ребенок долговременного характера.

Взаимодействие матери и ребенка снималось на видеопленку в разных ситуациях. В первом полугодии видеосъемка проводилась с помощью «Still-Face процедуры» (Tronick et al., 1978). Эта экспериментальная процедура состояла из двух эпизодов взаимодействия матери и ребенка лицом к лицу и эпизода с «неподвижным лицом», где по инструкции мать не должна была отвечать на сигналы ребенка. Во втором полугодии и для детей раннего возраста использовалась процедура, состоящая из двух эпизодов свободного игрового взаимодействия ребенка и матери и одного неполного разлучения, при котором мать просили сесть в сторону, не реагировать на сигналы ребенка, но при этом оставаться в его поле зрения.

При анализе видеоматериала отдельно оценивалось поведение ребенка и поведение матери в процессе их взаимодействия. Поведение оценивалось в динамике с использованием системы кодирования «Мюнхенская клиническая шкала интеракционной диагностики» (M. Parousek, 1996).

Анализ поведения детей в процессе взаимодействия с матерью показал наличие нарушений социальных коммуникаций со стороны ребенка, которые проявляют себя трудностью установления контакта с ним, пассивностью или чрезмерной раздражительностью. Дети часто демонстрируют поведение избегания, саморегуляторного отключения и поведение, ориентированное на объекты. В процессе взаимодействия с ребенком родители часто применяли

поведение, связанное с чрезмерной или недостаточной регуляцией поведения. Их вклад в диалог с ребенком не соотнесен с его состоянием готовности к взаимодействию. Поведение матери является или чрезмерно регулирующим (навязчивым, чрезмерно стимулирующим или чрезмерно заботливым) или бедным в плане стимулов (недостаточно регулирующим), или несоответствующим, при котором сигналы ребенка воспринимаются неверно или неправильно интерпретируются.

Анализ взаимосвязи поведения матери и ребенка при игровом взаимодействии показал, что чрезмерно-регулирующее навязчивое поведение матери связано с перевозбужденным вниманием и саморегуляторным отключением у ребенка. Поведение матери с недостаточной регуляцией приводит к активному избеганию как защитной

Основные задачи Создание условий для здорового развития каждого ребенка с рождения, обеспечение доступа всех категорий детей к качественным услугам и стандартам системы здравоохранения, средствам лечения болезней и восстановления здоровья.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

реакции ребенка на эмоциональную недоступность и неотзывчивость матери. Наличие нарушений у детей может приводить к тому, что сигналы, которые ребенок подает матери, трудны в распознавании и интерпретации, а сам ребенок бывает слишком пассивным, если взрослый не привлекает его внимание. Такие дети могут избегать социальных контактов или реагировать на них возбуждением и усилением крика. В подобных случаях «трудное» поведение ребенка вызывает у родителей ощущение, что к их родительской компетентности предъявляются повышенные требования. Это часто приводит к возникновению синдрома родительского отказа, характеризующегося бессилием и чувством вины (М.Parousek, 2004, 2008). Длительное нарушение интуитивной способности родителей согласовывать свое поведение с потребностями и сигналами ребенка повышает риск возникновения дисфункциональных паттернов коммуникации, при которых ребенок с нарушениями развития не получает необходимой ему соответствующей поддержке со стороны матери. Отсутствие позитивных сигналов обратной связи от ребенка, в свою очередь, влияет на уверенность родителей в собственной интуитивной компетентности. При адаптивном согласовании матери дети могут развивать стратегии, направленные на мать и на изучение окружения.

Видеоматериалы взаимодействия использовались как для оценки регуляторных способностей ребенка и матери, так и для проведения психотерапевтической работы с парой «мать-ребенок», которая направлена на изменение поведения матери за счет сосредоточения внимания на ее сильных

сторонах, на позитивное изменение отношений матери и ребенка. Видеообратная связь, позволяющая делать остановки, медленное прокручивание записи и повторное проигрывание эпизодов дает родителям возможность пережить и вернуться к особым паттернам взаимодействия, обсудить их значение, а также посмотреть на поведение ребенка с другой точки зрения.

Все представленные выше модули программы взаимосвязаны и вместе с тем являются отдельными направлениями работы с семьей. Выбор одного модуля или их сочетание зависят от нарушений ребенка, от индивидуальных особенностей семьи, от текущих потребностей ребенка и родителей, наблюдаемых паттернов взаимодействия.

При оценке эффективности проведенных мероприятий мы использовали отчеты родителей об изменении поведения ребенка, их отношений, наблюдение за ребенком в процессе проведения мероприятий, а также диагностические процедуры по завершению курсов реабилитации. Анализ результатов работы с детьми показал, что наиболее динамично развиваются двигательные функции и социально-эмоциональная сфера (в основном при взаимодействии в парах «мать-ребенок»). У 24% детей были полностью восстановлены двигательные функции, компенсация нарушений в социально-эмоциональной сфере достигнута у 25,5% детей. Наиболее высокие показатели полного восстановления функций отмечаются у детей до года. Такие результаты возможны при проведении долговременных программ раннего вмешательства.

Оценивая эффективность деятельности отделения, необходимо отметить, что в 75% случаев были достигнуты запланированные результаты реабилитационной работы. 90% людей, ухаживающих за детьми, которые получают помощь на базе отделения, оценивают результаты работы, как хорошие. В 90% случаев семьи, которые посещают отделение, при анкетировании отмечают, что они получают значительную поддержку специалистов.

Автор статьи – *Лорер Виктория Валерьевна*, кандидат психологических наук, заведующая отделением раннего вмешательства для детей в возрасте от рождения до 3-х лет государственного бюджетного учреждения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Невского района Санкт-Петербурга».

ТЕХНОЛОГИИ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ СОЦИАЛЬНО-НЕБЛАГОПОЛУЧНЫХ СЕМЕЙ

В Тюменской области по состоянию на 1 апреля 2013 года проживает более 203 тысяч семей с детьми, в них 292 тысячи детей. В области приняты и успешно реализуются областные комплексные программы. Кроме того, с 2009 года в сотрудничестве с Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, реализуются восемь программ и практик, направленных на повышение уровня защищенности детей и обеспечение реализации основного права ребенка жить и воспитываться в семье. Для своевременного оказания необходимых комплексных услуг детям и семьям с детьми в регионе функционирует оптимальная сеть учреждений социального обслуживания населения. Созданы и действуют также базовые областные межтерриториальные центры по работе с семьей, сформированные по зональному принципу (обслуживают 5-7 прилегающих муниципальных образований) и ориентированные на комплексный подход в работе с семьей и детьми, внедрение и отработку инновационных социальных программ и технологий. Автономное учреждение социального обслуживания населения Тюменской области «Центр социальной помощи семье и детям «Мария» действует на территории города Тюмени и обслуживает пять близлежащих муниципальных районов. В рамках межведомственного взаимодействия в области заключен ряд соглашений, направленных на повышение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних. Для эффективного решения проблем семей и детей сотрудники учреждения осуществляют межведомственное взаимодействие с органами опеки и попечительства, учреждениями здравоохранения, образования, обеспечения занятости населения, молодежной политики и спорта, территориальными КДН и ЗП, органами УВД. Программы и практики реализуются в партнерстве с общественными организациями, активными гражданами, благотворительными обществами, деятельность которых направлена на поддержку семейного благополучия. Для эффективной организации социальной работы всеми специалистами отрасли используется информационный ресурс «Электронный паспорт семьи». Для достижения максимальной результативности профилактической работы, проводимой в Тюменской области, функционирует также межведомственный программный комплекс «Банк данных несовершеннолетних и семей «группы особого внимания». Оперативный ввод информации, отражающей действия специалистов, произведенных в

отношении той или иной семьи, осуществляют представители всех ведомств системы профилактики в режиме он-лайн. Деятельность специалистов всех учреждений социального обслуживания населения по оказанию поддержки семьям с детьми, находящимся в социально-опасном положении, осуществляется посредством применения инновационных технологий и методов работы.

Технология «Ранняя профилактика социального сиротства» позволяет оперативно выявлять и создавать необходимые условия для оказания социально-психологической, реабилитационной помощи беременным женщинам, находящимся в трудной жизненной ситуации, в том числе женщинам, отказавшимся от ребенка, находящимся в родильном доме или родильном отделении лечебного учреждения.



Совместная работа по ранней профилактике социального сиротства проводится в рамках соглашения о сотрудничестве между Департаментом социального развития, Департаментом здравоохранения, Департаментом образования и науки Тюменской области. Учреждение сотрудничает со всеми родильными домами города Тюмени и областным перинатальным центром. На сегодняшний день взаимодействие между учреждениями социального

обслуживания населения, здравоохранения и образования представляет собой хорошо отработанную технологию: при получении сообщения о женщинах, выразивших желание отказаться от новорожденного, специалисты лечебного учреждения и учреждения социального обслуживания населения незамедлительно обмениваются информацией. Для индивидуальной работы с клиенткой подключаются психологи, специалисты по социальной работе. По результатам совместной работы ежегодно в семье возвращается более 30% «отказных» детей. Стационарное обслуживание предоставляется около 100 женщинам, консультативная помощь оказывается более 800 гражданам.

С 2012 года в регионе внедрена новая технология по выявлению и преодолению семейного неблагополучия в учреждениях социального обслуживания населения муниципальных районов (городских округов) – действует выездная служба комплексной реабилитационной помощи несовершеннолетним и их семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации.

В Центре «Мария» с 2012 года в рамках данной технологии создана и действует социальная участковая служба. Территория города разбита на 16 участков, за каждым из которых закреплён участковый специалист по социальной работе, организована работа участковых психологов. Информация о выявленных признаках семейного неблагополучия, насилия и жестокого обращения поступает в учреждения социального обслуживания от учреждений здравоохранения, образования, молодежной политики и спорта, отделов полиции, органов опеки и попечительства. Кроме того, специалисты по социальной работе в ходе профилактических межведомственных рейдов и обходов участковых специалистов сами выявляют семьи, которым требуются различные меры социальной поддержки. Затем осуществляется выезд специалистов службы для оказания комплексной социальной реабилитационной помощи несовершеннолетним и их семьям по месту жительства. Проводится диагностика семейных отношений, разрабатывается и реализуется индивидуальная программа реабилитации. При необходимости для решения проблем семьи и детей привлекаются представители всех ведомств системы профилактики, общественные организации, благотворительные общества или активные граждане региона. В 2012 году осуществлено более 300 выездов, более 120 семей получили комплексную реабилитацию. Во всех семьях восстановлены детско-родительские отношения, и оказана помощь в решении возникших социальных проблем. В целом реализация вышеуказанных мероприятий способствует совершенствованию работы по предупреждению социального сиротства и раннему выявлению семейного неблагополучия:

- за последние пять лет количество детей, оставшихся без попечения родителей, переданных на воспитание в семьи граждан, увеличилось с 73 % до 91,3 %;

- в 4 раза уменьшилось количество детей в учреждениях государственной опеки (в связи с развитием семейных форм устройства, ранней профилактикой социального сиротства) и, как следствие, в 3 раза сократилось количество детских домов (из 12 детских домов осталось 4);

- с 2012 года отсутствуют случаи возврата детей из замещающих семей в учреждения по причине жестокого обращения и возникновения проблем в выстраивании детско-родительских отношений;

- 90% семей с детьми охвачены социальными услугами в учреждениях социального обслуживания населения в результате расширения спектра предоставляемых услуг;

- ежегодно более 40% семей «группы особого внимания» снимаются с учёта после улучшения ситуации в семье, обусловленной оказанием комплексной социальной помощи.

ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРОГРАММЫ И МЕТОДИКИ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА СОКРАЩЕНИЕ ЧИСЛА ОТКАЗОВ ОТ РЕБЕНКА В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Социальное сиротство является прямым следствием семейного неблагополучия. Последний мониторинг социального самочувствия населения Новосибирской области ещё раз подтвердил, что дестабилизирующие факторы, влияющие на уровень семейного неблагополучия и порождающие социальное сиротство, стойко сохраняются в общественной жизни. Это:

- бедность, малообеспеченность – до 90% семей;
- воспроизводимое семейное неблагополучие (более 50% семей являются «неблагополучными» во втором и даже в третьем поколении);
- низкий уровень педагогической компетенции родителей – до 80 %;
- иждивенчество – около 75%;
- алкоголизм и наркотизация – 70% семей;
- неудовлетворительные жилищные условия – около 70 % семей.

По вине таких родителей 60% несовершеннолетних детей оказываются в специализированных учреждениях; практически в каждом третьем случае

происходит лишение родительских прав. Если коротко охарактеризовать результативность работы служб системы профилактики в Новосибирской области, то за последние несколько лет произошёл серьёзный прорыв, в первую очередь – во внедрении новых технологий.

При поддержке федерального бюджета в области внедрены формы работы, которые являются проверенными и эффективными: социальные участковые службы, выездные мобильные бригады, службы пролонгированного сопровождения семей, воспитывающих детей-инвалидов, службы психолого-педагогического, социального и юридического сопровождения замещающих семей. В текущем году Новосибирская область получила статус пилотной площадки по внедрению института социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. В области началась реализация мероприятий программы «За равные возможности». В текущем году был дан старт новой областной социальной практики «Планета Семья: жизнь продолжается», направленной на поддержку приемных семей и распространение необычного опыта сёл Маршанское и Иванкино Курганского района, жители которых коллективно решили принять в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей. В числе активно работающих технологических направлений – профилактика отказов от новорождённых.

Важную роль в проведении этой деятельности сыграли общественные организации, которые и начинали эту работу. В области удалось достичь общего понимания в действиях социальных служб, учреждений здравоохранения, НКО, в результате которого был сформулирован главный принцип работы: предотвратить принятие женщиной решения оставить ребёнка в роддоме или бросить его на произвол судьбы. А для этого необходимо было понять причины отказов и создать условия для работы по их предотвращению. Эффективным вариантом решения проблемы стало создание подведомственного Министерству социального развития учреждения со стационаром областного Центра помощи семье и детям «Радуга». Цель деятельности учреждения – содействие и защита права ребёнка воспитываться в родной семье.

Модель состоит из двух ступеней, двух социальных гостиниц: социальная гостиница «Мать и дитя» – для профилактики отказов на стадии беременности и первых лет жизни ребёнка; социальная гостиница «Семья» – для закрепления (при необходимости) результатов социальной реабилитации. Организация дальнейшего профессионального сопровождения строится на тесной связи с районами. Учитывая территориальную удалённость, в двух районах области созданы филиалы учреждения. В основе этой работы – сформированная модель

межведомственного подхода, активное участие общественных организаций, финансовая поддержка за счет федеральных и региональных программ. Общественные организации при этом являются полноправными партнёрами, предоставляя необходимые социальные услуги на условиях аутсорсинга.

Особенностью Центра «Радуга» является то, что среди различных категорий женщин, оказавшихся в трудной ситуации, особое внимание уделяется выпускницам детских домов и домов-интернатов. Срок пребывания в учреждении расширен: изначально он был до полутора лет, сейчас – до исполнения ребёнку 3-х лет. Помимо «крыши над головой», женщины и дети получают все необходимые продукты, предметы гигиены, коляски, ходунки, манежи. Но главное – с мамами и малышами работает целая команда специалистов. Параллельно женщинам обеспечивается временная регистрация, что позволяет им оформить документы на детей и полагающиеся пособия по беременности и родам; предоставляется возможность профессионального обучения. В учреждении действует система самообслуживания. Молодые мамы сами готовят пищу, убирают комнаты, занимаются с детьми. Внедрение и реализация социальных проектов и программ, новых форм работы позволяет помочь будущим мамам и женщинам, родившим детей, сохранить семью для ребёнка. Важным принципом при отборе программ и методик, предназначенных для реализации, является сочетание профессиональной поддержки с формированием личной ответственности, возможности для реализации собственного потенциала женщин, находящихся в кризисной ситуации. Главным результатом двух лет работы Центра стало предотвращение отказов от 134 детей. Объективно необходимым является создание условий, при которых приоритетным направлением деятельности глав муниципальных образований и городских округов станет профилактическая работа с семьями, вопросы благополучия семей с детьми на местах. Развитие этой ситуации находится под личным контролем Губернатора области. После выхода указов Президента Российской Федерации, касающихся вопросов демографической политики и защиты детей-сирот, значительный блок проблемных вопросов, связанных с семейным неблагополучием и социальным сиротством, по решению Губернатора Новосибирской области сконцентрирован в ведении Министерства социального развития.

Меры, направленные на защиту прав, интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Совершенствование законодательства Российской Федерации, касающегося развития форм жизнеустройства детей, от которых отказались при рождении, включая прекращение практики длительного содержания «отказных» детей в детских больницах без медицинских показаний.

**НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ
ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА
2012-2017 ГОДЫ**

Стратегически – это очень важное решение: специалисты избавлены от многочисленных межведомственных барьеров и получили возможность рационально распоряжаться принадлежащими ресурсами.

Ставка сделана на предупреждение – раннюю профилактику, недопущение случаев, когда дети изымаются из семьи. По распоряжению министра каждый случай изъятия будет рассматриваться и анализироваться на Экспертном совете, созданном при Министерстве. Возрастает и ответственность служб на местах за принятые решения. В наших силах обеспечить комплексный характер работы с семьёй (формирование мотивации к решению собственных проблем, оказание помощи в организации трудовой занятости, оптимизация социальных связей семьи и т.д.). Сегодня каждая семья в социально опасном положении (а их более 4 тысяч) находится на социальном патронаже. Для создания и эффективной работы системы профилактики социального сиротства, в первую очередь, необходимо ускорить принятие Федерального закона «О социальном обслуживании населения». Следует рассмотреть возможность разработки и утверждения на федеральном уровне: нормативного правового акта, закрепляющего основные понятия, принципы, задачи и полномочия по раннему выявлению случаев нарушения прав детей; типовых положений о центрах сопровождения замещающих семей (семьи усыновителей, опекунов/попечителей, приемные семьи), типовые программы сопровождения замещающих семей; профильные программы сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья и детей подросткового возраста; нормативного правового акта, определяющего статус социального работника, его полномочия как координатора профилактической работы с семьёй; комплекса мер по повышению фонда оплаты труда специалистам социальной сферы. В качестве решения проблемы повышения родительской ответственности мы, исходя из опыта своей работы, предлагаем:

- организацию особого контроля за неблагополучными (во втором-третьем поколении) семьями: ужесточение мер в отношении родителей, изъятие детей из семьи в раннем возрасте с одновременным подбором замещающей семьи; поддержка и обучение молодых людей, создающих новые семьи;

- введение мер по ужесточению ответственности родителей за неисполнение родительских обязанностей: внесение изменений в действующее законодательство об административном аресте с обязательными работами, взыскании алиментов с родителей за содержание детей в государственных учреждениях;

- внесение изменений в УК РФ: за злостное уклонение от уплаты средств на содержание детей (нетрудоспособных родителей) – трудовая повинность с

перечислением заработанных средств на лицевой счёт ребёнка (престарелого родителя) поддержку и пропаганду движения наставничества;

-в настоящее время прорабатывается вопрос о создании института общественного поручительства в отношении семей, находящихся в социально опасном положении.

В Новосибирской области планируется провести кластеризацию районов/городских округов/поселений по уровню эффективности профилактической работы: районы-лидеры, районы с удовлетворительным качеством работы, проблемные районы; осуществлять выявление причин, влияющих на показатели эффективности, и формирование плана конкретных мероприятий по их устранению. Министерство вышло с инициативой к Губернатору Новосибирской области о введении в систему оценки качества работы глав муниципальных образований, городских округов, сельских поселений такого показателя как «эффективность работы, направленной на укрепление семьи» (с ежегодным отчётом).

ПОВЫШЕНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ РОДИТЕЛЕЙ ЗА ПРЕОДОЛЕНИЕ ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, ЗА СОДЕРЖАНИЕ, ВОСПИТАНИЕ И ОБРАЗОВАНИЕ ДЕТЕЙ

Анализ практики работы профессионального образовательного сообщества Ставропольского края позволил определить приоритетные вопросы в системе оказания помощи неблагополучным, кризисным семьям, в которых родители не исполняют должным образом своих обязанностей по содержанию, обучению и воспитанию детей. В конечном счете, семейное неблагополучие является главной причиной социального сиротства. Увеличивают количество неблагополучных семей и выпускники интернатных учреждений, которые испытывают большие трудности в создании благополучной семьи, так как не имеют опыта нормальной семейной жизни.

Летом 2011 года специалисту по опеке одного из районов Ставропольского края поступил звонок от работника полиции, сообщившего о том, что на улице найдена женщина, находящаяся в состоянии наркотического одурманивания. Надежда – молодая женщина 27 лет, на воспитании которой находятся две девочки, её родные дочери, старшей – 5 лет, младшей – 10 месяцев. Детей Надежда воспитывает одна и она наркозависима. Условия, в которых

проживает семья, угрожают здоровью детей. Мать не может адекватно заботиться о девочках: подолгу отсутствует дома, оставляя маленьких детей без надзора, чем подвергает их жизнь, психическое здоровье опасности. У Надежды нет работы, живет она на «детские» деньги. Детей поместили в реабилитационный центр на временное пребывание. С этого момента специалист органа опеки начал работу по организации реабилитации матери. Если Надежда не справится с болезнью, то в перспективе ее ждет лишение родительских прав и помещение детей в детский дом. Надежда уверена, что такое будущее её «убьет». И хотя внешне она готова к изменениям, специалисты понимают, как ей будет непросто. Поэтому важно было вовремя предложить нужную помощь, при этом сохранить её собственную мотивацию к изменениям.

Основной задачей специалиста органа опеки стал поиск ресурсов для оказания Надежде квалифицированной медицинской помощи. Через контакты с коллегами-медиками специалист органа опеки нашел хорошего врача-нарколога, практикующего частным образом. Доктор дал согласие на проведение бесплатного лечения Надежды. Одновременно в рамках действующей социальной практики «Университет для родителей» Надежда посещала семинары и получала услуги психолога. Чувствуя внешнюю поддержку, она сама проявляла всё большую активность и демонстрировала стремление к изменениям. Медицинское лечение было для неё успешным. Она отказалась от употребления наркотиков и активно, при содействии специалистов органа опеки, занималась обустройством жилья. Через 6 месяцев дети были возвращены матери.

Год спустя Надежда снова обратилась в реабилитационный центр. Она была беременна третьим ребёнком и находилась в растерянности по поводу предстоящих родов. Где останутся на это время её девочки? На этот раз сотрудники органа опеки, анализируя ситуацию вместе со специалистами реабилитационного центра, решили активизировать ресурсы ближайшего окружения Надежды – её матери, с которой отношения были давно разрушены. Помогли медиаторы Службы примирения (посредники, организующие примирительную встречу). В результате с матерью Надежды, бабушкой девочек, была достигнута договоренность о временном определении старшей дочери к ней, а младшую девочку по предложению органов опеки взяла к себе одна из приёмных семей, с которой у Надежды до сих пор сохраняется дружеский контакт. На сегодняшний день у Надежды трое детей. Она родила здорового мальчика, которому сейчас 9 месяцев. Её старшая дочь учится в школе, средняя начала посещать детский садик. Их воспитанием Надежда

занимается с помощью своей матери и мужа – отца младшего ребенка. Активно взаимодействуя с органом опеки, семья решает проблему расширения жилья.

Подобные случаи есть в практике любого специалиста, работающего в системе оказания помощи неблагополучным, кризисным семьям, где родители не исполняют должным образом своих обязанностей по содержанию, обучению и воспитанию детей. Дети, живущие в этих семьях, усваивают негативную модель семейных отношений, деструктивные жизненные установки родителей и в дальнейшем воспроизводят их в собственных семьях. В случае Надежды сейчас дети доставляют ей немало хлопот, связанных с их развитием. И она понимает, что поведенческие, эмоциональные сложности детей напрямую связаны с её прежним образом жизни. История Надежды – это история реального выхода семьи из кризиса. А для специалистов – это опыт эффективной постановки целей сопровождения, когда профессиональные усилия направлены на мобилизацию активной социальной позиции членов семьи, имеющихся ресурсов.

При финансовой помощи Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, получил развитие комплексный междисциплинарный подход к решению проблем семейного неблагополучия и социального сиротства. Рабочая группа, созданная под руководством заместителя председателя Правительства Ставропольского края – Ткачёвой Галины Валентиновны, сфокусировала внимание на рассмотрении вопросов создания единого межведомственного реабилитационного пространства. Для высоких результатов профилактики социального сиротства необходимо, чтобы эффективно работала система раннего выявления социального неблагополучия семей с детьми и была организована комплексная работа специалистов на стадии кризиса. Значимость этой работы определяется все еще достаточно высоким числом родителей, лишенных родительских прав. Новые практики стали развивающим и обучающим пространством для специалистов различных ведомств. Освоение новых технологий взаимодействия позволило участникам более детально исследовать тему ответственности семьи, её роли в решении вопросов воспитания, обучения и развития детей. Детальное изучение особенностей, трудностей родителей «группы риска» позволило разработать и предоставить этим семьям новые специализированные услуги. Их особенностью стало активное участие самих семей в этой работе. Важную роль сыграла также вариативность форм и методов предоставления услуг:

- организован и действует родительский всеобуч для родителей, воспитывающих детей-инвалидов; практико-ориентированные, проблемные семинары (приняли участие 250 семей, обученных психолого-педагогическим технологиям продуктивного взаимодействия с ребенком);

- работает краевой университет для родителей (психолого-педагогическая помощь предоставлена более 4,5 тысячам родителей);

- ведётся работа с родителями и детьми в подразделениях «Лекотека», спецификой которых является обучение родителей навыкам психолого-педагогической помощи ребенку с ограниченными возможностями здоровья (работают на базе психологического центра г. Михайловска и двух филиалов краевого психологического центра в Труновском и Туркменском районах);

- организована деятельность двух мобильных отделений социально-психологической помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов (в городах Ессентуки и Невинномысск);

- работают группы кратковременного пребывания для детей в возрасте от 1 года до 6 лет вместе с родителями (в школах-интернатах Пятигорска, Ставрополя, Кисловодска).

Для молодых людей, вступающих в брак, создан клуб «Счастливый родитель», налажена совместная работа с управлением ЗАГС Ставропольского края (более 400 молодых людей обратились в клуб, получили индивидуальные психологические консультации и создали семьи). С целью повышения грамотности и ответственности замещающих семей, воспитывающих детей-сирот, оказания им консультативной помощи функционируют:

- две мобильные службы сопровождения замещающих семей (на базе детских домов Изобильненского и Буденновского районов);

- четыре отделения мобильного психолого-педагогического сопровождения семей (на базе детских домов Апанасенковского, Андроповского, Кочубеевского и Левокумского районов);

- досуговый клуб для замещающих семей «Дружная семья» (на базе краевого психологического центра г. Ставрополя). Кроме того, на базе семи детских домов Ставропольского края (в городах Георгиевске, Железноводске, Пятигорске, Ставрополе и Апанасенковском, Изобильненском, Кочубеевском районах) организована работа «семейных центров», 24 «Школ приемных родителей». На базе детского дома г. Георгиевска создано консультативное отделение для лиц, лишенных родительских прав, и решивших восстанавливаться в родительских правах. Этой работой занимаются также семейные центры. Возможности мобильных отделений психолого-педагогической помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, службы «Лекотека» сделали помощь доступной тем клиентам, место жительства которых находится далеко от места предоставления комплексных социальных услуг. Например, 38 семей имели риск отказа от детей со сложными нарушениями здоровья (в том числе, с синдромом Дауна). Консультации и помощь мобильных бригад специалистов (педагоги, врачи, юристы),

вызжающих на дом, дали возможность «ощутить перспективы» жизни для родителей и детей.

Клиенты отделения для несовершеннолетних матерей «Мать и дитя – будем вместе» – 14 несовершеннолетних матерей, у двух из которых родились дети с тяжелыми заболеваниями. У каждой были серьезные проблемы с жильём, работой, школой, документами, собственной семьёй, конфликтные отношения с отцом ребенка. Каждой из них занималась целая команда специалистов разных ведомств и организаций. Ни одна из несовершеннолетних матерей, помещенных в отделение за два последние два года, не отказалась от своего ребенка. В июне 2013 года на базе детского дома № 12 города Ставрополя открылось отделение для совершеннолетних матерей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Учитывая географическую специфику региона, мы видим необходимость и целесообразность развития услуг, связанных с возможностями использования различных видов связи (телефон, Интернет). «Телефон доверия» для детей и подростков принимает ежегодно более 10 000 звонков. Это говорит о востребованности данной услуги. Необходимо развивать возможности получения экстренной психологической помощи по телефону и других дистанционных услуг.

Будущее системы оказания помощи и предоставления услуг семьям и детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, связано с большей персонификацией: активность вмешательства в ситуацию каждой конкретной семьи (несовершеннолетнего) определяется нуждами (потребностями, интересами) данной семьи. Эта позиция предполагает освоение одной из основных современных технологий «работа со случаем» с помощью мультидисциплинарной команды специалистов. Еще одна перспективная задача – развитие практики общественного контроля посредством укрепления сообщества родителей (в том числе, интернет-сообщества), поддержки создания и развития общественных объединений потребителей услуг. Специалисты планируют сохранить опыт активного привлечения родителей к участию в профессиональных мероприятиях (конференциях, фестивалях, форумах и др.) как эффективную форму диалога с семьёй. Краевая конференция специалистов служб сопровождения системы образования, которая состоялась в марте текущего года, имела название «Доверие со всех сторон: от формального партнерства – к реальному сотрудничеству». На сегодняшний день, доверие – это самый «дефицитный продукт» и главный показатель эффективной работы сотрудников социальных служб.

МЕХАНИЗМЫ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УЧРЕЖДЕНИЙ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СЕМЕЙ И ДЕТЕЙ КВАЛИФИЦИРОВАННЫМИ КАДРАМИ

Действующая система социальной поддержки семей и детей в Астраханской области активно формируется на протяжении последних четырех лет. В решении вопросов ее модернизации, в условиях постоянного расширения перечня разноплановых задач, ключевую роль играет проблема обеспечения отрасли квалифицированными кадрами. Задача проведения соответствующей системной работы в этом направлении четко определена в соответствующих указах Президента РФ и обозначена в «Дорожной карте». Поэтому актуальна необходимость подготовки и повышения квалификации кадров в комплексе на всех уровнях: внутриотраслевом, региональном и федеральном с возможностью обмена опытом, как между регионами, так и с зарубежными коллегами.

Для методического обеспечения деятельности отрасли при участии Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2011 в Астраханской области был создан ресурсный центр. Сегодня это отдельное Государственное бюджетное учреждение «Центр развития социальной сферы». Его уникальность и ценность для отрасли – это возможность оперативно обучать специалистов, исходя из быстро меняющихся задач. Один из примеров результативности такой экспресс-подготовки кадров – совместный тренинг специалистов для новой службы профилактики отказов от новорожденных, который открылся при кризисном центре помощи женщинам.

С участием Благотворительного фонда профилактики социального сиротства (г. Москва) была обучена команда из 42 сотрудников службы, в которую поступает информация из всех родильных домов, женских консультаций и других учреждений здравоохранения. За 5 месяцев работы был получен положительный социальный результат – предотвращены 23 случая отказа от новорожденных, а общее число отказов снизилось в два раза.

Ключевое направление работы Центра развития социальной сферы – перспективное развитие кадров. На основе мониторинга кадрового потенциала и ресурсов осуществляется профессиональная переподготовка, организуются научно-практические семинары, оказывается методическая и консультационная помощь. Мастер-классы, тренинги, супервизии проводят сертифицированные тренеры, прошедшие подготовку как в наших вузах, так и в Москве, Санкт-Петербурге, в Харькове. Центр является также региональным координатором дистанционных курсов повышения квалификации для

специалистов органов опеки и попечительства Министерства образования и науки Российской Федерации. Предусмотрено ежегодное обучение специалистов опеки и попечительства на курсах повышения квалификации.

Еженедельно на базе Центра развития социальной сферы проводятся обучающие семинары, организуются «методические часы», лектории, круглые столы, диспуты для специалистов. В этом году на базе Центра впервые проведена аттестация педагогических работников учреждений социального обслуживания. Возможность для специалиста повысить свою категорию является важным стимулом для самообразования, так как подкрепляется материально. Положение об аттестации и программа разработаны с учетом практики работы социальных служб Российской Федерации. В состав аттестационной комиссии вошли как специалисты и руководители отрасли, так и представители отраслевого профсоюза, профильного факультета Астраханского государственного университета и Института повышения квалификации и переподготовки регионального Министерства образования и науки.

Не только руководители учреждений, но и каждый специалист отрасли имеет возможность подать заявку и записаться на занятия на сайте ресурсного центра. Для качественной подготовки кадров и внедрения инновационных технологий приобретается необходимое современное оборудование.

В практику работы отрасли также внедрены и положительно себя зарекомендовали активные стажировки руководителей и специалистов в смежных по профилю учреждениях, на экспериментальных площадках. Несмотря на интенсивное развитие внутриотраслевых механизмов и систематических курсов повышения квалификации на базе астраханских вузов, было бы неверным ограничиваться только этим. Поэтому еще один важный аспект – это возможность учиться у коллег из других регионов. Самым осязаемым и эффективным вкладом стало обучение свыше 200 специалистов по программе Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, «Ступени роста». Особенно хочется отметить эффективные методики «Сеть социальных контактов», «Интенсивная семейная терапия на дому», адаптированные к российским условиям специалистами ГКУ города Москвы «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Отрадное». В ноябре 2012 года делегация астраханских специалистов в рамках обмена опытом работы прошла стажировку в центре «Отрадное», с которым мы продолжаем тесное сотрудничество.



Второй год область сотрудничает с Институтом переподготовки и повышения квалификации руководящих кадров и специалистов системы социальной защиты населения города Москвы. Уже прошли обучение 50 руководителей и специалистов. Делегации сотрудников отрасли неоднократно бывали для обмена опытом в Казани. По инициативе ведомства с 2012 года в соглашения о сотрудничестве между регионами и странами ближнего и дальнего зарубежья включены пункты об организации международных стажировок в сфере социального обслуживания. География наших ознакомительных международных стажировок ежегодно расширяется: Германия, Австрия, Чехия, Финляндия, Швеция. Кроме этого, второй год подряд Астраханская область становится площадкой для проведения семинаров и тренингов в сфере социального обслуживания в рамках сотрудничества Совета Европы и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

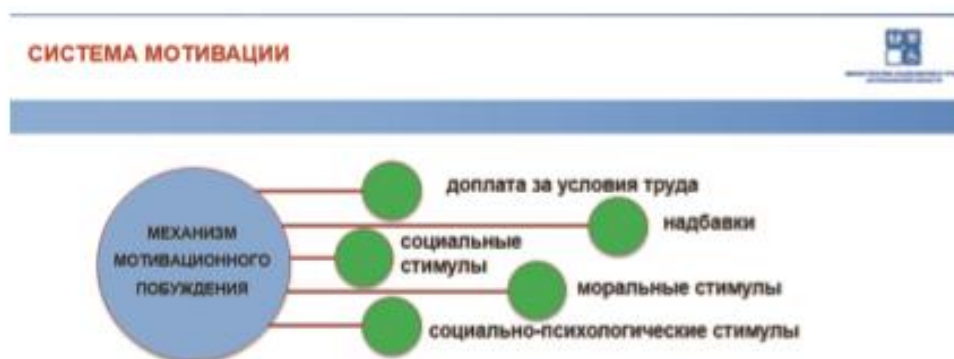
Еще одна ключевая проблема – это подбор перспективных кадров. В этом плане мы активно сотрудничаем с вузами. В соответствии с соглашением о сотрудничестве с Гуманитарным институтом Астраханского государственного технического университета на базе Министерства с 2009 года действует кафедра «Социология». Образовательные программы реализуются в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами (ФГОС) третьего поколения. Сегодня отмечается

востребованность выпускников по этим специальностям. Студенты профильных факультетов высших и средних учебных заведений проходят сквозную практику в учреждениях отрасли, начиная с первого курса. Сотрудничество с вузами имеет многолетний и систематичный характер, включающий весь цикл подготовки будущих специалистов для социальной сферы: от участия специалистов социального ведомства в выделении профессиональных компетенций и разработке учебных планов, до чтения открытых лекций и руководства выпускными квалификационными работами. Руководители ведомства входят в состав государственных экзаменационных комиссий. Такое многоаспектное взаимодействие обеспечивает возможность, с одной стороны, определиться самим студентам с будущим местом профессиональной деятельности, с другой, – руководителям отобрать будущих перспективных сотрудников. Во многом благодаря этому сегодня в отрасли работают молодые креативные кадры. По данным мониторинга вузов, большинству выпускников, желающих трудоустроиться по социальной специальности, гарантирована такая возможность. За последние четыре года кадровый состав отрасли помолодел на 15 лет, средний возраст снизился с 55 до 40 лет. Сегодня наших сотрудников – молодежь до 30 лет.

Однако возникает еще одна проблема, с которой, конечно же, сталкиваются все руководители социальной сферы, которая никогда не была высокооплачиваемой. В ней «задерживаются» люди определенного склада, осознавая, с какими категориями людей им придется работать и на какое вознаграждение рассчитывать. Поэтому одна из основных задач руководителей – поддержать энтузиазм сотрудников, побуждать их к самосовершенствованию. В настоящее время 18% сотрудников отрасли уже имеют или продолжают получать второе высшее образование. Ежегодно к профессиональному празднику и по итогам года руководством отрасли поощряется до 200 сотрудников. При этом один из основных критериев – стремление к повышению квалификации и применение инноваций в работе. Чтобы создать необходимые условия для профессиональной и социальной адаптации молодых специалистов, закрепления их в трудовых коллективах, а также продвижения молодежных инициатив, создан Совет молодых специалистов. Он уже зарекомендовал себя в качестве генератора интересных социально значимых практик.

При проведении областного отраслевого конкурса «Лучший по профессии» с прошлого года была введена номинация для молодых специалистов «За нами – будущее». Сотрудники социальной сферы Астраханской области предлагают изменить требования к стажу для участия молодежи во всероссийском конкурсе «Лучший работник учреждения

социального обслуживания» – понизить с 5 до 3 лет, а также ввести в этом конкурсе номинацию «Прорыв года» для поощрения ярких молодых специалистов, проявивших незаурядные способности уже в начале своей профессиональной деятельности. Дальнейшему улучшению кадрового состава и усилению мотивации сотрудников социальной защиты будет также способствовать возрождение системы «наставничества». Для мотивации необходимо внести изменения в положения о государственных и ведомственных наградах и предусмотреть меры поощрения лучшим наставникам, разработать механизм поощрения сотрудников учреждений за проявление инициативы и повышение своей квалификации собственными силами. Предлагается также проводить всероссийские профессиональные форумы, конкурсы социальных проектов или практики среди молодежи социальной сферы.



Действенные результаты принесут проводимые на постоянной основе профильные стажировки, межрегиональные семинары, конференции и краткосрочный обмен специалистами. Опыт Астраханской области доказывает, что вложения в развитие кадрового потенциала отрасли окупаются сторицей, так как от системной работы с кадрами отрасли напрямую зависит качество предоставляемых населению социальных услуг.

Социальные технологии работы с несовершеннолетними и молодёжью
«групп риска», направленные на формирование социально
ориентированных знаний, умений, навыков

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ДНЕВНОГО ОТДЕЛЕНИЯ В ЛЕТНИЙ ПЕРИОД

Отделение дневного пребывания и социального патронажа является структурным подразделением социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Малоохтинский дом трудолюбия» города Санкт-Петербурга. Комплексная социальная поддержка предоставляется несовершеннолетним и их законным представителям в условиях открытой среды. Отделение предоставляет услуги своим клиентам круглогодично в соответствии с разработанным планом мероприятий. Летний период работы отделения имеет свою, отличную от остального времени работы специфику в организации времени и пространства, постановке целей и задач. Для детей это время отдыха, для родителей – время повышенной опасности для здоровья и благополучия несовершеннолетних. Как правило, это характерно для семей, испытывающих нехватку собственных ресурсов при организации летнего отдыха детей и поэтому в той или иной мере нуждающихся в социальной помощи и поддержке государства. Родители не всегда могут организовать летний отдых ребенка – из-за собственной занятости, в связи с материальными трудностями или элементарной родительской некомпетентностью. В результате дети оказываются предоставленными сами себе, что значительно повышает риск девиантного поведения, совершения ими правонарушений и вовлечения их в асоциальные группы.

Лето – это время, когда детям хочется больше отдыхать, гулять, развлекаться. Задача специалистов состоит в том, чтобы отдых и развлечения были интересными и полезными для детей. Программа летнего отдыха была подготовлена для группы детей от 8 до 11 лет. Июнь был посвящен знакомству с историей и достопримечательностями Санкт-Петербурга и его окрестностей. В процессе наблюдения и взаимодействия с детьми в течение этого месяца родилась идея для программы на июль. В июле на дневном отделении «работала» Школа хороших манер.

При составлении программы специалисты учитывали целый комплекс

факторов, влияющих на восприятие детьми форм, методов подачи информации и собственно предложенного материала:

- нервно-психическое развитие детей младшего школьного возраста;
- неоднородность группы (возрастная, этническая, культурная);
- потребность в поощрении детей (материальная, вербальная);
- ролевые предпочтения и личностные особенности детей;
- позитивная обратная связь с родителями.

Интенсивное развитие нервно-психической деятельности, высокая возбудимость младших школьников, их подвижность и острое реагирование на внешние воздействия приводят к быстрому утомлению, что требует бережного отношения к их психике, обязательного переключения с одного вида деятельности на другой. У детей усиливается контроль сознания над поведением и развиваются элементы волевых процессов. Отмечается также функциональное развитие мозга, в частности его аналитико-синтетических функций. Происходят сдвиги во взаимоотношениях процессов возбуждения и торможения: процессы торможения усиливаются, однако по-прежнему преобладающим в поведении остается возбуждение. Несмотря на то, что ведущим типом деятельности для младших школьников становится учеба, именно игровые формы подачи информации помогают поддерживать нужный «градус» интереса и позволяют дольше удерживать интерес к достижению цели.

Группа детей, для которой была подготовлена программа, оказалась неоднородной по возрастным, этническим и культурным данным. Интересы и возможности 8-летнего и 11-летнего ребенка существенно отличаются. Поэтому командные игры и задания были рассчитаны на то, чтобы каждый ребенок мог достигнуть лично для него значимую цель.

Проведенное в начале летнего периода анкетирование детей на предмет выявления уровня представлений и знаний детей о городе показало, что:

- 90% детей не смогли назвать никаких достопримечательностей города, его предыдущих названий; не имеют представления о численности населения в городе;

- 70% детей не знают, как называется главная улица и река города;

- 60% детей не ответили на вопрос о любимом месте в городе;

- 50% детей не смогли ответить на вопрос, сколько лет исполнилось городу в этом году;

- 40% детей не имеют полного представления о видах пассажирского транспорта города;

- только старшие дети называли Эрмитаж самым известным музеем в городе;

- все дети правильно называли имя царя – основателя Санкт-Петербурга.

Наряду с довольно низким общим уровнем осведомленности детей о городе,

нужно отметить огромный разрыв в степени этой осведомленности между отдельными детьми. В группе около 20% детей смогли ответить практически на все вопросы и около 50% ответили на два или три вопроса из 10 предложенных.

В группе были дети разных национальностей – русские, армяне и таджики. Около 60% детей не являются коренными петербуржцами. Поэтому для них наиболее актуально и значимо быть принятыми в новую культурную среду, так как свое будущее они представляют и связывают с Петербургом. Они считают его «своим» городом, несмотря на то, что родились в других странах или городах России. В связи с этим еще одной из важнейших была задача построения дружеских отношений между детьми.

Программа была составлена таким образом, чтобы дети не просто узнавали что-то новое, приятно и интересно проводили время, но в течение месяца приближались к поставленной перед ними цели. У детей этого возраста и данного контингента слабо выражены такие способности и качества, как целеполагание и целеустремленность. Тем не менее это необходимые составляющие успешности человека в любой деятельности. Внутренняя потребность в достижении целей у детей развита слабо потому, что опыт побед и удовлетворенности у них чрезвычайно мал или вовсе отсутствует. Поэтому они испытывают острую потребность в поощрении. Школьная и семейная среда, как правило, слабо или вовсе не поддерживают в этих детях желания и стремления быть успешными, а значит, поверить в себя и в свои возможности. Но игра, интрига, дух соревновательности присущ каждому ребенку, он способен мотивировать их к преодолению трудностей, достижению результата, к труду. Именно поэтому вначале перед детьми была поставлена цель, которую они должны были достичь в конце месяца. Надо отметить, что дети восприняли это предложение с большим интересом и приложили все усилия для ее достижения. «Градус» интереса ко всему, что предлагалось детям, таким образом, не падал.

Для создания эффективных программ учитывались ролевые предпочтения и личностные особенности детей младшего школьного возраста. В детском коллективе мы имеем дело не столько со сложившимися, сколько с формирующимися личностями. Как известно, младший школьный возраст является сенситивным:

- для формирования мотивов учения, развития устойчивых познавательных потребностей и интересов;
- развития навыков самоконтроля, самоорганизации и саморегуляции;
- усвоения социальных норм, нравственного развития;
- становления адекватной самооценки, развития критичности по отношению к себе и окружающим;
- развития навыков общения со сверстниками, установления прочных

дружеских контактов.

Младший школьный возраст – это период позитивных изменений и преобразований. Осознание переживаний образует устойчивые аффективные комплексы. Совместная деятельность детей является тем полем, в котором возникают и развиваются межличностные отношения, формируются и проявляются личностные особенности. Такая деятельность не только моделирует характер взаимоотношений, но и оказывает непосредственное влияние на их изменение, в том числе на ролевое поведение. Ролевые ожидания ребенка к себе, сформированные в школьном коллективе, зачастую отражают негативные стереотипы поведения у детей. Поэтому они, действуя по накатанной, провоцируют окружение на неприятие, отторжение и даже агрессию в свой адрес. Учитывая эти особенности, мы старались минимизировать негативные реакции на деструктивное поведение детей, больше хваля и подбадривая даже за самые небольшие позитивные проявления с их стороны. Так дети могли формировать положительное представление о себе, примерять новые социальные роли, интериоризируя внешние положительные оценки своих поступков, достижений и успехов. Например, в борьбе за звание «настоящего петербуржца» дети осваивали социальную роль горожанина, любящего и знающего свой город, через усвоение определенного социально приемлемого поведения.

Еще одна важная составляющая педагогического процесса заключалась в позитивной обратной связи с родителями. В конце каждого дня они получали «письмо» от специалистов.

Уважаемая Светлана Васильевна! Несмотря на то что мы целый день провели в центре, он был очень насыщенным и интересным.

Ваш сын сегодня снискал всеобщее уважение и благодарность, совершив героический поступок. Во время игры на площадке мяч улетел в густые заросли шиповника и крапивы. Никак нам не удавалось его достать, и тут Тима решил попробовать. Мужественно пробираясь через колючки, он нашел и вытащил мяч. Все дети были очень рады и благодарили его.

Сегодня мы играли в игру «Ангел-хранитель». Тима был очень внимательным Ангелом-хранителем и щедро одарил свою подопечную рисунками и поделками из бумаги.

Тима принял также активное участие в театре-экспромте. Он отлично справился со всеми своими ролями.

Вечером у нас был замечательный мастер-класс по валянию поделок из шерсти. Тима с удовольствием занимался творчеством.

Завтра утром мы подведем итоги за июнь и наградим ребят, принимавших активное участие во всех наших делах. К сожалению, вечером не состоится поездка в Конный клуб. Но возможно, мы отправимся на прогулку

по городу на общественном транспорте. Просим Вас обеспечить ребенка деньгами (100 руб.) или проездными документами.

Выбранная форма обратной связи с родителями способствовала достижению нескольких целей. Во-первых, родители получают от специалистов информацию о том, чем занимался сегодня ребенок, что предстоит завтра и как подготовиться к поездке или игре на следующий день. Во-вторых, пожалуй, самым важным было то, что родителям сообщали что-то хорошее и позитивное об их детях. Один из родителей назвал такие письма «похвальными грамотами». Таким образом специалисты, с одной стороны, стремились мотивировать ребенка к созиданию, творчеству, любознательности, с другой стороны – делали для родителей акцент на необходимости хвалить и подбадривать детей. Нельзя недооценивать важную роль похвалы как стимула к позитивным изменениям в поступках и достижениях ребенка. Родитель, испытывая чувство гордости за своего ребенка, дает возможность и ребенку почувствовать свою значимость. Даже если ребенок в течение дня имел замечания, воспитатель всегда мог найти что-то хорошее в его поступках, действиях, словах, о которых и сообщалось родителям. Дети всегда ждали свои «похвальные листы» и гордились ими.

Рассмотрим программы летнего отдыха, составленные специалистами центра.

Программа I: Клуб путешественников по Санкт-Петербургу и окрестностям.

Цель: получение звания «настоящий петербуржец».

Задачи:

- усвоение понятия «настоящий петербуржец»;
- знакомство с историей города, его достопримечательностями;
- знакомство с традициями города, воспитание уважения к людям старшего возраста;
- привитие любви к городу, бережного и уважительного отношения ко всему окружающему;
- формирование петербургского стиля в манере поведения.

Структура дня. Утро начинается с общей встречи в кругу. Детям предлагается выбрать пиктограмму человеческого лица, которое отражает разные чувства: грусть, гнев, страх, удивление и радость. Выбранную пиктограмму дети помещают на Экран настроения, на котором видно, что чаще дети приходили в центр в хорошем настроении. В кругу детям предлагаются небольшие игры. Особенно полюбилась игра с клубком – «Паутинка». Каждый бросок клубка кому-то из группы сопровождается фразой в зависимости от выбранной темы небольшой непринужденной беседы на интересную и приятную для собеседников

тему. Первый раз эта игра была использована для запоминания имен участников группы. Затем дети стали сами предлагать темы для игры: «У меня дома есть...», «Больше всего я люблю...», «Я мечтаю о ...», «Я хочу всем пожелать...», «Я умею...».

Несмотря на слабо развитую эмпатию у детей, игра почти всегда имела успех. Можно предположить, что им было важно не столько услышать другого, сколько высказаться самому. Но надо отметить, что от раза к разу, дети давали больше позитивной эмоциональной связи на высказывания своих товарищей.

Первая половина дня в большей степени наполнена познавательными играми, интерактивными занятиями, а также посещениями достопримечательностей города. Послеобеденное время объявлено как спокойный час, во время которого можно спать или отдыхать. Вторая половина дня, как правило, отводится под творческие мастерские. Дети с огромным интересом и энтузиазмом проявляли свои творческие способности – варили мыло, работали в технике «декупаж», «монотипия», расписывали стаканы, декорировали рамки, валяли игрушки из шерсти. Это время для творчества было очень удачно выбрано, так как дети успевали отдохнуть, набраться сил после активного времяпровождения в первой половине дня. Вечерние часы проходят в играх на свежем воздухе или настольных играх.

В конце дня дети идентифицируют свое настроение путем выбора соответствующей пиктограммы, как утром, и заполняют специальный календарь. Была придумана и предложена детям форма отреагирования эмоций и состояний и оригинальная обратная связь по принципу отрывного календаря, только дети не отрывают, а добавляют в него каждый день по листочку. На листах они записывают свои впечатления о проведенном дне, что понравилось, что больше всего запомнилось. Надо отметить, что детям было трудно конкретизировать свои впечатления, они стремились к их обобщению: «Мне понравилось все». Задача педагога состояла в том, чтобы помочь ребенку отразить свое настроение и впечатление более дифференцированно, в конкретных фразах или рисунках-образах.

Поставив перед детьми цель – добиваться звания «настоящий петербуржец», необходимо вместе с детьми определить, что входит в это понятие. Оказалось, что дети хорошо чувствуют и понимают важные составляющие этого понятия. Почти все сказали, что это человек, который знает и любит свой город. Многие отметили, что настоящего петербуржца отличает особая доброжелательность, готовность помочь другим людям (пожилым, гостям города). Многие говорили о том, что настоящий петербуржец – вежливый человек. В процессе такой групповой беседы у детей формируется образ, представление о том, какими качествами должен обладать человек, достойный звания «настоящий

петербуржец». Для усиления мотивации в достижении поставленной цели было объявлено о награждении в конце месяца всех, кто будет достоин этого звания. Призы – это дополнительные стимулы, которые помогают обрести цели материальное выражение и большую привлекательность для детей.

Знакомство детей с городом и его достопримечательностями проходило через интерактивные игры-путешествия и экскурсионное посещение музеев. Одна из интерактивных игр проходила на территории Петропавловской крепости, с которой и началось строительство Санкт-Петербурга. Две команды детей получили маршрутные листы с заданиями, которые должны были выполнить в определенное время. Задания носили исследовательский и прикладной характер. Например, детям было предложено измерить толщину стен одной из куртин. С помощью взрослого и сантиметровой ленты они измеряли толщину стен Никольских ворот. Затем прошла дискуссия на тему, почему стены такие толстые и чем они заполнены, что было размещено внутри стен. Другая команда, найдя Печатню, познакомилась с работой печатного станка и напечатала грамоту, свидетельствующую о том, что они побывали в Петропавловской крепости. После выполнения всех заданий, дети встретились у памятника Петру Великому и отправились в подземный ход – Потерну, увлекательное путешествие внутри стен крепости на рavelин к полуденному залпу пушки. За выполнение всех заданий команды получили по мешочку с металлическими деньгами и по старой петербургской традиции пытались попасть с моста в скульптуру зайца для исполнения загаданных желаний. По завершении игры детям был предложен шоколад с изображенными на обертке петербургскими достопримечательностями. Дети предложили разместить их на карте города, которая украшала новостной стенд дневного отделения. В один из дней была проведена такая игра, которая помогла детям узнать, что за достопримечательности были изображены на шоколадных обертках, где они расположены и какой-нибудь интересный факт о них. В итоге карта была украшена изображениями Исаакиевского собора, Невского проспекта, Адмиралтейства и т. д. Знания и информация, полученные в игровой форме с сохранением некоторой интриги, как показала практика, действительно лучше воспринимаются и запоминаются детьми.

В конце месяца специалисты провели повторное исследование знаний и представлений детей о городе. Им было предложено слайд-шоу с видами города, после просмотра которого они должны были описать те известные места, которые они узнали. За этот месяц дети поднимались на смотровую площадку Исаакиевского собора, побывали в мультимедийной экспозиции музея «Вселенная воды», приобщились к миру природы, посетив музей живых бабочек, музей кошек, многие впервые побывали в Эрмитаже, Меншиковском дворце,

познакомились с такими знаменитыми пригородами Петербурга, как Пушкин, Петродворец, Шлиссельбург. Детям было предложено написать небольшое эссе об одном из русских царей. Половина детей из группы выполнили это задание.

В конце месяца были подведены итоги этого месячного марафона. Детям было предложено выбрать трех человек из группы, которых они считают достойными звания «настоящий петербуржец». Возможность влиять на принятие решений вызвало у детей некоторую растерянность, сменившуюся волнением и чувством ответственности за результат их действия. Интересно, что результаты голосования детей совпали с мнением специалистов. Призы соответствовали теме месяца – детям вручили интересные красочные книги-путеводители о Петербурге. Дети, вошедшие в тройку лидеров, были награждены сувенирными медалями с видами Санкт-Петербурга. Все дети были удостоены звания настоящего юного петербуржца. Мы действовали не по принципу «нужно поощрить каждого», а исходя из реальной ситуации. У детей действительно было желание добиться цели, и они, каждый в меру своих возможностей, приближались к ней. Таким образом, ребята были вознаграждены не за желание, а за результат своих действий на пути к намеченной цели. Достижения каждого ребенка особо подчеркивались в момент награждения и вручения приза.

Программа II: Школа хороших манер.

Анализ динамики групповых процессов и личностных особенностей детей в первый летний месяц показал, что предметом для последующего психолого-педагогического коррекционного процесса может стать культура общения и взаимоотношений воспитанников отделения. Тенденция к снижению общего культурного уровня подрастающего поколения особенно четко прослеживается в повседневной жизни: как дети обращаются друг к другу, как ведут себя на улице, в общественных местах, игровом пространстве и т. д. Грубость как способ решения даже незначительных конфликтных ситуаций, применяется как мальчиками, так и девочками. Правда, надо отметить, что неоднократные поездки в общественном городском транспорте, приучили детей к некоторой вежливости: они научились уступать место пожилым людям, меньше шумели во время поездок. Но в целом низкий уровень культуры в межличностном общении, соблюдения норм и правил поведения у наших детей стал поводом для разработки программы, которую мы назвали «Школа хороших манер».

Как и в первый месяц, мотивацией к активному участию детей в процессе послужила внешняя цель, которая была поставлена перед детьми. Месячное обучение в Школе хороших манер оканчивалось балом выпускников. И если реакция на слово «школа» у детей была негативная, то волшебное слово «бал» произвело волнующее действие как на девочек, так и на мальчиков. Сохраняя

игровой контекст, мы объявили набор студентов в Школу хороших манер. Программа школы включала следующие дисциплины:

Сервировка стола: темы – как накрывать стол; искусство сворачивания салфеток; как выбрать скатерть.

Повседневный этикет: темы – брать или не брать в долг; кто открывает двери; делаем покупки.

Поведение на улице и в общественном транспорте: темы – правила пользования транспортом; прогулка; уступаем место.

Общение: темы – давайте знакомиться; как правильно вести беседу; что делать в неловких ситуациях; спорим!?!; комплимент.

Гости: темы – визит; принимаем гостей; как правильно выбрать подарок.

Внешность и одежда: темы – как правильно подобрать одежду; немного о галстуке; правила макияжа.

После издания «приказа» о зачислении детей в Школу хороших манер, им выдают зачетные книжки, в которых педагоги делают отметки об уровне овладения навыками, обучение которым было заявлено в программе. Уроки хороших манер проходили два раза в неделю. После краткой теоретической части детям предлагались ситуации, для того чтобы продемонстрировать усвоенные знания. Конечно, наибольший интерес вызвали такие «дисциплины», как сервировка стола, внешность и одежда, также дети с интересом участвовали в обсуждении таких тем, как «брать или не брать в долг», как спорить без нанесения ущерба дружеским отношениям.

Уроки танцев также пользовались популярностью. Надо отметить, что первой реакцией детей на предложение о разучивании польки, вальса или полонеза было вербальное сопротивление. Опыт проведения балов показывает, что дети не столько не хотят танцевать, сколько опасаются выглядеть смешно и неуклюже во время танцев. Они не уверены в своих возможностях овладеть необходимыми танцевальными движениями. Но как ни странно, преодолев этот страх, они получают большое удовольствие от музыки, движений. Мальчики трудятся на репетициях более усердно, они большее значение придают процессу и результату. Девочки, по природе более склонные к танцам, все-таки больше озабочены своим внешним видом, нарядами, прической.

Репетиции лучше проводить отдельно с мальчиками и девочками. И лишь когда у них появляются первые успехи, можно объединять в пары. Процесс объединения в пары очень значим для детей. Безусловно, учитываются их пожелания и предпочтения. Но в группе практически всегда оказываются дети, которых никто не выбирает. Эту проблему можно решить с помощью взрослых, когда один из педагогов или приглашенных студентов, волонтеров становится партнером ребенка. Это позволяет ему не быть исключенным из общего процесса

и, как правило, повышает его статус в глазах детей. Детям очень нравится танцевать – прекрасная классическая музыка, торжественная обстановка, красивые наряды, родители и близкие в качестве зрителей – все это делает бал очень значимым событием для детей и рождает в них чувство ответственности, собранность и, конечно, волнение. Благородство и стать видна почти в каждом ребенке. Сам бал состоит из нескольких частей: танцевальной, праздничного ужина и награждения.

Во время праздничного ужина дети продемонстрировали свое умение правильно сервировать стол, пользоваться приборами во время приема пищи, ухаживать за «дамами», поддерживать беседу. Награждение проходит с вручением дипломов выпускника Школы хороших манер и подарков, которые соответствуют теме «обучения». Например, красивые зеркальца для девочек, галстуки или бабочки для мальчиков.

Впечатления детей, которые они ежедневно оставляли в календаре, и отзывы родителей, убеждают в том, что подобного рода организованный летний отдых детей очень востребован. Количество впечатлений и новых знаний, приобретенных за эти два месяца велико. Дети посетили 10 музеев, совершили 4 загородные поездки в пригороды Санкт-Петербурга и 3 – в Конный клуб, приняли участие в 14 интерактивных играх-занятиях и 8 творческих мастер-классах. При такой насыщенной программе ни разу за два месяца никто из детей не выразил нежелания поехать в музей, принять участие в игре или мастер-классе. Секрет такой включенности и искреннего интереса детей заключается в особом настрое педагогов. Успех этого дела определила мощная «заряженность» и вовлеченность взрослых. Ребенок считывает модель поведения, установки, реакции взрослого в процессе повседневного взаимодействия. Не секрет, что именно такой процесс воспитания – через личный пример – эффективен. Если взрослый увлечен тем, что делает, взаимодействует, а не присматривает за ребенком, тогда можно говорить об истинной передаче человеческих ценностей и построении подлинных взаимоотношений с ребенком, что и является само по себе смыслом и целью такого взаимодействия.

ЛАГЕРЬ ТРУДА И ОТДЫХА ПОДРОСТКОВ В УСЛОВИЯХ УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

В последние годы остро стоят проблемы социализации, воспитания и занятости подростков от 14 до 17 лет. В связи с этим на базе бюджетного учреждения Омской области «Комплексный центр социального обслуживания населения «Сударушка» Кировского административного округа» на протяжении ряда лет в летний период организуется лагерь труда и отдыха для подростков 14-17 лет из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Одной из форм самореализации малой группы является отряд подростков в лагере труда и отдыха, функционирующего на базе учреждения социального обслуживания, поскольку в нем создаются предпосылки для возникновения субъект-субъектных отношений: подросток вступает в различные виды взаимодействия, осваивает разнообразные социальные роли, усваивая общественный опыт, включается в деятельность, в том числе творческого характера, активно реализуя и преобразуя себя. В отряде работают групповые нормы, принимаемые всеми подростками, механизмы влияния на поведение со стороны группы, формируются социальные потребности, мотивы, ценности. Указанные особенности отряда подростков позволяют рассматривать его как важное средство социализации.

Деятельность летнего лагеря труда и отдыха носит сезонный характер – работает во время летних каникул с 1 июня по 31 августа (всего 3 смены), по 20 человек в каждой. При формировании отрядов преимущество отдается подросткам, состоящим на патронаже в отделении профилактики безнадзорности детей и подростков (далее – ОПБДиП) и отделении психолого-педагогической помощи семье и детям (далее – ОПППСиД), пропорционально общему количеству патронируемых подростков.

В соответствии с приложением к приказу Минобразования России от 13 июля 2001 года N 2688 «Порядок проведения смен профильных лагерей, лагерей с дневным пребыванием, лагерей труда и отдыха» под сменой лагеря труда и отдыха понимается форма практического приобретения обучающимися и воспитанниками трудовых навыков, вовлечения их в общественно полезную деятельность, сочетающую формирование у обучающихся и воспитанников навыков здорового образа жизни в период каникул с круглосуточным или дневным пребыванием. Лагерь труда и отдыха на базе учреждения – лагерь с дневным пребыванием детей. Для них организуется 3-х разовое питание (завтрак,

обед, полдник) на базе столовой учреждения. Меню утверждается ФГУС «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области».

Оформление подростков в лагерь осуществляется через казённое учреждение города Омска «Городской центр временной занятости». За работу в лагере несовершеннолетние получают заработную плату на основании договора поручения с КУ города Омска «ГЦВЗ». Заработная плата подростков формируется из двух бюджетов – городского и областного (материальная поддержка несовершеннолетних в период временных работ в рамках областной целевой программы «Трудовая адаптация несовершеннолетних граждан»). Продолжительность пребывания подростков в лагере также зависит от возраста. Режим дня разработан с учетом требований СанПиН 2.4.2.2842-11.

Лагерь труда и отдыха является с одной стороны, формой организации свободного времени подростков, развития социального творчества, самоопределения, с другой – развития трудовых навыков подростков в летний период. Поэтому при разработке программы деятельности лагеря труда и отдыха учитывались оба аспекта. Программа разработана с учетом законодательных нормативно-правовых документов всех уровней.

Основные цели – создание условий для социализации подростков посредством приобретения трудовых навыков, вовлечения их в общественно-полезную деятельность, сочетающую в себе формирование навыков здорового образа жизни, творческого самовыражения личности, развитие самостоятельности, активности, ответственности за сделанный выбор.

Задачи:

- формирование трудовых знаний, умений, навыков и мотивации к трудовой деятельности;
- обучение через сюжетно-ролевую игру основам рационального планирования своего бюджета;
- помощь ребенку в адаптации в коллективе сверстников на основе общечеловеческих ценностей, в развитии организаторских, лидерских, творческих способностей;
- приобщение к ценностям здорового образа жизни.

В практике мероприятия трудовой и развивающей деятельности были объединены сюжетно-ролевой игрой. Лагерная смена, основанная на использовании сюжетно-ролевой игры, в большей степени упорядочивает жизнь участников, дает возможность избежать некоторых организационных проблем за счет вовлеченности и взрослых, и детей в общую, развивающуюся во времени игровую деятельность. Игровая смена отчасти может быть охарактеризована как длительная ролевая игра, соответственно этапы смены представлены в виде этапов ролевой игры.

Деятельность лагеря была организована в несколько этапов: подготовительный, основной, заключительный. В таблице 1 представлено соотношение основных и игровых задач тематической смены на разных этапах.

Таблица 1

Соотношение основных и игровых задач тематической смены

Этап	Временной отрезок	Задачи этапа	Игровые задачи этапа
Подготовительный этап сезона	3 месяца	Создание творческой группы для разработки программы лагеря труда и отдыха, разработка программы, проведение экспертизы Экспертным советом, корректировка и рецензирование, утверждение программы руководителем. Установление контактов с партнерами с оформлением соглашений о сотрудничестве. Отбор кадров для работы в лагере. Прохождение ими медицинского осмотра и гигиенического обучения с получением санитарной книжки. Набор детей в лагерь, формирование пакета документов. Подготовка помещений, спецодежды; инвентаря, семян, рассады. Определение перечня работ как в учреждении, так и за его пределами.	Определение игрового сюжета смены, планирование основных игровых действий и правил. «Вхождение в игру» взрослых участников: распределение ролей, инструктирование исполнителей о содержании их ролей. Создание интереса к игре у взрослых участников. Изготовление элементов оформления лагеря согласно сюжету.
Организационный этап смены	1-2 дня	Знакомство подростков друг с другом, со специалистами. Проведение анкетирования подростков с целью выявления их ожиданий от пребывания в лагере и интересов; диагностики с целью выявления лидерских, организаторских способностей. Информирование о режиме дня, труда и отдыха, содержании трудовой деятельности, формирование бригад. Инструктаж по охране труда.	Запуск игры: создание условий «вхождения» в игру детей, ознакомление с правилами игры. Завязка игрового сюжета смены, распределение ролей, постановка игровых задач, определение условий и смысла игровых действий. Формирование интереса к игре у подростков.
Основной этап смены	По количеству рабочих дней в месяце минус два дня	Создание условий для труда и отдыха. Организация трудовой деятельности подростков. Организация развивающих мероприятий согласно плану.	Развитие игрового сюжета, выполнение участниками заданий, направленных на достижение основной цели

Заключительный этап смены	Предпоследний и последний дни смены	Подведение итогов трудовой деятельности подростков, проведение заключительной диагностики, анализ результатов диагностики, подготовка аналитической справки по результатам деятельности лагеря в течение смены (предпоследний день смены); закрытие смены.	Развязка игрового сюжета, чествование участников, ярмарка.
Заключительный этап сезона	Сентябрь	Анализ результатов работы лагеря в течение трех смен, выявление и обсуждение ошибок. Анализ результатов проведения сюжетно-ролевой игры. Подготовка итоговой справки по результатам деятельности лагеря труда и отдыха в течение сезона. Обобщение опыта работы с изданием брошюры.	

Содержание деятельности на подготовительном этапе

Для разработки программы деятельности лагеря была создана творческая группа, в которую вошли специалисты ОПБДиП и организационно-методического отделения. После рассмотрения экспертным советом учреждения и внесения соответствующих корректировок программа была утверждена руководителем. В течение апреля все специалисты прошли медицинский осмотр и гигиеническое обучение с получением личной медицинской книжки. Формирование списка подростков было начато в апреле. В него были включены дети из семей, состоящих на патронаже в ОПБДиП и ОПППСиД: 16 и 4 в каждой смене соответственно. Родители подростков, включенных в список, с помощью социального педагога представили пакет документов до 25 числа месяца, предшествующего началу сезона. Перечень документов зависел от категории ребенка. Представленные документы, подтверждающие трудную жизненную ситуацию, служили основанием для предоставления ребенку бесплатного трехразового питания в лагере.

В департамент образования администрации города Омска для получения согласия на заключение договора между несовершеннолетним и КУ «Городской центр временной занятости» на выполнение легкого труда, не причиняющего вред здоровью несовершеннолетнего; в бюджетном учреждении «Центр занятости населения» Кировского административного округа г. Омска и КУ «ГЦВЗ» для получения государственной услуги по организации временного трудоустройства также были представлены соответствующие пакеты документов. За неделю до начала первого сезона была проведена работа по подготовке помещений. Актальный зал, бытовая комната, столовая, кабинет ОПБДиП, складское помещение были оформлены в соответствии с сюжетной моделью

игры. Заранее, в соответствии с заявкой, был закуплен инвентарь, специальная одежда, защитные средства, подготовлены семена цветов и рассада.

Для организации непрерывной занятости подростков был определен перечень работ в учреждении, заключены соглашения с двумя комитетами территориального общественного самоуправления близлежащих микрорайонов, детской профильной библиотекой «Отечество», в соответствии с которыми в перечень работ на этих объектах входило озеленение и уборка территории.

Трудовая деятельность. В каждой смене из участников программы был сформирован отряд из 20 подростков. По четыре подростка в каждой смене работали вожатыми в детском оздоровительном лагере на базе учреждений города и в мероприятиях программы принимали участие частично. Основная часть отряда из 16 человек была разделена на 4 бригады по 4 человека, за каждой из которых был закреплен специалист. Длительность рабочего дня составляла: для детей от 14 до 16 лет – 4-х часовой рабочий день; для детей от 16 до 18 лет – 6-ти часовой рабочий день. За каждой из бригад был закреплен объект для работы. В первые дни работы инженером по охране труда проводились инструктажи: по правилам дорожного движения, правилам пожарной безопасности, электробезопасности, безопасности при проведении спортивных мероприятий, безопасности на реке и водоемах, по профилактике негативных ситуаций во дворе, на улице, дома, в общественных местах. Подростки получили спецодежду и защитные средства: комбинезоны, футболки с логотипом учреждения, бейсболки, перчатки и полотенца. Специальную одежду дети сдали в последний день смены после завершения работы. Заявки на выполнение работы на территории и в помещении учреждения формировались завхозом и заместителем руководителя и ежедневно вносились в специальный журнал. Начальник лагеря вносил соответствующую запись в путевку-задание и на утренней планерке выдавал бригаде, которая работала на территории учреждения. Бригады, работающие на других объектах, получали задания от их руководителей. Контроль за выполнением работы и ее качеством осуществлял специалист, закрепленный за бригадой. В конце каждого часа, в течение 15 минут, был предусмотрен технологический перерыв.

В процессе трудовой деятельности подростков специалисты, ответственные за работу бригады, ежедневно фиксировали результаты наблюдений в дневнике наблюдения (таблица 2). Результаты оценивались по трем показателям: «мотивация», «трудолюбие», «сформированность навыка» по четырех балльной шкале. Мотивация трудовой деятельности – побудительная сила трудовой деятельности и поведения на основе глубокой личной заинтересованности и вовлеченности в ее осуществление. Движущая сила

помогает добиваться чего-либо, в том числе и освоения трудовых навыков. Трудолюбие – черта характера, заключающаяся в положительном отношении личности к процессу трудовой деятельности. Проявляется трудолюбие в активности, инициативности, добросовестности, увлеченности и удовлетворенности самим процессом труда. Для развития трудолюбия необходимо, чтобы человек видел и понимал смысл и результаты своего труда. Навык – действие, сформированное путем повторения и доведения до автоматизма. Всякий новый способ действия, протекая первоначально как некоторое самостоятельное, развёрнутое и сознательное действие, затем в результате многократных повторений может осуществляться уже в качестве автоматически выполняемого компонента действия.

Выбор данных показателей обусловлен тем, что они в достаточной мере характеризуют трудовую деятельность подростков (таблица 2).

Таблица 2

*Дневник
наблюдений специалиста по социальной работе Ф.И.О.*

Ф.И.О.	Дата	Вид деятельности	Мотивация	Трудолюбие	Сформированность навыка	Примечание

Таблица 3

*Критерии для оценки показателей,
характеризующих трудовую деятельность подростков*

Показатели	Критерии			
Мотивация	не имеет цели	безразличие	средняя мотивация	выполняет работу с желанием
Трудолюбие	нуждается в контроле, подбадривании	выполняет поручения	ищет дополнительную работу	является творческим человеком
Сформированность навыка	не владеет	владеет не в полной мере	владеет хорошо	владеет в совершенстве
Оценка	1	2	3	4

Ежедневные оценки по каждому показателю суммировались в течение смены, в конце каждой трудовой смены подводились итоги. Помимо работы в лагере подростки получали домашнее задание, предполагающее выполнение

посильной домашней работы. Домашнее задание впервые выдавалось в конце первой недели для обязательного выполнения. В последующие дни его выполнение было добровольным, при этом дополнительно поощрялось. Контроль и оценку выполнения осуществляли родители. Выполнение домашнего задания способствовало формированию дополнительных и закреплению полученных в лагере трудовых навыков.

Развивающая деятельность. Помимо трудовой деятельности для подростков были разработаны развивающие мероприятия по направлениям:

- просветительское, в рамках которого предусмотрены беседы, направленные на сохранение здорового образа жизни, встречи со специалистом СПИД-Центра, врачом наркологом, конкурс тематических плакатов и рисунков, посещение музея противопожарной безопасности;

- спортивное – еженедельно по пятницам проведение спортивных мероприятий, экскурсия в музей хоккея СКК им. Блинова;

- социально-психологическое – проведение психологической диагностики, тренингов с привлечением специалистов Омского центра профориентации и психологической поддержки населения;

- социально-правовое – встречи с инспектором ОДН ОП У МВД России по городу Омску.

План мероприятий (приложение 1) составляется на каждую смену и утверждается руководителем. На каждом мероприятии все подростки выступали в качестве экспертов и давали его качественную оценку (таблица 4).

Кроме того, поочередно из подростков назначался главный эксперт, который оценивал степень участия каждого в мероприятии (таблица 5).

Таблица 4

*Детская оценка качества мероприятия
/отметить знаком «+» свое отношение/*

Оценка	Название мероприятия									
<i>Вот это да!</i>										
<i>Интересно</i>										
<i>Ну, хорошо</i>										
<i>Чего-то не хватает</i>										
<i>Скучно</i>										

Табель
участия детей в мероприятиях лагеря труда и отдыха \ смена __ 2012 г.

Инструкция: отметить степень участия детей («з» – зритель, «у» – участник, «н» – неучастие)

№ п/п	Список детей	Названия мероприятий								
1.										
2.										
3.										

Сюжетная модель программы

Основная идея смены – воспроизведение взаимодействия членов Республики Талантия в процессе совместной трудовой и развивающей деятельности. Республика Талантия (РТ) находится на планете Сударушка. Граждане Республики Талантия – талантийцы. Государство имеет свою финансовую систему и валюту – Талант (по аналогии с денежной единицей Древнего Рима, имевшей хождение до I века н. э., которая используется для расчетов с банком в соответствии с принятыми законами. Выбор данной денежной единицы обусловлен психологическим воздействием слова на подсознание, а именно, формирует ощущение, что каждый человек может открыть и развить имеющийся у него талант. Роль Банкира исполняет специалист по социальной работе. Орган самоуправления – Совет граждан Талантии (в него входят все талантийцы), который заседает ежедневно (утренние планерки). Возглавляет республику Президент (начальник лагеря). Граждане живут в «городах» (четыре бригады по 4-5 человек), название которым придумывали сами жители. Города возглавляли Мэры (специалисты, ответственные за бригады). В начале смены на Совете граждан Талантии были избраны Главные Помощники Мэра (бригадиры) путем тайного голосования, а также Заместитель Министра производства и Почтмейстер.

Социальные учреждения Республики Талантия

В Республике Талантия функционируют следующие социальные учреждения:

Дворец съездов (актовый зал). Руководит Управляющий делами Президента (социальный педагог). За порядком следили Уполномоченные по порядку – в соответствии с графиком.

Дом быта (бытовая комната). Возглавляет Управляющий делами Президента (социальный педагог).

Производственная база (склад во дворе). Управляет Министр производства (завхоз). Ему помогает Заместитель Министра производства (один из подростков).

Почта (в актовом зале). Почтмейстер (один из подростков).

Банк, во главе стоит Банкир (специалист по социальной работе).

Больница, главный фельдшер (медицинский брат по массажу).

Ресторан (столовая на первом этаже). Повара и официанты (служба питания столовой, подростки – дежурные по столовой).

Центр по работе с молодежью (кабинет ОПБДиП). Психолог и социальный педагог.

Дворец Съездов был оформлен соответствующим образом: у входа висела табличка с надписью «Дворец Съездов». На стенде в Информационном центре, вывешивались: название страны, извлечения из законов (правила, графики).

Во вновь созданной республике граждане были мало знакомы друг с другом, у них отсутствовала взаимовыручка, они не успели проявить свои лидерские, организаторские и творческие способности, не умели работать, зарабатывать и тратить деньги. Перед ними были поставлены задачи:

- познакомиться друг с другом;
- проявить свои лидерские, организаторские и творческие способности в трудовой и досуговой деятельности, умение работать в команде;
- овладеть трудовыми навыками (посадка, полив, и прополка цветов, стрижка газонов, овладение техниками работы метлой, лопатой, граблями, рыхлителями, садовой тачкой);
- научиться рационально, планировать свой бюджет (правильно тратить заработанные деньги).

В республике были уже изданы некоторые законы: Конституция РТ (режим дня). Кодекс чести Талантии (правила поведения), Трудовой кодекс РТ. Законы о доходах и расходах граждан. Закон о штрафных санкциях. Качественное выполнение трудовых заданий и активное участие в мероприятиях оплачивались валютой по установленным расценкам. В течение смены талантийцы могли потратить заработанные «деньги» для получения услуг и товаров, определенных Законом о расходах, например: отдых в сенсорной комнате (30 минут) – 15 талантов, исполнение песен под гитару с культорганизатором – 10 талантов, размещение портрета в людном месте в учреждении – 5 талантов и др. Каждый гражданин имел трудовую книжку, в которую ежедневно Банкиром вносились записи о дневном заработке по статьям дохода, а также подсчитывался остаток после произведенных расходов. Учет расходов также вел Банкир, который

принимал к оплате деньги и выдавал квитанцию, которую талантиец предъявлял для получения услуги. Выдача квитанций фиксировалась в специальном журнале. К нарушителям законов Республики Талантия применялись штрафные санкции, например, за опоздание на работу без уважительной причины – 3 таланта, курение – 4 таланта, участие в драке – весь доход и другие.

Республика имела свой гимн – песня «Таланты улицы», герб – логотип, дизайн флага разрабатывали талантйцы в первые два дня в рамках проведения конкурса «Столица Талантии». Город, предложивший лучший флаг, стал столицей, а ее флаг – флагом РТ. Утро в стране начиналось с зарядки, которую проводил один из талантйцев за дополнительную плату. Каждую неделю из наиболее успешных граждан выбирался почетный талантиец недели, а также лучший город. Фотографии почетного талантйца и граждан лучшего города размещались на стенде. Выбор почетного талантйца осуществлялся следующим образом: в конце недели на общем собрании во Дворце съездов каждый талантиец имел право выдвинуть как свою, так и любую другую кандидатуру и привести аргументы в поддержку. Далее осуществлялось тайное голосование. Выборы лучшего города (бригады) осуществляли мэры (специалисты), основываясь на результатах наблюдения и оценок, зафиксированных в дневниках наблюдения. Чем больше гражданин зарабатывал, тем большим уважением он пользовался. Почетному талантйцу недели полагалась премия.

Последний день смены был насыщен событиями. После завершения трудового задания все талантйцы собирались во дворце съездов для подведения итогов. Избирался почетный талантиец смены из граждан, имеющих самые высокие результаты. В порядок голосования введено правило «за себя голосовать нельзя». Почетному талантйцу смены полагалась дополнительная премия. Далее для закрепления навыка рационального планирования своего бюджета была проведена деловая игра «Поток», в процессе которой команды должны были принимать ответственные, экономически взвешенные решения. Члены команды – победителя получали привилегию первыми получить в банке оставшиеся заработанные деньги. Талантйцы могли потратить их на ярмарке, которая начиналась с аукциона ценных товаров (например, путевка в загородный лагерь) и заканчивалась распродажей канцелярских товаров, мягких игрушек и комнатных растений, высаженных руками детей. После ярмарки подростки могли проявить свои таланты, выступив с номером в концерте. Каждый участник концерта получил памятную медаль в одной из номинаций: «Самый сильный», «Самый серьезный», «Самый смелый», «Самый спортивный», «Самый трудолюбивый», «Самый обаятельный», «Самый заводной», «Самый добрый» и другие. Смена логически завершалась игрой для получения обратной связи, анкетированием, фотографированием на память и просмотром видеоролика о

жизни в республике Талантия.

Содержание игровых ролей

Президент – начальник лагеря. Руководит республикой Талантия на основании принципов гуманизма, справедливости, демократии.

Управляющий делами Президента – социальный педагог. Главный помощник Президента.

Мэр – специалисты по социальной работе (четверо), ответственный за бригаду.

Главный помощник мэра – подросток, бригадир.

Министр производства – завхоз. Обеспечивает фронт работ, следит за исправностью инвентаря.

Заместитель министра производства – подросток. В течение дня открывает и закрывает производственную базу (склад с инвентарем). Отвечает за сохранность ключа.

Почтмейстер – подросток. Доставляет почту, следит за ее сохранностью.

Банкир – специалист по социальной работе. Ведет учет индивидуальных доходов талантийцев (вносит в трудовую книжку). Выдает заработанные средства по пятницам. Обеспечивает пополнение валютных запасов в необходимом объеме. Ведет учет расходов в расходной книжке с выдачей квитанции об оплате услуги или товара.

Главный фельдшер – медбрат по массажу детского оздоровительного лагеря. Оказывает первую неквалифицированную медицинскую помощь.

Повар, готовит завтраки и обеды.

Официант – подросток, дежурный по столовой. Накрывает столы, убирает грязную посуду, вытирает столы.

Администратор дворца съездов – подросток, следит за порядком.

Главный эксперт – подросток. Оценивает степень участия талантийцев в мероприятиях. Каждый играет эту роль один-два раза в месяц.

Эксперт – подросток, оценивает качество проведения мероприятий, каждый день.

Содержание деятельности на заключительном этапе смены и сезона. При разработке программы были определены ее ожидаемые результаты и механизм оценки степени достижения результатов. На заключительном этапе (в конце сезона) была оценена степень достижения ожидаемых результатов с использованием установленного механизма.

В дневнике наблюдений специалисты отмечали вид трудовой деятельности, выполняемой каждым подростком. Анализ записей показал, что в течение сезона подростки выполняли по 34 различных трудовых операций. В таблице 6 представлен перечень трудовых операций, выполняемых подростками

в течение сезона.

Таблица 6

*Перечень трудовых операций, выполняемых подростками
в течение лагерной смены*

<i>Работа на земле</i>	<i>Благоустройство территории</i>	<i>Бытовые операции</i>
вскапывание земли	оформление песочницы	вынос мусора
удаление корней сорняков из земли	замена песка в песочнице	мытьё полов
оформление клумбы	выравнивание поверхности песка на спортивной площадке	подметание полов
высаживание рассады цветов, посев семян	мытьё садовых скамеек	вытирание пыли с подоконников, мебели, других поверхностей
полив клумбы	мелкий ремонт ограждений	чистка ковра
прополка клумбы	оформление детской площадки	сортировка вещей б/у
рыхление земли на клумбах	копка ямы для малой формы на детской площадке	чистка наждачной бумагой деревянной поверхности
стрижка газона	уборка мусора на территории	удаление старой краски с поверхности стены
уборка травы	изготовление поделки из резины для детской площадки	удаление старых обоев со стен
оформление альпийской горки	перенос мешков на склад	перенос посуды, стульев в другие помещения
обрезка кустов		сервировка столов
пересадка комнатных растений		ремонт книг

По результатам анализа оценки показателей, характеризующих трудовую деятельность подростков, было установлено, что подростки чаще всего просто выполняли поручения с желанием, но не искали дополнительную работу и не проявляли творческий подход, при этом трудовыми навыками владели хорошо. Иными словами, при высокой мотивации и достаточно высоком уровне сформированности трудовых навыков, оценка трудолюбия подростков скорее низкая. Можно также отметить, что прослеживается положительная динамика оценок в течение смены у отдельных подростков. В таблице 7 представлены трудовые операции, выполняемые подростками в домашних условиях.

Необходимо отметить, что подросткам не давался готовый перечень домашних заданий. При анализе выполненных домашних заданий, операции были разделены на две группы.

Таблица 7

Трудовая деятельность подростков в домашних условиях

Работа по дому	Работа в саду, огороде, дворе
уборка в квартире, комнате, коридоре	высаживание рассады цветов; семян цветов, овощей
покупка продуктов	полив клумб, грядок
мытьё зеркала	вскапывание огорода, клумбы
мытьё посуды	прополка клумб, грядок
мытьё пола	покраска ограждения клумбы
замена выключателя	уборка во дворе
перестановка мебели	окучивание картофеля
участие в ремонте квартиры	участие в ремонте хозяйственных построек, гаража
стирка белья	сбор грибов, ягод, лекарственных растений
мытьё ванны, раковины	уход за домашними животными
приготовление несложных блюд	

Можно отметить разнообразие видов деятельности подростков в домашних условиях. В течение смены активность подростков отражалась на их «материальном» состоянии. Можно отметить, что самый трудолюбивый и «богатый» за смену заработал 336 талантов. За три смены 33 ребенка заработали выше среднего, что составляет 55% от общего количества подростков.

Для оценки эффективности программы была проведена оценка степени достижения ожидаемых результатов (таблица 8).

Таблица 8

Соотношение ожидаемых и достигнутых результатов

Ожидаемые результаты	Механизм оценки степени достижения результата (заявленный)	Механизм оценки степени достижения результата (используемый)	Степень достижения результата
Сформированность трудовых навыков (полив, прополка, посадка и др.) и мотивации к трудовой деятельности.	Ежедневное ведение дневника наблюдения в процессе трудовой деятельности. Подготовка характеристики на подростка в конце смены. Анализ записей в дневниках наблюдений в конце сезона.	Ежедневно в дневнике оценивались показатели «сформированность трудовых навыков», мотивация, а также незапланированный показатель «трудолюбие». Проводился анализ по всем трем показателям.	У некоторых подростков наблюдалась положительная динамика оценок в течение смены. Количество высоких оценок преобладает, что может свидетельствовать о достаточно высокой степени достижения результата.
Приобретение навыков планирования бюджета.	Проведение заключительной деловой игры «Поток» для определения уровня сформированности навыка планирования своего бюджета.	Игра «Поток» была проведена и вызвала большой интерес у детей	У 63% подростков сформированы навыки планирования своего бюджета.
Развитие лидерских, организаторских и творческих способностей.	Применение теста «Ваш творческий потенциал», результаты наблюдения.	Тест был применен в начале и конце смены. Результаты показали, что во всех трех сменах в начале смены у подростков средний уровень развития творческого потенциала.	У 30% подростков уровень развития творческого потенциала стал достаточно высоким к концу смены.
Приобщение подростков к ценностям здорового образа жизни.	Факт участия подростка в мероприятиях, направленных на формирование здорового образа жизни, отмеченный в таблице участия детей в мероприятиях лагеря труда и отдыха.	Констатировался факт участия подростков, а также степень участия каждого по критериям: «участник», «зритель», «неучастие».	Количество оценок «неучастие» равно 0. Следовательно, ожидаемый результат достигнут.

Помимо оценки степени достижения ожидаемых результатов, использовались другие механизмы для анализа результатов деятельности лагеря труда и отдыха:

- подготовка справок по результатам деятельности лагеря труда и отдыха в течение каждой смены и итоговой справки в конце сезона;

- анкетирование подростков для оценки качества предоставления социальных услуг;

- обобщение опыта работы с изданием брошюры по завершении летнего сезона.

Таким образом, ожидаемый результат в основном достигнут по всем показателям, эффективность программы можно считать достаточно высокой.

Приложение 1

ПЛАН

проведения развивающих мероприятий в летнем лагере на август

Дата	Мероприятия
1 августа	«Здравствуй, наш лагерь!» – знакомство с правилами лагеря, инструктаж «Веселые старты», эстафеты «Я И ТЫ», игра-знакомство
2 августа	«Наши символы» – разработка флага смены ЛТиО, знакомство с правилами, разучивание гимна лагеря и т.д.
3 августа	Экскурсия в музей на выставку, посвященную Дню крещения Руси
4 августа	«Я люблю свой город» – игра по ориентированию на местности
5 августа	Спортивный калейдоскоп: игра «Пчелы и осы»
8 августа	«Сохрани себя для жизни» – профилактическая беседа врача эпидемиолога по проблеме СПИД И ВИЧ-инфекции
9 августа	«Выбирая профессию – проектируешь жизнь» – деловая профориентационная игра
10 августа	Экскурсия в музей хоккея СКК им. Блинова
11 августа	Социально-психологическая игра «Мафия»
12 августа	Спортивный калейдоскоп: туризм
15 августа	«Путеводитель в самостоятельной жизни: азбука здоровья» - беседа с врачом
16 августа	«Формирование позитивной самооценки и уверенности в себе» - занятие с психологом с элементами тренинга
17 августа	«Формирование позитивной самооценки и уверенности в себе» - занятие с психологом с элементами тренинга
18 августа	Экскурсия на выставку в Омскую областную научную библиотеку им. А.С. Пушкина
19 августа	Спортивный калейдоскоп: футбол
22 августа	«Сохрани себя для жизни» - встреча с врачом-наркологом
23 августа	«Мое будущее» - составление коллажей
24 августа	«Формирование позитивных жизненных целей» - занятие с психологом с элементами

	тренинга
25 августа	«Путеводитель в самостоятельной жизни: ваши права и обязанности» - встреча с инспектором ОДН ОП УМВД России по г. Омску
26 августа	Спортивный калейдоскоп: теннис
29 августа	Экскурсия в музей-выставку противопожарной безопасности ГУ МЧС
30 августа	Экскурсия в ПКиО «Советский»
31 августа	«Поток» - деловая игра «Ветер перемен: подведение итогов, награждение» - заключительное мероприятие, ярмарка

«ГОРНАЯ ТЕРАПИЯ» ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ГРУППЫ РИСКА В ГОРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОМ ЛАГЕРЕ ПАЛАТОЧНОГО ТИПА

Благодарненский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гармония» организует работу горно-оздоровительного лагеря «Родник» для детей и подростков группы риска в посёлке Архыз Карачаево-Черкесской Республики. Основная цель работы лагеря – создание оптимальных условий для отдыха и оздоровления несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении. Организация палаточного лагеря с выездом в другой субъект Российской Федерации – дело сложное и хлопотное, требующее большой предварительной подготовки. С администрацией Зеленчукского района Карачаево-Черкесской Республики, пограничным управлением ФСБ России по Карачаево-Черкесской Республике было заранее согласовано место дислокации лагеря. Было приобретено туристическое оборудование, начиная от палаток и заканчивая посудой и аптечкой, проведена работа по организации усиленной охраны лагеря. Затем сотрудники учреждения приступили к формированию отрядов детей для отправки в горно-оздоровительный лагерь в период летних каникул. Этот этап работы проводился совместно с комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав, органами внутренних дел. Решение о выдаче путевки принималось комиссией на основании предоставленных документов и по результатам обследования материально-бытовых условий проживания семьи несовершеннолетнего.

Анализируя общую картину (материально-бытовые условия, отношения в семье, внешний вид ребенка, успеваемость в школе и т.д.), специалисты центра пришли к выводу, что около 90% несовершеннолетних целевой группы

проживают в неполных, малообеспеченных семьях, в которых наблюдается нарушение детско-родительских отношений. Используемая в горно-оздоровительном лагере ресурсная модель терапии делает акцент не на поиск причин девиантного поведения, а на открытие и развитие ресурсов подростка, получив которые, он сам будет способен противостоять дезадаптирующим факторам. Горно-оздоровительный лагерь – это возможность в неформальной обстановке сформировать позитивную модель детско-взрослого общения, так как только через общение решаются задачи по социализации личности несовершеннолетнего.

Перед отправкой детей в лагерь, с целью получения информации об ожиданиях, среди детей и их родителей было проведено анкетирование, в результате которого было выявлено, что подавляющее большинство несовершеннолетних (40 респондентов – 71%) ехали в лагерь с чувством радости и ожиданием расширения круга социальных связей. Изучался также уровень социальной адаптированности, активности, автономности и нравственной воспитанности несовершеннолетних. По данным тестирования 66% опрошенных несовершеннолетних нуждаются в социальной, педагогической и психологической помощи в формировании и развитии следующих аспектов: умения отстаивать свою точку зрения, умения гибко приспосабливаться к изменениям привычного окружения, развития нравственных качеств личности. Проводилась диагностика коммуникативного контроля несовершеннолетних (по М. Шнайдеру). По результатам диагностики 80% детей нуждаются в социальной, педагогической и психологической помощи, в формировании и развитии таких важных качеств, навыков и способностей, как навыки эмоционального регулирования, навыки социально-одобряемого поведения, навыки продуктивной коммуникации, умение изменять поведение в зависимости от сложившейся ситуации.

Результаты проведённого исследования показали, что большая часть детей, направляющихся в лагерь (более 70% респондентов), имели низкий уровень социальной адаптации и коммуникативного контроля, что объясняло разнообразие форм их девиантного и делинквентного поведения. Этим детей объединяло чувство эмоциональной незащищённости и ненужности, неадекватная самооценка, отсутствие навыков заботы о себе и окружающих, неадекватные стратегии поведения в ситуации стресса, трудности в

вербализации своих чувств и эмоций, «жажда» приключений. В условиях горного лагеря у подростков развивается позитивное отношение к окружающим людям, себе, среде, создаётся особое социальное пространство здоровья сбережения и социальной мобильности.

Деятельность лагеря имела три направления.

«Помогаем себе» – максимальное использование активной деятельности, воздушных процедур и солнечных ванн, сбалансированный режим питания, обучение детей умению переносить физические нагрузки, развитие ловкости, смекалки, быстроты реакции, силы, приобретение первоначальных туристических знаний и умений, навыки оказания первой медицинской помощи.

«Помогаем другим» – формирование активной жизненной позиции, альтруизма, желания помочь другим, создание положительной дружественной атмосферы, развитие умения вести диалог, мышления, эмоционального восприятия и отреагирования, обогащение духовного мира, расширение кругозора.

«Помогаем природе» – активное общение с природой, способствующее укреплению здоровья и повышению уровня экологической культуры, участие в экологических акциях, уборка прилегающей территории, приобщение к здоровому и безопасному образу жизни, походы на горы Орленок, Белая, Медвежья, Софийские водопады, экологические игры, совместное мероприятие с отдыхающими в палаточном передвижном лагере в селе Архыз – «Экологические забеги».

С целью изучения мнения несовершеннолетних о качестве организации отдыха в лагере использовалась анкета «Лагерь моими глазами». Среди

Меры, направленные на развитие системы дополнительного образования, инфраструктуры творческого развития и воспитания детей. Расширение сети детских и юношеских творческих объединений, клубов по месту жительства, лагерей труда и отдыха, других форм самодетельности детей и подростков; развитие разнообразных форм туризма и краеведения; привлечение подростков к различным видам общественно полезной и личностно значимой деятельности. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

наиболее запомнившихся детям мероприятий лагеря «Родник» – экскурсия к мемориальному комплексу павшим защитникам Марухского перевала, галерея рисунков «Мой Архыз», «Лучше гор могут быть только горы», викторины, игра-путешествие «Страна добрых сказок», проведение дружеских спортивных встреч с командой из оздоровительного лагеря г. Черкесска, занятия «О веревке, страховке и узлах», состязания рассказчиков, экскурсия к Лику Христа. В конце смены каждый участник был принят в ряды туристов. Это был особый, запоминающийся праздник! По мнению подростков, побывавших в лагере, самыми запоминающимися мероприятиями в лагере были походы в горы (так считают 48% опрошенных), посвящение в туристы (32% опрошенных), песни и истории у костра (20% опрошенных), спортивные мероприятия и походная баня (по 10% опрошенных). Отъезд из лагеря вызвал радостное настроение у 30% респондентов, грустное – у 59% респондентов, около 90 % высказали желание вернуться в лагерь в следующем году. Несовершеннолетние внесли свои предложения по совершенствованию работы горно-спортивного лагеря: 27% респондентов хотели бы увеличить срок пребывания, более 15% респондентов хотели бы чаще ходить в горы.

Модель летнего горно-оздоровительного лагеря структурирована: организация отдыха и игровой деятельности, спорт, туризм, психологическая помощь в определении творческого потенциала, развитии коммуникативных качеств личности, физических способностей. Все эти факторы способствуют достижению главной цели – социализации несовершеннолетних группы риска. Семь дней – это очень короткий срок, чтобы можно было говорить о сформированности каких-либо качеств, развития навыков и способностей. Но все, же в процессе наблюдений за несовершеннолетними сотрудники лагеря отмечали положительные изменения. К концу смены ребята более конструктивно разрешали спорные ситуации, реже употребляли «непарламентские» выражения, более тактично делали друг другу замечания. Подростки научились открыто проявлять положительные эмоции, восхищаться окружающей природой. Жизнь в лагере дала подросткам возможность изменить свою социальную позицию в коллективе сверстников, укрепить уверенность в себе, гармонизировать самооценку, развить силу воли, самоконтроль, навыки конструктивного взаимодействия, исследовать, менять и совершенствовать групповые роли. По результатам анкетирования родителей, дети которых прошли реабилитацию в горно-оздоровительном лагере «Родник», 100% опрошенных отметили, что впечатления о лагере у детей положительные; 70% родителей отметили, что больше всего детям понравились туристические походы, 10% – спортивные мероприятия, 10% – посвящение в туристы, 10% – лазание по канатам.

В связи с тем, что у подростков группы риска в большинстве случаев не сформированы навыки заботы о себе и окружающих, 15% подростков сообщили своим родителям, что им не понравились те или иные виды трудовой деятельности (уборка территории, сбор дров и др.). Все родители оценили положительную роль пребывания своих детей в горно-оздоровительном лагере и хотели бы продолжить сотрудничество в данном направлении с Благодарненским социально-реабилитационным центром для несовершеннолетних «Гармония». Родителям были даны рекомендации посещать тренинги, направленные на развитие личностного роста и навыков родительской компетенции в Благодарненском социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних «Гармония», а также участвовать в мероприятиях по коррекции детско-родительских отношений.

После возвращения из лагеря работа с несовершеннолетними не заканчивается. Дальнейшая комплексная профилактическая и реабилитационная работа с несовершеннолетними их родителями продолжается по месту их жительства в тесном взаимодействии со специалистами различных служб района при максимальном использовании ресурсов местного сообщества. Она направлена на повышение уровня родительской компетенции в семьях целевой группы и гармонизацию детско-родительских отношений, формирование у подростков социально-одобряемого жизненного сценария, положительной самооценки, а также укрепление физического и психического здоровья несовершеннолетних, приобщение их к здоровому образу жизни.

ВСЕРОССИЙСКИЙ ДЕТСКИЙ ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ В ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

Телефон экстренной психологической помощи муниципального учреждения «Центр социальной помощи семье и детям города Магнитогорска» с ноября 2010 года вошел в единую линию (т.е. один номер, общий для страны – 8-800-2000-122) Всероссийской службы «Детский телефона доверия» (далее – Телефон доверия). Проведенный анализ обращений на телефон доверия позволил систематизировать и обобщить особенности обращений несовершеннолетних.

Для консультантов Телефона доверия особый интерес представляет выявление тревожных тенденций формирования подрастающего поколения.

Полученные результаты позволяют расширить знания о мире современных детей и подростков, увидеть актуальные возрастные проблемы и то, как преломляются социальные, политические и экономические реалии страны в их восприятии себя и окружающих. За 10 месяцев в службу «Детский телефон доверия» обратилось 9525 несовершеннолетних: 4692 – мальчика и 4833 девочки. Наибольшее количество звонков поступило в январе, а также в мае-августе. Резкий скачок звонков от несовершеннолетних в январе обусловлен интенсивной рекламой по центральному телевидению: ролик о детских страхах с указанием единого номера психологической помощи показывали на нескольких каналах.

Однако, количество звонков не стало основанием для оказания действенной психологической помощи по телефону. Реклама, поданная в игровой форме, соответственно ориентировала детей на игровую ситуацию, поэтому большинство звонило по поводу выдуманных страхов. Подростки говорили о том, что боятся «бабаек», домовых, скелетов в шкафу, призраков, узнавали, остались ли еще банки, в которые консультанты прячут страхи, разыгрывали сценки ужасов и т. п. Таким образом, проявлялся интерес к Телефону доверия, тестировались консультанты. Узкая направленность и игровая форма рекламы сориентировала несовершеннолетних абонентов на отношение к телефону доверия как доступному развлечению, хотя и сделала единую линию популярной с первых дней ее открытия. Особенно активными абонентами стали воспитанники детских домов, интернатов. Правда, от них же меньше всего поступало реальных запросов: в основном, звонки-розыгрыши и немотивированная агрессия. Причину обращения многие абоненты формулируют как «скучно», «нечем заняться», «просто поговорить», «расскажите о себе». Эта тенденция просматривается и в дальнейшем: звонки-розыгрыши лидируют среди тем обращений несовершеннолетних на протяжении всего анализируемого периода. Кроме того, на третьем месте (после звонков-розыгрышей и интереса к Телефону доверия) во взаимоотношениях с консультантами стоят «брань и угрозы в адрес консультанта».

В Магнитогорске Телефон доверия для подростков начал работать с начала 90-х годов прошлого века, задолго до открытия единой Всероссийской детской линии. В службе накоплен аналитический материал по психологическим проблемам, заявленным несовершеннолетними абонентами с 1997 года, т.е. за 14 лет, что дает возможность наглядно увидеть изменения, произошедшие в детско-подростковой среде за этот период.

Чем отличается поколение подростков конца XX века от тех, кто вступил в этот возраст в первое десятилетие XXI века? Если рассматривать подростков-абонентов Телефона доверия (а это, разумеется, лишь часть подростков), то

произошедшие перемены значительны. Изменилось соотношение абонентов по гендерному признаку (таблица 1).

Таблица 1

Период (год)	Девочки (%)	Мальчики (%)
1997 год	60	20
2011 год	50	49,3

В 90-е годы мальчики звонили редко, как правило, только в критических ситуациях и после мучительных попыток решить проблемы самостоятельно.

В тематике обращений преобладали вопросы, связанные с нарушениями социальных норм, тревогой по поводу психического здоровья, преследованием со стороны сверстников, пьянством родителей, трудоустройством. В настоящее время большинство абонентов-мальчиков звонят с целью просто пообщаться с консультантом, причем значительная часть звонков – это брань, нецензурные выкрики, оскорбления консультанта.

Звонок на Телефон доверия во многих случаях перестал носить характер доверительной беседы: дети звонят группами, перебивая друг друга, ориентируясь на одобрение окружающих, т.к. разговор транслируется по громкой связи. Для сравнения: за 10 дней августа 2011 года поступило 60 звонков, содержащих нецензурные слова, брань и угрозы в адрес консультанта; в 1997 году таких звонков было 2-3 в год.

Абоненты телефона доверия – это подростки, склонные к рефлексии или действительно попавшие в сложную жизненную ситуацию и не имеющие поддержки со стороны близких. Такой вывод был сделан из анализа обращений на Телефон доверия в 1997 года. И совершенно очевидно, что вывод этот устарел и справедлив лишь по отношению к части современных абонентов. В теме «взаимодействие с консультантом» звонки-розыгрыши в 2011 году занимают 1 место среди обращений абонентов на телефон доверия, а брань и угрозы – около 25% от общего числа.

На наш взгляд, причины этого лежат не только в области

Меры по развитию политики формирования здорового образа жизни детей и подростков. Обеспечение реализации комплекса мероприятий социальной рекламы, направленных на формирование здорового образа жизни, профилактику суицидального поведения среди несовершеннолетних, информирование о деятельности служб поддержки и экстренной психологической и социально-правовой помощи, в том числе через сеть «Интернет», телефоны службы анонимного консультирования.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

социально- психологической, но и в технической. Всероссийская детская линия работает в бесплатном режиме сотовой связи. Чтобы позвонить, ребенок в наши дни не пользуется стационарным телефоном, т.е. не ведет диалог с консультантом, уединившись дома. Дети звонят, гуляя по улице, на переменах в школе, в лагере и даже во время урока. При этом Телефон доверия теряет свои главные преимущества – условия доверительности и анонимности абонента, становится средством проведения досуга. Это данность, которую нельзя игнорировать, и консультанты Телефона доверия готовы строить диалоги на самые разные темы. Тревожит уровень интересов и культуры подростков, позвонивших на телефон доверия, немотивированная агрессия в адрес взрослых, примитивность фантазий. Сегодняшние абоненты детского Телефона доверия явно проигрывают поколению 90-х и в культурном, и в моральном плане.

Иначе строится диалог, когда дети звонят, уединившись или парами (тоже новое явление, когда две подружки или два друга говорят по очереди). В этом случае беседа становится доверительной, даже если вначале заявлена вымышленная ситуация. Как правило, такой диалог завершается благодарностью позвонившего. Тем не менее, исключив звонки-розыгрыши и звонки, содержащие брань, специалисты видят при сравнении двух поколений подростков много общего. Как и в конце 90-х, у нынешнего поколения несовершеннолетних на первом месте среди волнующих проблем – отношения со сверстниками и взаимоотношения полов.

Как и в конце 90-х, сегодня подростки склонны скрывать свой возраст или завышать его, особенно если говорят об отношениях с противоположным полом, т.к. субъективно считают разговор о любви и, особенно, о сексе чем-то запретным для своего возраста, несмотря на лояльность современных нравов. Прибавка в возрасте также оправдывает те вымышленные ситуации, в которых абонент выступает в более взрослой роли. Фантазии в данном случае позволяют без риска расширить свой опыт в той сфере, которую только предстоит освоить. Отличия между сравниваемыми поколениями ярко выражены в используемой лексике. У современных подростков много жаргонных слов и низкий уровень рефлексии. Современные абоненты широко используют грубые слова и нецензурные выражения, кривляются, меняя голос. Как правило, таковы звонки-розыгрыши при свидетелях-сверстниках.

Сравнивая обращения по поводу конфликтов, взаимоотношений со сверстниками, с родителями, с противоположным полом, т.е. наиболее частые проблемы, как в конце 90-х, так и сейчас, – рост агрессивности. После того, как подростки наблюдают чрезмерную агрессию в реальности, в кинофильмах, в поведении кумиров, многие их реакции становятся точными имитациями

агрессивного поведения, с чем мы и столкнулись при работе на Всероссийском детском Телефоне доверия.

Еще один аспект телефонного консультирования несовершеннолетних, претерпевший значительные изменения за время, прошедшее с конца 90-х годов, – это отношение к сексуальным вопросам. Интерес к сексуальным проблемам в подростковом возрасте закономерен и обусловлен гормональными изменениями. В 90-е годы первые запросы на эту тему поступали в возрастной группе 12-13 лет. Как правило, это были фантазии об изнасиловании или беременности. Пик обращений по поводу сексуальной тематики наблюдался в возрастной группе девочек 14–15 лет. В рейтинге запросов этой группы абонентов вопросы секса выходили на 2-е место после переживаний любовных отношений. Главные темы: беременность, принятие решения о первом сексуальном контакте или переживания по поводу реальных сексуальных отношений, изнасилования. У старших подростков, девушек 16-17 лет, интерес к этим темам сохранялся, но акцент был на переживаниях разрыва любовных отношений, измены, ревности и 50% сексуальных проблем - это ранняя беременность и переживания по поводу первого сексуального контакта. У подростков мальчиков главный вопрос – беспокойство по поводу возможной импотенции. У современного поколения абонентов телефона доверия сексуальная тематика не просто популярна, но к концу анализируемого периода количество звонков о «сексе» примерно сравнялось с количеством звонков «о любви».

Проведенный анализ обращений на детский Телефон доверия затрагивает лишь «вершину айсберга» и не претендует на всестороннее исследование проблем, волнующих современных детей и подростков. Работа единой Всероссийской детской линии только началась, поэтому делать однозначные выводы из наблюдений преждевременно. Были обозначены вопросы, вызывающие беспокойство у консультантов службы «Детский телефон доверия» и заслуживающие внимание специалистов по социальной работе, педагогов, психологов, родителей, воспитателей – всех, кто непосредственно общается с детьми.

РАННЯЯ СОЦИАЛИЗАЦИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ КАК ВАЖНЕЙШИЙ ФАКТОР ПРОФИЛАКТИКИ БЕЗНАДЗОРНОСТИ В УСЛОВИЯХ СОЦИОЗАЩИТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Основная цель деятельности государственного бюджетного учреждения Калужской области «Центр социальной помощи семье и детям «Родник» – профилактика безнадзорности несовершеннолетних и оказание социальной поддержки семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации. На базе учреждения функционируют два отделения. В отделении временного пребывания, в режиме круглосуточного пребывания, проходят курс социальной реабилитации несовершеннолетние из социально неблагополучных семей. В отделении по реализации реабилитационных программ (далее ОРПП) осуществляется выполнение пяти программ, которые нацелены на эффективный процесс социализации беременных женщин, несовершеннолетних детей, а также семей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Далеко не все дети дошкольного возраста посещают детские сады. Причины тому разные. Это и неудовлетворительное состояние здоровья ребенка, и недостаточное количество мест в дошкольных учреждениях, и финансовая ограниченность семейного бюджета, а также некоторые другие причины. Поэтому на базе ОРПП учреждения действуют группы кратковременного пребывания, в которых реализуются программы раннего развития и социализации: «Малышки-неваляшки» – для детей от 1 до 3 лет, «Цветик-семицветик» – от 3 до 5 лет, «Хочу все знать!» – от 5 до 7 лет. Данные группы были открыты в 2011 году, благодаря реализации региональной комплексной программы «Демографическое развитие Калужской области» по разделу «Детский сад на час». В рамках программы учреждению, только на материально-техническое оснащение, было выделено 400 тыс. рублей. Форма занятий с дошкольниками уже апробирована и в других подобных «Роднику» центрах. Воспитатели, социальные педагоги, педагоги-психологи, педагоги дополнительного образования, инструкторы физического воспитания, музыкальные руководители и другие специалисты центра занимаются с детьми четыре раза в неделю по несколько часов в день. Они формируют у ребят умение легко адаптироваться в любом детском коллективе, тем самым повышая уровень интеллекта несовершеннолетних. Особенностью работы центра является то, что в программу включены занятия с родителями, которые идут параллельно с обучением детей. К примеру, массажист центра обучает родителей основам оздоровительного детского массажа. Специалист по социальной работе подробно консультирует по вопросам социальной поддержки семей различных категорий. Инспектор по делам несовершеннолетних и защите их прав, привлеченный к участию в программе на основании соглашения о совместной деятельности с учреждением, рассказывает об ответственности родителей за воспитание детей. Основной же целью всех специалистов остается формирование у родителей осознанного чувства отцовства и материнства.

Алгоритм реализации данных программ следующий. Каждая из программ реализуется в течение года дважды: с февраля по июнь и с октября по февраль, т. е. один цикл занятий длится 4 месяца (в летний период времени на базе отделения, кроме того, функционирует и оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей). В каждую программу, как правило, зачисляется не более 20 несовершеннолетних, которые, в свою очередь, распределяются на четыре реабилитационные группы. Исключение составляет программа «Малышки-неваляшки», куда обычно зачисляются 30 малышей, т. к. количество клиентов, заинтересованных в данной услуге, огромно. Принципы деления на реабилитационные программы разные. К примеру, со сформированным режимом дня (программа «Малышки-неваляшки»), что особо важно для детей от 1 до 3 лет. По возрастному показателю формируются участники программы «Хочу все знать!» (первая группа – дети 5 лет, вторая – 5,5 лет, третья – 6 лет, четвертая – 6,5 лет), что важно для организации работы по подготовке несовершеннолетних к обучению в школе. Все занятия в группах проводятся два раза в неделю по 3–4 часа. Примечательно и то, что каждая программа имеет своего куратора из числа специалистов ОРРП, он назначается приказом директора центра. В его обязанности входит организация работы по реализации программы, обеспечение эффективного взаимодействия всех специалистов, ведение учетно-отчетной документации.

Каждый куратор имеет папку-отчет по программе, в которой, в соответствии с положением о ведении папки-отчета, утвержденным на методическом совете учреждения, хранятся следующие документы:

- положение о папке-отчете;
- приказ о назначении куратора;
- программа, утвержденная директором и согласованная с методическим советом учреждения;
- раздаточный материал для несовершеннолетних;
- информационно-просветительные материалы для родителей несовершеннолетних;
- различные материалы о реализации программы (публикации в СМИ, книга отзывов и предложений и др.).

Также в папке-отчете находится приказ директора центра об организации работы по реализации программы, в которой не только оговаривается период выполнения очередного цикла, но и утверждается список зачисленных детей и родителей для участия в программе. Основанием для зачисления служит личное заявление клиента о запросе социальных услуг, в соответствии с которым и заключается договор в рамках отдельно взятой программы на их оказание. Также в данном приказе директором центра утверждается план-сетка очередного цикла

занятий. Важно, что папка-отчет хранится в доступном для клиентов месте. Их информированность является важным критерием оценки качества предоставляемых услуг, за чем строго следит служба контроля качества, функционирующая в учреждении.

За год курс ранней социализации на базе учреждения прошли почти 120 дошкольников. В ходе занятий семьям были оказаны не только социально-педагогические, социально-психологические, социально-медицинские, но и социально-экономические услуги. Родители получили фруктовые пюре и соки для полноценного питания детей, наборы канцелярских товаров и письменных принадлежностей, медицинские препараты для профилактики вирусных инфекций, образовательные журналы. Все это было передано администрации центра благотворительными организациями и вручено нуждающимся семьям на основании личных заявлений. Ведомости с подписями о получении материальной помощи предоставляются членам попечительского совета, благодаря помощи которых и стало возможным оказание этой услуги. Заканчивается очередной цикл обучения обычно праздничным мероприятием, на котором ребенку и его родителю, посещающему занятие, вручается диплом о завершении курса. Для того, чтобы оценить эффективность реализации программ ранней социализации «Малышки-неваляшки», «Цветик-семицветик» и «Хочу все знать!», члены службы контроля качества по окончании курса проводят анкетирование клиентов. Приятно осознавать, что степень удовлетворенности оказанными услугами в рамках данных программ в 96% составляет 10 баллов из 10 возможных. Хорошим показателем является и то, что, пройдя курс занятий по одной программе, родители с детьми возвращаются в центр с желанием стать участниками другой.

Некоторые родители, дети которых посетили цикл занятий в центре, задумались о рождении еще одного ребенка. Это значит, что данные программы работают эффективно и дают уверенность родителям из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в завтрашнем дне.

ИНТЕРАКТИВНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ИГРА «ПЕРЕДВИЖЕНИЕ»

В августе 2012 года в нескольких городах и районах республики Коми в рамках празднования государственности республики и в преддверии Международного дня пожилого человека стартовала интерактивная игра «Передвижение или где ты живешь?». В игре соревновались более сорока

семейных команд городов Инты, Печоры, Сосногорска и четырёх районов республики: Ижемского, Сысольского, Койгородского, Усть-Вымского. Данный проект был разработан специалистами регионального центра развития социальных технологий с целью формирования преемственности, тесных контактов и дружеских взаимоотношений людей разных возрастных групп, сохранения национальных и духовных традиций, удовлетворения познавательных интересов участников, а также профилактики эйджизма – негативного отношения к гражданам пожилого возраста.

Интерактивная игра является видом досуговой деятельности, развивающим личность участника путем вовлечения в активную деятельность, объединяющую познавательные и развлекательные начала. Велики познавательные возможности интерактивной игры. Тематическая программа может рассказать о покорении космоса, тайнах природы или истории гололомок. В познавательной интерактивной игре важный принцип исходит из исторического правила досуговой педагогики: поощряя – развлекаем, развлекая – просвещаем. Основной целью этого общественно-полезного досуга является развитие творческого мышления и получение новых знаний. В умело проводимой игре каждый ее участник независимо от возраста, знаний и умений может на время стать лидером своей команды. Игра объединяет всех игроков команды в поисках верного ответа или прохождения испытания, помогает найти практическое применение полученным знаниям, развивает логическое мышление, учит взаимопомощи. Интерактивную игру можно быстро подготовить и провести необходимое количество раз на любой площадке с поправками на численность и возраст участников и зрителей. Предлагаемые игровые модели должны быть не только созвучными социально-педагогическим задачам, но и интересными для участников. Во-первых, общение участников – очень важный канал информации, по которому участники узнают многие вещи, о которых по тем или иным причинам не узнали раньше. Во-вторых, игра – специфический вид социальных отношений. Групповая игра и другие виды совместной деятельности вырабатывают необходимые навыки социального взаимодействия, умение подчиняться коллективной дисциплине и в то же время отстаивать свои права. В-третьих, игра – специфический вид эмоционального контакта. Сознание групповой принадлежности, солидарности, товарищеской взаимопомощи даёт участнику чувство благополучия и устойчивости.

Интерактивная игра «Передвижение или где ты живешь?» – культурно-познавательный марафон, состоящий из нескольких этапов, которые проходили в разных населенных пунктах Республики Коми, на протяжении нескольких недель. В игре принимали участие семьи, состоящие из представителей трех

поколений, всего – 162 участника (из них 51 человек пожилого возраста и 57 детей). Все участники, выполняя задания игры, поэтапно знакомились с историей и культурой родного края, посещали достопримечательности родного города или села, находили оптимальный маршрут, передвигаясь по населенному пункту пешком или на общественном транспорте, выполняли творческие задания на «пунктах назначения» с элементами театрализации. Для организации мероприятий привлекались специалисты учреждений социального обслуживания населения, представители администраций муниципальных образований и добровольцы. Семейные команды основательно подготовились к участию в игре: материал краеведческого характера они находили в Интернете, местных библиотеках, музеях и в других источниках. Кроме того, недостающую информацию черпали из бесед со старожилами.

Ожидаемые результаты.
Стимулирование интереса детей к историческому и культурному наследию России, многообразию культур различных народностей и этносов, религий. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

Первый, теоретический тур игры, проходил в центрах социального обслуживания. Для его проведения заранее подбирались темы, одинаковые для каждой семейной команды. Каждая тема включала в себя вопросы и задания, которые были составлены в форме теста с вариантами ответов либо в виде небольших текстов с

пропущенными словами или цифрами, куда участники игры должны были вписать недостающую информацию. Для подготовки к данному туру в такой форме участникам предлагался заранее подготовленный специалистами справочный материал с информацией по заданной теме. Некоторые команды выбрали заочное участие в конкурсе. После подачи заявок они получали перечень вопросов по заданной теме краеведческого характера, на которые письменно отвечали, самостоятельно изучая материал. В данном случае подготовленный «информационный пакет» не предлагался. К специалистам участники обращались только за консультацией.

Второй, анимационный тур, проходил в течение одного выходного дня. Перед началом игры группы контролеров, состоящих из 2-х или более человек из числа специалистов по социальной работе или добровольцев, занимали свои позиции на контрольных «пунктах назначения»: в краеведческих музеях, библиотеках, центрах культуры и социального обслуживания, в отделах районной или городской администрации. Участники семейных команд приглашались в первый «пункт назначения» – краеведческий музей родного города или села, где для них предлагалась экскурсия по заранее выбранной теме, связанной с историей, культурой, традициями, историческими личностями родного края. Каждая семейная команда, прибывшая на первый

«пункт назначения», регистрировалась у контролеров-добровольцев, проходила инструктаж об основных условиях игры, средствах передвижения, выполнении заданий и получала индивидуальные маршрутные листы, схемы которых были составлены в разной последовательности для того, чтобы избежать скопления 2-х или более команд на одном пункте. Подготовленные контролеры отмечали прибытие каждой семейной команды в ее маршрутном листе, предлагая тематические задания и оценивали их выполнение по балльной системе. Также они информировали оргкомитет о промежуточных и итоговых результатах игры на «пунктах назначения», набранных каждой командой баллах. Затем были подведены окончательные итоги и на церемонии награждения участникам игры и семейным командам-победителям вручались свидетельства, благодарственные письма, дипломы и памятные подарки.

В ходе мероприятий были организованы различные формы проведения игры. В *Ижемском районе* участники каждой команды подготовили презентацию «Моя семья», рассказали о своей родословной, а к чаепитию на церемонии награждения подготовили любимое семейное блюдо. Сотрудники краеведческого музея провели для четырех команд необычный мастер-класс по игре в кости. Специалисты *Сысольского района* в рамках проекта «С чего начинается Родина...» организовали интеллектуальную игру «Что? Где? Когда?» по теме «Мое родное село». При этом «пункты передвижения» носили названия на языке народа Коми. В числе шести команд участвовала самая многочисленная, состоящая из 8 человек. Кроме того, на протяжении двух недель работала выставка изделий декоративно-прикладного творчества «Осенние мотивы», которую организовали участники клубов по интересам. Особый интерес вызвали открытки в технике «скрапбукинг», выполненные мастером Ольгой Домашкиной. В *Усть-Вымском районе* в ходе второго тура игры организаторы устроили семейный праздник с участием представителей трех поколений «Тепло домашнего очага», для участия в котором команды подготовили красочные фотоальбомы с историей создания своей семьи. В *Койгородском районе* для участия в игре откликнулись 3 семейные команды: «Снопики», «Оптимисты», «Школяры», у каждой из которых сложилась своя трудовая династия: семьи учителей и воспитателей. На первом этапе конкурсанты оформляли альбомы об истории создания и достопримечательностях своего поселка, улицы. Работы получились интересные, красочные, познавательные, потому что все семьи ответственно и творчески подошли к выполнению данного задания. На втором этапе игры семьям предстояло побывать на пяти «пунктах назначения» — в музее, библиотеке, администрации района, центре культуры, центре социального обслуживания. Участники игры стали первыми посетителями музея,

открывшегося в новом здании, где для них была организована интереснейшая экскурсия. В библиотеке конкурсантам предстояло ответить на 15 вопросов о памятниках родного села, с которыми они достойно справились. На следующей «станции», в администрации района, необходимо было изобразить герб Республики Коми и объяснить значение каждого символа. С этим заданием у участников также не возникло никаких проблем. В центре культуры команды показали инсценировку об истории появления родного поселка и ответили на вопросы о культуре и традициях села. На заключительном этапе игры семейные команды собрались в центре социального обслуживания населения, где их ждал горячий чай с пирогами. При подведении итогов оказалось, что все команды набрали одинаковое количество баллов, поэтому каждой семье была присуждена победа в своей номинации: «Душа малой родины», «Любители истории родного края», «Моя родина – это моя большая семья». По словам представителей семейных династий, в ходе реализации данной интерактивной игры они дополнили знания об истории своего района, символике, достопримечательностях родного села: «Как бы ни велика была наша страна, человек связывает свои чувства любви к ней с теми местами, где он родился и вырос, с улицей, по которой гулял не раз, с двором, где проводил свое время с друзьями». В городе Инте специалисты по социальной работе разработали свой социально-культурный проект «Передвижение: Инта – мой город, мой дом», к организации которого подключился отдел культуры местной администрации. Для информирования населения был разработан красочный буклет с рекламой о проведении игры. 30 сентября, в День Веры, Надежды, Любви, на базе центральной библиотеки города открылась выставка интинской художницы Н. Семеновой «Состою из всего земного...» и состоялся мастер-класс по технике «холодного батика», который увлек не только детей, но и взрослых. Лучшие работы затем были представлены на фестивале семейного творчества «Добрые традиции в каждую семью» в Центре национальных культур, где проходила церемония награждения участников интерактивной игры.

1 октября в рамках празднования Международного дня пожилых людей интинские волонтеры организовали акцию «Не забывайте о родителях!», распространяя флаеры среди взрослого населения. Сотрудник краеведческого музея Н.А. Баранов организовал экскурсию по городу для пожилых граждан «Улицы – страницы истории», показал участникам игры памятные места Инты, новую аллею Веры, Надежды, Любви в Театральном сквере. Хорошее настроение, заряд положительных эмоций от общения с прекрасным получили все. По завершении экскурсии участники были приглашены на праздничное мероприятие «Стал нам город судьбой». Приглашенных поздравляли не только представители администрации, городского Совета ветеранов, депутаты,

спонсоры, но и Почетный гражданин города Николай Николаевич Андреев, так как праздник состоялся накануне Дня города Инты. Гости праздника увидели выступление детской вокальной студии Дворца культуры и техники «ДОМикО», а также подготовленный сотрудниками социальной защиты видеоклип, демонстрирующий историю развития города Инты. Частью мероприятия стала викторина «Если любишь город свой – знай ответ на вопрос любой» для самых юных представителей семейных команд. Участникам были предложены тестовые задания на знание истории и достопримечательностей родного города. Представители старшего поколения активно помогали юным конкурсантам, никто не остался безучастным и равнодушным. На праздничном чаепитии с домашней выпечкой, в теплой, домашней и уютной атмосфере ветераны делились друг с другом новостями своей повседневной семейной жизни, вспоминали о прошлом, пели песни своей молодости под аккомпанемент баяна.

По результатам анкетирования все участники, живущие в разных городах и районах Республики Коми, положительно отзывались о проведении интерактивной игры. Оценив ее познавательный характер, сообщили о том, что узнали много нового о родном крае, его достопримечательностях и исторических ценностях, благодарили организаторов за интересно проведенное время и выразили желание участвовать в следующих подобных мероприятиях. Совместная деятельность на протяжении игры способствовала появлению у участников социально-позитивных новообразований: душевного подъема, положительного настроения на общение, улучшению физического и психического здоровья, повышению у пожилых людей чувства уверенности в себе, в своих силах, укреплению семейных связей и формированию гармоничных отношений между поколениями, основанных на уважении к пожилым людям. На этом проект «Передвижение или где ты живешь?» не заканчивается. В 2013 году семейные команды Усть-Вымского района примут участие в республиканском этапе 15 международного фестиваля «Детство без границ» в конкурсе «История моей семьи». В Сысольском районе также планируют расширить масштабы игры, привлечь к ее проведению учреждения образования и культуры.

**РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ, ОКАЗАВШИМИСЯ В ТРУДНОЙ
ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-
РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

Областной социально-реабилитационный центр является реабилитационно-воспитательным специализированным учреждением, созданным в системе социальных служб Астраханской области, осуществляющих государственную поддержку семьи, женщин и детей. Центр в своей структуре имеет:

- реабилитационно-кризисное отделение помощи детям, пострадавшим от насилия «Парусник»;
- филиал «Аист»;
- учебно-производственную мастерскую «Ориентир».

Основная цель деятельности учреждения – профилактика семейного неблагополучия, социального сиротства, детской безнадзорности и беспризорности. Специалистами учреждения активно внедряются новые современные программы, позволяющие сделать процесс реабилитации, социализации детей более эффективным и интересным. Вот некоторые из них.

Программа «Читаем, учимся, играем в On-lain», основной целью которой стало использование лучших детских Интернет-ресурсов в образовательной, воспитательной и реабилитационной работе с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации. Так, использование Интернет-ресурсов, предназначенных для детей, позволило сделать образовательный, воспитательный процесс информационно емким, зрелищным. Старшие воспитанники при подготовке занятий активно пользуются электронными библиотеками, электронными словарями, справочниками. В работе с дошкольниками активно используются развивающие игры: для развития памяти, воображения, мышления, игры-путешествия, «бродилки», простейшие программы по обучению чтению, математике, рисованию. Педагоги-психологи, логопеды, дефектологи на занятиях используют компьютерные игры, как инструмент диагностики и реабилитации: в настоящее время, компьютерные игры применяются как средство помощи детям с нарушениями навыков письменной речи, в связи с трудностями обучения счету, для улучшения координации, диагностики пространственных способностей. Компьютерные игры помогают тревожным и застенчивым детям открыто выразить свои проблемы, что является важным в процессе психотерапии. Мероприятия программы позволят детям в дальнейшем самостоятельно, умело использовать информационные ресурсы Интернета в своей образовательной, культурной, деловой деятельности.

Программа «Театр на ладошке», главная задача – использование пальчикового театра в реабилитации детей, дает уникальную возможность расположить сказку на ладошке у ребенка, в которой он может занять любую роль

героя. С помощью пальчикового театра дети разыгрывают сюжеты сказок «Теремок», «Репка», «Колобок», «Три поросенка». С помощью различных сюжетно-ролевых игр на занятиях с воспитанниками педагог инсценирует различные истории, которые помогают детям преодолевать индивидуальные психологические барьеры. Специалистами психологического отделения совместно с воспитанниками Центра был разработан и успешно реализуется программа «Психологический театр теней», в которой используются приемы китайского теневого театра. Совместно с детьми было поставлено два спектакля: «Гуси-лебеди», «Гадкий утенок». Силуэтные, цветные и черно-белые фигуры сделали спектакль театра разнообразным по изобразительному решению. Специалистами отделения активно используется техника рисования по стеклу, которая применяется в качестве эффективного метода психологической поддержки детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Такие занятия помогают воспитанникам выразить себя, свои чувства, свое состояние. В рамках летнего оздоровления детей реализована программа «Деревня Веселкино», которая включает в себя разноплановую деятельность, объединяет различные направления оздоровления, отдыха, реабилитации детей и подростков. Красочно оформленная «Деревня Веселкино» стала для детей творческой площадкой под открытым небом.

В учреждении успешно реализуется культурный проект «Фестиваль дружбы», основной задачей которого является знакомство воспитанников с культурой, традициями народов, проживающих на территории Астраханской области. В центре проходят реабилитацию дети, которые являются носителями разных культур, национальностей и главная задача – объединить их всех под знаком дружбы и толерантности. В рамках этого проекта были проведены праздники: «Наурыз», «Здравствуй, масленица!», «Яркие краски Пасхи», организованы посещения культурных центров и музыкальных фестивалей. Данная работа способствует развитию творческих контактов, зарождению традиций, развитию толерантности, расширяет знания детей о культурных традициях народов, проживающих на территории Астраханской области. Своеобразным путеводителем по правам детей стал проект «Правовая Азбука», разработанный специалистами социально-методического отдела для несовершеннолетних воспитанников, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Этот курс был разработан с целью повышения уровня знаний воспитанников по правовым вопросам. Электронные уроки содержат следующие темы: «Ты и семья», «Ты и школа», «Ты и труд», «Ты и полиция», «Твой возраст – твои права». На каждом уроке дети получают информационные буклеты, которые позволяют им закрепить полученные знания и применить их в дальнейшей жизни. С целью привлечения внимания общественности к проблемам

детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, к проблеме насилия и жестокости по отношению к детям центр проводит различные акции. Так были проведены акции: «Я против насилия!», «Дети – детям», «День ответственного родителя», «Территория безопасного детства», «Добрая книга в детских ладошках». Во время акций активно используется интерактивная кабинка «Честное признание».

В филиале «Аист» началась реализация трех новых проектов:

проект «Право быть здоровым» направлен на формирование у воспитанников потребности вести здоровый образ жизни и умения противостоять негативному и вредному влиянию;

проект развития среди воспитанников волонтерского движения «Дети – детям», в рамках которого воспитанники и педагоги филиала оказывают посильную помощь специализированному дому ребенка № 2;

в период летних каникул в оздоровительном лагере «Солнечные лучики» был реализован *проект «По дороге с облаками»* для детей 5-12 лет.

В основу этих проектов вошло приобщение детей к разнообразному социальному опыту, направленному на создание психологически комфортной атмосферы сотрудничества, взаимопонимания, в том числе формирование и развитие коммуникативных навыков, создание благоприятных условий для

Меры по развитию политики формирования здорового образа жизни детей и подростков.

Ограничение вплоть до полного запрета) скрытой рекламы табака, алкогольной продукции, привлекающей внимание детей и подростков.

Внедрение новых видов отдыха и досуга для подростков, исключающих традиции курения, употребления алкогольной продукции.

НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

развития способностей детей и раскрытия творческого потенциала, расширения кругозора. На базе учебно-производственных мастерских (УПМ «Ориентир») ведётся обучение девушек из малообеспеченных семей профессиям «швея», «парикмахер», «мастер маникюра», работа осуществляется на основании лицензии. Учебно-воспитательный процесс направлен на то, чтобы помочь подросткам самореализоваться, получить первую в жизни профессию, которая даст возможность обеспечить себя материально,

подготовит девушек к семейной жизни.

В рамках реализации комплексной долгосрочной целевой программы «Семья» на 2011-2013 годы, на средства Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в УПМ «Ориентир» был оборудован современный компьютерный класс в помощь учебному процессу. Появилась возможность использовать компьютер в образовательной деятельности, что, безусловно, повышает их самооценку, дает новые возможности для творчества и овладения

профессией. Использование на уроках компьютерной программы «Виртуальный стилист» позволило девушкам создавать разнообразные образы из идеально подобранных друг другу причесок, макияжа и аксессуаров. С помощью фотографии они виртуально меняют внешность, делают стилевые решения на все случаи жизни: офис, вечеринка, дискотека, свадьба. На занятиях они чувствуют себя настоящими стилистами, создавая свои индивидуальные прически, с помощью виртуальных инструментов для стрижки и окрашивания волос. Активно используют возможности компьютера педагоги-психологи в реабилитационной работе с девочками-подростками. Электронная система тестирования делает психодиагностическую работу психолога более продуктивной. За небольшой промежуток времени, психолог может не только исследовать способности учащихся, но и провести консультационную работу, обсудить результаты тестирования, предложить рекомендации и советы. Открытие компьютерного класса, стало новой ступенью в повышении качества профессионального образования для воспитанниц УПМ «Ориентир». С целью формирования информационной культуры и адаптации подростков в современном информационном пространстве педагоги вместе с учащимися издают электронный журнал «Шкатулочка». Журнал содержит интересную и полезную информацию, рассчитанную на учащихся УПМ «Ориентир». В журнале представлены рубрики: «Новости», «Разговор с психологом», «Новинки модных тенденций», «Вы спрашиваете – мы отвечаем», «Калейдоскоп», «Поздравляем!». Специалистами была разработана и апробирована программа социальной реабилитации подростков «Ступеньки во взрослую жизнь», которая направлена на создание гибкой комплексной системы мероприятий, способствующей адаптации подростка в социуме.

В реабилитационно-кризисном отделении помощи детям, пострадавшим от насилия, реализуется современная *комплексная программа «Равновесие»* по реабилитации несовершеннолетних, пострадавших от насилия и оказанию помощи его семье в условиях проживания в стационаре. Данная программа предполагает использование современных арт-терапевтических методов: тестопластики, ритмотерапии, маскотерапии, песочной терапии, библиотерапии, куклотерапии, сказкотерапии, изотерапии. Занятия по тестопластике, не только увлекают детей, но и позволяют ускорить процесс реабилитации после пережитого насилия. Тестопластика, умело совмещенная с музыкой, литературой и с использованием оборудования сенсорной комнаты превращается в уникальное лекарство по исцелению детской души. Чтобы добиться эмоциональной разрядки, снять умственную перегрузку и утомление на занятиях в РКО «Парусник» применяются музыкально-ритмические упражнения. Они выполняют релаксационную функцию (переключение внимания на другой вид

деятельности – уже отдых). Активизируя в целом организм детей, содействуя выпрямлению и разгрузке позвоночника, музыкально-ритмические минутки способствуют улучшению здоровья. Маскотерапия – это метод, который позволяет отобразить свой внутренний мир в красках и посмотреть на него со стороны, а так же познакомиться с особенностями внутреннего мира других людей и увидеть их неповторимость и разнообразие. Занятия по библиотерапии используются не только для коррекции пробелов в знаниях, но и как мощное оружие против духовной опустошенности. Тесное взаимодействие педагога с библиотекой помогает, незаметно для самого ребенка, приобщить его к миру литературы и тем самым делать процесс социализации более полным. Занятия оригами, изотерапия, куклотерапия, сказкотерапия интегрируются с театром, и помогают ребятам не только реализовать свои творческие способности, но и встать на путь по решению проблем, обретенных после пережитого жестокого обращения.

В РКО «Парусник» активно реализуется *комплексная программа «Территория безопасного детства»* в рамках которой действуют семь самостоятельных, но взаимосвязанных, взаимодополняющих друг друга проектов: «Телефонный друг», «Социальная неотложка», «Школьное равновесие», «Равновесие», «Академия для родителей», «Мастерская территории безопасного детства». Специалисты отделения активно используют Интернет-пространство: созданы несколько групп в социальных сетях, где систематически проводятся дискуссии по проблеме профилактики жестокого обращения к ребенку.

Сотрудники центра не только используют традиционные формы реабилитационной работы, но и активно изучают лучший опыт социально-реабилитационных центров России, создают собственные инновационные проекты и программы, которые внедряются в работу с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации.

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТНОГО ПОДХОДА В СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С ДЕВИАНТНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ

Пристальное внимание к проблемам семьи и детей, находящихся в социально опасном положении – неотъемлемая часть современной социальной

политики Республики Татарстан. Специалисты центра социальной помощи населению «Гаилэ» (город Казань) разработали социальный проект «Ты не один», цель которого – разработка программы социальной реабилитации несовершеннолетних, состоящих на учете в органах внутренних дел, через систему межведомственного сопровождения. Данный проект, разработанный специалистами центра получил поддержку Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. В ходе реализации проекта осуществлялась комплексная многосторонняя деятельность, в которую был вовлечены как социальные работники отделений (центров) социальной помощи семье и детям муниципальных образований Республики, так и сотрудники учебно-воспитательных учреждений закрытого типа, находящихся на территории Республики Татарстан.

Реализация данного проекта осуществлялась в ходе трех основных этапов: информационно-подготовительного, реабилитационного, контрольно-оценочного.

Процедура проведения информационно-подготовительной работы по социальному проекту «Ты не один» состояла из двух основных этапов: организационного и диагностического. На первом этапе проводилась информационная

Меры, направленные на развитие воспитания и социализацию детей. Разработка общенациональной стратегии развития воспитания как основы реализации государственной политики. Обеспечение развития научных основ воспитания и социализации подрастающих поколений. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

подготовка целевой группы и ее ближайшего окружения и партнерами по реализации проекта. В связи с этим основными задачами при осуществлении первого этапа информационно-подготовительной работы выступали: разработка плана мероприятий; совещание с партнерами по реализации проекта; встреча с целевой группой и ее ближайшим окружением проекта в рамках работы «Джуниор клуба». Разработка плана мероприятий «Джуниор клуба» предполагала разработку конкретного перечня действий специалистов входящих в рабочую группу реализации социального проекта «Ты не один», охватывающего использование всех составляющих реабилитационного процесса, в соответствии с принятыми стратегическими решениями. Разработанный план включал в себя: название мероприятия; сроки выполнения; ответственного за исполнение мероприятия; стоимость мероприятия; ожидаемые результаты. В ходе проведения совещания с партнерами по реализации проекта, участники выразили полную поддержку второго и третьего этапов реализации, а также плана реализации основных мероприятий, представленных в рабочих документах, а также заявили о своей готовности внести вклад в свободной форме (в какой именно было

определено позднее) в осуществление проекта. Встреча с целевой группой и ее ближайшим окружением проекта состоялась в центре социальной помощи «ГАИЛЭ». На данной встрече также было отмечено, что целевая группа социального проекта «Ты не один» на протяжении своей работы будет включать в себя воспитанников республиканской специальной общеобразовательной школы им. А.Н. Галлямова, несовершеннолетних, состоящие на учете в МВД, а также их родители.

Второй этап информационно-подготовительной работы предполагал осуществление комплексной диагностики участников целевой группы с целью определения основных направлений реабилитации несовершеннолетних, стоящих на учете в органах МВД. Психолого-педагогическая диагностика целевой группы проекта осуществлялась с целью разработки индивидуальной карты несовершеннолетних. Основным диагностический инструментарий исследования составили методики, направленные на изучение интеллекта, эмоционального состояния, степени проявления агрессивности подростка, а также методики оценки моделей поведения ребенка: пиктограммы, опросник Басса-Дарки, тест Люшера и др. Индивидуальная карта участника представляет собой средство сбора данных о несовершеннолетнем на бумажных носителях. Информация индивидуальных карт дублируется также на электронные носители. Основными элементами данной карты явились: анализ кризисной ситуации, признаки социальной дезадаптации семьи, цель реабилитационной программы, план работы с несовершеннолетним, планируемые мероприятия.

Основное содержание реабилитационной работы социального проекта «Ты не один» осуществлялось в форме трёх модулей.

I модуль предполагал организацию мероприятий социально-реабилитационной программы в период до начала базовых мероприятий и между ними, проводимые специалистами Центра и волонтерами посредством организации «Джуниор клуба». В связи с этим основными задачами при осуществлении данного модуля выступали:

- проведение индивидуальных консультаций участников целевой группы и их ближайшего окружения;
- организация и проведение культурно-просветительских экскурсий для целевой группы проекта;
- посещение культурно-зрелищных мероприятий целевой группой;
- проведение тренинговых занятий с участниками проекта и их ближайшим окружением;
- проведение ролевых игр и групповых дискуссий с участниками и их ближайшим окружением;
- организация туристических походов и сплавов с участниками проекта и их

ближайшим окружением;

- организация работы тренажерного зала для участников.

Проведение индивидуальных консультаций участников целевой группы и их ближайшего окружения предусматривало изучение практического запроса и формулировку психологической проблемы, выбор метода диагностики и проведение исследования, а также постановку психологического диагноза. При этом заключительным этапом работы считалась разработка конкретных практических рекомендаций. Следующим элементом первого модуля содержательной части реабилитационной работы социального проекта «Ты не один» выступала организация и проведение культурно-просветительских экскурсий для целевой группы проекта. Всего за период реализации социального проекта «Ты не один» с помощью специалистов Национального музея удалось провести более 10 разнообразных экскурсий, направленных на развитие социально одобряемых качеств личности. Следующим элементом первого модуля содержательной части реабилитационной работы социального проекта «Ты не один» являлось посещение культурно-зрелищных мероприятий целевой группой проекта. Основной формой посещения культурно-зрелищных мероприятий явилось посещение спектаклей в различных театрах г. Казани: театр на Булаке, театр юного зрителя, Татарский государственный академический театр им. Г. Камала. Всего в ходе реализации социального проекта «Ты не один» несовершеннолетними были просмотрены девять спектаклей различной жанровой направленности, способствующие развитию нравственных качеств подростков. В целом, организация и проведение культурно-зрелищных мероприятий способствовали развитию культурного уровня участников проекта, расширению их кругозора, приобщению к миру искусства.

В ходе проведения тренинговых занятий с участниками проекта и их ближайшим окружением, осуществлялась комплексная работа, как с несовершеннолетними, так и с их родителями, основными формами которой выступали индивидуальная и групповая тренинговая работа. К традиционным формам тренингового занятия, использованным психологами центра «ГАИЛЭ» в ходе реализации социального проекта «Ты не один», относилась работа в кругу, правила «одного микрофона» и «поднятой руки», ведение записей в специальной тетради, принятие мнения каждого сидящего в кругу, право на собственное мнение и его аргументирование.

Проведение ролевых игр и групповых дискуссий с участниками проекта и их ближайшим окружением позволило повысить осознанность связи между поведением, его последствиями и принятием личной ответственности, навыки построения качественно новых отношений с окружающими.

В рамках межведомственного взаимодействия содействие в организации

летнего палаточного лагеря для несовершеннолетних, оказывал РОСТО (ДОСААФ) центр «Патриот». Участие в летнем палаточном лагере способствовало формированию у несовершеннолетних таких важных качеств как самостоятельность, толерантность, ответственность.

Занятия в тренажерном зале для детей разных возрастов включали в себя разные мероприятия. При проведении этих занятий специалисты обращали внимание несовершеннолетних то что, что заниматься физкультурой нужно правильно, поэтому врач детской поликлиники информировал участников о физиологических особенностях подросткового возраста, продемонстрировал соответствующий комплекс. Также в ходе занятий учитывались возрастные особенности детского и подросткового организма при организации занятий спортом и к занятиям спортом допускались только здоровые несовершеннолетние (при наличии справки из поликлиники).

2 модуль основного содержания реабилитационной работы социального проекта «Ты не один» включал мероприятия социально-реабилитационных мероприятий на базе оздоровительных лагерей в летние и зимние каникулы.

В связи с этим был организован отдых подростков целевой группы в детском оздоровительном компьютерном лагере «Байтик». В ходе смены, наряду с проведением развлекательных мероприятий, осуществлялось обучение несовершеннолетних компьютерным технологиям, Web-дизайну, разговорному английскому языку.

С 3 по 10 января 2012 года в рамках реализации была организована оздоровительная смена в санатории-профилактории «Дельфин» Зеленодольского района Республики Татарстан, где воспитателями из числа ЦСПСиД «Гаилэ», РЦ «Патриот», РСШО организовали мероприятия досугового характера.

3 модуль основного содержания реабилитационной работы социального проекта «Ты не один» включал мероприятия, направленные на закрепление результатов социально-реабилитационной деятельности. Основными задачами при осуществлении данного модуля выступали:

- организация волонтерами клуба общения «Ты не один» с целевой группой проекта;
- организация и проведение благотворительных акций и социально-значимых мероприятий совместно с волонтерами, направленные на оказание помощи нуждающимся детям, с активным вовлечением целевой группы проекта.

В рамках клуба общения «Ты не один» реализованы следующие мероприятия: проведение сеансов релаксации для несовершеннолетних в интерактивной среде сенсорной комнаты, диспуты, видео просмотры, а также ряд тематических мероприятий. Тематическое мероприятие «Я – гражданин России», было направлено на формирование качеств патриотизма, активной жизненной

позиции несовершеннолетних. Участники получили буклеты, в которых отражена информация о Российском гербе, флаге. Состоялась беседа об истории паспорта, сроках действия паспорта гражданина и его понятие как основного удостоверяющего личность документа. Итоговое праздничное мероприятие «Я это сделал!», было направлено на демонстрацию достижений несовершеннолетних за время реализации мероприятий проекта, гармонизацию самооценки, развитие уверенного поведения, коммуникативных навыков, создание позитивного настроя для дальнейшего личностного развития.

Несовершеннолетние целевой группы в республиканской специализированной общеобразовательной школе закрытого типа им. Н.А. Галлямова совместно с волонтерами подготовили и провели праздничный концерт, выставку портфолио личностных достижений каждого участника и публично просмотрели личные презентации. Организация и проведение благотворительных акций и социально-значимых мероприятий совместно с волонтерами, направленные на оказание помощи нуждающимся детям, с активным вовлечением целевой группы проекта осуществлялись в ходе проведения ряда социально-значимых мероприятий, основные из которых носили специфические названия «Шаг вперед!», «Солнце материнства», «Подарим детям сказку».

В рамках благотворительной акции «Подарим детям сказку» несовершеннолетние целевой группы при поддержке благотворительной организации Алмаза Курмаева «Свой человек в Татарстане» участвовали в экскурсии «Казань Новогодняя!» Ребятам показали центральную городскую ёлку на Ярмарочной площади, районные ёлки и детские городки города, рассказали о традиции возникновения и празднования Нового года в России. Ребята посетили президентский номер люкс-отеля «Ривьера», где для них был приготовлен праздничный благотворительный обед, и ресторан Макдональдс, в котором им были вручены новогодние подарки.

По итогам реализации социального проекта достигнуты определенные положительные результаты. На местном уровне в целом сложилась эффективная система государственной поддержки семьи, материнства, отцовства и детства, активно развивается сфера услуг детям и семьям по месту жительства, возрастает консолидация общества и государства в сфере защиты прав и интересов несовершеннолетних правонарушителей, безнадзорных и беспризорных детей. Увеличилось число субъектов (организаций, физических лиц, в том числе волонтеров), заинтересованных в реализации подобных проектов с несовершеннолетними, находящимися в социально-опасном положении, в трудной жизненной ситуации, актуализировано общественное мнение, повышен интерес бизнеса, власти и средств массовой информации к данной проблеме.

Оценивая результаты реабилитационного процесса можно утверждать, что у большинства участников целевой группы прослеживаются важные личностные изменения, выражающиеся в гармонизации самооценки, в развитии волевых качеств и самоуважения, в формировании навыков самостоятельности. Кроме того, важное место в системе ценностей несовершеннолетних, стало занимать уважение к взрослым. Другими важными показателями эффективности реализации социального проекта «Ты не один» можно считать снижение количества повторных правонарушений участников целевой группы проекта, по сравнению с подростками, не охваченными реабилитационной работой.

ЮВЕНАЛЬНАЯ ЮСТИЦИЯ: ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

Наличие специфических рисков и трудностей, обусловленных социальным и психологическим статусом несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, свидетельствует о необходимости поиска эффективных технологий социальной поддержки данной категории детей. Термин «ювенальные технологии» введён в правовой оборот в 2008 году Верховным судом Российской Федерации. Ювенальные технологии – комплекс мер, нацеленных на реализацию и защиту прав, свобод и законных интересов несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, и содействующих раскрытию их индивидуального потенциала для свободного развития в обществе, самостоятельного отказа от асоциального поведения. Введение специализированного правосудия по делам несовершеннолетних в настоящее время отвечает не только национальным интересам России, но является необходимостью исполнения нашим государством международно-правовых обязательств, в частности, по исполнению Конвенции ООН о правах ребенка. Столетний период функционирования в мире различных моделей ювенальной юстиции, в том числе и в дореволюционной России, доказал их эффективность в деле защиты прав, законных интересов детей и молодежи. Опыт работы по внедрению элементов ювенальной юстиции, существующий в ряде российских регионов, складывается в результате реализации пилотных проектов, поддерживаемых общественными международными и государственными фондами.

С 2009 года на территории Забайкалья началась реализация краевой целевой программы «Не оступись!» по внедрению ювенальных технологий,

при содействии Фонда поддержки детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Цели программы:

- профилактика преступности и правонарушений несовершеннолетних, в том числе рецидивов;
- социализация и реабилитация несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом;
- обеспечение социальной поддержки и улучшение положения детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- профилактика социального сиротства и семейного неблагополучия;
- комплексное решение проблем по предупреждению преступности и правонарушений несовершеннолетних, защиты их прав, социальной реабилитации и адаптации.

В формировании системы ювенальной юстиции в Забайкальском крае участвуют: Управление судебного департамента в Забайкальском крае, Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Забайкальскому краю: ФБУ ИЗ 75/1, ФБУ ИЗ 75/2, МРУИИ, ВК г. Нерчинск; Управление внутренних дел по Забайкальскому краю; Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав Забайкальского края; Министерство социальной защиты населения Забайкальского края, государственные учреждения социального обслуживания (социально-реабилитационные центры, комплексные центры социального обслуживания населения), государственные учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Забайкальский государственный гуманитарно-педагогический университет им. Н.Г. Чернышевского (далее – ЗабГГПУ) и другие. Для эффективного сотрудничества институтов, включенных в процесс реализации ювенальных технологий создана схема межведомственного взаимодействия учреждений – участников проекта внедрения ювенальных технологий на территории Забайкальского края. В 2011 году при Правительстве Забайкальского края создан Совет по вопросам внедрения ювенальных технологий.

В рамках реализации программы «Не оступись!» были выделены следующие направления:

Совершенствование системы профилактической работы по предупреждению преступности и правонарушений несовершеннолетних.

Оптимизация системы социальной защиты семьи, обеспечивающей благополучие несовершеннолетнего и его семьи. Развитие инновационных форм и технологий профилактической работы по предупреждению преступности и правонарушений несовершеннолетних.

Создание условий становления и развития системы ювенальной юстиции.

Организация системы повышения профессиональной подготовки специалистов.

Информационное освещение в СМИ реализации мероприятий программы и достигнутых результатах.

В ходе реализации программы предстояло решить непростую задачу, объединить усилия различных по своей функциональной направленности организаций, направить их в единое русло, где поддержка и помощь, несовершеннолетнему правонарушителю разумна и адекватна ответственности, возложенной на него законом. Необходимо было выстроить новую систему взаимодействия учреждений, осуществляющих правоохранительную, судебную, педагогическую, воспитательную реабилитационную деятельность, социальную поддержку таким образом, чтобы в центре внимания оставалась главная задача: возвращение несовершеннолетнего в здоровую социальную среду, сокращение риска повторного правонарушения до минимума при соблюдении принципов общественной безопасности.

По всем направлениям программы была проведена многоплановая работа, что в свою очередь отразилось и на результатах. За два с половиной года реализации мероприятий программы в Забайкальском крае сформирована новая система профилактики правонарушений несовершеннолетних, которая позволяет грамотно и эффективно решать проблемы отправления правосудия в отношении несовершеннолетних, а также их постсудебное сопровождение, социальную, психологическую реабилитацию и ресоциализацию. В рамках совершенствования системы работы по предупреждению правонарушений и преступности несовершеннолетних и оптимизации системы социальной защиты семьи, обеспечивающей благополучие несовершеннолетнего и его

Основные задачи. Создание эффективной системы профилактики правонарушений, совершаемых в отношении детей, и правонарушений самих детей, системы правосудия и системы исполнения наказаний, дружественных к ребенку.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

семьи для обеспечения адресной социальной поддержки, разработана и внедрена подсистема «Электронный социальный регистр несовершеннолетних, совершивших правонарушение».

С целью профилактики рецидива преступлений среди несовершеннолетних, на базе Черновского комплексного центра социального обслуживания населения «Берегиня» Забайкальского края создано отделение дневного пребывания на 15 мест для оказания помощи несовершеннолетним, отбывшим наказание в виде лишения свободы и осужденным без лишения свободы. Одна из важнейших задач работы отделения – это формирование у подростков здоровых, нравственных и психологических установок. Деятельность специалистов отделения направлена на обеспечение благоприятных условий для адаптации осужденных к условиям современной жизни, осуществления социальной защиты осужденных, решение социальных проблем, восстановление и укрепление социально полезных связей, содействие в трудовом и бытовом устройстве.

На базе экспериментальных учреждений системы социальной защиты, мест заключения, уголовно-исполнительных инспекций (ГКСУСО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Надежда»; ГУСО «Нерчинский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гарант»; ГУСО «Ингодинский комплексный центр социального обслуживания населения «Милосердие»; Центр временного содержания несовершеннолетних правонарушителей УВД по Забайкальскому краю; ГУСО «Сретенский комплексный центр социального обслуживания населения «Березка»; воспитательная колония города Нерчинска, межрайонная уголовно-исполнительная инспекция №1) осуществлено внедрение пилотных проектов по индивидуальной профилактической работе с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении. За время действия проекта более 2500 детей и подростков получили комплексную социально-реабилитационную помощь и поддержку, оказано благотворительной помощи разным категориям семей, состоящим на учете на сумму 411802 рубля.

Немаловажным элементом программы по совершенствованию профилактической работы стала организация и проведение социологических исследований по проблемам профилактики правонарушений несовершеннолетних в пилотных районах края (Ингодинский, Черновский районы г. Чита, Оловянинский район, г. Сретенск, г. Нерчинск). Результаты исследований использованы для разработки краевой долгосрочной целевой программы на 2012-2014 годы «Возвращение», направленной на профилактику повторных правонарушений несовершеннолетних и вывода семей из

кризисного состояния. Активно проводилась работа по программе и на базе учреждений УФСИН по Забайкальскому краю (ФБУ ИЗ 75/1, ФБУ ИЗ 75/2, МРУИИ, ВК г. Нерчинск). Разработаны и внедрены инновационные технологии: создание экспериментальной площадки на базе ФБУ «Межрайонная уголовно-исполнительная инспекция № 1 УФСИН России по Забайкальскому краю», реализация психокоррекционной программы «Путь к себе» по коррекции агрессивного поведения несовершеннолетних на базе СИЗО-1, СИЗО-2. Проведено 303 исследования личности несовершеннолетних условно осужденных, на всех подготовлены психологические характеристики, проведено 151 индивидуальных психологических мероприятий, 281 психологических консультаций и 36 групповых психокоррекционных мероприятий в которых приняли участие 40 человек. Для совершенствования работы психологов закуплены аппаратно-программный комплекс «БОС-ПУЛЬС», сенсорные комнаты, компьютерные методики и другое оборудование. За весь период реализации мероприятиями программы охвачено 459 несовершеннолетних. В воспитательной колонии г. Нерчинска создан учебно-профессиональный центр по подготовке специалистов (каменщик, штукатур, столяр, портной, сварщик, оператор ПЭВМ). Только в прошедшем году около 70 обучающихся несовершеннолетних получили свидетельства о повышении квалификации. Инновационной технологией для Забайкальского края стало создание и оснащение «пунктов гласности» на территории Нерчинской воспитательной колонии, возможностями которых смогли воспользоваться 26 воспитанников (Нерчинская воспитательная колония с июня 2011 года переведена в Иркутскую область). Для оказания юридической помощи, в рамках внедрения данной технологии, привлечены добровольцы из числа студентов юридических факультетов ВУЗов города. В результате совместных встреч помощь получили 27 несовершеннолетних, 25 родителей. Совместно с волонтерами, в плане профилактических мер, направленных на предупреждение преступности, продолжается реализация проекта «Я и закон».

Масштабным направлением программы становится создание ювенальных судов в Железнодорожном, Центральном, Черновском, Ингодинском районах города Читы и Читинском, Оловянинском, Краснокаменском районах края. Одной из ведущих ювенальных технологий, принятой к реализации в Забайкальском крае стало введение в качестве участника судебного процесса должности социального работника при суде. Координатором деятельности ювенальных специалистов при суде является ГУСО «Центр психолого-педагогической помощи населения «Доверие» Забайкальского края (далее – центр «Доверие»). Одной из основных функций ювенального суда является не только вынесение приговоров, но и реабилитация

подростков, преступивших закон. Гуманизация процесса отправления правосудия в отношении несовершеннолетних требует участия в нем специалистов, обладающих набором профессиональных компетенций в области психологии, педагогики, социальной работы. В настоящий момент при всех ювенальных судах открыты кабинеты специалистов по социальной работе и психологов.

Для организации и дальнейшего сопровождения специалистов по социальной работе, психологов, работающих при ювенальных судах на базе центра «Доверие» создан организационно-методический центр. Первоочередной задачей центра стала работа, направленная на внедрение ювенальных технологий в крае. Центр формирует единую концептуальную и понятийную основу профессиональной деятельности ювенальных специалистов, обеспечивает их методическими и информационными материалами, отвечающими требованиям современной науки и практики, оказывает оперативную профессиональную помощь и психологическую поддержку, способствует профессиональному росту и повышению уровня профессиональной квалификации. Данное структурное решение позволяет сохранять прочную связь с судами города, правоохранительными органами, обеспечивает гибкую оперативную систему помощи несовершеннолетнему, находящемуся в конфликте с законом и его семье.

За период реализации мероприятий программы с 2009 по 2011 годы, специалисты по социальной работе и психологи ювенальных судов приняли участие в 519 судебных слушаниях – как в качестве сопровождающего лица несовершеннолетнего, так и в качестве ювенального специалиста. Изучено 293 уголовных дела в отношении несовершеннолетних. Психологическую помощь получили 904 несовершеннолетних, попавших в ситуацию судебного разбирательства; организовано 269 семейных встреч с психологом, проведено 309 индивидуальных и семейных социально-психологических диагностических обследований. На стадии общего сопровождения на 430 несовершеннолетних заведены карты социального сопровождения, содержащие объективную информацию о социальном, бытовом и психологическом состоянии несовершеннолетнего; в отношении 695 несовершеннолетних осуществлены различные виды текущего социального контроля (телефонный, письменный, очный); составлено 128 индивидуальных программ реабилитации; в рамках курирования и патронажа семей, несовершеннолетних взято 19 семей на усиленный социальный контроль.

Всего в судах с участием ювенальных работников было рассмотрено 260 дел в отношении несовершеннолетних, по отношению к которым были применены следующие виды наказаний: условное осуждение с испытательным

сроком – 98 чел., штраф от 1 тыс. руб. – 18 чел., обязательные работы – 16 чел., исправительные работы (до 1 года) – 5 чел., принудительные меры воспитательного воздействия – 17 чел., предупреждение – 7 чел., передача под надзор родителей или лиц, их заменяющих, либо специализированного государственного органа – 8 чел., возложение обязанности загладить причиненный вред – 2 чел., ограничение досуга и установление особых требований к поведению несовершеннолетних – 8 чел., лишение свободы – 20 чел., примирение с потерпевшим – 47 чел., постановление – 8 чел., возложение дополнительных обязанностей – 2 чел., помещение в закрытое воспитательное учреждение – 4 чел. (4 чел. – потерпевшие). В 2010 году был разработан и принят единый алгоритм взаимодействия участников реализации социального сопровождения несовершеннолетнего и его семьи в системе ювенальной юстиции, отрабатываются механизмы и технологии социальной ювенальной работы, описана технология социальной ювенальной работы при судах. Опыт работы специалистов позволил разделить процесс социального сопровождения ювенального судопроизводства на следующие стадии: досудебная, постсудебная, общего сопровождения.

На каждой стадии специалистами реализуются различные формы и методы работы с несовершеннолетними. На досудебной стадии проводится сбор информации о несовершеннолетнем, психологическое исследование личности несовершеннолетнего, его окружения. Далее разрабатывается и принимается индивидуальная программа реабилитации, готовится досудебный доклад, происходит участие в судебном разбирательстве. Также специалисты ювенальной службы содействуют примирению сторон, если это возможно. На стадии постсудебного сопровождения осуществляется доработка индивидуальной программы реабилитации, информационная, психологическая, правовая поддержка несовершеннолетнего и его семьи. Важной технологией на этой стадии является технология социального контроля. Ведь от того, насколько четко исполняются взятые несовершеннолетним и его законными представителями обязательства, зависит, и результат реабилитации, а значит и дальнейшая судьба несовершеннолетнего. Завершающей стадией является стадия общего сопровождения. Здесь функциональное поле специалистов состоит в участии в совместных консилиумах, разработке программы профилактики повторных

Основные задачи. Создание системы предотвращения насилия в отношении несовершеннолетних, а также организация деятельности учреждений, специалистов, волонтеров по социально-психологической реабилитации детей – жертв насилия и оказанию помощи следственным органам при расследовании преступных посягательств в отношении детей. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

правонарушений, информационном и методическом обмене информацией, заключительные исследования, оформление документов для выхода из программы реабилитации и сопровождения. В ходе практической деятельности в центре «Доверие» родилась целостная организационная модель управления в социальной ювенальной работе. Реализация модели управления подразумевает качественную специализацию сотрудников ювенального сектора, при которой специалисты обще профессиональной подготовки – психологи и специалисты по социальной работе – становятся квалифицированными специалистами. Ядром этой модели является технология внутриорганизационного взаимодействия, которая предполагает ряд последовательных процессов, обусловленных конкретными функциональными задачами каждого подразделения сектора. Оно включает в себя три подразделения, каждое из которых наделено собственными функциями, а также связанные с центром кабинеты психологов и специалистов по социальной работе, расположенные непосредственно в судах города.

Повышению профессиональной компетентности специалистов непосредственно работающих с детьми и семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации, уделяется особое внимание. На начальном этапе реализации программы проведены обучающие семинары в виде круглых столов на темы: «Актуальные проблемы становления и развития ювенальной юстиции в России и Забайкальском крае», «Внедрение ювенальной юстиции на территории Забайкальского края», «Становление и развитие ювенальных технологий в Забайкальском крае: опыт, проблемы, перспективы», «Психолого-педагогические аспекты работы с несовершеннолетними». В преддверии семинаров выпущены следующие сборники: «Современные проблемы ювенальной юстиции» (2009), сборник правовых актов «Ювенальная юстиция как особая система правосудия для несовершеннолетних» (2010), сборник правовых актов «Введение ювенальных технологий в районные суды Забайкальского края» (2011). В течение 2009-2011 года реализованы программы повышения квалификации: «Социальная ювенальная работа» (48 человек, 2009 год), «Организация деятельности специалистов ювенальной работы» (5 человек город Ангарск, 2009 год), «Опыт социальной ювенальной работы с несовершеннолетними, совершившими правонарушения» (42 человека, 2010 год), «Технологии социальной ювенальной работы: теория и практика» (52 специалиста, 2011 год).

Особое внимание уделяется изданию программно-методического обеспечения подготовки специалистов социальной ювенальной работы. Создан программно-методический комплекс: «Подготовка специалистов в области социальной ювенальной работы в контексте национальных интересов России»;

учебное пособие «Социальная работа с несовершеннолетними, оказавшимися в трудной жизненной ситуации». Атлас социальной работы (учебное пособие) «Технологии социальной ювенальной работы, реализуемые в Забайкальском крае». В помощь несовершеннолетнему, находящемуся в трудной жизненной ситуации изданы справочные пособия: «Имею право знать!» и «Это здорово!». Реализация мероприятий программы в Забайкальском крае позволила снизить удельный вес безнадзорных детей (% к общему числу детского населения) с 0,5% до 0,4%. Численность несовершеннолетних, состоящих на учете в комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав снизилась с 3268 до 2740 человек. Численность несовершеннолетних, состоящих на учете в подразделениях по делам несовершеннолетних органов внутренних дел снизилась с 3098 до 2931 человека, удельный вес несовершеннолетних, совершивших преступления или принявших в них участие, в общей численности несовершеннолетних снизился с 3,1 % до 2,5%.

Полученный за время реализации программы опыт внедрения ювенальных технологий в Забайкальском крае требует своего дальнейшего исследования и развития для создания в Российской Федерации собственной эффективной ювенальной системы.

ДОБРОВОЛЬЦЫ И ПРОЦЕСС СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, ПОПАВШИХ В ТРУДНУЮ ЖИЗНЕННУЮ СИТУАЦИЮ

Отделение «Социальная гостиница» является структурным подразделением Новгородского социально-реабилитационного центра «Подросток». Деятельность отделения направлена на социальную реабилитацию подростков в возрасте от 15 до 18 лет, оказавшихся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении и нуждающихся в комплексной социальной помощи. Залогом успеха социальной реабилитации подростка в условиях отделения «Социальная гостиница» является взаимодействие специалистов. Профессиональное взаимодействие – это установление определенных связей между специалистами разного профиля. Примером такого эффективного взаимодействия является психолого-медико-педагогический консилиум. На консилиуме специалисты формируют индивидуальную программу реабилитации воспитанника, принимают решение о дальнейшей форме жизнеустройства подростка.

Для решения социальных проблем воспитанников специалистами привлекаются к работе социальные партнеры. Налажено сотрудничество с православным медико-социальным центром, центром развития добровольчества (на базе Новгородского государственного университета имени Ярослава Мудрого), педагогическим отрядом «Свои» при Доме молодежи, заводом строительных материалов ООО «КСМ», заводом по выпуску мясной продукции ООО «Новгородский бекон», с Новгородской епархией, Обществом православных врачей, поликлиникой № 1, Московским историко-туристическим клубом «СВ – Поиск». Перспективным направлением в деятельности отделения «Социальная гостиница» стала разработка комплексной реабилитационной программы «Начало», направленной на формирование у подростков социально приемлемых форм поведения, восстановление психического, физического и духовного здоровья подростков, формирование и закрепление приобретенных умений и навыков, развитие творческих способностей у воспитанников.

Цели программы – оказание социально-психолого-педагогической поддержки подросткам, находящимся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, воспитание социально ориентированной личности, имеющий достаточный адаптационный потенциал.

Задачи программы:

Создание благоприятных условий для раскрытия внутреннего потенциала несовершеннолетних и стимулирования личностных изменений.

Развитие навыков перспективного видения жизни, моделирования своего будущего через постановку жизненных целей, оценку возможных препятствий и осознание ресурсов для их преодоления.

Развитие способностей противостоять трудностям жизни, умению разрешать конфликты.

Формирование навыков конструктивного общения, культурного поведения, Формирование у подростков социально-одобряемого поведения в рамках здорового образа жизни.

Меры, направленные на реформирование законодательства Российской Федерации в части, касающейся защиты прав и интересов детей.

Разработка программы восстановительного правосудия в отношении детей, совершивших общественно опасные деяния, но не достигших возраста, с которого наступает уголовная ответственность, предусматривающей комплекс воспитательных мер и мер социально-психологического и педагогического сопровождения, а также обеспечение взаимодействия судов и правоохранительных органов со специалистами по ювенальным технологиям - медиаторами, психологами, социальными педагогами и социальными работниками при ее реализации.

НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

Освоение нравственных и культурных норм, подготовка к деловой и семейной жизни.

Обучение воспитанников индивидуальному социальному проектированию, которое включает в себя социальную пробу, социальную практику и социальный проект.

Курс социальной реабилитации рассчитан на шесть месяцев и представляет собой ряд взаимосвязанных этапов.

1 этап – *«Начало»* (личностно-ориентированный), продолжительность три недели, цель: первоначальное знакомство с подростком, и выбор направления деятельности.

2 этап. *«Общее начало»* (основополагающий), продолжительность шесть недель, цель: формирование знаний, умений, навыков социального взаимодействия и правил проживания в общежитии.

3 этап. *«Деятельное начало»* (самопознание), продолжительность четыре недели, цель: формирование навыков самоорганизации, саморегуляции, волевого преодоления жизненных трудностей.

4 этап. *«Активное начало»* (развивающий), продолжительность восемь недель, цель: формирование мотивации достижения и успеха, повышение социальной активности воспитанников в культурно-досуговой деятельности, социально значимой деятельности.

5 этап. *«Заключительное начало»* (заключительный), продолжительность три недели, цель – формирование социальной позиции воспитанников, личностного и профессионального самоопределения.

Реабилитационная работа на перечисленных этапах осуществляется по следующим основным направлениям: социально-педагогическое, психолого-педагогическое, медико-социальное. Комплексная программа социальной реабилитации включает подпрограммы: *«Готовлю сам»*, *«Трудовая инициатива»*, *«Основы православной культуры»*, *«Школа выживания»*, *«Патриот»*, *«Муж, отец, хозяин»*, *«Здоровым быть – здорово!»*

Одним из перспективных направлений деятельности отделения является вовлечение воспитанников центра в добровольческое движения. С 2011 года в рамках долгосрочной областной целевой программы *«Семья и дети»* на 2011-2013 годы в центре создана служба *«Социальное бюро»*, специалисты которой предоставляют услуги по социальной адаптации и сопровождению выпускников детских домов и школ-интернатов в возрасте от 18 до 23 лет. Для работы с данной категорией была сформирована группа добровольцев из 20 человек, в которую вошли успешные выпускники детских домов, школ-интернатов и социально-реабилитационного центра. Добровольцы из числа успешных выпускников детских домов стали наставниками, помощниками

педагогов, осуществляющих сопровождение выпускников детских домов и воспитанников отделения «Социальная гостиница». Добровольцы и воспитанники отделения совместно участвуют в различных акциях и мероприятиях. Так, юноши и девушки провели благотворительную акцию «Открытый мир», посетили Боровичский психоневрологический интернат «Прошково». Для проживающих был показан концерт, вручена гуманитарная помощь, подарки, в том числе, сделанные руками воспитанников детского дома поделки и картины.

Организованная в рамках работы службы акция «Вместе поможем детям» помогла приобрести детские вещи, игрушки и школьные принадлежности восемнадцати детям из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Проведены акции, посвященные ветеранам ВОВ «Ветеран живет рядом», «Подарок ветерану», выпускникам центра «Помоги ближнему» – ремонт жилых помещений, перевозка мебели, посещения воспитанников центра, находящихся на лечении в больничных учреждениях. Силами молодых людей организованы и проведены мероприятия в поддержку выпускников интернатных учреждений, находящихся в местах лишения свободы. Им собраны и отправлены посылки, письма, оказана помощь в получении документов и решении жилищных вопросов. Акция «Репетитор» была направлена на оказание помощи волонтерами-репетиторами десяти выпускникам Центра при подготовке к вступительным экзаменам в учебные заведения. Для членов клуба «Молодая мама» и «Молодая семья», которые организованы с целью укрепления внутрисемейных, межличностных связей выпускников и членов их семей, проведена акция «Фотография в подарок». Участниками акции стали три фотографа из Великого Новгорода и пять волонтеров службы «Социальное бюро». В результате проведенной акции восьми семьям выпускников детских домов и школ-интернатов подарены альбомы с фотографиями и диски с записями фото. Участие в акциях, социально-значимых мероприятиях – мощный инструмент успешной социализации, так как развивают у воспитанников центра (и добровольцев) знания, навыки, умения межличностного взаимодействия, социальный опыт. Участие в трудовых инициативах помогает подросткам осознать общественное и личностное значения труда, свои гражданские обязанности, сформировать психологическую установку к активной социальной и трудовой деятельности, развивает жизненное и духовное самоопределение.

КЛЮЧЕВЫЕ ПРИНЦИПЫ.
Партнерство во имя ребенка.
Необходимо принимать меры,
направленные на формирование
открытого рынка социальных услуг,
создание системы общественного
контроля в сфере обеспечения и
защиты прав детей.
**НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ
ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ
НА 2012-2017 ГОДЫ**

В течение 2011-2012 годов с просьбой о помощи в службу «Социальное бюро» обратились 204 человека, поступило более 600 обращений. В результате деятельности специалистов, волонтеров и консультантов службы «Социальное бюро» выпускникам детских домов и школ-интернатов было оказано 2577 услуг, в том числе оказано содействие в трудоустройстве 24

выпускникам, временно устроено на проживание 16 человек. Основным показателем успешной деятельности службы является отсутствие вторичной волны сиротства в семьях выпускников – клиентов службы «Социальное бюро». В 2012 году специалисты отделения и группа добровольцев разработали социально значимый проект «Мы вместе», получили грантовую поддержку из бюджета области. Целью проекта является развитие волонтерского движения среди выпускников детских домов и школ-интернатов. Партнерами в реализации проекта являются Новгородская Епархия и новгородские предприниматели. Для сплочения группы волонтеров, выпускников и воспитанников отделения «Социальная гостиница», пропаганды добровольческого движения был организован трёхдневный велопробег в деревню Коростынь, Шимского района, Новгородской области. Реализация подобных мероприятий для подростков отделения «Социальная гостиница» учит их противостоять жизненным трудностям, моделировать свое будущее через постановку жизненных целей, прививает нравственные и культурные нормы, формирует навыки конструктивного общения, культурного поведения, умению разрешать конфликты. В результате работы происходит формирование у подростков социально-одобряемого поведения в рамках здорового образа жизни, подготовка к деловой и семейной жизни.

Критерии успешности социализации воспитанников:

- Наличие безопасного жилья.
- Наличие стабильного трудового источника доходов.
- Наличие регистрации и необходимых документов.
- Занятость (учеба или работа).
- Наличие устойчивой социальной поддержки.
- Стабильное эмоциональное состояние.
- Сформированные санитарно-гигиенические навыки.
- Сформированные социально-бытовые навыки.
- Сформированные навыки самоконтроля и планирования.

- Наличие реалистичного жизненного плана на ближайшие 12 месяцев.

У 84% воспитанников, проходящих реабилитацию в отделении, наблюдалась положительная динамика в подготовке к самостоятельной жизни.

ФОРМИРОВАНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ

В государственном бюджетном учреждении социального обслуживания Калининградской области «Центр социальной помощи семье и детям «Доверие» предоставляется государственная услуга «Организация дневного пребывания несовершеннолетних». Подопечным и их семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в группе дневного пребывания оказывается комплексная коррекционно-реабилитационная помощь. Зачисляются в группу дневного пребывания несовершеннолетние следующих категорий: безнадзорные, проживаемые в малообеспеченной семье, опекаемые, воспитываемые одинокой матерью, воспитывающиеся в многодетной семье. Специалисты центра работают по авторским программам, основная цель которых – повышение адаптационного потенциала детей и подростков за счет развития социальной компетенции. Под компетенцией понимается общая способность и готовность личности к деятельности, основанной на знаниях и опыте, которые направлены на успешную интеграцию в социум. Содержание подготовки воспитанников к самостоятельной жизни осуществляется специалистами учреждения, исходя из социальных ролей, которые они будут играть во взрослой жизни: Я – личность, Я – гражданин, Я – профессионал, Я – семьянин, Я – житель Земли, («Модель самоопределения личности ребёнка», автор методики В.М. Коротов).

Направления формирования социальной компетенции у несовершеннолетних, попавших в трудную жизненную ситуацию

<i>Направления (социальные роли)</i>	<i>Знания, умения, навыки, необходимые для успешной адаптации в социуме</i>
Я – личность (сформированность Я- концепции).	Какой Я? Чем я отличаюсь от других? Мои возможности и мои ограничения (личностные, интеллектуальные, физиологические и т.п.). Какие у меня потребности, что я хочу, что я планирую в жизни. Что я могу, и что я умею делать. Я отвечаю за себя, за тех, кто рядом.

Я в мире людей (социокультурная ориентация)	Я умею общаться, понимать эмоциональные состояния других, формулировать свои потребности, адекватно реагировать на других, избегать агрессивных форм общения. Знаю культурные нормы поведения и готов к принятию ценностей и норм общества, способен управлять своим поведением. У меня есть близкие люди и дружеские связи.
Я в социальном пространстве прав и обязанностей (правовая ориентация)	Умею ориентироваться в законах, знаю свои права и льготы, умею их реализовывать (знаю, куда и к кому обращаться), умею написать необходимые заявления, умею взаимодействовать с различными государственными и муниципальными органами. Имею все необходимые документы и знаю, как с ними обращаться. Знаю свои обязанности и психологически готов к их выполнению.
Я и моё здоровье (валеологическая ориентация)	Владею гигиеническими навыками, знаю, что такое здоровый образ жизни (отношение к курению, алкоголю, наркотикам). Делаю зарядку и занимаюсь спортом. Знаю свои заболевания, умею оказать первую помощь, вызвать врача на дом. Знаю, где находится районная поликлиника и как туда добраться. Имею медицинский полис.
Я дома (социально-бытовая ориентация)	Умею жить один и обеспечивать себя, заботиться о себе (готовить, стирать, убирать и т.п.) Знаю, куда обратиться за помощью, если что-то сломалось дома, если необходим ремонт и т.п. Могу благоустроить свой дом.
Я в свободное время	Умею планировать время. Умею организовать свой досуг и отдых; знаю, чем заняться в свободное время, в отпуск, в праздники. Знаю свои таланты и имею увлечения (хобби).
Я в трудовой жизни (профессиональная, трудовая ориентация)	Ориентируюсь в мире профессий. Осознаю уровень своих профессиональных возможностей. Знаю, что трудовая деятельность – это средство социального и материального существования. У меня есть интерес к работе и желание работать.
Я в семье (семейная, половая ориентация)	Знаю требования, которые предъявляет семейная жизнь. Знаю, как создать и сохранить семью. Умею поддерживать теплые, бесконфликтные отношения с членами моей семьи, могу ухаживать за ребенком.
Я в сфере финансово-денежных отношений (экономическая ориентация)	Знаю о своих доходах, умею учитывать свои расходы (имею представление о стоимости еды, одежды, коммунальных услуг и т.п.). Знаю, какие налоги необходимо платить и как это сделать.

Для достижения поставленных целей подготовки воспитанников к успешной адаптации в социуме специалисты центра проводят занятия по следующим программам:

«Школа правовых знаний»

Актуальность программы. Продолжающийся морально-нравственный кризис, пропаганда средствами массовой информации насилия, жестокости, безнравственного поведения отрицательно сказываются на российском

подрастающем поколении. Дети и подростки, не имеющие четких жизненных ориентиров, легко впитывают маргинальную субкультуру, что приводит к деформации личности и тяжелым социальным последствиям. Содержание мероприятий данной программы, с учетом возрастных особенностей воспитанников, способствует воспитанию патриотизма, нравственному совершенствованию, профилактике безнадзорности и правонарушений воспитанников, социализации и социальной адаптации.

Цель – формирование навыков грамотного использования юридической информации и правовой культуры воспитанников.

Задачи:

Создать целостное представление о личной ответственности за антиобщественные деяния, предусмотренные уголовным и административным правом.

Научить воспитанников достойно вести себя в общественных местах, соблюдать дисциплину в школе, других учреждениях.

Сформировать умение различать хорошие и плохие поступки.

Способствовать развитию, становлению и укреплению гражданской позиции, отрицательному отношению к правонарушениям.

Предупредить возможность совершения необдуманных действий, свойственных подростковому возрасту, которые могут привести к преступлению.

Способствовать развитию навыков самостоятельного осмысления социальных явлений.

Программа состоит из следующих смысловых блоков:

Правоведение – знакомство с основными понятиями правоведения.

Основы государства и права – понятие правового государства.

Гражданское право – понятие, что регулирует гражданское право.

Административное право – понятие административных правонарушений и ответственности за них.

Семейное право – создание семьи, ответственность родителей за воспитание детей.

Уголовное право – понятие об уголовной ответственности, неотвратимости наказания.

Жилищное право – позиция несовершеннолетнего в системе жилищного права.

Трудовое право – основы трудового законодательства, трудовые отношения.

Предлагаемые программой мероприятия охватывают все многообразие форм проведения, такие как ролевая игра, беседа-диалог, воспитательный час, устный правовой журнал и т.д.

«Школа этикета»

Актуальность программы состоит в том, что на сегодняшний день проблема нравственного воспитания считается одной из основных проблем в нашем обществе. Отсутствие умения общаться, навыков поведения в обществе, за столом, вселяет в человека неуверенность в себе, боязнь сделать что-нибудь не так. Как показывают наблюдения, неумение вести себя в обществе, отсутствие навыков приличных манер достаточно часто приводят человека в тупик. Как следствие, у него формируется чувство ущербности, комплекса неполноценности, своего рода второсортности. Предупредить такие проблемы разумнее, нежели устранять их последствия. Решить эту проблему можно, научив ребенка правилам поведения в обществе, воспитав такие положительные качества как вежливость, тактичность, милосердие, доброту. Для решения указанных проблем специалистами Центра разработана программа «Школа этикета».

Цель и задачи программы:

- формирование социального поведения детей в различных ситуациях, опыт доброжелательного отношения к окружающим;
- формирование нравственных и патриотических качеств;
- формирование умений и навыков правового поведения;
- формирование потребности в здоровом образе жизни.

Решение этих задач дает возможность заложить фундамент духовной личности, обеспечить чувство психологической защищенности, радости существования.

Программа состоит из 5 блоков:

Этикет – понятие, значение этикета в прошлом веке, этикет в настоящее время.

Общение – развитие умений и навыков в сфере общения.

Здоровье – формирование потребности в здоровом образе жизни.

Образ жизни – формирование нравственных качеств личности воспитанника.

Досуг – развитие способностей и интересов; творческой активности.

В работе с детьми особое внимание уделяем развитию умения понимать людей, проявлять доброжелательное отношение к сверстникам и людям старшего поколения, соблюдать правила и нормы культуры поведения в обществе. Занятия проводятся с учетом возрастных особенностей детей. Используем следующие методы работы: познавательные занятия, занятия-беседы, занятия-игры, викторины, тесты, конкурсы, сюжетно-ролевые игры, тренинги общения.

Ожидаемые результаты, их социальная и воспитательная значимость:
Освоение общих правил культурного поведения.

Формирование личности, грамотно разбирающейся в основах владения чувствами, мыслями и эмоциями, способной противостоять различного рода непредвиденным обстоятельствам и умеющей свободно общаться с людьми разного возраста и пола.

Формирование у подростков нравственных качеств, представлений об общечеловеческих ценностях и здоровом образе жизни.

Формирование у подростков гражданско-патриотических чувств, стремления к самореализации личности.

Формирование у подростков умений и навыков правового поведения.

Достигнутые результаты:

Воспитанниками группы кратковременного дневного пребывания за 2012-2013 учебный год не совершено правонарушений и преступлений.

Гармонизировались детско-родительские отношения в семьях, состоящих на патронаже.

У детей сформировались коммуникативные навыки, социально позитивные качества поведения, в группе улучшились взаимоотношения между детьми.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ, ПОПАВШИМИ В ТРУДНУЮ ЖИЗНЕННУЮ СИТУАЦИЮ, ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

В Светлоградском социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних Ставропольского края специалистами логопедической службы ведётся специализированная диагностико-консультативная, коррекционно-восстанавливающая помощь детям с нарушениями речи различного генеза. Дети, проживающие в центре имеют самый широкий спектр

отклонений: нарушение речи (как устной, так и письменной), задержка психоречевого развития, умственная отсталость, детский аутизм, «социально-педагогическая (бытовая) запущенность», а также различные характеристики поведения, свидетельствующие о социальной дезадаптации. В процессе коррекционного логопедического воздействия решаются следующие задачи:

Выявление детей, имеющих нарушения в развитии устной и письменной речи, и оказание им логопедической помощи.

Диагностика уровня сформированности разных сторон речи.

Углубленное изучение механизмов и методов коррекции нарушений речевой деятельности.

Изучение особенностей речевых нарушений и их коррекция при осложненных дефектах развития.

Выявление компенсаторных возможностей, прогнозирование успешности обучения на последующих этапах.

Констатация общего уровня речевого развития, специфики нарушений для определения программы и форм обучения, маршрута индивидуальной логопедической работы.

Адаптация логопедических диагностик и коррекционных методик.

Составление индивидуальной коррекционно-развивающей программы.

Отличает работу данной службы то, что логопед выявляет и формирует резервные возможности, улучшает перспективы интеграции ребенка в образовательную и социокультурную среду. Систематическое проведение коррекционно-развивающих (логопедических) занятий, как правило, приносит положительные результаты: у детей снижается или исчезает совсем страх речи в социально и личностно значимых ситуациях, повышается их коммуникативная активность. Коррекционные занятия формируют психическую защищенность ребенка через удовлетворённую потребность в эмоциональном общении с педагогом. Сюжетно-тематическая организация занятий и разнообразие в средствах, формах и методах способствуют эффективному развитию связной речи, поддержанию положительного эмоционального настроения детей, развитию мышления, памяти, интереса и внимания, а значит, лучшей результативности в усвоении знаний, умений, навыков. Положительным моментом является и то, что задания направлены на включение в процесс коррекции всех анализаторных систем (зрительной, слуховой, тактильной, обонятельной, вкусовой). Особенности детей, находящихся на реабилитации в центре обусловили особые формы, методы, средства при проведении логопедических занятий.

Это следующие особенности:

а) в организационный момент занятий включаются релаксационные и психофизические упражнения, психогимнастика;

б) в ходе занятий предусматриваются мимические, голосовые, дыхательные, физические упражнения;

в) на каждом занятии ведется работа над усвоением лексико-грамматического строя речи;

г) применение информационно-коммуникационных технологий с целью формирования интереса к занятию;

д) включение в содержание заданий для развития словотворчества у детей;

е) предусматриваются задания на коррекцию психофизических и познавательных функций.

Как известно, у детей с речевой патологией, мотивация к речевой деятельности остается очень низкой, поэтому у специалистов логопедической службы возникла необходимость поиска наиболее эффективных методов, приемов, средств воспитания и обучения. Использование в коррекционной работе разнообразных нетрадиционных методов и приемов предотвращает утомление детей, поддерживает у детей с различной речевой патологией познавательную активность, повышает эффективность логопедической работы.

XXI век ознаменовался новым этапом в развитии общества, связанным с формированием информационной культуры. Технические устройства используются в разных видах деятельности, в том числе и коррекционной. Применение компьютерной техники позволяет оптимизировать педагогический процесс. Информационно-коммуникационные технологии (ИКТ) позволяют воспринимать информацию на качественно новом уровне, что значительно повышает познавательную активность ребенка, поэтому они принадлежат к числу эффективных средств обучения, все чаще применяемых в специальной педагогике. Компьютер прочно вошёл в логопедическую работу. Применение компьютера на логопедических занятиях помогает:

- решить дефицит наглядных пособий;
- оптимизировать запоминание учебного материала;
- создать ситуацию занимательности, заинтересованности;
- вызвать интерес и желание трудиться на занятии.

Применение компьютерных технологий позволяет:

- использовать двуполушарный подход к обучению, когда словесные методы сочетаются со зрительными;

- задействовать как визуальный канал восприятия информации учащимися (цветовая палитра, анимационные эффекты), так и аудиальный

(звуковые файлы - дикторский текст, музыка), что помогает ребенку лучше понять и усвоить материал;

- оптимизировать процесс формирования правильной речи и коррекции ее недостатков.

Этот метод обучения очень привлекателен и для педагогов: помогает им лучше оценить способности и знания ребенка, понять его, побуждает искать новые, нетрадиционные формы и методы обучения. Это большая область для проявления творческих способностей для специалистов: воспитателей, методистов, психологов, учителей-логопедов, родителей, всех, кто хочет и умеет работать, может понять сегодняшних детей, их запросы и интересы. Одним из видов мультимедийных проектов, используемых на коррекционных занятиях, являются компьютерные презентации.

Презентация – это:

- обучающая электронная звуковая книга с красивыми изображениями;
- отличное пособие для воспитателей, учителей-логопедов, родителей, позволяющее рассказать ребенку об окружающем мире;
- удобный и эффективный способ предоставить малышу информацию об окружающем его мире.

Презентация сочетает в себе динамику, звук, красочное изображение, что значительно улучшает восприятие информации. Презентация сродни детской книжке, где на каждом листе большая яркая картинка с подписью – обозначением, вы только листаете слайды (электронные страницы).

Чем отличается электронная презентация от обычного просмотра карточек?

Электронная презентация дает более широкие возможности:

- не надо резать журналы, клеить картинки;
- одну и ту же картинку можно копировать и использовать в разных презентациях - картинки на компьютере лучше сохраняются и их не жалко редактировать (резать), в отличие от настоящих фотографий;
- можно задать точное время просмотра слайда (презентации) на компьютере;
- но самое главное – электронную презентацию нельзя помять, порвать, попробовать на зуб! Ее можно только смотреть.

Что дает презентация ребенку? Зачем она вообще нужна? Просматривая презентацию, ребенок быстрее и лучше запоминает информацию, учится сопоставлять картинку и звук, подражает звукам, повторяет слова за диктором, а значит, развивает свою речь. Классифицирует окружающий мир, объединяет разные предметы, вещи в один вид или расчленяет его на составляющие.

Презентация – это именно тот способ подачи материала, который легко усваивается ребенком, особенно в раннем возрасте. Маленьким детям гораздо проще воспринимать статическую информацию, чем постояннодвигающиеся картинки, как в мультфильме. Просмотр одной презентации занимает максимум две минуты, а это согласится большой плюс, когда ребенок учится с экрана. В процессе работы были разработаны и подобраны некоторые презентационные материалы, которые применяются для:

- развития общей моторики детей;
- развития артикуляционной моторики (артикуляционная гимнастика);
- автоматизации поставленных звуков в слогах, словах, фразах и связной речи;
- развития фонематического восприятия;
- усвоения лексических тем;
- развития навыков словообразования и словоизменения;
- развития связной речи и усвоения грамматических категорий.

Родителей и педагогов волнует вопрос влияния компьютера на здоровье ребёнка. Вред компьютер приносит в том случае, когда не соблюдаются простые правила, предназначенные для того, чтобы свести к минимуму отрицательное влияние компьютера на здоровье (не испортить зрение, не искривить позвоночник). Занятия с использованием компьютеров для детей 5-7 лет следует проводить не более одного в течение дня и не чаще трех раз в неделю. После занятия с детьми проводится гимнастика для глаз. Непрерывная продолжительность работы с компьютером на развивающих игровых занятиях для детей пяти лет не превышает десяти минут и для детей 6-7 лет – пятнадцать минут. Для детей, имеющих хроническую патологию, часто болеющих (более четырёх раз в год), после перенесенных заболеваний в течение двух недель, продолжительность занятий с компьютером должна быть сокращена для детей пяти лет до семи минут, для детей шести лет – до десяти минут. Для снижения утомления детей на занятиях, с использованием компьютерной техники, педагог обеспечивает гигиенически рациональную организацию рабочего места: соответствие мебели росту ребенка, достаточный уровень освещенности. Экран видеомонитора должен находиться на уровне глаз или чуть ниже, на расстоянии не ближе пятидесяти сантиметров. Ребенок, носящий очки, должен заниматься за компьютером в них. Недопустимо использование одного компьютера для одновременного занятия двух или более детей. Занятия детей с компьютером проводят в присутствии педагога. Строгое соблюдение данных

правил дают возможность безопасного использования компьютерной техники в логопедической работе.

МУЗЕЙНАЯ ПЕДАГОГИКА В СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, ПОПАВШИХ В ТРУДНУЮ ЖИЗНЕННУЮ СИТУАЦИЮ

В Смоленском областном государственном бюджетном учреждении «Реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями и инвалидов молодого возраста «Вишенки» создан музейный уголок, ресурсы которого специалисты используют в социально-педагогической реабилитации воспитанников. Множество социально-культурных, образовательных, коррекционно-развивающих задач может помочь выполнить небольшой музейный уголок, созданный при непосредственном участии детей. Это банк данных о культурном и природном наследии края, города, страны. Это универсальный кабинет для проведения занятий с использованием краеведческих материалов. Воспитание личности, умеющей уважать историческое прошлое, бережно относиться к традициям и культуре своего народа, во все времена была и остается наиважнейшим направлением в работе с молодежью.

Работа историко-этнографического музейного уголка «Наше наследие» позволяет воспитанникам соприкоснуться с культурным наследием народа, традициями и обрядами старины, укладом крестьянского быта, старинными способами рукоделия. Деятельность детей и взрослых в рамках музейного уголка способствует адаптации воспитанников к постоянно меняющимся социально-экономическим условиям, подготовке к самостоятельной жизни, профессиональному самоопределению, формированию социально-бытовых знаний и умений, развитию творческих способностей детей. Решение об организации историко-этнографического музейного уголка было принято администрацией и педагогическим коллективом центра в 2006 году, после чего была проведена большая работа по сбору материалов, поиску экспонатов-подлинников, оформлению витрин и стендов. Весной 2007 года были проведены первые экскурсии. Поисковая, исследовательская работа ведется воспитанниками центра по следующим направлениям: музеефикация предметов быта и изделий декоративно-прикладного народного творчества; реконструкция художественного текстиля и народного костюма Смоленщины.

Изучение истории родного края, уклада жизни, народных традиций и обрядов – основная задача, поставленная перед историко-этнографическим музеем центра, на базе которого ведется экскурсионно-просветительская работа с несовершеннолетними. Стало традицией к Всемирному Дню Музеев – 18 мая проводить в центре этнографические праздники. Разработаны экскурсионные программы по следующим темам: «Виды и особенности рукоделия Смоленского края», «Народный костюм Смоленского края», «Символика Смоленских украсов», «Полотенца в народном быту», «Готовимся к Пасхе», «Женские нагрудные украшения к народному костюму», «Послевоенный период в народном творчестве».

В сентябре-ноябре 2008 года музейный уголок «Наше наследие» участвовал в смотре школьных музеев, был отмечен Благодарственным письмом, и внесен в реестр школьных музеев Ленинского района города Смоленска. Разрабатываемое направление «Реконструкция изделий быта и предметов народного костюма по старинным образцам» было названо специалистами «одной из прогрессивной музейной технологией». По материалам музейного уголка, результатам его работы написан ряд статей, изданы публикации в средствах массовой информации Смоленской области. Музейный уголок «Наше наследие» поддерживает постоянную связь с областным Советом школьных музеев. К сбору материалов привлекаются сотрудники и воспитанники Центра, которые с удовольствием пополняют архивы музейного уголка семейными реликвиями. Сейчас музейный уголок насчитывает более 60 экспонатов-подлинников. Это предметы крестьянского быта, детали национального костюма, образцы различных видов рукоделия, относящиеся к концу XIX – началу XX века. Среди них две женские рубахи ручной работы, декорированные ткаными и вышитыми орнаментами, полотенца, украшенные ткачеством и вышивкой, веретена, прялка, чугунный утюг и др.

Известно, что в музейных экспозициях, посвященных краеведению, важное место имеет народный костюм, как своеобразный аккумулятор визуальных представлений о народной жизни. На момент оформления экспозиции музейного уголка не было возможности собрать комплекс смоленского костюма из подлинных предметов. Отсюда возникла идея реконструкции, т.е. изготовления своими руками новоделов, используя исторически сложившийся на Смоленщине крой, аутентичные материалы, старинные технологии вышивальных работ. Вторая причина, по которой специалисты и воспитанники центра занялись реконструкцией изделий быта и предметов народного костюма, заключается в том, что время, к сожалению, не щадит вещи. Ветшают старинные вышивки, стираются краски и детали орнамента. А ведь возникнув в глубокой древности, искусство декоративной вышивки, вязания и ткачества на протяжении многих веков сохранялось в убранстве жилища, одежде и различных предметах обихода. Оно тесно связано с бытом, трудом, природой и всегда отражает художественные вкусы, выявляет национальное своеобразие и мастерство каждого народа. А экспонатов-подлинников становится все меньше, их все труднее находить и все труднее сохранять.

Меры, направленные на развитие системы дополнительного образования, инфраструктуры творческого развития и воспитания детей. Оказание поддержки музейным учреждениям, школам искусств, реализующим программы художественно-эстетической направленности для детей дошкольного возраста и детей, обучающихся в общеобразовательных учреждениях, в том числе для детей-инвалидов, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

Важно отметить, что реконструкция смоленского костюма, конечно же, не является самоцелью. Изучение русского народной одежды как части духовного и материального наследия страны способствует воспитанию у несовершеннолетних граждан уважения к её истории и традициям, развитию чувства красоты и гармонии, способности воспринимать мир художественных образов. Используя достоверный исторический материал или конкретные примеры подлинных изделий, специалисты вместе с воспитанниками центра изучают народную одежду, осваивают виды рукоделия, знакомятся с особенностями орнаментов и техники вышивания, характерными для края, восстанавливают старинные узоры и орнаменты. С момента открытия музея «Наше наследие» отдел реконструкции пополнил его экспозицию следующими новоделами: женский и мужской костюмы Смоленских крестьян, коллекция полотенец в русском стиле, коллекция поясов к народному костюму. Работа воспитанников центра по реконструкции старинных предметов стала не только

достижением технологического уровня, но и гордостью всего коллектива Центра.

Неотъемлемым участником всех этнографических праздников и экскурсионных программ является фольклорная группа «Карусель». Созданная более трех лет назад, она постоянно принимает участие в проведении народных праздников, творческих фестивалей. Костюмы для участников группы изготовлены по старинным образцам руками воспитанников. Репертуар группы включает в себя песенное народное творчество, народные игры и хороводы, произведения, прославляющие Великую Русь. Работа по изучению смоленского фольклора, исполнение старинных песен и обрядов стало частью работы музея «Наше наследие» и визитной карточкой учреждения. Декоративно-прикладное и песенное творчество является частью духовного богатства народа, его культуры. В нем, как в зеркале, отражается то, чем жили, о чем думали и мечтали наши предки, во что они верили, а чего опасались. Из поколения в поколение передавались народные традиции и обряды.

Развивающая деятельность по направлению «краеведение» развивает у детей с ограниченными физическими возможностями воображение и фантазию, творческое мышление, трудовые навыки, воспитывает любознательность, формирует умение наблюдать и анализировать явления, сравнивать, обобщать факты и делать выводы, воспитывает самостоятельность, активность, инициативу, и как следствие, формирует творческие способности. Такая воспитательная деятельность специалистов учреждения дает возможность разносторонне развивать личность ребенка с особыми нуждами, формировать социально позитивные знания, умения, интересы, потребности, мотивы поведения, которые жизненно необходимы ему в современном обществе.

КЛУБНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ С ПОДРОСТКАМИ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА

Более десяти лет на базе Вяземского социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Гармония» Смоленской области успешно реализуются технологии клубной работы с подростками и молодёжью. За это время в учреждении накоплен опыт организации деятельности около десяти различных клубов.

Клубы, работающие на базе Вяземского социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Гармония»

<i>Название клуба</i>	<i>Адресная группа</i>	<i>Направления деятельности, социально-педагогические задачи</i>
<i>МСТО – молодёжное социально-трудовое объединение</i>	подростки 14-17 лет из малообеспеченных семей и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации	- основы трудового права; - профориентация; -временное трудоустройство несовершеннолетних; - овладение элементарными трудовыми умениями.
<i>«Оберег» - клуб авторской песни</i>	несовершеннолетние 11-17 лет	- реабилитация средствами искусства и культуры; - знакомство с историей авторской песни, - обучение игре на гитаре, основам сценического и исполнительского мастерства, - формирование культуры бардовской и дворовой песни; - театрализация; - участие в конкурсах и фестивалях, - наставничество в отношении начинающих, - волонтерская деятельность в основных программах центра, - участие в социальных акциях и проектах: «Забота о солдате», «Подари детям праздник», «Соревнование классов, свободных от курения», «Росинка».
<i>«Вдохновение» - детско-родительский клуб</i>	семьи, воспитывающие ребенка с ограниченными возможностями (5-14 лет)	-социально-правовое консультирование; - социально-психологический тренинг (для родителей); - организация совместного досуга, праздников, экскурсий, дней именинников; - реабилитация творчеством (тестопластика, живопись, валяние из шерсти, театрализация и пр.).
<i>Клуб туризма и водных походов</i>	несовершеннолетние 11-17 лет	- реабилитация средствами туризма (водный, пешеходный, скалолазание); - формирование знаний, умений, навыков здорового образа жизни; - обучение навыкам выживания в экстремальных условиях; - обучение навыкам командного взаимодействия; - участие в спортивных соревнованиях на личное и командное первенство, туристических походах; - эколого-краеведческие исследовательские маршруты; - развитие системы личностного роста (новичок, стажер, лидер);

		- участие в социальном проекте «Росинка», «Соревнование классов, свободных от курения».
«Твой шанс» - клуб лидеров	несовершеннолетние 13-17 лет	- развитие лидерских качеств («Школа лидеров»), навыков самоорганизации и самоуправления; - развитие системы личностного роста (участник, стажер, помощник лидера, лидер, старший лидер, инструктор); - развитие творческих способностей, сценического мастерства; - социокультурная анимация, участие в конкурсах самодеятельности, музыкальных, хореографических; - формирование активной жизненной позиции, здорового образа жизни; - наставничество новичков и волонтерская деятельность в основных программах центра; - участие в социальных акциях и проектах: «Забота о солдате», «Подари детям праздник», «Забота о стариках», «Позвони: тебя услышат, поймут, помогут», «Вспомни о маме», «Скажи наркотикам «Нет!», «Дорогами памяти», «Доброе сердце».
«Отражение» - клуб художественной фотографии	несовершеннолетние 10-16 лет	- реабилитация средствами художественной фотографии, эстетическое развитие; - изучение истории фотографии, обучение приемам фотографирования; - основы журналистики; - развитие познавательного интереса, расширение круга социальных интересов; - организация мастер-классов с привлечением волонтеров; - экскурсии, поездки, исследовательская деятельность.
«Горница» - творческое объединение	несовершеннолетние 8-13 лет	- реабилитация творчеством, эстетическое воспитание; - овладение технологиями художественного труда (бисероплетение, макраме, вышивка, валяние, лепка и мн.др.); - развитие творческого мышления; - участие в выставках, конкурсах детского творчества; - экскурсии; - участие в социальных акциях: «Доброе сердце», «Забота о стариках», «Дорогами памяти», «Пасхальные дни милосердия»

Опыт организации клубного пространства именно в условиях социально-реабилитационного учреждения, где воспитанники находятся на реабилитации около полугода, оказался интересным, эффективным и востребованным.

Такой интерес к технологиям клубной работы с подростками и молодёжью не случаен и оправдан. Ведь сегодня с полной уверенностью можно говорить о том, что современные подростки и молодёжь более гибко приспосабливаются к различным жизненным условиям, чем представители старшего поколения. При этом, разнообразие возможностей для

самореализации, неравный социальный статус семей и разное качество жизненных шансов приводят к множественности различий в их судьбах. Вызывают тревогу прогрессирующая отчужденность, повышенная тревожность, духовная опустошенность людей; разрушающие личность детей, – цинизм, жестокость, агрессивность; низкая духовно-нравственная культура, следование «принципу удовольствия» и в связи с этим – подверженность влиянию толпы, социальному манипулированию. Объективными предпосылками появления и проявления агрессивности, демонстративного пренебрежения социально приемлемыми нормами становится отрицательный микроклимат во многих семьях, в системе формальных и неформальных отношений с миром взрослых. Не находя значимых, социально одобряемых обществом видов деятельности, подросток часто выбирает для себя формы поведения, приводящие его в радикальные группировки, в религиозные секты, криминальные и другие маргинальные сообщества.

В связи с этим, есть острая необходимость создания условий для самореализации подростков и молодежи, привития им навыков самостоятельного решения проблем, формирования социальной ответственности как основной модели жизнедеятельности. Социальная ответственность наиболее успешно формируется, если молодой человек получает удовлетворение от социально-созидательной деятельности, реализуя в ней свой потенциал, если чувствует и оценивает степень сопричастности к реализации мероприятий, значимых для окружающих и для него самого. Кроме того, подросткам и молодежи очень важно приобрести личный социальный опыт, осмыслить себя как субъекта собственной жизнедеятельности, осознать перспективы своего роста. В этом плане ответственность становится мощным фактором развития социальной активности личности, важной составляющей её жизнедеятельности. Дополнительным фактором, способствующим развитию личности подростка, профилактике асоциального поведения, является создание особого пространства для живого, непосредственного общения со сверстниками, со значимыми взрослыми в непринужденной обстановке, где каждый получает возможность раскрыть и реализовать свой внутренний потенциал, имеет быть понятым и услышанным.

Примером такого субкультурного подросткового пространства в условиях социально-реабилитационного центра служат подростково-молодежные клубы. *Их цель*, независимо от конкретного (основного) направления деятельности – создание особого субкультурного подросткового пространства, способствующего профилактике асоциального поведения несовершеннолетних, через вовлечение их в социально значимые виды деятельности.

Задачи:

Социально-педагогическая защита подростков (предотвращение межличностных конфликтов, формирование позитивных отношений в детском коллективе; развитие способностей и социально позитивных интересов подростков, защита прав семьи и ребёнка; формирование и развитие качеств, необходимых для позитивной жизнедеятельности).

Оказание помощи несовершеннолетним в решении/устранении причин, негативно влияющих на здоровье, поведение, успеваемость через: смену обстановки, обеспечивающей смену ролевого и социального статуса несовершеннолетнего, реализацию потребности в общении, осуществление обмена формами организации свободного времени, творческую, интеллектуальную, организационную и другую самореализацию, обучение осуществлению выбора досуговой деятельности.

Формирование активной жизненной позиции несовершеннолетних на конкретном деятельностном уровне: участие в структуре самоуправления клуба, личное участие в социальных мероприятиях, проектах, акциях, инициативах клуба, учреждения, города. Формы работы разнообразны: занятие, клубный день, социально-психологический тренинг, экскурсия, социальная акция, репетиция, мастер-класс, квест, концерт художественной самодеятельности, встреча с интересными людьми, киносеанс, чаепитие, тематический вечер, трудовой десант и другие.

Особенности организации. Каждый клуб является самостоятельной организационной и программной единицей, но все вместе они образуют общее клубное пространство – клубное объединение. Участники разных клубов знают друг друга и вместе участвуют в общеклубных делах, среди которых: обязательный для всех клубный день по субботам, общие праздники, социальные акции. В рамках клубного объединения осуществляется целый комплекс мер, направленных на социальную поддержку и адаптацию подростков и молодёжи на основе самоуправления и самоорганизации. У всех участников – равные права голоса. Каждый член клуба вправе предлагать что-то новое, участвовать в совершенствовании деятельности клуба. Каждый клуб имеет систему самоуправления.

Каждый клуб имеет свой план деятельности и развития. Но при этом клуб не дублирует функции учреждений дополнительного образования. Ведущий вид деятельности клуба – это создание общности детей, объединённых общими интересами, потребностями, мотивами. Продолжительность пребывания несовершеннолетнего в социально-реабилитационном центре в качестве воспитанника групп длительного или дневного пребывания ограничена, а программа клуба рассчитана на длительный срок (до 6 лет, но не менее 1 года).

Каждый воспитанник самостоятельно определяет для себя продолжительность своего участия в клубе. Встречи проводятся два-три раза в неделю, в послеурочное время или в выходные дни, в каникулярное время встречи проводятся чаще. Для того, чтобы жизнь клуба должна быть яркой, интересной для воспитанников, план мероприятий и развития они составляют вместе с педагогом-куратором. Но при этом развлечений в клубе минимум. Большую часть его деятельности занимают социально-значимые дела. В делах клуба нет «аутсайдеров»: каждому участнику находится посильное поручение, у каждого – своя роль. Результативность деятельности клуба отслеживается по качественным и количественным параметрам. *Количественные* показатели: сохранность и увеличение числа участников клуба; количество реализованных дел клуба; количество воспитанников, принявших участие в делах клуба (качественный аналог – активность участников); количество детей, принявших участие в конкурсах различного уровня; количество наград; количество положительных отзывов со стороны участников; наличие положительных отзывов со стороны; наличие публикаций в СМИ, изданных информационных материалов и т.д. Среди методов отслеживания *качественных* изменений: различные формы наблюдения, анкетирование, опросы, эссе участников, социально-психологическое диагностирование. Качественными результатами клубной работы являются сформированные\ развивающиеся у участников следующие личностные и социальные параметры:

- развитие коммуникативных навыков и навыков конструктивного взаимодействия,
- развитие навыков самопознания, самоорганизации и самоуправления,
- раскрытие и развитие творческих способностей,
- укрепление здоровья и формирование потребности в здоровом образе жизни,
- формирование социально-трудовых навыков,
- повышение успешности в школьной среде,
- укрепление детско-родительских отношений,
- повышение уровня социально-правовой компетентности,
- формирование активной жизненной позиции и другие.

СОВМЕСТНАЯ ПРОЕКТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ – СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ВОСПИТАННИКОВ ДЕТСКОГО ДОМА

В детском доме № 2 города Челябинска проживают дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей. В учреждении накоплен опыт организации мероприятий и событий, отвечающих запросам, интересам воспитанников, формирования основ проектной деятельности, с помощью метода коллективного творческого дела (КТД). В результате выявления и обобщения актуальных потребностей, интересов участников реабилитационного процесса обозначены приоритетные направления деятельности, важным из которых является развитие социальной активности педагогов и воспитанников. Воспитательная программа «Мир вокруг нас и мы в этом мире», разработанная коллективом педагогов детского дома предусматривает пути и средства формирования знаний, умений, навыков призванных помочь ребенку в самостоятельном решении жизненных проблем – преодоления трудностей учения, будущего профессионального самоопределения, общения со сверстниками и взрослыми, организации досуга.

Поставленные воспитательные задачи реализуются через функционирование воспитательных комплексов: группа-семья; секции; кружки; объединения; клубы; центры. Занятия с воспитанниками в педагогических комплексах строятся на основе образовательных программ различной направленности в рамках воспитательной программы детского

Ожидаемые результаты. Увеличение числа детей, демонстрирующих активную жизненную позицию, самостоятельность и творческую инициативу в созидательной деятельности, ответственное отношение к жизни, окружающей среде, приверженных позитивным нравственным и эстетическим ценностям.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

дома «Мир вокруг нас, и мы в этом мире». Системообразующей деятельностью является подготовка проекта коллективного творческого дела (КТД), к которому взрослые и воспитанники готовятся в течение 1-2 месяцев.

Примеры ключевых творческих дел:

- «Здоровье – рукотворное чудо»,
- «Экологический марафон»,
- Бизнес-игра «Путь к успеху»,
- «Дом, в котором мы живем»,
- «Я – восьмое чудо света».

КТД – групповой проект и готовится советом дела при участии и активном содействии воспитанников и педагогов детского дома. При подготовке группового проекта КТД используются следующие формы работы: лекции, экскурсии, интервью, обзор литературы, конкурсы, разведка дел, защита проектов, экспедиции, день самоуправления, акции, поисковая краеведческая работа, использование ИКТ и др.

Этапы подготовки проекта КТД:

Этап 1. На этом этапе определяется идея в рамках общих интересов, целей. Формулируется исходное положение, формируются творческие группы.

Этап 2. Первоначальные идеи анализируются, формулируются задачи. Уточняется необходимая информация, определяются творческие задания для групп-семей.

Этап 3. Выбирается наилучший вариант выполнения проекта с последующей его реализацией.

Этап 4. Оформление итогов КТД, презентация.

Этап 5. Оценка результатов проекта КТД, выяснение причин успехов и неудач.

Подготовка проекта КТД – процесс трудоемкий и протяженный во времени. Педагогами учитывают в своей работе с воспитанниками следующие аспекты:

- творческие задания должны разбиваться на кратковременные операции;
 - цели и задачи деятельности должны быть четко сформулированы;
 - все дидактические материалы должны быть яркими, красочными;
 - необходимо создавать для воспитанников ситуацию успеха;
 - в процессе работы над КТД важны сопереживание, соучастие.
- Именно они вырабатывают у воспитанников позитивное отношение к происходящему.

Технологический процесс выполнения КТД состоит из 3 этапов.

Подготовка к выполнению творческого задания (ответственный Совет дела):

- постановка познавательной цели;
- инструктаж о последовательности работы;
- раздача дидактического материала по группам-семьям.

Работа в творческих группах (ответственные – воспитатели, представитель совета дела, творческого совета педагогов):

- знакомство с материалами, планирование работы в группе-семье;
- определение возможных партнеров в микро социуме для выполнения творческого задания;

- индивидуальное выполнение задания;
- обсуждение результатов индивидуальной работы в группах-семьях;
- обсуждение общего задания группы-семьи (замечания, уточнения, дополнения);
- подведение итогов творческого задания.

Заключительный этап:

- сообщение о результатах работы в группах-семьях;
- анализ достигнутых задач, рефлексия;
- общий вывод о групповой работе и достижении поставленных целей.

В процессе работы над КТД воспитанники приобретают социально востребованные знания, умения, навыки, проявляют общественную активность, а также развиваются в личностном плане. У несовершеннолетних развиваются аналитические и организаторские навыки:

- намечать цели, ставить конкретные задачи;
- выбирать эффективные пути решения поставленных задач;
- аргументировано объяснять свой выбор;
- действовать самостоятельно и в сотрудничестве с другими членами коллектива;
- контролировать полученный результат, сравнивая его с требуемым;
- корректировать собственную деятельность с учетом промежуточного результата;
- оценивать процесс и результаты деятельности.

У несовершеннолетних развиваются нравственные качества:

- умение брать на себя ответственность;
- умение проявлять терпимость к альтернативным точкам зрения;
- умение уважать других;
- умение высказывать и отстаивать собственную точку зрения;
- умение сдерживать негативные эмоции;
- умение оценивать собственные заслуги и заслуги товарищей в совместной деятельности.

Такая деятельность стимулирует общественную активность, творческую инициативу не только педагогического коллектив, но и детей, способствует освоению навыков общественного управления в учреждении. Воспитанники, осваивают различные виды социально позитивной деятельности, которые развивают социальную активность, повышают их адаптационный потенциал.

ФОРМИРОВАНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ И НАВЫКОВ В ПРОЦЕССЕ УЧАСТИЯ ВОСПИТАННИКОВ ДЕТСКОГО ДОМА В ПРОЕКТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Ведущая цель воспитательной системы детского дома № 6 города Челябинска – формирование воспитанника-выпускника, обладающего потенциалом эффективной жизнедеятельности и способного к полноценному социальному функционированию. Под уровнем готовности к самостоятельной жизни выпускников детских домов специалисты условно выделяют следующую совокупность знаний, умений и навыков:

социальная готовность (сформированность навыков межличностного общения, коллективной деятельности, социально-бытовой ориентации, организации самостоятельной жизни и деятельности, адаптация к социальному статусу);

трудовая готовность (сформированность общих житейских умений и навыков, готовность к бытовому труду, труду в домашнем хозяйстве, профессиональное самоопределение, подготовка к будущей профессиональной деятельности);

морально-волевая (психологическая) готовность (самооценка, чувство самоуважения, волевая организация личности, психологическая готовность к труду в условиях рынка);

физическая готовность (формирование индивидуального стиля здорового образа жизни, отсутствие вредных привычек, развитие физических качеств, обеспечивающих успешную адаптацию к труду, различным видам деятельности).

Эта точка зрения педагогического коллектива легла в основу программы «Готовность выпускника к самостоятельной жизни». Программа рассчитана на воспитанников 15-18 лет, выпускников детского дома. Срок реализации программы – 2 года.

Цель программы: подготовка выпускников детского дома к самостоятельной жизни.

Данная программа включает четыре раздела:

Основы государства и права. Права и обязанности несовершеннолетних.

Социально-психологический тренинг для выпускников детского дома.

Этика и психология семейной жизни.

Гигиенические аспекты охраны здоровья детей и подростков.

Задачи программы:

- формирование основ правосознания, правовой культуры, понимания необходимости соблюдения законов и неотвратимости наказания за его нарушение;

- подготовка выпускников к осуществлению своих конституционных прав и обязанностей (защите нарушенных прав, ответственности за неисполнение возложенных на гражданина обязанностей);

- овладение детьми знаниями, умениями и навыками эффективного социального поведения, здорового образа жизни;

- вооружение юношей и девушек основами знаний о брачно-семейных отношениях, формирование потребности в создании семьи, готовности к вступлению в брак, умению гармонично строить внутрисемейные отношения.

Данная программа реализуется в детском доме с 1995 года. По результатам мониторинга готовности выпускников к самостоятельной жизни и деятельности имеются следующие количественные и качественные показатели. Всего подготовку по программе и оценку готовности прошли 85 выпускников. Имеют уровень готовности к самостоятельной жизни и деятельности: очень низкий - 0 %; низкий - 0 %; средний – 30,5 %; высокий – 66 %; очень высокий – 3,5 %. Высокий уровень готовности выпускников достигается не только работой коллектива по этой программе. Подготовка детей к самостоятельной жизни начинается с момента поступления ребёнка в учреждение. Программа воспитания включает в себя следующие целевые программы: «Я – гражданин России», «Наш дом», «Мир моей души», «Я – часть природы», «Дорога в мир культуры», «Дорога к знаниям», «Дорога к собственному здоровью», «Дорога в большой мир», «Дорога в мир семьи». Специалисты детского дома выделяют следующие уровни воспитательных результатов:

первый уровень – приобретение воспитанником социального знания (знания об общественных нормах, об устройстве общества, о социально одобряемых и неодобряемых формах поведения в обществе и т.д.);

второй уровень – получение воспитанником опыта переживания и позитивного отношения к базовым ценностям общества;

третий уровень – получение воспитанником опыта самостоятельного общественного действия.

Коллектив детского дома находится в постоянном поиске педагогических технологий и идей, способствующих достижению поставленной цели. Одной из находок стало использование технологии социального проектирования в воспитании детей-сирот. Данная технология применяется в детском доме с 2005 года и позволяет формировать у воспитанников знания, умения самостоятельного общественного действия. Применение технологии социального проектирования позволяет говорить об интеграции социальной

деятельности и личностного развития. Социальная информация, получаемая воспитанниками в ходе реализации социальных мероприятий, способствует формированию социально востребованных свойств и качеств личности ребенка, привычки осмысления собственной жизни, сопоставления причин и следствий индивидуальных поступков, а также поступков окружающих. Через подобное осмысление появляется реальная возможность привести воспитанников к истинной свободе своего мнения, привить им нравственные ценности и помочь стать полноценными гражданами страны. Вот наиболее интересные и результативные проекты, разработанные по технологии социального проектирования воспитанниками детского дома № 6 города Челябинска.

Социальный проект «Дорогою добра». Идея проекта родилась на общем собрании воспитанников. Проект разрабатывали и реализовывали ребята 10-12 лет. Цель проекта: оказание поддержки и проявление внимания больным детям и пожилым людям. Результатом проекта стала подготовка и проведение новогоднего концерта в доме-интернате для инвалидов и престарелых; вручение подарков, изготовленных руками детей, бабушкам и дедушкам; изготовление подарков и поздравление с Новым годом детей, находящихся на лечении в детском онкогематологическом отделении Челябинской областной детской клинической больницы. На момент окончания проекта количество детей, участвующих в его реализации, увеличилось с 15 до 30 человек, каждый хотел внести свой вклад в эти добрые дела. Такое внимание вызвало большой отклик в душах детей, находящихся на лечение в больнице. На сайте благотворительного фонда «Искорка» они оставили воспитанникам детского дома видеообращение, что очень порадовало детей и педагогов детского дома.

Данный проект интересен еще и тем, что он вышел за рамки детского социального проекта и стал социально-педагогическим направлением деятельности детского дома. На сегодняшний день в ходе реализации проекта ребятами детского дома изготовлено более тысячи изделий ручной работы (мягкие игрушки, открытки, вязаные изделия, носовые платки, шкатулки и т.д.) для подарков и выставок-продаж. Воспитанники и педагоги приняли участие в четырех благотворительных акциях, с целью сбора средств на лечение онкобольных детей, подготовили и провели семь концертов для ветеранов Советского района Челябинска, дома престарелых, ветеранов отдела полиции № 3. В мероприятиях проекта участвуют все воспитанники детского дома.

Социальный проект «Чистая речь».

Проект разрабатывали и реализовывали ребята 11-13 лет. Цель проекта: привлечение внимания окружающих к проблеме засорения речи.

В результате проекта:

- созданы два информационных стенда, популяризирующие культурную речь «Моя речь – мое зеркало», содержание и дизайн, которых разработали сами воспитанники;

- изготовлены кружки со слоганами, пропагандирующими культуру речи;

- изготовлено сто словарей-закладок, с терминами, заменяющими наиболее часто, используемые в речи жаргонизмы;

- разработан сценарий и проведено выступление агитбригады по пропаганде культуры речи.

Деньги для реализации проекта воспитанники заработали самостоятельно, продавая поделки, сделанные своими руками на выставке-продаже в рамках Областного фестиваля «Путь к успеху». Один стенд и часть закладок воспитанники передали в школу, в которой обучаются. Социальный проект «Чистая речь» получил специальный приз в городском этапе и занял 1 место в областном этапе XI Всероссийской акции «Я - гражданин России», в номинации «Социальные проблемы». Проект занял 1 место во Всероссийском конкурсе «От малой Родины до гражданина России», стал победителем Интернет-тура 1 Всероссийского фестиваля русского языка. Менеджеры проекта «Чистая речь» приняли участие в Областном педагогическом форуме «Добровольчество в образовании», а так же в круглом столе по проблемам русского языка в Уральском социально-экономическом институте.

Социальный проект «К новой семье».

Проект разрабатывали и реализовывали ребята 13-17 лет. Цель проекта: пропаганда устройства детей-сирот в семьи. В результате участия в мероприятиях проекта воспитанники:

- написали эссе на тему «Мы такие же дети...», которые размещены на сайте chelyabinsk.ru в разделе «Социальная ответственность»;

- создали творческие фотопортфолио шестерых воспитанников детского дома, которые были размещены на сайте Управления социальной защиты Советского района, в городской газете «Магистраль», на стенде отдела опеки и попечительства УСЗН Советского района;

- приняли участие в создании видеоролика «Дети в семью приходят по-разному...» в рамках проекта сайта 74.ru «Хочу к маме»; сняли фильм «Мечты сбываются», который стал победителем фестиваля «Южный Урал. Россия без сирот!» в номинации «Лучший документальный фильм, представленный детским домом», и размещен на сайте Управления социального развития администрации города Челябинска (www.socchel.ru);

- создали плакат по пропаганде устройства детей-сирот в семьи, который размещён в офисах районных управлений социальной защиты населения города.

Проект «К новой семье» стал победителем городского и областного этапа XIII Всероссийской акции «Я – гражданин России». Так же данная технология применяется для создания социальной рекламы в рамках ежегодного открытого Национального конкурса социального проектирования (социальной рекламы) «Новое пространство России», активными участниками которого являются воспитанники детского дома. Творческая работа над созданием социального проекта в форме медиатекста, направленного на решение социальных задач и проблем, стала эффективным способом формирования социальной активности, индикатором качества накопленных знаний, показателем социальных перспектив, включающим готовность и способность воспитанников к саморазвитию, личностному самоопределению. Образы, представленные в социальной рекламе в форме плаката (литературного сочинения и др.), наглядно демонстрируют правосознание воспитанников, сформированность умений ставить цели, строить жизненные планы. За последние два года на конкурс было направлено более тридцати работ воспитанников, среди которых есть победители регионального и всероссийского уровня.

Использование технологии социального проектирования позволяет воспитанникам ориентироваться в социально-политических и экономических событиях, оценивать их последствия, приобрести навыки самостоятельного анализа и принятия решений. У воспитанников, активно участвующих в реализации социальных проектов повышается уровень самооценки, отмечается достаточно высокий уровень коммуникативных и организаторских способностей.

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ, ПЕРЕЖИВШИМИ ЖЕСТОКОЕ ОБРАЩЕНИЕ В СЕМЬЕ

Муниципальное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Светлячок» города Тихвин Ленинградской области – это многопрофильное учреждение, которое оказывает несовершеннолетним, попавшим в трудную жизненную ситуацию, медицинскую, психологическую, педагогическую, правовую поддержку, ориентированную на восстановление и развитие позитивной социализации. Приоритетная цель деятельности учреждения: снижение семейного неблагополучия, доли безнадзорных детей в городе и районе.

Задачи учреждения:

- оказание детям и их семьям, попавшим в трудную жизненную ситуацию, социальной помощи;

- оказание экстренной квалифицированной психологической, социальной помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения;

- реализация прав детей и их семей на защиту и помощь государства;

- улучшение показателей социального самочувствия семей с детьми.

В настоящее время все больше обращений в центр связаны с необходимостью поддержки детей – жертв насилия. Специалисты часто сталкиваются с детскими травмами, которые являются результатом плохого обращения с детьми в семье. Существует термин «синдром избитого ребенка». В основном виновниками жестокого обращения являются взрослые 94,2 %. В семьях «группы риска» родители плохо ухаживают за ребенком (88%), совершают физическое насилие (87%), родные матери виновны в плохом обращении и уходе почти в 2 раза чаще, чем отцы (75% против 41%).

За время работы специалисты определили, что часто причиной жестокого обращения являются личные качества родителей. В подопечных семьях обострены многие социально-медицинские проблемы: чаще это неполная семья, родители – алкоголики, наркоманы, несовершеннолетние матери до 17 лет, безработные, с физическими недостатками (глухие, слепые), умственно отсталые, с психическими заболеваниями. Самым распространенным видом насилия является психическое (эмоциональное). Когда ребенка уничтожают словами, ему угрожают, его изолируют, ему лгут, тогда в его здоровье происходят патологические изменения. У такого ребенка часто наблюдается печальный вид, задержки психофизического и умственного развития. Также дети могут быть агрессивны, плохо спят, подвержены энурезу, беспокойны, не умеют контактировать со сверстниками. Подростки впадают в депрессию, убегают из дома, становятся наркоманами или алкоголиками, рано вступают в беспорядочные половые связи. Дети, усваивая насильственное поведение родителей на уровне подражания, переносят его в социум. Жестокое обращение очень часто вызывает у них отнюдь не раскаяние, а совсем другие реакции:

- страх;

- возмущение, протест;

- обиду, чувство оскорбленное, жажду мести и компенсации;

- стремление к обману, изворотливость;

- ребенок перестает видеть границу между добром и злом, между «можно» и «нельзя»;

- агрессивное поведение;

- ненависть к себе и окружающим (если ребенка часто бьют).

Обобщая эти характеристики, следует подчеркнуть, что всякое насилие над ребенком приводит к физическому и психическому расстройству его здоровья. Актуальность проблемы жестокого обращения с детьми побудила специалистов центра разработать программу «Песчинка в море песка или реальная помощь», направленную на профилактику и коррекцию жестокого отношения к ребенку в семье.

Цель программы: помочь детям, испытавшим жестокое обращение, справиться с переживаниями, препятствующими их позитивному эмоциональному самочувствию и бесконфликтному общению с детьми и взрослыми.

Задачи программы:

Снизить у ребенка субъективное чувство стыда, вины, бессилия.

Снять эмоциональное напряжение.

Помочь преодолеть негативные переживания и страхи.

Повысить уверенность в себе.

Сформировать у детей эффективные формы поведения в сложных, стрессовых ситуациях.

Во время осенних каникул с 29 октября по 09 ноября 2012 года в центре «Светлячок» прошли реабилитацию более тридцати детей из семей «группы риска», которые пережили жестокое обращение и насилие. Многие из них испытывают длительные тягостные переживания: чувство потери, страхи, подавленный гнев и враждебность, они часто не в ладу с собственными чувствами, склонны к жестокости. Программа мероприятий психолого-педагогической поддержки рассчитана на десять дней. Занятия проводились каждый день по подгруппам: младший возраст и подростки (целевая аудитория программы). Занятия составлены так, чтобы на протяжении всего курса сохранился интерес у детей. Продолжительность занятий – 60 минут, использовались методы игротерапии, телесно ориентированной терапии, арт-терапии, психогимнастики. В начале курса была проведена социально-психологическая диагностика, которая подтвердила необходимость участия в этом проекте детей. Диагностическая работа проводилась с целью сбора информации об индивидуально-психических особенностях детей.

Проанализировав полученные результаты, педагоги и психологи сделали вывод, что для детей, подвергшихся насилию в семье, характерны: превалирование агрессивных и враждебных реакций в виде физической и вербальной агрессии, раздражительности, обиды, подозрительности, чувства вины. Также им присущи зависть или ненависть к окружающим, обусловленные

чувством горечи, гнева за действительные или мнимые страдания. В поведении детей присутствовало недоверие и осторожность по отношению к людям, основанные на убеждении, что окружающие намерены причинить вред.

На следующем этапе проводился анализ результатов исследования с помощью цветового теста Макса Люшера. Дети, испытывавшие жестокое обращение в семье, характеризуются более высоким уровнем психического утомления, тревоги. Далее психологами исследовалось содержание страхов у детей, переживших насилие в семье. Результаты изучения особенностей психического состояния подростков, переживших насилие в семье, по данным рисуночного теста, указывают на наличие у них высокого эмоционального напряжения, страха, личностной тревоги, физического, эмоционального истощения и усталости.

В рамках коррекционно-развивающей работы специалистами были проведены групповые занятия в форме тренингов, деловых игр и упражнений. Каждый день имел свой девиз и тематическую нагрузку. Первый день недели прошёл под девизом: «Я выбираю друзей». Дети и взрослые принимали участие в акции «Радуга настроения». Ребятам надо было выбрать цвет, соответствующий их настроению. Было видно, что многим непросто оценить свое актуальное состояние, выразить словами настроение, эмоцию. Простая по исполнению игра в цвета помогает ребенку лучше узнать себя, учит разбираться в тонких душевных, эмоциональных проявлениях. На первом занятии «Знакомство» участники представлялись, устанавливали первые контакты, старались запомнить имена других. В группе были введены правила, за нарушение которых полагался «штраф». Занятие «Теплая компания» в форме психологической игры сплотило группу. На протяжении всего мероприятия ребята были очень заинтересованы упражнениями, активно и увлечённо в них участвовали, были инициативны, организованны, проявляли свои творческие способности, в отношении друг друга были дружелюбными, тактичными, доверяя друг другу. Ребята поделились, что особенно им понравились такие упражнения, как «Абракадабра», «Динозаврик», очень заинтересовало упражнение «Слепой и поводырь», которое дало возможность участникам выяснить степень доверия друг к другу, степень ответственности каждого за партнёра. На занятии у каждого была возможность узнать, как он себя оценивает и каким его видит группа, принять полученную информацию к сведению. Второй день прошёл под девизом: «Пусть мы все разные, ну что ж...». Для создания благоприятного эмоционального климата и сплочения детского коллектива проводились различные игры «Планета дружбы», «Маска», «Дом наших отношений», «Живые фигуры», «Весёлый зоопарк». Каждый день работала арт-мастерская, способствующая развитию творческого потенциала

детей. Третий день прошёл под девизом: «Дари людям радость». На психологическом занятии «Зеркало эмоций» ребята увлечённо рисовали чувства, которые загадали. Выбирая в основном радостные эмоции, участники выразили пожелание, чтобы эти чувства как можно чаще посещали их. Девчонки и мальчишки отметили, что данный тренинг для них был интересен, они смогли поднять своё настроение, отвлечься от тревоги, переживаний. Во время занятия участники старались анализировать свои ощущения, проявлять эмпатию в общении с другими.

Большое место в жизни детей занимает спорт, четвертый день прошёл под девизом «Вместе мы победим». Ежедневно мальчишки устраивали товарищеские игры в теннис. Детям запомнилась спортивная вылазка на стадион, где состоялся командный футбольный матч. Занятия спортом способствовали укреплению здоровья тела и духа, воспитывали волевые качества. В этот же день для детей состоялся «Психологический кросс», в котором команды состязались друг с другом. Задача участников заключалась в том, чтобы набрать как можно больше жетонов. Для этого необходимо было проявить себя на каждой из станций. В пятый день была проведена игра, развивающая познавательные процессы (речь, внимание, память, воображение мышление), создающая благоприятную атмосферу в коллективе, формирующая умение работать в команде. Ребята совершили путешествие по интеллектуальному океану в страну «Познание». Им пришлось отгадывать загадки и путаницы, составлять слова из букв заданного слова, придумывать сказку, рисовать проекты фантастических домов. Во время странствий ребята получили сладкий сюрприз, коробку с которым вскрывали после окончания путешествия. Шуточный характер вопросов в билетах и конкуренция между несколькими командами сняли напряжение и придали игре легкий юмористический оттенок. Субботний день был посвящен посещению кинотеатра. Ребята были приглашены на премьеру мультфильма «Ральф». С восторгом делились своими впечатлениями, затем все вместе рисовали понравившегося героя, ассоциируя себя с ним.

Следующая неделя началась с просмотра обучающего видеоролика, направленного на формирование мотивов, ценностей, установок здорового образа жизни. После его просмотра ребята высказали отношение к своему здоровью, заявили о собственной позиции к употреблению алкоголя, наркотиков, курению через стенгазеты. Лучшие работы были помещены на стенде «Мы за жизнь свою в ответе!». Участникам была предложена анкета, с целью выявления факторов, провоцирующих употребление подростками алкоголя и наркотических веществ. По результатам анкетирования видно, что большинство детей придерживаются здорового образа жизни. «Здоров будешь

– всё добудешь!» – под таким девизом прошел час игрового общения с детьми на тему «Сундучок здоровья!». Играющие по очереди бросали кубик, на гранях которого изображены от одного до трёх кружков, и передвигали свою фишку вперёд настолько ходов, сколько кружков выпало на кубике. Если фишка оказалась на красном кружке, то ребёнок, прежде чем сделать следующий ход, должен ответить, как вести себя при насморке, кашле, высокой температуре, зубной боли. При неверном ответе ребёнок пропускает ход, при правильном делает следующий. Когда фишка оказывается на зелёном кружке, играющий рассказывает, чем полезны для человека движения, режим дня, витамины, водные процедуры. При неверном ответе ребёнок пропускает ход, при правильном – переставляет фишку на три хода вперёд. Побеждает тот, кто первым доберётся в Страну здоровья.

Следующие психологические занятия «Остров забияк» и «В поисках святого Грааля» были направлены на работу с чувством вины, беспомощностью. Специалисты поддерживали детей в их решении рассказать о произошедшем случае насилия. На занятии «Рассерженные шарики» ребята работали с собственными агрессивными чувствами и

Ожидаемые результаты. Создание эффективных механизмов, способствующих сокращению случаев лишения родительских прав, выявлению семей, входящих в группу риска, их социальному сопровождению и реабилитации, сокращению числа случаев жестокого обращения с детьми в семьях. Сокращение числа детей, остающихся без попечения родителей. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

обучались приемам совладания с обидой. Четверг начался с раздачи ребятам листов с заданиями для психологических игр «Непредсказуемая мозаика» и «Самый умный», которые были нацелены на укрепление межличностных отношений, развитие коммуникативных умений и логического мышления. В ходе дискуссии обсуждались приемы и правила, которые характерны для общения без ссор и конфликтов, а также те качества, которые необходимы для каждого человека в дружбе. Завершающий день был посвящён подведению итогов, награждению победителей и активно участвующих детей. Наиболее ярким и запоминающим стал праздник «Должны смеяться дети!», на котором был организован просмотр фото слайдов. Так интересно посмотреть на себя со стороны и заново «пережить» каждое событие! В результате удалось сформировать чувство единения, успешности. Произошло сплочение детского коллектива, создалось хорошее настроение, сформировались навыки творческой деятельности.

После проведенной работы проводилось повторное психологическое обследование детей и подростков. У всех участников группы произошли позитивные изменения в развитии эмоциональной сферы и сферы общения. В

рисунках детей преобладают яркие цвета, но присутствует незначительное количество признаков заниженной самооценки и тревожности. Судя по высказываниям специалистов, дети стали более самостоятельными, уверенными в себе, повысилась их познавательная активность. Они свободнее выражают свои эмоциональные состояния, делятся личными проблемами, переживаниями, значительно улучшились их коммуникативные навыки. Снизилось количество конфликтных ситуаций в детском коллективе.

ФОРМИРОВАНИЕ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ СОЦИАЛЬНО ПОЗИТИВНЫХ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ СРЕДСТВАМИ ТЕАТРАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

В последние годы наблюдается снижение уровня речевого развития детей дошкольного и младшего школьного возраста. В первую очередь это связано с ухудшением здоровья детей. Плохо говорящие дети, начиная осознавать свой недостаток, становятся молчаливыми, застенчивыми, нерешительными; затрудняется их общение с другими людьми (взрослыми и сверстниками), снижается познавательная активность. Это происходит потому, что ребенок с различными речевыми отклонениями становится «сложным» собеседником; ему трудно быть понятым другими. Поэтому задержка, любое нарушение в ходе развития речи ребенка отрицательно отражаются на его деятельности и поведении, а значит, и на формировании адаптационного потенциала.

В большей мере это наблюдается у детей, нуждающихся в социальной реабилитации. Хорошо развитая речь становится залогом успешной адаптации в социуме. Одним из важнейших направлений в работе с детьми дошкольного и младшего школьного возраста, является развитие речи: формирование фонетически чистой, лексически богатой и грамматически правильной речи. Речевая деятельность, как совокупность процессов говорения и понимания является основой коммуникативной деятельности. Чтобы стать образованным, гибко адаптирующимся, коммуникабельным, ребенку необходимо овладеть коммуникативными навыками. Коммуникативная компетентность во многом определяется уровнем развития речи. Следует отметить, что речевые нарушения могут сопровождаться некоторыми отклонениями в развитии личности ребенка, что в свою очередь может препятствовать успешной социальной адаптации. У некоторых детей наблюдается неуверенность в себе,

замкнутость, робость, раздражительность, отмечается неустойчивое внимание, повышенная двигательная активность или, наоборот, скованность, зажатость, порождаются такие специфические черты общего и речевого поведения, как ограниченная контактность, замедленная включаемость в ситуацию общения, неумение поддерживать беседу, вслушиваться в звучащую речь. Речевые нарушения затрудняют, а иногда вообще делают невозможным развитие коммуникативной компетентности детей.

Для формирования коммуникативных умений и навыков у детей в Полярнинском комплексном центре социального обслуживания Мурманской области специалисты используют в своей работе театральную-игровую деятельность по мотивам русских народных сказок. Сказка оказывает значимое влияние на эмоциональное развитие детей. Процесс ознакомления со сказкой создает наиболее благоприятные психологические условия для формирования социального потенциала детей, так как сказка способствует развитию межличностных отношений, социальных умений и навыков поведения, нравственных качеств ребенка. Театрально-игровая деятельность способствует коррекции нарушений коммуникативной сферы, оказывает выраженное психотерапевтическое воздействие на аффективную и когнитивную сферы ребенка, помогает детям проявить индивидуальные особенности, что способствует формированию их внутреннего мира, преодолению дезадаптации. В ходе театрализованной деятельности происходит интенсивное развитие речи (монологической и диалогической), адекватного межличностного общения, познавательных процессов, эмоционально-личностной сферы, психофизических способностей (мимики, пантомимики), самооценки ребенка. Участие в совместных театральных постановках формирует умение отождествлять себя с различными образами и моделями социального поведения, происходит развитие эмпатии – качества, необходимого для организации совместной деятельности ребенка с окружающими. В основе эмпатии лежит умение распознавать эмоциональное состояние человека по мимике, выразительным движениям и речи, умение ставить себя на место другого человека в различных ситуациях, умение адекватно реагировать на чужую радость или печаль.

У детей с нарушениями речевого развития наблюдается перенапряжение всех или отдельных мышц, расслабленность движений как общей, так и мелкой, артикуляторной моторики, имеются нарушения звукопроизношения, слоговой структуры, других компонентов речевой деятельности. Все это ограничивает коммуникативные возможности ребенка в социуме. Умение совершать действия на глазах зрителей позволяет ребенку «спрятаться» за своим персонажем, преодолеть стеснительность, понять, что он многое может. У

ребенка вырабатывается стремление к работе над нарушенными компонентами речевой деятельности: дыханием, голосом, выразительностью речи, жестами, мимикой. Создание спектакля позволяет вовлечь в процесс постановки даже недостаточно активных детей, помогая им преодолеть трудности в общении. Сказка, положенная в основу спектакля, с социально-педагогической точки зрения выполняет следующие функции:

- социализации, так как приобщает участников к общечеловеческому и этническому опыту;
- креативную, поскольку выявляет, развивает и реализует творческий потенциал детей, образное и абстрактное мышление;
- лексико-образную, поскольку формирует языковую культуру, активизирует и развивает внутреннюю слухоречевую память детей;
- становления речевой культуры, так как развиваются основные языковые функции: экспрессивная (вербально-образный компонент речи) и коммуникативная (способность к общению, пониманию, диалогу);
- развивающе-терапевтическую, поскольку имеет психотерапевтический эффект умиротворения, снятия стресса.

Театрально-игровая деятельность позволяет решать следующие социально-педагогические задачи:

- развитие правильной артикуляции и речевого дыхания;
- снятие напряжения и скованности в поведении ребенка;
- развитие умения согласовывать свои действия с другими детьми;
- пополнение активного и пассивного словарного запаса детей;
- развитие зрительного и слухового внимания, памяти, воображения, мышления.
- развитие наблюдательности, фантазии, воображения.
- развитие правильной дикции, автоматизации и дифференциации звуков;
- развитие монологической и диалогической речи;
- расширение кругозора и представлений о мире;
- совершенствование лексико-грамматических средств языка;
- формирование нравственных основ и начал;
- совершенствование темпо-ритмической стороны речи.

Инсценирование сказок оказывает большое влияние на развитие речи воспитанников центра. Ребята знакомятся с ярким и выразительным народным языком, обогащают свой словарный запас, активно формируется диалогическая, эмоционально насыщенная речь детей. Также у ребят в процессе знакомства со сказкой формируется оценочное отношение к герою. Русская народная сказка сближает ребенка с ее персонажем, активизирует чувство сопереживания, сочувствия, способствует становлению нравственных мотивов

поведения. Дети с большим удовольствием участвуют в инсценировании сказок. Особенно хорошо инсценируются русские народные сказки: «Репка»; «Колобок»; «Теремок»; «Заюшкина избушка».

Работа по сюжету над сказкой включает в себя несколько этапов. Первый этап – развитие звукопроизводительной стороны речи у детей (автоматизация, дифференциация звуков). В этот этап работы входят игры и упражнения на развитие фонематического слуха (звуко-буквенный и звуко-слоговой анализ) и правильное произношение слов с этими звуками. Также на протяжении всей работы над сказкой, начиная с первого этапа, специалисты развивают мимику, жесты, голос, интонацию. Второй этап работы – развитие лексико-грамматического строя речи. На этом этапе работы специалисты отрабатывают отдельные более сложные для детей в осмыслении и закреплении задачи, такие как согласование числительных с существительными, согласование существительного и прилагательного, образование качественных прилагательных, образование уменьшительно-ласкательных форм существительных, практическое употребление в речи единственного и множественного числа существительных; образование простых причастий, прилагательных, антонимов, синонимов, родственных слов, пополнение словаря фразеологизмами. Третий этап работы – развитие связной речи (пересказ по вопросам, совместный пересказ ребенка и учителя-логопеда, отраженный пересказ, пересказ по частям, пересказ по сюжетным картинкам).

Четвертый этап работ – инсценирование сказки. Персонажи сказки обыгрываются всеми детьми по очереди, что способствует лучшему усвоению сюжета. Дети по несколько раз сыгравшие роли, запоминали роли всех героев, их ролевые диалоги. Неспешное выразительное чтение русской народной сказки доставляет массу удовольствий, активизирует работу механизмов внутренней речи детей. Ребята представляли себя героями сказки и повторяли вместе с педагогом ролевые диалоги персонажей. Для этого сказка читалась по несколько раз с целью постепенного усвоения общей сути сюжета, более четкого видения деталей эпизодов, где наиболее ярко проявляются особенности характера героев. В процессе работы над выразительностью реплик персонажей, собственных высказываний происходит активизация словарного запаса ребенка, совершенствуется звуковая сторона речи. Новая роль ставит ребенка перед необходимостью четко, ясно, понятно изъясняться. В процессе театрально-игровой деятельности дети постигают процесс общения. Исполняя роли персонажей с разными характерами, они примеривают на себя различные модели социального поведения.

Таким образом, применение театрально-игровой деятельности наиболее целесообразно для активизации связной речи, развития познавательных

процессов, социализации детей с нарушениями общения и преодоления коммуникативной дезадаптации. Для достижения эффективности данной работы специалисты учреждения осуществляют индивидуальный подход к каждому ребенку, учитывают его возрастные, речевые и психофизические возможности. Театрально-игровая деятельность создает условия, при которых в увлекательной форме происходит автоматизация и дифференциация звуков, закрепление их в самостоятельной речи детей. Речь участников становится более грамотной, лексически обогащенной. Положительными результатами работы можно назвать то, что театрально-игровая деятельность по мотивам русских народных сказок помогает детям стать более коммуникабельными, инициативными, эмоциональными. У детей появляется раскрепощенность и комфортность при общении. Театрально-игровая деятельность помогает детям успешно осваивать социальный опыт, повышает творческую активность, которая предопределяет духовный потенциал ребенка.

ДЕТСКОЕ САМОУПРАВЛЕНИЕ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

Стремление подростков к объединению – это своеобразная форма самозащиты, возможность самореализоваться, утвердиться в социуме, приобрести значимые социальные черты и опыт. В условиях социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних, воспитанниками которого являются дети из неблагополучных семей, возможности педагогического коллектива несколько сужены. Кроме того, приходится учитывать наличие взаимозависимости процесса воспитания с влиянием социальной среды, в которую длительно был погружён ребёнок. Воспитанники социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних отличаются педагогической запущенностью (низкий уровень интеллектуального развития, бедная эмоциональная сфера и воображение, неумение управлять своим поведением, слабо выраженные навыки самоконтроля). Вступая в самостоятельную жизнь, они часто оказываются неготовыми к усвоению и воспроизведению норм, правил, существующих в современном обществе. Поэтому необходимо дать им определённый объём знаний и практических умений, которые повысили бы их конкурентоспособность, содействовали бы их занятости на рынке труда, способствовали развитию предпринимательских черт характера и успешной социализации.

Меры, направленные на защиту прав, интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Обеспечение выполнения в учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения

родителей, Рекомендаций Комитета министров Совета Европы о правах детей, находящихся в учреждениях опеки.

**НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ
ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ
НА 2012-2017 ГОДЫ**

социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних Ставропольского края направлены на создание благоприятных условий для развития и комплексной реабилитации воспитанников. Для решения стоящих перед сотрудниками учреждения задач необходимо, чтобы условия жизни детей в были приближены к тем, что существуют в благополучных семьях, создавали психологический комфорт,

способствовали развитию положительных эмоций, потребностей, интересов. Одним из важных моментов воспитательного процесса является организация детского самоуправления, которое играет важнейшую роль в формировании социально востребованных мотивов, установок, потребностей, норм поведения. С одной стороны, деятельность по самоуправлению обеспечивает включённость воспитанников в решение значимых для детского коллектива проблем, с другой, – формирует социальную активность, способствует развитию социально востребованных качеств личности и поведения.

Детское самоуправление – форма организации жизнедеятельности коллектива, обеспечивающая развитие у подростков социальной активности, самостоятельности в принятии и реализации решения для достижения групповых целей.

Цели организации детского самоуправления в учреждении: формирование социальной активности подростков, через вовлечение в процессы планирования, управления, организации жизни учреждения.

Задачи:

- создание условий для освоения детьми комплекса новых социальных ролей;
- развитие коммуникативных навыков, умений взаимодействия в детском коллективе;
- вовлечение в процессы планирования, организации, проведения мероприятий;
- формирование лидерских качеств и организаторских способностей у подростков;
- активизация, развитие интеллектуального и творческого потенциала подростков.

В социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних выбран свой путь организации самоуправления воспитанников. Особое внимание в

системе организации детского самоуправления уделяется созданию условий для свободного выбора каждым ребёнком видов деятельности, удовлетворяющих самые разные интересы. На общем собрании воспитанников было принято решение о создании детской республики «Радуга», разработано положение о выборах президента и кабинета министров. Главными обязанностями президента и кабинета министров является организация повседневной жизни воспитанников. Поэтому уже на первом заседании кабинета министров были разработаны, а позже приняты на общем собрании воспитанников, ряд законов (положение о президенте и кабинете министров, кодекс воспитанника, положение о штрафах и поощрениях, Конституция детской республики «Радуга»). При необходимости они изменяются и дополняются. Такое самоуправление напоминает игру, в которой дети приобщаются к реалиям взрослой жизни и развиваются, учатся видеть проблемы, находить пути их решения, анализировать своё поведение и поступки окружающих.

Подвести итоги, вспомнить события дня, поделиться впечатлениями, обсудить проблему можно на ежедневных вечерних встречах «События дня» или «Огонёк-анализ», особым воспитательным плюсом которых является то, что участники оценивают день с точки зрения удач и недоработок, проводят анализ своего поведения. Постоянным органом самоуправления, выполняющим решения, организующим повседневную работу коллектива, является избранный детьми актив – кабинет министров. Если раньше все дисциплинарные поступки детей разбирались администрацией учреждения, то в связи с передачей кабинету министров полномочий по разбору конфликтов и жалоб это стало прерогативой детского актива. Заседания кабинета министров проходят еженедельно в отведённое для этого время. Они проводятся в форме круглого стола. Заседание начинается и заканчивается словом президента, затем даётся три-пять минут на устный отчёт каждому министру. Отчёт включает в себя описание выявленной проблемы, возможные и уже использованные пути её решения. Заседание фиксируется, в протоколе, письменно оформляются все принятые решения, с которыми знакомят всех жителей детской республики.

Общее собрание – высший орган самоуправления воспитанников. Главная его задача – обсуждение вопросов жизни коллектива, проблем, которые возникают в организации деятельности детей. Оно проводится тогда, когда возникает необходимость обсудить какую-то проблему в жизни социально-реабилитационного центра. На собрании выносятся проблемы взаимоотношений в коллективе, связанные с организацией труда и отдыха, благоустройства, конкретных дел. Собрание выбирает актив, заслушивает

отчёты, анализирует работу министров, определяет основные направления деятельности, утверждает планы. Для активизации работы детского самоуправления используются различные формы работы: конкурсы, акции, «копилки идей», диспуты, «круглые столы», «дерево добрых дел» и т.д. В центре проводится конкурс «Лучшая комната», в конце каждого месяца подводятся итоги, победители награждаются переходящим призом (телевизор в комнату). Данная форма работы способствует развитию у ребят навыков самообслуживания, воспитанию аккуратности. С целью активизации ребят, привития нравственных ценностей, повышения самооценки было оформлено «дерево добрых дел», на котором фиксируются добрые дела и поступки несовершеннолетних. Это стимулирует ребят, в конце каждого месяца подводятся итоги.

На развитие творческой инициативы воспитанников повлияли коллективные мероприятия: «Минута славы», выездные концерты на шефские предприятия, конкурс художественной самодеятельности «Алло, мы ищем таланты!», познавательная игра «Поле чудес». Ежеквартально проводятся ярмарки или аукционы, на которых ребята на заработанные за квартал «деньги» приобретают необходимые покупки (которые предоставляют спонсоры). С целью активизации работы в министерствах проводится конкурс «Лучшее министерство», который проходит в пять этапов. Каждое Министерство разрабатывает и предоставляет план работы на неделю, темы недели выбираются министерствами, в конце недели обязательное подведение итогов. Тематика этапов конкурса следующая:

«Школьные единоборства» – министерство образования.

«Мы и природа» – министерство экологии.

«Широкая масленица» – министерство культуры.

«В здоровом теле – здоровый дух» – министерство спорта.

«Приют – наш дом родной» – министерство труда и экономики.

По окончании конкурса были определены победители по следующим номинациям: «Лучшее министерство», «Самый активный», «Великий выдумщик», «Эрудит приюта», «Самый спортивный», «Юный эколог», «Самый трудолюбивый», «Великий организатор», «Знаток народных традиций». Победители были награждены памятными призами и подарками, выпущена стенгазета, в которой освещены итоги конкурса. События жизни детской республики «Радуга» находят своё отражение на стенде «Вести приюта». Каждое министерство вывешивает свою информацию для жителей республики.

Недостаточный опыт организаторской и самоуправленческой деятельности, не позволяет подросткам без помощи взрослых, организовать жизнь в учреждении. Поэтому деятельность педагогов стационарного

отделения по развитию детского самоуправления направлена на создание условий, при которых подростки проявляют творческие способности, ответственность, самостоятельность, включаются в активную деятельность, вступают в сотруди́ческие отношения. С этой целью за каждым министерством закреплён педагог-куратор, который оказывает помощь министру в решении возникающих проблем, в организации и проведении коллективных творческих дел, в установлении контактов между министром и исполнителем. Педагог-куратор помогает детям принять оптимальное решение. С этой целью педагоги-кураторы используют:

- предварительную разъяснительную и подготовительную работу с министрами;
- создание проблемной ситуации, которая выводит детей на нужное решение;
- включение педагогов в работу творческих групп;
- конкурс на лучшее предложение, создание «копилки идей», когда педагог может внести свою идею как рядовой участник.

На первом этапе, когда у подростков нет опыта в решении проблем, педагог предлагает варианты и образцы, активно участвует в коллективном обсуждении, вовлекая в эту деятельность каждого воспитанника. Вся работа по развитию детского самоуправления строится в тесной взаимосвязи с педагогом-психологом.

Система детского самоуправления в центре служит социальному развитию воспитанников, так как в процессе самоуправленческой деятельности у подростков развиваются творческие способности, коммуникативная культура, лидерские качества, вырабатываются социально значимые качества (активность, ответственность, отзывчивость), они осваивают позитивные социальные роли, учатся планировать, осуществлять и анализировать собственную деятельность. Жизнь детей в учреждении становится интересной, насыщенной и увлекательной. Работа детского самоуправления стимулирует детей учиться лучше. Систематически по итогам учебной четверти подводятся итоги. За хорошие результаты и добросовестное отношение к учёбе воспитанники награждаются грамотами, возможностью принять участие в популярном мероприятии (выезды, экскурсии, походы). Большое внимание уделяется профилактике пропусков занятий без уважительных причин. Вся

Основные задачи. Привлечение детей к участию в общественной жизни.

Воспитание у детей гражданственности, расширение их знаний в области прав человека.

Освещение в средствах массовой информации темы участия детей в общественной жизни.

Разработка и внедрение в практику стандартов и методик участия детей в принятии решений, затрагивающих их интересы.

**НАЦИОНАЛЬНАЯ
СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ
ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

информация о посещении школы воспитанниками центра находится у «министра образования», который ведёт учёт с помощью заполнения стенда «Экран успеваемости». По наблюдению специалистов дети стали самостоятельно выполнять домашние задания, повысился интерес к учёбе, уменьшилось количество пропусков без уважительных причин. Успешно решаются в рамках работы детского самоуправления вопросы трудового воспитания. Этому способствует продуманная организация детской деятельности в течение всего дня и пример взрослых. День организован так, чтобы каждый ребёнок помимо деятельности по самообслуживанию принимает участие в каком-либо виде труда. Решать эту задачу на практике помогает составление перечня дел, в которых дети принимают посильное участие, чёткое определение числа участников, обеспечение трудовой деятельности всех участников, периодические изменения индивидуальных поручений. Между детьми распределяется дежурство по отделению, столовой, территории. Для детей привычно ежедневно убирать групповую комнату, наводить порядок в своих шкафчиках, красиво заправлять кровати.

Меры по развитию политики формирования здорового образа жизни детей и подростков. Распространение здоровьесберегающих технологий обучения, технологий «школа здоровья» на все образовательные учреждения, включая организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

Центр сотрудничает с Петровским центром социального обслуживания населения. Воспитанники придумывают, организуют, принимают участие в социально-значимых делах: в благотворительных акциях «Будьте милосердны к старости», «Забота о ближних», «Поклонимся великим тем

годам», в совместных мероприятиях, выставках-продажах, социальных аукционах и т.д. Запоминающейся была встреча поколений «По талантам и успехи», проведённая к Дню пожилого человека. Дети взяли на себя инициативу по организации этой встречи. «Министерство культуры» организовало подготовку номеров художественной самодеятельности, «министерство труда» – изготовление памятных подарков. Программа дня была очень разнообразной и интересной. Вне стен стационарного отделения дети забывают о своих проблемах, учатся быть полезными другим людям, развиваются их коммуникативные навыки, умения. Такие формы работы дают хорошие результаты: у воспитанников развиваются навыки толерантного общения, организаторские навыки, что в целом благоприятно влияет на успешную реабилитацию и социализацию детей.

ДОСУДЕБНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, НАХОДЯЩИХСЯ В КОНФЛИКТЕ С ЗАКОНОМ

В краевом социально-реабилитационном центре «Солнышко» (город Барнаул, Алтайский край), в отделении социального патроната реализуется практика социального досудебного сопровождения несовершеннолетних.

Досудебное сопровождение несовершеннолетнего – это ювенальная технология, позволяющая адаптировать подростков в социальной среде, предупредить совершение ими повторных правонарушений. Работа по социальному досудебному сопровождению подопечного начинается с поступления в отделение социального патроната постановления комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – КДН и ЗП). После этого куратор изучает личность подростка, выявляет причины и условия, которые подтолкнули его к совершению преступления. Если это необходимо, куратор оказывает помощь своему подопечному – направляет его в медицинское учреждение, способствует оказанию психологической и юридической помощи, помогает в его трудоустройстве. Часто специалисту приходится выступать посредником в разрешении конфликтов подростка с его семьей, социальным окружением и даже с пострадавшей стороной.

Специалисты краевого социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Солнышко» совместно с КДН и ЗП Октябрьского района города Барнаула разработали формы документов по технологии «Досудебное сопровождение несовершеннолетнего»: социальное дело, карта досудебного сопровождения несовершеннолетнего, карта семьи и социального окружения несовершеннолетнего, сервисный план.

Перед специалистами по социальной работе по досудебному сопровождению несовершеннолетних поставлены следующие задачи:

- досудебное социальное сопровождение несовершеннолетних;
- выявление причин и условий, способствующих совершению преступлений несовершеннолетних;
- помощь в разрешении конфликтов несовершеннолетнего с семьей, социальным окружением, пострадавшей стороной (примирение);
- содействие в обеспечении прав и законных интересов несовершеннолетних;
- оказание необходимой помощи несовершеннолетним (направление в медицинское учреждение, оказание психологической, юридической помощи, содействие в трудоустройстве и т.п.);

- направление запросов для получения необходимой информации в органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;
- подготовка информации для судьи, способствующей смягчению наказания несовершеннолетнего.

С несовершеннолетними, совершившими правонарушение, на основании постановления КДН и ЗП, проводится индивидуальная профилактическая работа, которая делится на два этапа. На первом этапе проводится социальное расследование: сбор полной и достоверной информации о несовершеннолетнем, его проблемах, причинах совершения правонарушений. По окончании расследования несовершеннолетний «принимается» на воспитательное сопровождение (комплекс мероприятий, направленных на разрешение возникших у несовершеннолетнего проблем: организация обучения, организация досуга, трудоустройство, восстановление документов, содействие в медицинском обслуживании и др., контроль за его поведением на протяжении всего периода сопровождения). Результаты деятельности: повышение эффективности деятельности государственной системы профилактики правонарушений несовершеннолетних; смягчение наказания; примирение сторон.

Карта семьи и социального окружения несовершеннолетнего включает в себя следующие сведения: состав семьи, состояние здоровья проживающих, социальный статус родителей, отношение к ребенку, место работы/учебы членов семьи, социальная сеть клиента, ресурсы клиента, результаты функционального исследования семьи. Социальная сеть позволяет увидеть полную картину взаимоотношений ребенка с членами семьи и социальным окружением (соседи, учебные учреждения, работа, общественные организации, социальные службы, правоохранительные органы, медицинские учреждения), включая характеристику этих отношений, степень эмоциональной близости для несовершеннолетнего того или иного лица, наличие или отсутствие тех или иных значимых связей. Заполнение данного документа позволяет обнаружить ресурсы клиента, необходимые для позитивных изменений.

Функциональное исследование семьи представляет собой изучение:

- экономической функции – зарабатывание, трата, распределение денег, планирование бюджета и т.д.;
- хозяйственно-бытовой – распределение обязанностей по уходу за домом, параметры жизнедеятельности членов семьи;
- репродуктивной – желательная/нежелательная беременность;
- рекреативной - совместный отдых, досуг, праздники и т.д.;

- социализирующей – образование, коммуникативные навыки, общение с окружением (родственники/друзья/работа/школа);

- терапевтической – привязанность членов семьи, взаимная поддержка, семейные традиции и т.п.

Карта досудебного сопровождения несовершеннолетнего содержит номер уголовного дела, данные следователя и адвоката, информацию о ранее совершенном правонарушении (информационные источники: беседы с представителями правоохранительных органов, несовершеннолетним и его семьей; постановления комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав).

После заполнения указанных документов совместно с несовершеннолетним составляется *сервисный план*, включающий реабилитационные мероприятия, направленные на изменение ситуации, способствовавшей совершению правонарушения

Социальное дело является накопительным документом, содержащим информацию о жизнедеятельности

несовершеннолетнего, его семьи, социальном окружении. Социальное дело состоит из следующих разделов:

Раздел I – заполняется куратором – специалистом краевого социально-реабилитационного

центра для несовершеннолетних «Солнышко» по запросу следователя (дознателя) в течение 20 дней с момента поступления запроса.

Раздел II – заполняется воспитателем следственного изолятора в течение 10 дней после вынесения судебного приговора.

Раздел III – заполняется куратором в случае определения судом принудительных мер воспитательного воздействия, штрафа, условного осуждения.

Раздел IV – заполняется социальным работником учреждения уголовно-исполнительной системы, в котором находился несовершеннолетний.

В I раздел вносится информация о воспитании несовершеннолетнего, условиях жизни, особенностях его личности (для этого в обязательном порядке проводится личная встреча с несовершеннолетним), причинах и условиях, способствовавших совершению преступления. Куратор предоставляет следователю (дознателю) разъяснения по собранной информации о личности подследственного несовершеннолетнего. Копия социального дела хранится в

Меры, направленные на развитие воспитания и социализацию детей. Обеспечение проведения комплексной профилактики негативных явлений в детской среде; обновление форм и методов борьбы с детской безнадзорностью, наркоманией, алкоголизмом, преступностью, проституцией; разработка эффективных механизмов профилактики девиантного поведения детей.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав. По мере информационного обмена с учреждениями, под надзором которых будет находиться подросток, куратор должен вносить данные в остальные разделы социального дела. Каждый последующий раздел заполняется информацией о состоянии подростка, мероприятиях и программах, в которых он принимал участие, реакции на них, рекомендациях для дальнейшей работы. В случае содержания несовершеннолетнего в следственном изоляторе в период следствия личная встреча куратора с подследственным несовершеннолетним проводится с разрешения следователя, а также путем приглашения куратора на допрос. Социальное дело прикладывается следователем (дознавателем) к материалам уголовного дела. После вынесения приговора социальное дело направляется в учреждение (организацию), которая несет ответственность за исполнение приговора или решения суда.

В случае, когда несовершеннолетний содержится под стражей, воспитатель СИЗО в течение 10 дней заполняет раздел II социального дела. Если подросток осужден к реальному лишению свободы, сформированное дело на несовершеннолетних направляется в воспитательную колонию. При освобождении из воспитательной колонии социальный работник учреждения вносит в раздел IV социального дела данные о характере проведенной работы, реакции подростка на нее, достигнутых результатах, рекомендациях для дальнейшей работы. Затем социальное дело направляется в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту жительства несовершеннолетнего. Документы составляются как со слов членов семьи (посредством посещения места жительства подростка, личных бесед с членами семьи и несовершеннолетним), так и на основе запросов из организаций, с которыми контактирует несовершеннолетний (личных встреч с представителями учреждений и заведений). Судье передается уголовное дело и результаты социального расследования, которые он изучает, приглашает куратора для дачи дополнительных разъяснений по вопросам условий жизни и воспитания, личности несовершеннолетнего. На основе этих данных выносится приговор.

Желаемые результаты деятельности – смягчение наказания; примирение сторон; повышение эффективности деятельности государственной системы профилактики правонарушений несовершеннолетних.

Технология досудебного сопровождения – эффективный способ возвращения ребят в общество, к нормальной жизни. В 2012 году в шести случаях удалось достичь примирения сторон. Одно судебное дело было прекращено в связи с тем, что подросток не достиг возраста уголовной ответственности. Еще одному несовершеннолетнему за совершенное

правонарушение было назначено 80 часов обязательных работ. Один из десяти подростков получил наказание в виде условного срока (1 год 1 месяц), с ним проводится дальнейшая коррекционная и социокультурная работа. Специалисты центра «Солнышко» не бросают своих подопечных после того, как «дело закрыто», они отслеживают судьбы всех несовершеннолетних, когда-либо состоявших на социальном досудебном сопровождении.

МОБИЛЬНАЯ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КРИЗИСНАЯ СЛУЖБА

Социальных и психологических проблем у населения меньше не становится. Особенно психологическая поддержка нужна подрастающему поколению в трудных жизненных и иных психотравмирующих ситуациях. Помощь специалистов необходима молодым людям в случае наличия острых внутриличностных конфликтов, а также внешних конфликтов с ближайшим окружением. С целью оказания своевременной помощи подросткам и молодежи, а также их окружению, попавшим в трудные жизненные ситуации, в 2011 году при ГБУ «Центр социальной и психологической помощи молодежи Республики Саха (Якутия)» создана мобильная кризисная служба. Уже само название говорит, о том, что мобильная психологическая помощь осуществляется путем организации выездных работ в населенные пункты Республики Саха (Якутия). В состав данной службы входят не только психологи, но по необходимости специалисты разного профиля. В связи с тем, что мобильная кризисная служба создана на базе конкретного учреждения, ее деятельность регламентируется следующими документами:

Служба была создана приказом директора учреждения. Содержание деятельности регламентируется Положением о мобильной кризисной службе ГБУ «Центр социально-психологической поддержки молодежи Республики Саха (Якутия)», от 25 апреля 2011 года.

Для реализации конкретного выезда издается приказ директора об организации выездной работы на основе заявки от муниципальных образований, социальных, образовательных и др. учреждений. Привлечение специалистов из других учреждений осуществляется на основе официального запроса от имени директора ГБУ ЦСППМ РС(Я) на основе заявки муниципального образования/социального, образовательного учреждения.

Кризисная психологическая помощь требует специфических методов работы. Психологи учреждения прошли обучение по основам кризисного консультирования, семейной и супружеской психотерапии. За счет учреждения дополнительно прошли обучение на курсах повышения квалификации в центральных городах России: «Интенсив-курс классического гипноза», «Внутренний ребенок: возвращение к истинной сущности. Тренинг работы с собственным детством взрослого человека», «Тело как карта личной истории. Практика работы с телом в интегративной психотерапии», «Психологическая работа с психотравмой и психосоматикой с зависимыми и созависимыми клиентами».

Меры по развитию политики формирования здорового образа жизни детей и подростков. Разработка системы мер по предотвращению подросткового суицида, включая подготовку психологов в системе здравоохранения для работы с детьми и подростками с суицидальными наклонностями, а также организацию проведения психологическими службами образовательных учреждений профилактической работы с детьми, родителями, социальным окружением ребенка. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

На сегодняшний день в арсенале специалистов мобильной кризисной службы следующие методы и технологии.

Психологические методы преодоления созависимости у детей зависимых родителей, родителей зависимых детей, супругов.

Работа с родительской семьей и образами родительских фигур в сознании зависимого как обязательный фактор лечения и профилактики зависимых состояний.

Групповая психотерапевтическая работа с психической травмой и ее последствиями в виде формирования зависимостей.

Диаграмма здоровой уравновешенной личности (ЗУЛ); отдельные компоненты ЗУЛ; пути достижения ЗУЛ.

Телесно-ориентированная методика исследования скрытых проявлений зависимости.

Глубинная неосознаваемая динамика отношений в браке и семье (подход К. Витакера).

Адлеррианская модель семьи и семейного консультирования.

Работа с расширенной (многопоколенной) семьей и семейной историей (трансгенерационный подход М. Боуэна).

Практика системных семейных расстановок по Б. Хеллингеру, по методу «Семейная доска», методу «Кукольные расстановки».

Использование фотографии в семейном консультировании.

Нейролингвистическое программирование в консультировании;

Аутотренинговые технологии.

Целью деятельности службы является оказание социально-психологической помощи подросткам и молодежи, а также их окружению, переживающим кризисные состояния; коррекция девиантного суицидального поведения у данной категории населения.

Служба осуществляет анализ причин и источников повышенного психического напряжения различных возрастных и социальных групп населения, доведение результатов до сведения органов социальной защиты населения, других заинтересованных учреждений и организаций.

Мобильная психологическая помощь осуществляется путем организации выездных работ в населенные пункты республики бесплатно. В состав мобильной службы могут входить специалист по социальной работе, социальный педагог, психолог. Выездная работа осуществляется путем командирования сотрудников на основании заявки на соответствующую помощь от администраций муниципальных органов, государственных и иных учреждений. При необходимости, указанной в заявке, администрация центра привлекает к сотрудничеству на договорной основе специалистов необходимых профессий других учреждений и ведомств. В своей работе специалисты службы руководствуются этическим кодексом практической психологической помощи. Отчетность службы осуществляется по факту выезда, а также ежемесячно, согласно установленным приказом директора центра сроку и формам. При необходимости директор имеет право затребовать отчет в другие сроки. Деятельность мобильной службы осуществляется во взаимодействии с органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, общественными и другими организациями.

Работа мобильной службы осуществляется по двум направлениям: организация экстренных выездов специалистов в отдаленные сельские поселения и организация плановых выездов согласно графику. Экстренные выезды мобильной службы осуществляются на основании сигналов, поступивших от населения, семей, детей, специалистов органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, и иных заинтересованных лиц. Прием заявок по экстренным вызовам, их регистрацию в журнале осуществляет специалист учреждения социального обслуживания семьи и детей. Информация о наличии экстренных вызовов передается директору учреждения. По экстренным вызовам выезд мобильной службы организуется в течение суток с момента поступления экстренной заявки.

В случае получения сигнала об угрозе жизни, здоровью и безопасности ребенка, требующего немедленного реагирования, специалисты Мобильной службы обязаны незамедлительно сообщить об этом в уполномоченные органы

и учреждения по месту жительства ребенка, организовать выезд мобильной службы в течение трех часов с момента поступления сигнала.

Плановые выезды мобильной службы осуществляются согласно графику, составленному в соответствии с природно-климатическими условиями и наличием транспортного сообщения. График плановых выездов и состав мобильной службы формируется специалистами службы, утверждается директором учреждения. По окончании работы мобильной службы специалистами оформляется акт обследования семьи (при первичном обследовании), либо делается запись об изменениях и дополнениях в индивидуальную программу работы с семьей.

Каждый выезд в профессиональном плане требует от психологов не только мастерства и опыта, но и в эмоциональном плане – необходимой выдержки, энергетических ресурсов. Главный инструмент психолога – его личность. Только внутренне мотивированный, эмоционально гармоничный психолог может помочь человеку выйти из трудной ситуации. Основная работа, проводимая психологами во время острых кризисных ситуаций, – психологический дебрифинг. Психологический дебрифинг – это групповая форма работы по отреагированию, переработке и минимализации последствий чрезвычайных и экстремальных ситуаций.

Дебрифинг не может гарантировать исцеление участников экстремальной ситуации, но он помогает им отреагировать разрушительные эмоции, помогает понять, что с ними произошло во время трагического события и происходит сейчас. На основе этой работы участники осознают и планируют действия, которые необходимы для того, чтобы помочь себе и своим близким справиться с психологическими последствиями экстремальной ситуации. С такой формой психологической работы служба выезжала в Оленекский национальный эвенкийский район, в город Тикси Булунского улуса для работы в профессиональном училище № 33. Предупреждение рецидивов после кризисной ситуации, помощь в разрешении конфликтов, аутоагрессивного поведения несовершеннолетних – имеет важное значение в профилактике суицидов. Выезды службы в «Жиганский национальный эвенкийский район», «Эвено-Бытантайский национальный улус», Кобяйский улус имели такие задачи. Групповые занятия с рабочим названием «Профилактика девиантного поведения», практикум «Как не допускать конфликтных отношений» для старшеклассников, индивидуальные консультации для родителей, учащихся,

Ожидаемые результаты.
Повсеместная доступность для детей различных видов социально-психологической, педагогической помощи и поддержки в трудной жизненной ситуации.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

замеченных в конфликтных отношениях, вот основной перечень мероприятий, проведенных службой.

В заречных улусах по запросу общеобразовательной школы, секретаря КДН и ЗП, муниципального управления образования, служба провела ряд мероприятий по профилактике девиантного и аутоагрессивного поведения несовершеннолетних. Функцию постоянного сопровождения детей, ставших жертвами насилия и преступных посягательств, по месту жительства берут на себя филиалы ГУ ЦСППМ, работающие в муниципальных районах республики Саха (Якутия).

С целью профилактики девиантного суицидального поведения несовершеннолетних специалисты службы разработали рекомендации администрациям муниципальных районов и образовательным учреждениям. Среди рекомендованных следующие мероприятия:

- ввести систему мониторинга социально-психологической ситуации и механизмы реагирования на факты насилия по отношению к несовершеннолетним в районах;
- по возможности продолжать работу по психолого-педагогическому сопровождению детей, пострадавших от насилия в семье, в образовательном учреждении и т.д.;
- организовать информационную работу по профилактике насилия и жесткого обращения с несовершеннолетними.

ПОСТИНТЕРНАТНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ И ПОДДЕРЖКА ВЫПУСКНИКОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

В детском доме города Надыма, Ямало-Ненецкого автономного округа Тюменской области создано структурное подразделение «Центр социализации воспитанников».

В состав центра входят следующие службы:

- социальная служба;
- психологическая служба;
- логопедическая служба;
- служба постинтернатного сопровождения;
- медицинская служба;

- лаборатория психолого-педагогического мониторинга.

Приказом Департамента образования муниципального округа Надымский район от 07.09.2009 года № 540/1 «Об организации экспериментальной деятельности в системе образования муниципального образования Надымский район в 2009/2010 учебном году», МОУ «Детский дом» присвоен статус муниципальной экспериментальной площадки по теме «Организация индивидуального сопровождения и поддержки выпускников в процессе их социализации».

По данным российских исследований трудности, которые испытывает выпускник интернатного учреждения, можно разделить на два блока:

- комплекс социальных затруднений: жилищно-бытовая неустроенность, неразвитость социальной сети, в которую включены выпускники, отсутствие мотивации к социальной адаптации, не оформившиеся социальные навыки, отсутствие позитивных социальных связей и т. д.

- комплекс психологических затруднений: отсутствие доверия к миру, окружающим, искаженное формирование значимых взаимоотношений, значительные трудности в управлении и планировании своей жизни, перенос негативного опыта взаимоотношений в семье на собственных детей, низкая готовность самостоятельно решать жизненные задачи и т. п.

У большинства обследованных девочек отмечается отсутствие представления о будущей семье, о супружеской жизни, семейных обязанностях, функциях женщины в семье. Проблемы психологического характера чаще определяются недостатком родительской ласки и любви, ранней депривацией неформального общения со взрослыми. Этот фактор, как известно, накладывает отпечаток на весь дальнейший период формирования личности. Проблемы педагогического характера наиболее часто связаны с социально-педагогической запущенностью детей-сирот, поступающих в детский дом. Вместе с психопатологическими проявлениями почти у половины поступающих воспитанников выявляется общее психическое недоразвитие, что затрудняет реабилитационный процесс.

Выпускники детского дома испытывают большие трудности, оказавшись один на один с самостоятельной жизнью. Большинство выпускников не могут успешно адаптироваться к жизни. После выхода из детского дома выпускник не в состоянии решить многие проблемы, с которыми ему приходится сталкиваться ежедневно без поддержки взрослых (родителей, родственников). Выпускники интернатных учреждений нуждаются в долговременном социально-педагогическом сопровождении. Особенно тщательно тактика социально-педагогической постинтернатной поддержки должна быть

обозначена в тех случаях, когда отмечаются черты повышенного риска по социальной дезадаптации.

Деятельность службы постинтернатного сопровождения

Оказание помощи выпускникам детского дома в социальной адаптации, получении профессии и трудоустройстве, подготовке к семейной жизни осуществляется специалистами и педагогами-кураторами службы постинтернатного сопровождения. Деятельность включает в себя три направления: информационно-аналитическое, социально-психологическое, организационно-методическое.

Информационно-аналитическое направление:

- создание банка данных о выпускниках, обратившихся за помощью, осуществление обмена необходимой информацией с организациями и учреждениями;
- анализ профессионально-личностного становления;
- ведение карт сопровождения; обследование жилищно-бытовых условий (далее – ЖБУ);
- отслеживание результатов сопровождения.

Социально-психологическое:

- защита личных, жилищных имущественных прав и интересов выпускников;
- консультирование по вопросам профессиональной ориентации, получения профессионального образования и трудоустройства;
- социальный патронат;
- организация работы по повышению психологической устойчивости;
- оказание помощи выпускникам в решении социально-бытовых вопросов;
- организация реабилитационных мероприятий для выпускников, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Организационно-методическое:

- организация деятельности (педагогов детского дома и социальных партнёров), направленной на поддержку выпускников;
- организация научно-практических семинаров по обучению педагогов социально-педагогической помощи выпускникам;
- выпуск методических материалов по организации индивидуального сопровождения и поддержки выпускников в процессе постинтернатной адаптации.

Алгоритм постинтернатного сопровождения выпускников

Выход из интернатного учреждения означает для ребёнка, оставшегося без попечения родителей, начало самостоятельной жизни, в которой на первый план выходят проблемы социальной адаптации. Социальная адаптация означает включение личности в социальную среду через обретение социального статуса, места в социальной структуре общества (О.И. Зотова, И.К. Кряжева).

Основной технологией применяемой при сопровождении выпускников является кураторство (общественное попечительство/наставничество).

Алгоритм сопровождения выпускников состоит из следующих этапов: подготовительный, деятельностный, постинтернатное сопровождение.

Необходимо использовать индивидуальный подход в работе с выпускниками.

Этап 1 – подготовительный.

Задачей подготовительного этапа является сбор и систематизация информации о проблемах выпускников в постинтернатной жизни, определение методов решения данных проблем.

Шаг 1. Сбор информации о выпускнике: учёба, работа, место жительства (фактическое и закреплённое).

Для сбора информации используется:

- личное дело выпускника детского дома;
- беседы с воспитателями;
- информация от родственников;
- информация, полученная в ходе обследования ЖБУ;
- индивидуальные беседы с выпускниками.

Шаг. 2. Составление базы данных.

На основе полученной информации составляется база данных выпускников детского дома, где отражается: Ф.И.О, дата рождения, место проживания, место обучения, место учёбы/работы, выявленные проблемы.

По мере поступления дополнительной информации о выпускниках в базу данных вносятся изменения.

Шаг 3. Проведение обследования жилищно-бытовых условий. Для получения объективной информации о жизнедеятельности выпускника, социальным педагогом проводится обследование ЖБУ, результаты которого фиксируются в специально установленной форме.

Шаг 4. Заполнение социально-педагогической анкеты. Социально-педагогическая анкета позволяет получить информацию об основных трудностях и проблемах выпускника.

В процессе заполнения анкеты специалисты выясняют интересы, потребности и возможности выпускника. Позиция педагогов выражается в

поддержке, пробуждении ресурсов, актуализации средств и способов достижения поставленной цели.

Шаг 5. Обращение в службу выпускника. При установлении социального патроната над выпускником требуется его согласие. С выпускником заключается договор о постинтернатном сопровождении, в котором предусматриваются меры оказания социальной помощи, меры по защите его прав, права и обязанности сторон, порядок и условия расторжения договора, срок договора, порядок осуществления контроля. В течение 10 дней со дня обращения лица из числа детей-сирот издаётся приказ об установлении постинтернатного сопровождения. Постинтернатное сопровождение осуществляют педагоги и воспитатели детского дома.

Шаг 6. Заполнение индивидуальных планов постинтернатного сопровождения. После определения круга проблем выпускника, заполняется индивидуальный план постинтернатного сопровождения, в котором предусматривается участие органов государственной и муниципальной власти, общественных организаций и других институтов местного гражданского сообщества. Для оказания помощи и поддержки выпускникам к сотрудничеству привлекаются различные внешние структуры, выстраивается пространство межведомственного взаимодействия с заинтересованными социальными партнёрами. Заключены договора о сотрудничестве для обеспечения успешной социализации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе в период их постинтернатной адаптации.

Этап 2 – деятельностный.

Задачей деятельностного этапа является защита прав и интересов выпускников, реализация индивидуального плана постинтернатного сопровождения с участием органов государственной и муниципальной власти, общественных организаций и других институтов гражданского сообщества. Выпускникам оказывается помощь при решении наиболее актуальных вопросов, связанных с жильём, получением образования, трудоустройством, юридической и медицинской помощи.

Межведомственное взаимодействие с органами государственной и муниципальной власти. Для привлечения внешних структур администрацией детского дома организуются встречи с руководителями, направляются письма, ходатайства, осуществляются посещения, телефонные переговоры, организуются круглые столы с обозначением основных проблем и методов их решения в стенах учреждения.

Защита социальных прав. Основной задачей службы постинтернатного сопровождения является информирование выпускников об их правах, и контроль за соблюдением данных прав. В числе социальных гарантий,

контролируемых службой, находятся: получение жилья, бесплатное обучение и государственное обеспечение во время обучения, получение пенсии, пособий. Специалисты службы собирают информацию о жилье. Посещают квартиры, закреплённые за выпускниками, составляя акты обследования жилищно-бытовых условий. В случае отсутствия жилья, выпускник помещается для временного проживания в социальную гостиницу. Специалисты оказывают помощь в переоформлении пенсий, осуществляют сбор информации о месте обучения, получении ими государственных пособий. В случае выявления нарушений, специалисты службы оказывают содействие в разрешении конфликтной ситуации.

Юридическая помощь. Одной из основных задач службы является оказание помощи в защите прав и законных интересов выпускника. С этой целью заключён договор о сотрудничестве между детским домом и адвокатом Адвокатской палаты ЯНАО, целью которого является оказание юридической консультативной помощи выпускникам по вопросам: семейного, гражданского, жилищного, трудового, административного права. Выпускникам оказывается помощь в составлении ходатайств, жалоб, исковых заявлений. Работа службы подразумевает помощь в получении, замене, восстановлении утраченных документов, помощь в получении жилья, отстаивании своих прав на закреплённое жильё.

Трудовая адаптация

Решение проблем трудоустройства является частью адаптационного процесса. Очень важно, чтобы бывший воспитанник детского дома, условия проживания которого отличаются от сверстников, правильно сориентировался, выбрал профессию по своим интересам, возможностям, затем успешно устроился на работу. Большая часть выпускников обучаются в системе начального профессионального образования. Специалисты службы взаимодействуют с мастерами начального профессионального образования. Для неработающих выпускников службой создаются условия для активизации участия выпускника в своём трудоустройстве:

- индивидуальные беседы по выбору профессии и формированию адекватного понимания выпускником своих профессиональных возможностей и соответствующей им оплаты труда.

- сотрудничество службы с центром занятости населения. Это помощь в подготовке документов для трудоустройства или на получение пособия по безработице.

Мероприятия службы по трудовой адаптации позволяют выпускникам решить вопросы трудоустройства и быть полноправными, материально независимыми членами общества.

*Модель постинтернатного сопровождения выпускников детского дома
города Надыма*



Психологическая помощь

Психологом проводится комплексное изучение уровня социальных навыков, социальных контактов, уровня социальной адаптации. Также проводится диагностика профессиональной направленности и профпригодности.

Психолог проводит индивидуальные беседы, осуществляет консультирование. Проводится коррекция сферы профессионального самоопределения. Специалистами организуются упражнения и игры, направленные на развитие навыков эффективного общения и взаимодействия, повышение самооценки и уверенности в себе, развитие самостоятельности.

Создание среды позитивного общения

После выпуска из детского дома, выпускники испытывают дефицит положительного общения. Для решения этой задачи необходимо организовать условия для установления выпускником новых контактов путём привлечения его к разнообразным занятиям, повышения его общественного статуса, уровня образования и развития интеллекта, расширение круга общения. Проведение комплекса мероприятий по вовлечению выпускников в позитивную среду общения могут включать следующие методы и формы работы: индивидуальные занятия и коллективное общение, включающее встречи, совместный развивающий досуг, участие в общественно полезном труде, спортивно-массовых мероприятиях.

Работа с сетью социальных контактов

Важным моментом реабилитационной работы является привлечение внешних сил с целью поддержать выпускника и перевести ситуацию на социально приемлемый уровень. Внешние силы – это и окружение выпускника по месту жительства, детский дом, социальные партнёры.

Вовлечение сети социальных контактов в реабилитационный процесс базируется на построении взаимосвязи различных социальных систем, окружающих выпускника, гармонизации их взаимодействия. Сетевой подход может рассматриваться как элемент, связывающий все три уровня (выпускник-ближайшее окружение-внешний мир) в единое целое, создающий единое пространство, целостную картину мира, в котором существует выпускник, что служит, прежде всего, основой для формирования устойчивого отношения к действительности. Реабилитационная работа с привлечением сети социальных контактов может быть реализована также на различных уровнях.

В качестве способа работы, оказывающей мощное непосредственное воздействие на личность подростка, сотрудники детского дома рассматривают

сетевое собрание, в котором участвуют представители сети социальных контактов, в которую входит подросток. В сетевых встречах принимают участие члены семьи, родственники, соседи, представители детского дома, представители государственной и муниципальной власти, общественных объединений, гражданского сообщества. На такой встрече в ходе диалогического взаимодействия участники приходят к общему пониманию ситуации, формируется общее отношение к происходящему. Новый опыт переживания на встрече, способен привести к изменениям внутри сети социального окружения подростка и привести к изменению отношения выпускника к окружающему миру, рождению доверия и способности понимать каждого человека. На встрече решаются актуальные проблемы выпускника в области личных, жилищных, имущественных прав.

Каждая встреча собирается вокруг определенной проблемы, которая подчеркивается при назывании темы разговора, и заканчивается принятием конкретных решений, способствующих выходу из трудной жизненной ситуации, когда все участники, в том числе и сам выпускник как главное действующее лицо, совместно приходят к составлению плана мероприятий по выходу из кризисной ситуации, и каждый участник принимает на себя определенную долю ответственности за реализацию этих решений. Все это фиксируется в протоколе встречи. Принятие конкретных решений, плана по выходу из сложившейся ситуации является неотъемлемой частью структуры сетевой встречи.

Прямым следствием и результатом встречи является выполнение определенных действий по выходу из трудной жизненной ситуации, которые выполняют не только и не столько специалисты учреждения или официальные лица, но, в первую очередь значимые люди в жизни выпускника. Объединение этих людей происходит вокруг решения проблемы.

Таблица 1

Этапы проведения сетевого собрания

№ п/п	Время	Первичное рассмотрение	Мониторинг
1.	10-15	Сообщение специалистов детского дома об актуальной ситуации и проблемах выпускника; о тактике маршрута социально-педагогической поддержки	Взаимное информирование специалистов о продвижении выпускника в рамках маршрута социально-педагогической поддержки

2.	5-15	Сообщения специалистов общественных структур об имеющихся ресурсах; о предполагаемой тактике маршрута социально-педагогической поддержки	Актуализация имеющихся проблемных ситуаций. Проверка соответствия работы по маршруту социально-педагогической поддержки и возможностям организаций
3.	10	Комплексная оценка, выделение иерархии потребностей выпускника, анализ предложенных тактик, обсуждение рисков	Текущая совокупная оценка и анализ затруднений специалистов в реализации мероприятий
4.	5-15	Планирование маршрута социально-педагогической поддержки на основе привлечения ресурсов	Коррекция выбранных тактик
5.	7-15	Распределение ответственных и сроков мероприятий	Обсуждение намеченных мер
6.	5	Достижение договорённостей о рабочем взаимодействии и взаимном информировании	Достижение договорённостей
7.	5-10	Взаимная экспертиза принятых решений, подписание протокола	Подписание протокола

Поддержка молодых родителей и матерей-одиночек

Существует большой риск того, что дети выпускников интернатных учреждений могут оказаться социальными сиротами. Факторами риска отказа матери от ребёнка являются:

- низкий уровень осознания материнской ответственности, несформированная мотивация к материнству;
- отсутствие жилья;
- семейная неустроенность, отсутствие мужа;
- склонность к асоциальному поведению, вредные привычки;
- медицинские проблемы, в т.ч. психологического характера;
- отсутствие родственников или близких людей, способных оказать помощь, психологическую поддержку;
- низкий уровень доходов или их отсутствие.

Без поддержки юные мамы не могут самостоятельно обеспечить себя и своего малыша всем необходимым для жизни. В связи с этим встал вопрос о создании и реализации проекта «Маленькая мама», основной целью которого является профилактика отказа от детей молодыми матерями из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В сопровождение девушек включены специалисты службы постинтернатного сопровождения при ведущей роли куратора. В ходе сопровождения оказывается помощь в оформлении необходимых документов, психологическая поддержка юных матерей, проводится работа по формированию у них адекватной самооценки, уверенности в собственных силах, оказывается помощь в приобретении профессии. Куратор становится помощником, который вовремя подскажет и поможет справиться с трудностями.

Этап 3 – постинтернатное сопровождение.

Мониторинговое сопровождение становится возможным при наличии нормальных условий жизни, трудоустройстве выпускника на постоянную работу со стабильным заработком, а также личностной зрелости выпускника, наличии развитой социально-поддерживающей сети (родственники, друзья, значимые люди). Для организации своевременной поддержки выпускника детского дома в период социально-профессионального становления, направленной на благоприятную адаптацию в социуме, специалистами службы осуществляется социальный патронаж выпускников.

В ходе социального патронажа педагогом-куратором оказывается необходимый комплекс мер выпускнику, включающий юридическую, психолого-педагогическую, медицинскую поддержку; результаты работы фиксируются в картах социального сопровождения выпускника. Мониторинг социальной адаптации выпускника детского дома осуществляется по следующим показателям:

- социальное положение (уровень образования, наличие места работы, трудового стажа);
- средства к существованию (получение стипендии, заработной платы, наличие сберегательной книжки, социальные выплаты);
- семейное положение (женат/холост/замужем/незамужем; состав семьи, психологический климат);
- законопослушность (наличие правонарушений, алкоголизм, токсикомания и т.д.);
- жилищно-бытовые условия (состояние жилья, сохранность имущества, оплата коммунальных услуг);
- отношения с кровными родителями, родственниками (поддерживает, не поддерживает);
- круг общения (отношения с друзьями, детьми детского дома и выпускниками).

Сотрудники службы постинтернатного сопровождения оказывают выпускникам помощь в организации досуга и отдыха, привлекают выпускников к участию в коллективных творческих мероприятиях детского дома. Важным направлением по формированию знаний, умений, навыков здорового образа жизни у выпускников является работа педагогов, направленная на организацию и проведение лечебно-профилактических мероприятий на базе оздоровительного комплекса «Неболейка».



**ВОЛОНТЕРЫ В ПОМОЩЬ
ДЕТЯМ-СИРОТАМ**
благотворительный фонд



Международный день добровольцев



СОЦИАЛЬНЫЕ ПРАКТИКИ ПОДДЕРЖКИ СЕМЬИ И ДЕТСТВА ОБЩЕСТВЕННЫХ ДОБРОВОЛЬЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ



Социальные технологии работы с детьми и семьями по профилактике социального сиротства, семейного неблагополучия

ПРОФИЛАКТИКА ОТКАЗОВ ОТ НОВОРОЖДЕННЫХ

Фонд профилактики сиротства и социальной реабилитации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Байкальское Солнышко» (город Иркутск) помогает женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, сохранить своего ребёнка, предотвратить его попадание в сиротское учреждение. Зачастую отказ от ребенка происходит в момент наивысшего психологического дискомфорта будущей мамы, когда никого нет рядом, чтобы протянуть руку помощи в сложной жизненной ситуации. Часто совсем молоденькие мамы (13-15 лет) просто скрывают от своих родственников беременность, готовясь оставить свое чадо на попечение государства. А есть ситуации, когда, в силу жизненных обстоятельств, женщине с новорожденным малышом просто некуда пойти. В такие моменты необходимы люди, способные подставить надежное плечо. Мы знаем, что легче не допустить несчастья, чем бороться с его последствиями. Одна из основных задач фонда – сохранить и поддержать семью.

Есть и еще одна проблема. Когда мама принимает решение оставить своего малыша, то, чаще всего, она не утруждает себя оформлением соответствующих документов и просто сбегает из родильного дома. Ребенок оказывается без юридического статуса и не может быть усыновлен приемными родителями. Приобретение статуса требует времени – и порой немалого, в течение которого малыш не имеет ни малейшего шанса оказаться на руках у любящей новой мамы. Профессиональные юристы, которые сотрудничают с Фондом, помогают ускорить процесс оформления документов, а значит дают малышу шанс максимально быстро оказаться в приемной семье.

Основная цель социальной практики – оказание социальной, юридической, психологической, медицинской помощи семьям и отдельным родителям, оказавшимся в кризисной ситуации, следствием которой может стать помещение ребенка в сиротское учреждение. Объекты социальной помощи – родители, которые собираются отказаться от будущего ребенка, и их ближайшее окружение.

Ожидаемые результаты:

Уменьшение количества отказов от детей в родильных домах.

Ускорение сроков оформления документов на детей-отказников.

Увеличение числа опекунских семей, когда при отказе биологических родителей от ребенка, опеку над ним оформляют ближайшие родственники.

Этапы и направления работы:

Проведение профилактических мероприятий (психологическая помощь) в консультациях и роддомах города с потенциальными матерями-отказницами.

Оказание посильной материальной и социальной помощи потенциальным матерям-отказницам.

Поиск родственников детей, которых хотят оставить в родильном доме.

Помощь в оформлении документов.

Налаживание долгосрочных отношений с родильными домами города Новосибирска и разработка системы оповещения специалистов фонда о возможных случаях отказа от детей.

Меры по созданию дружественного к ребенку здравоохранения Создание службы сопровождения и поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, для предотвращения отказов от ребенка. Обеспечение юридического и психологического сопровождения рожениц в женских консультациях и родильных домах. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

Программа профилактики осуществляется совместно с центром медико-социальной помощи беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации Областного перинатального центра на базе родильных домов и женских консультаций Иркутска. В службу «Скорая социальная помощь» поступает сигнал о возможности отказа матери от ребенка, на место для

выяснения ситуации выезжает специалист, проводит диагностику отказа. На основании объективных данных, психологического состояния и возможностей матери ситуация может развиваться тремя основными путями.

Первый путь: материальная и юридическая помощь матери, в дальнейшем такая семья попадает в программу сопровождения, которая реализуется в течение двух лет или до вывода семьи из кризисной ситуации.

Второй путь: иногда достаточно поддержать растерянную женщину только в момент выписки из родильного дома, помочь преодолеть психологические проблемы и небольшие материальные затруднения.

Третий путь: если мать не в состоянии по ряду объективных причин воспитывать своего ребенка или это может быть опасным для его жизни и здоровья, фонд оказывает содействие в грамотном оформлении документов, которые дадут ребенку возможность обрести новую семью в ближайшем будущем.

Результаты социальной инициативы. Подписано соглашение с Министерством здравоохранения Иркутской области о совместной реализации программы, сегодня в программе работают три специалиста и руководитель. Обучение и супервизии команд ведет Фонд профилактики социального сиротства (город Москва). За период с августа по декабрь 2012 года, благодаря работе специалистов кризисных команд, семь детей удалось вернуть кровным родителям и/или ближайшим родственникам. Кроме того, в сопровождении находятся пятнадцать семей.

СЛУЖБА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРИНИМАЮЩИХ СЕМЕЙ ДЛЯ МЛАДЕНЦЕВ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ РОДИТЕЛЬСКОЙ ЗАБОТЫ

Автономная некоммерческая организация «Партнёрство каждому ребёнку» – это профессиональная команда людей, объединённых общей целью – предотвратить разлучение детей с родителями и добиться улучшения положения социально незащищённых детей и семей в России. С 1994 в России работала британская благотворительная компания «Эвричайлд», которая защищала права детей на надёжную и любящую семью. После закрытия российского филиала «Эвричайлд» миссию компании продолжила АНО «Партнёрство каждому ребёнку». Деятельность организации финансируется на средства Всемирного фонда «Детство» («World Childhood Foundation»).

Миссия организации – оказание семьям и детям инновационных и рентабельных социальных услуг, обеспечение возможности удовлетворения индивидуальных потребностей каждого ребенка, находящегося под угрозой утраты попечения родителей или оставшегося без родительской заботы. Деятельность организации осуществляется на условиях социального партнерства для достижения устойчивых изменений, как в судьбе отдельного ребёнка, так и в системе социального обеспечения детей в целом.

Для того чтобы младенцы росли в семьях и не попадали в сиротские учреждения, сотрудники некоммерческой организации внедрили социальную практику «Дорога к маме». *Цель практики* – разработать и внедрить модель службы профессиональных принимающих семей для младенцев, которые остались без родительской заботы. Благодаря такой службе ребёнок с рождения до 6 месяцев сможет жить в семье, готовой временно взять его в свой дом, окружить вниманием и теплом. Одновременно с этим будут прилагаться все

усилия, чтобы вернуть ребёнка в родную семью или найти малышу ответственных и любящих родителей. Так младенец сможет избежать всех негативных последствий от пребывания в доме ребёнка.

Первыми участниками практики станут новорождённые дети из Санкт-Петербурга и Волховского района Ленинградской области. Работа по всем направлениям ведётся в партнерстве со специалистами социальных служб, органов опеки и попечительства. Обычно «отказники» попадают в дом малютки. Бывает так, что мама возвращается за своим ребенком, иногда младенцу быстро находят новых родителей. Но чаще «отказнику» уготована казённая жизнь до самого совершеннолетия. Ежегодно в России около 30 000 младенцев проводят длительное время в домах ребёнка и больницах, ожидая принятия чиновниками решений об их судьбе. Международные и российские исследования показывают, что даже короткие периоды нахождения в сиротском учреждении негативно влияют на психоэмоциональное и личностное развитие детей. Во многих странах мира отказались от домов ребёнка, но в России данные учреждения до сих пор существуют. Только в Санкт-Петербурге ежегодно 250 новорожденных остаются без попечения родителей и подавляющее большинство из них попадают в дома ребёнка.

Патронатные мама и папа у себя дома, но на работе. Им привозят детей, которых либо буквально надо было спасать от своих биологических родителей, либо тех, от кого отказались. Здесь ребенок пробудет до тех пор, пока ему не подыщут новую семью. Быть родителями на профессиональном уровне готовят в специальном центре. Знания будущие патронатные родители получают по направлениям: психологическая помощь, медицинская и материальная. За свой труд патронатные родители получают зарплату.

Практику поддержали социальные партнёры АНО:

- Комитет по социальной политике населения Санкт-Петербурга;
- Комитет общего и профессионального образования Ленинградской области;
- Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга;
- Комитет по здравоохранению Ленинградской области;
- Прокуратура Ленинградской области;
- Муниципальные органы опеки и попечительства Санкт-Петербурга;
- Органы опеки и попечительства Волховского района;
- Санкт-Петербургский государственный университет, факультет психологии;
- Уполномоченный по правам ребёнка в Санкт-Петербурге;
- Уполномоченный по правам ребёнка Ленинградской области.

ДЕТСКИЕ ДЕРЕВНИ-SOS – УНИКАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

Российский комитет «Детские деревни-SOS» более 16 лет работает на благо российских детей-сирот и детей из неблагополучных семей. Сегодня под опекой комитета находятся более 2000 детей в Санкт-Петербурге, Вологде, Пскове, Мурманской, Орловской и Московской областях. В России существуют шесть «Детских деревень-SOS» (в Томилино, Лаврово, Пушкине, Кандалакше, Пскове и Вологде) и пять домов молодежи. Сотрудники комитета осуществляют уникальные практики по подготовке приемных родителей, проекты по укреплению семьи, образовательные программы и программы по защите прав детей.

Детская деревня-SOS – это особая, максимально приближенная к семейной, долгосрочная модель воспитания детей, оставшихся без попечения родителей. Модель успешно работает в 132 странах мира более 60 лет. Детские деревни-SOS – это альтернатива детским домам, одно из редких мест в России, где дети-сироты получают шанс иметь семью вместо временных воспитательниц, счастливое детство вместо замкнутого существования в серых стенах и веру в будущее. Выпускниками Детских деревень-SOS уже стали несколько поколений ребят, многие из которых сегодня навещают дома, где они выросли, и SOS-мам, их воспитавших, уже со своими детьми.

В отличие от большинства государственных детских домов, которые

Меры, направленные на защиту прав, интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Создание системы профессионального сопровождения усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей в период адаптации и на последующих этапах жизни ребенка. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

призваны в первую очередь решить проблему «содержания» детей-сирот, в Детских деревнях-SOS создаются условия для счастливого детства, комфортного взросления и эффективной социальной адаптации детей, возвращение которых в родную семью не представляется

возможным.

Детская деревня-SOS – это объединенные в мини-коммуны 11-15 домов, в каждом из которых живут 6-8 детей разного возраста вместе с SOS-мамой. Как в обычной семье, SOS-мама заботится и воспитывает детей и учит их всему, что умеет сама и что понадобится им в самостоятельной взрослой жизни: от приготовления еды и уборки по дому, до планирования бюджета и похода по магазинам. Это кажется само собой разумеющимся если не знать, что

большинство из выпускников государственных сиротских учреждений не имеют представления о быте, правилах поведения в обществе и деньгах. В детских домах они живут на всем готовом, и во взрослую жизнь попадают абсолютно не подготовленными. Дети из Детских деревень-SOS ходят в обычные детские сады и учатся в обычных школах, что способствует их адаптации в обществе уже на ранних стадиях.

Еще одно важное отличие Детских деревень-SOS от детских домов – внимание к биологической семье ребенка. Во-первых, родных братьев и сестер никогда не разлучают, как это часто происходит при распределении детей-сирот разного возраста в государственные сиротские учреждения. Во-вторых, поддерживаются связи детей с биологической семьей: родственники могут навещать их в Детской деревне-SOS и проводить время вместе.

22 декабря 2010 накануне Нового года состоялось долгожданное событие – в Детской Деревне-SOS Псков появились первые детки (20 мальчиков и девочек). В уютных домиках теперь звучат детские голоса, деревня рассчитана на проживание 14 семей. В каждом семейном доме живут и воспитываются 6-8 детей разного возраста. SOS-мама живет вместе с детьми, воспитывает их, ведет домашнее хозяйство. Среди сотрудников Детской деревни есть такие специалисты, как социальный педагог, психолог и педагог-организатор. В псковской детской деревне полностью укомплектован штат SOS- мам. Все они прошли конкурсный отбор и из всех претендентов были выбраны 14 лучших, которые прошли подготовку по программе «Школа мам-SOS». Сейчас в девяти домах живут 38 детей в возрасте от 2 до 11 лет.

Строительство Деревни осуществляется на средства «Детские Деревни SOS Норвегия», «Детские Деревни SOS Дания», ОАО «Газпромбанк» и при поддержке администрации Псковской области.

Социальные результаты реализации практики. Дети воспитываются в среде, максимально приближенной к семейной. Большинство воспитанников признаются, что не чувствуют себя в чем-либо ущемленными или обделенными родительской любовью или вниманием, чем не могут похвастаться их сверстники из детских домов.

СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЁРСТВО БИЗНЕСА, ГОСУДАРСТВА, НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ «ДОРОГА К ДОМУ»

Благотворительная программа «Дорога к дому» – пример эффективного социального партнерства государства, общества и бизнеса для решения проблем социального сиротства, безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в регионах присутствия компании ОАО «Северсталь». Для детей и родителей (жителей города Череповец, Вологодской области) деятельность программы – это бесплатные услуги психологов, юристов, социальных и медицинских работников. Реализация программы «Дорога к дому» содействует решению проблемы социального сиротства и семейного неблагополучия, снижает социальную напряженность в городе. Специалисты, работающие в программе разрабатывают и передают эффективные социальные и психологические технологии в социальную сферу города. В рамках данной социальной практики развивается партнерство и межведомственное взаимодействие, создана площадка для развития и подготовки специалистов. Благодаря программе привлекаются дополнительные средства для решения острых социальных проблем города, продвигаются идеи эффективной благотворительности и добровольчества.

Начало программе «Дорога к дому» было положено в 2006 году по личной инициативе генерального директора ОАО «Северсталь» А.А. Мордашова при поддержке Мэрии города Череповца и Межведомственной службы помощи детям и молодёжи. В 2009 году на основе опыта, накопленного в Череповце, стартовала долгосрочная целевая программа Вологодской области «Дорога к дому», и в настоящее время 59 учреждений социальной сферы области являются участниками практики. В 2011 году в программу включились социальные проекты в городах присутствия открытого акционерного общества «Северсталь» – Балаково, Великий Устюг, Воркута, Костомукша, Оленегорск.

Программа «Дорога к дому» реализуется как трехстороннее партнерство бизнеса, государства, НКО. Выгоды такого партнерства очевидны: соблюдение интересов жителей, реальная помощь в решении социальных проблем – дополнительные социальные инвестиции в решение социальных проблем укрепляют социальную стабильность, повышают качество рынка труда, повышают имидж предприятия у власти и партнеров, формируют доброжелательное отношение общества. Партнерами программы по финансированию и взаимодействию в 2013 году являются Минэкономразвития РФ, Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации,

Правительство Вологодской области, компания «Лукойл», Национальный благотворительный фонд, представители среднего бизнеса, учреждения социальной сферы, некоммерческие организации городов, где реализуется данная социальная практика.

Деятельность программы представляет собой внедрение новых форм, методов, технологий работы специалистов через реализацию социальных проектов. Проекты, доказавшие свою востребованность и эффективность на практике, в 2013 году реорганизованы в постоянно действующие городские Службы. На сегодняшний день их четыре: Социальная скорая помощь, Психологическая служба, Телефон «горячей» линии «Детство», Общественная приемная по правам ребенка. По мере наработки опыта наиболее востребованные и эффективные практики социальной работы интегрируются в деятельность учреждений и организаций. Примером такой интеграции и развития может служить Школа приёмных родителей. Сначала это был проект программы «Дорога к дому». Затем на его основе в детском доме № 9 был создан Центр развития семейных форм жизнеустройства детей-сирот, а с 2013 года на базе этого учреждения начал работу новый проект «Центр профилактики вторичного сиротства», который впоследствии станет структурным подразделением учреждения.

В регионах присутствия «Северстали» в настоящее время осуществляются девять социальных проектов. Большинство из них работает в тех же направлениях, что и череповецкие проекты, но у некоторых нарабатывается и свой собственный опыт. Например, в Воркуте проект «Рука об руку» реализуется на базе Воркутинского технологического техникума. Он направлен на социально-психологическую адаптацию детей-сирот в процессе освоения ими профессии. Специалисты работают со старшими воспитанниками детских домов и сопровождают поступивших в профессиональные учебные заведения, чтобы поддержать их, помочь получить профессию, устроиться на работу. Все проекты работают по общим правилам, управляются из Благотворительного фонда «Дорога к дому».

За годы реализации программы «Дорога к дому» достигнуты значительные результаты в Череповце:

- количество отказов от новорожденных за 3 года сократилось в 3 раза;
- за 6 лет предотвращено 102 отказа от детей;
- из детских домов передано в семьи 157 детей-сирот;
- ежегодно более 20 000 жителей Череповца получают квалифицированную психологическую, социальную, материальную помощь и поддержку;

- несмотря на то, что в регионах мероприятия программы «Дорога к дому» реализуются всего третий год, там уже есть результаты, подтверждающие ее эффективность.

Проекты Программы в Череповце – 2013 год		 Дорога к дому
ПРОФИЛАКТИКА СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА, СЕМЕЙНОЕ УСТРОЙСТВО ДЕТЕЙ-СИРОТ И СОПРОВОЖДЕНИЕ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ		
Центр профилактики вторичного сиротства	Психологическое, социально-педагогическое, юридическое сопровождение замещающих и восстановленных кровных семей и выпускников замещающих семей.	
Семья-Я	Работа с семьями, поместившими детей по заявлению в Дом ребенка	
МЛада	Профилактика отказов от новорожденных детей (в т.ч. среди выпускников детских интернатных учреждений)	
КМЦ «Развитие»	Разработка и внедрение системы оказания дистанционных консультативных услуг по вопросам воспитания и развития детей с ограниченными возможностями.	
Служба семейного сопровождения «Огонек»	Обеспечение условий для преодоления социальной изолированности детей-инвалидов и полноценного воспитания в семье.	
ПРОФИЛАКТИКА КРИЗИСА СЕМЬИ, БЕЗНАДЗОРНОСТИ И ПРАВОНАРУШЕНИЙ СРЕДИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ		
Территория счастливого детства	Работа с несовершеннолетними, находящимися в кризисной ситуации по причине развода родителей.	
Твой шанс	Оказание поддержки семьям в ТЖС, где один или оба родителя являются условно осужденными.	
«Примирение»	Разрешение школьных конфликтов, затрагивающих права несовершеннолетних.	
Сорока+	Профилактика девиантного и асоциального поведения несовершеннолетних в детских домах и приемных семьях.	

Обычно для того, чтобы привлечь бизнес в Программу, используются фандрайзинговые методики, различные способы мотивирования руководства компаний. При реализации программы «Дорога к дому» ситуация несколько иная. Генеральный директор компании «Северсталь» А.А. Мордашов сам изъявил желание вкладывать деньги в решение социальных проблем города и фактически инициировал программу «Дорога к дому». Ежегодное финансирование программы со стороны предприятия «Северсталь» составляет около 50 млн. руб., поэтому основной задачей НКО является управление факторами, снижающими для бизнеса риски инвестиций. Ежегодно на заседании Совета принимается отчет об итогах Программы, и утверждаются планы и бюджет на следующий год.

Программа социального партнерства государства, общества и бизнеса «Дорога к дому», направленная на решение проблем социального сиротства, имеет большие возможности для развития и совершенствования. Её социальными результатами можно считать следующие достижения:

- направленность мероприятий программы на решение актуальных социальных проблем города;
- совместное эффективное руководство программой со стороны Управления корпоративной социальной ответственности ОАО «Северсталь» и Благотворительного фонда «Дорога к дому» (единые принципы работы, четкая структура, выстроенная система внутреннего и внешнего взаимодействия, прозрачные финансовые потоки, система мониторинга и отчетности);
- непрерывное развитие деятельности: от Череповца – к Вологодской области, а затем – к регионам присутствия «Северстали»;
- постоянное повышение профессионализма специалистов, работающих в программе «Дорога к дому».



СЛУЖБА ИНТЕГРАЦИОННЫХ КОНСУЛЬТАНТОВ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ

Благотворительный фонд «Качество жизни» (город Москва) организовал деятельность по внедрению технологии персональных помощников для инвалидов с тяжелыми ограничениями жизнедеятельности. Данная социальная практика направлена на создание эффективных механизмов социального партнерства между некоммерческими организациями и региональными органами государственной власти в сфере социальной адаптации инвалидов с тяжелыми ограничениями жизнедеятельности с целью создания условий для их полной интеграции в общество.

Цели практики.

Активное профессиональное управление интеграционными консультантами реабилитационным процессом не только самого инвалида, но и членов его семьи (с учетом индивидуальных потребностей).

Обеспечение координации и эффективного взаимодействия между различными ведомствами, отвечающими за реабилитацию и социальную интеграцию инвалидов, учреждениями и организациями (в первую очередь государственными), представляющими реабилитационные услуги инвалидам.

Обеспечение равного доступа инвалидам с тяжелыми ограничениями жизнедеятельности к государственным услугам в сфере реабилитации, достижения ими возможно полной независимости.

Создание эффективных механизмов частно-государственного партнерства в этой сфере.

Задачи социальной практики:

- разработка на основе изучения современного европейского опыта и лучших практик инновационной региональной модели организации сетевой службы интеграционных консультантов (ИК) для инвалидов с врожденными или приобретенными физическими недостатками, когнитивными или сенсорными нарушениями;

- организация и проведение тренингов специалистов для работы с инвалидами различных категорий в качестве ИК;

- апробация разработанной модели совместно с органами социальной защиты населения города Москвы и бюро медико-социальной экспертизы с предоставлением услуг ИК инвалидам-москвичам;

- предоставление услуг ИК не менее 150 инвалидам с тяжелыми ограничениями жизнедеятельности, впервые признанных инвалидами;
- подготовка методических рекомендаций по внедрению института интеграционных консультантов в деятельность органов социальной защиты населения города Москвы и других субъектов Российской Федерации;
- проведение широкой общественной информационно-разъяснительной кампании с участием инвалидов по итогам реализации проекта в целях понимания их проблем, а также необходимости создания им равных возможностей для полноценной жизнедеятельности.

Партнеры:

Благотворительный фонд социальной поддержки граждан «Соинтеграция»;

Департамент социальной защиты населения города Москвы (в том числе финансирование);

Union Sozialer Einrichtungen gemeinnützige GmbH (USE);

BBJ Services gGmbH, Germany.

Период реализации: 2010-2012 годы.

Достигнутые результаты:

Успешно отработана модель частно-государственного партнерства. Определены пути развития и совершенствования взаимоотношений участников процесса. В результате реализации мероприятий программы разработана и апробирована модель сетевой службы интеграционных консультантов. Социальная инициатива стабильно развивается: если в 2010 году были отобраны и прошли обучение на ИК 17 специалистов, а фактически работали 13 интеграционных консультантов, то в 2011 году прошли обучение 90 специалистов, из них работали 74 специалиста. Соответственно увеличилась и численность обслуживаемых инвалидов: с 43 человек в 2010 г. до 211 человек с тяжелыми ограничениями жизнедеятельности в 2011 г., в том числе, 150 детей-инвалидов, и 211 членов их семей. Данные показатели превышают запланированные на 2011 год.

Расширилась территория реализации социальной инициативы: в 2010 году апробация пилотного проекта проходила на базе 6 районов в 2-х административных округах Москвы (Центральном и Северо-Восточном), в 2011 г. – в проекте работали интеграционные консультанты, команды экспертов и других специалистов во всех 10 административных округах. На базе социальных учреждений для инвалидов некоммерческой организации «Союз социальных организаций» (USE) в Берлине прошла стажировка шести московских интеграционных консультантов. Интерес к данной социальной

практике проявили администрации Московской, Самарской, Вологодской областей, Красноярского края, Республики Татарстан.

Актуальность социальной практики обусловлена ее системностью, инновационным характером, отработкой универсальной модели удовлетворения персональных потребностей инвалидов в реабилитации и интеграции в общество.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ СЕМЬЯМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕНИЯМИ ЗДОРОВЬЯ («СОЦИАЛЬНЫЙ ПАТРОНАЖ»)

В Москве проживают порядка тридцати тысяч детей-инвалидов. Примерно две трети из них нуждаются в интенсивной комплексной помощи, включающей в себя систему медицинских, психолого-педагогических и социально-экономических мероприятий, направленных на устранение или наиболее полную компенсацию ограниченных возможностей. Как показывает практика, расходы на лечение и реабилитацию больного ребенка достаточно высоки. Именно поэтому первостепенной задачей программы является комплексная адресная помощь таким семьям. Региональный благотворительный общественный фонд «Качество жизни» оказывает помощь семьям с детьми с ограничениями здоровья для повышения эффективности их лечения и реабилитации, а также социальной интеграции таких детей и их родителей в общество.

Реализация социальной практики. Подготовительный этап.

Создание реестра адресатов помощи для участия в практике.

Подготовка временной и ресурсной карты реализации программы.

Организация работы с медицинской страховой компанией (разработка программы оказания медицинских услуг, подбор медицинских клиник, страхование детей).

Организация работы по доставке детей в медицинские и реабилитационные учреждения.

Организация ежемесячных юридических консультаций.

Организация работы по проведению развивающих и обучающих мероприятий, в том числе мастер-классов для детей дошкольного возраста (подбор группы детей и подрядной организации для выполнения данных занятий).

Подготовка и печать информационных буклетов по программе дополнительных услуг семьям, имеющим детей с ограничениями здоровья, печать персональных листов клиента.

Организация горячей линии в рамках практики.

Основной этап. Предоставление следующих услуг семьям, имеющим детей с ограничениями здоровья:

- консультации врачей-специалистов, лабораторное и функциональное обследование;
- транспортные услуги по доставке детей в медицинские и реабилитационные учреждения;
- юридические консультации;
- социальные услуги – обеспечение детей по индивидуальной заявке родителей нянями-сиделками;
- проведение развивающих и обучающих мероприятий для детей дошкольного возраста.

Этап развития. Выявление индивидуальных потребностей семей для

КЛЮЧЕВЫЕ ПРИНЦИПЫ. Особое внимание уязвимым категориям детей. В Российской Федерации во всех случаях особое и достаточное внимание должно быть уделено детям, относящимся к уязвимым категориям. Необходимо разрабатывать и внедрять формы работы с такими детьми, позволяющие преодолевать их социальную исключенность и способствующие реабилитации и полноценной интеграции в общество.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

расширения возможностей практики в будущем. Увеличение числа адресатов помощи и вовлечение в реализацию мероприятий практики дополнительных сервисных служб.

Информационно-методические ресурсы. Информирование о программе и предоставляемых услугах потенциальных адресатов помощи через НКО и по телефону, распространение информации о

программе в СМИ и посредством информационных брошюр.

Материальные ресурсы.

- организация логистики;
- организация горячей линии;
- организация базы для обучающих и развивающих мероприятий;
- организация проведения индивидуальных юридических консультаций;
- организация медицинского обслуживания в диагностических и консультационных центрах Москвы.

Организационные ресурсы. Сотрудники фонда, сотрудники медицинской страховой и транспортной компаний, медицинский персонал диагностических и консультационных центров Москвы, квалифицированные консультанты по юридическим вопросам, педагоги развивающих центров, няни-сиделки.

Социальные результаты реализации практики. Разработана система оказания адресной комплексной помощи семьям, имеющим детей с ограничениями здоровья, включающая в себя дополнительные консультативно-диагностические обследования на базе лучших детских клиник Москвы, транспортные услуги, социальные услуги (няня-сиделка), юридические консультации, а также дополнительные развивающие и обучающие занятия для детей дошкольного возраста. Семьи, воспитывающие детей с тяжелыми ограничениями здоровья, получили моральную, физическую, финансовую и социальную поддержку в лечении и реабилитации детей и, таким образом, потенциальную возможность постепенной интеграции ребенка в общество сверстников.

В практике приняли участие 86 семей из 10 округов города Москвы. Было оказано свыше 1300 услуг по доставке детей в медицинские и реабилитационные учреждения, около 3 тыс. медицинских услуг (консультации врачей-специалистов, лабораторные и функциональные обследования, выезды медиков на дом). Проведены 192 юридические консультации, предоставлено 256 курьерских услуг и 320 услуг сиделки. В 2010 году для детей, имеющих ограничения здоровья, проведены 28 развивающих мастер-классов. Напечатано свыше 700 информационных брошюр с практическими советами для родителей.

Получены многочисленные положительные устные и письменные отзывы участников программы о высоком качестве услуг, предоставленных в рамках данной социальной практики.

СОЦИАЛЬНАЯ ПРАКТИКА «БОЛЬНИЧНАЯ КЛОУНАДА»

Деятельность автономной некоммерческой организации помощи детям, оказавшимся в тяжелых жизненных обстоятельствах, «Больничные Клоуны» направлена на профилактика развития стрессового расстройства у детей в тяжелых жизненных ситуациях и содействие реабилитации детей с тяжелыми заболеваниями с помощью средств клоунады.

Цель: создание сообщества профессиональных больничных клоунов на территории России.

Алгоритм действий

Подготовительный этап. Проведение отбора стажеров для обучения на тренингах. Отбор проводится в несколько этапов среди кандидатов, принадлежащих к творческим профессиям. Организация курса обучения с участием преподавателей, зарубежных коллег, психологов (продолжительность 6-8 недель). Организация стажировки, включающей посещение медицинских учреждений в паре с преподавателем, и последующие выходы в паре с напарником (продолжительность: 2-4 недели).

Основной этап. Деятельность больничных клоунов в медицинских учреждениях на регулярной и профессиональной основе. Формирование у детей мотивации к лечению, гармонизация психологического состояния ребенка (совместно с психологами), совместная работа с диетологами по преодолению проблем пищевого поведения, преодоление посттравматического стресса, работа в ситуациях агрессии при пункциях, постановке катетеров, начале химиотерапии, иных процедурах, работа по стабилизации психологического состояния детей до операционного вмешательства.

Этапы развития. Развитие сообщества больничных клоунов в регионах РФ, сотрудничество с зарубежными больничными организациями.

Информационно-методические ресурсы. В основу деятельности организации и проведения тренингов положены шестилетний опыт и методика художественного руководителя организации, первого больничного клоуна в России Константина Седова. Деятельность организации освещается в российских федеральных и региональных СМИ. Финансирование деятельности организации осуществляется частными спонсорами.

Организационные ресурсы. Больничные клоуны – люди творческих профессий, по большей части действующие актеры и выпускники театральных вузов. Больничные клоуны получают регулярное фиксированное вознаграждение за свою деятельность.

Немедленные результаты. Регулярная и профессиональная деятельность больничных клоунов в Москве и Казани (Республика Татарстан). Стажировки в двух регионах.

Что изменилось в результате реализации проекта. За 2010 год удалось организовать деятельность больничных клоунов в нескольких регионах, в то время как раньше такие клоуны работали только в Москве и Санкт-Петербурге.

Контроль и оценка. Контроль региональных проектов, супервайзинг деятельности каждого больничного клоуна с момента стажировки и на протяжении всего сотрудничества.

Риски, связанные с реализацией социальной инициативы. Трудности привлечения стабильных и долгосрочных материальных ресурсов в регионах.

Кем и где еще используется данная социальная практика. Автономная некоммерческая организация помощи детям, оказавшимся в тяжелых жизненных обстоятельствах, «Больничные Клоуны» наряду с Москвой реализует практику в Республике Татарстан, Ростовской, Московской, Новосибирской, Томской областях. Другими организациями и инициативными группами практика реализуется во многих странах мира, таких как США, Италия, Голландия, Франция и т.д.

СОЦИАЛЬНАЯ УСЛУГА «БАБУШКА НА ЧАС»

В Бурятии стартовала совместная практика помощи семьям, имеющим детей-инвалидов «Бабушка на час». Практика запущена на средства Министерства социальной защиты Республики Бурятия, при содействии филиала РГУ «Центр социальной поддержки населения» и службы ранней помощи «Солнышко». Его идея родилась из простой констатации очевидного факта – родителям детей-инвалидов часто не достает мудрого совета и лишней пары рук для домашних хлопот, а пожилым людям не хватает общения.

Женщины, вышедшие на пенсию по возрасту, взяли под опеку особых детей, пока родители ходят по делам: в аптеку, в магазин или в гости, сидят с ребенком, гуляют и занимаются с ним. Оплачивают данную услугу помощницам благотворительные фонды. Психолог службы ранней помощи «Солнышко» провела первое вводное занятие, в ходе которого «бабушки на час», родители и дети познакомились друг с другом посредством игры в рамках мини тренинга. В результате встречи две участницы решили взять под опеку по двое детей. Все претендентки проходят отбор, предпочтение отдаётся бывшим социальным работникам, учителям и медикам. Психологи, работающие с особыми детьми, рассказывают «бабушкам на час», как найти подход к ребёнку, в какие игры с ним лучше играть в зависимости от его заболевания, какие развивающие упражнения делать. Затем в фонде устраивают чаепитие для мам и их будущих помощниц, ведь важно, чтобы «пары» нашли общий язык.

За свой труд помощницы получают оплату из расчета 50 рублей в час. Именно столько стоят услуги социальных работников. Услуги «бабушек на час» оплачивает фонд по гранту Министерства социальной защиты населения Республики Бурятия, перечисляя деньги семьям. В свою очередь, мамы ежемесячно предоставляют отчёт о работе своих помощниц. По словам

представителей фонда, такая схема дисциплинирует участников социальной практики.

Услуга «Бабушка на час», стартовавшая в Бурятии, оказалась востребованной и в других регионах страны. В Нижегородской и Ивановской областях, взявших на вооружение опыт Бурятии, пенсионерки работают на добровольных началах. Но, по мнению представителей Байкальского благотворительного фонда, в этом случае трудно рассчитывать на долгосрочное сотрудничество. «Сегодня бабушка выйдет на дежурство, а завтра может передумать», – отмечают в фонде. Убедившись в востребованности практики, в фонде решили распространить услугу «Бабушка на час» и на семьи со здоровыми детьми. А пока специалисты разрабатывают методические рекомендации по особенностям развития ребенка. В том, что помощь пенсионеров нужна многим семьям, здесь не сомневаются.

ПОМОЩЬ СЕМЬЯМ С ДЕТЬМИ РАННЕГО ВОЗРАСТА, ЗАТРОНУТЫМ ПРОБЛЕМОЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

В Санкт-Петербурге эпидемиологическая ситуация в области ВИЧ/СПИД отражает, а зачастую и опережает общероссийские тенденции. Быстро увеличивается количество ВИЧ-инфицированных женщин, в том числе беременных, и рожденных ими детей. ВИЧ-положительные женщины составляют группу высокого риска по отказу от детей. Это вызвано их низким социально-экономическим положением, наркопотреблением, ВИЧ-статусом, конфликтами в семье, отсутствием жилплощади, регистрации по месту жительства, связанной с этим недоступностью социальной и медицинской помощи. Чтобы обеспечить своему ребенку заботу и правильный уход, ВИЧ-положительным женщинам необходима помощь в решении их жилищных и семейных проблем, восстановлении утраченных документов, оформлении пособий, лечении и трудоустройстве.

Используя опыт и методику международной гуманитарной организации «Право на здоровье», в 2004 году организация «Врачи детям» и представительство «Право на здоровье» в Российской Федерации развивают практику «МАМА+».

Цели практики – оказание комплексной помощи семьям с детьми раннего возраста, затронутым проблемой ВИЧ-инфекции; предупреждение отказов от детей; сохранение семейной поддержки для детей, рожденных ВИЧ-положительными женщинами.

В 2006 году организация «Врачи детям» совместно с городской детской инфекционной больницей № 3 Санкт-Петербурга открыли центр комплексной помощи ВИЧ-положительным матерям с детьми младенческого и раннего возраста с отделением дневного пребывания для детей. В 2007 году совместно с администрацией Калининского района была открыта социальная гостиница для ВИЧ-положительных женщин с детьми раннего возраста, рассчитанная на одновременное проживание шести мам с детьми до трёх лет.

Реализация практики:

Раннее выявление ВИЧ-положительных женщин, составляющих группу риска по отказу от ребенка;

Активное сопровождение (патронаж), в т.ч. на дому для помощи и обучения ВИЧ-положительных женщин, членов их семей;

Деятельность центра комплексной помощи «МАМА+» с отделением дневного пребывания для детей;

Деятельность социальной гостиницы для ВИЧ-положительных женщин с детьми;

Организация и профессиональное сопровождение деятельности группы волонтеров из числа бывших клиенток, оказывающих помощь ВИЧ-положительным матерям и членам их семей;

Деятельность школы паллиативного ухода для волонтеров и членов семей ВИЧ-положительных женщин;

Деятельность группы взаимной поддержки для ВИЧ-положительных женщин и членов их семей.

Направления социальной помощи:

Восстановление утраченных документов;

Оформление документов и пособий по рождению ребенка;

Помощь в решении проблем опекунов;

Помощь в устройстве ребенка в дошкольное образовательное учреждение;

Содействие в обучении и трудоустройстве;

Оказание материальной помощи (продукты питания, детское питание, средства по уходу за ребенком, лекарства маме и ребенку) в кризисных ситуациях.

Направления психологической помощи:

Индивидуальное консультирование женщин и членов их семей;

Консультирование по вопросам ВИЧ/СПИДа;

Профориентационное консультирование;

Обучение мамы развивающим занятиям с ребенком

Информационно-консультативная подготовка опекунов и приемных родителей

Группы взаимной поддержки для членов семей ВИЧ-положительных женщин с детьми и волонтеров.

Направления медицинской помощи:

Направление на лабораторную и функциональную диагностику;

Сопровождение в центр СПИДа и другие медицинские учреждения.

Направления деятельности центра дневного пребывания «МАМА+»

- Консультации психолога, специалиста в области развития детей от 0 до 3 лет: оценка уровня развития ребенка, проведение развивающих занятий и игр, консультирование мам по вопросам развития и воспитания ребенка;

Дневное пребывание ребенка;

Обучение детскому оздоровительному массажу;

Группы поддержки мам и членов их семей;

Обследование ребенка на ВИЧ.

Направления деятельности социальной гостиницы для ВИЧ-положительных женщин с детьми:

Предоставление безопасных условий для временного проживания;

Социальная и юридическая помощь;

Психологическая помощь;

Консультирование по вопросам развития ребенка, обучение развивающим играм и коррекция взаимодействия матери и ребенка.

Направления волонтерской помощи (поддержка «равный-равному»):

Информирование и привлечение волонтеров в практику;

Консультирование по принципу «равный-равному» (помощь в принятии диагноза, получении АРВ терапии, формирование мотивации на лечение);

Помощь ВИЧ-положительным женщинам с детьми и их семьям на дому и в Центре «МАМА+»;

Социальное сопровождение.

Сотрудники практики «МАМА+» и ресурсного центра по социальной работе ежемесячно проводят технические супервизии для специалистов отделений помощи женщинам центров социальной помощи семье и детям из 18 районов города. На занятиях обсуждаются проблемы межведомственного взаимодействия, стратегии привлечения клиентов, трудности в работе и т.д.

Меры, направленные на государственную поддержку детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Расширение профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции и СПИДа, включая обязательное дородовое обследование беременных женщин независимо от наличия у них регистрации по месту жительства и гражданства, бесплатное обеспечение кормящих ВИЧ-инфицированных матерей молочными смесями для кормления ребенка, с привлечением средств, предусмотренных для реализации приоритетного национального проекта «Здоровье». **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

СЛУЖБА ЛИЧНЫХ ПОМОЩНИКОВ ДЛЯ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ИНВАЛИДОВ С ДЕТСТВА

Санкт-Петербургская ассоциация общественных объединений родителей детей-инвалидов «ГАООРДИ» – неправительственная некоммерческая общественная организация, созданная в 1992 году тринадцатью родительскими объединениями Санкт-Петербурга с целью объединения и координации усилий общественных организаций, представляющих интересы детей-инвалидов, молодых инвалидов с детства и их семей, оказывающих им помощь и поддержку. В результате объединения, вошедшие в ассоциацию организации, смогли совместно отстаивать свои интересы в органах исполнительной и законодательной власти. Ассоциация начала создавать различные модели социальной поддержки детей с ограниченными возможностями и их семей, а наиболее успешные из них стала осуществлять при поддержке международных благотворительных фондов и органов государственной власти. Первой такой программой в 1993 году стала программа организации летнего оздоровительного отдыха детей-инвалидов, которая реализовывалась совместно с комитетом по делам молодежи. Ее основная цель – смягчение последствий инвалидности, привитие навыков самостоятельного жизнеобеспечения и социальная интеграция детей-инвалидов. В рамках программы ежегодно проводится конкурс социально-реабилитационных программ, которые делают возможным интеграционный отдых детей с умственными нарушениями, заболеваниями гемофилией, целиакией и многих других категорий инвалидов. Ежегодно по данной программе отдыхают около 7000 детей и подростков, а также их семьи. Успешная реализация программы летнего оздоровительного отдыха положило начало сотрудничества с администрацией Санкт-Петербурга на основе социального заказа.

Личная помощь – это способ отношения и работы с клиентами, имеющими ограниченные возможности. В основе своей вопрос заключается в разделении власти и участия в общественной жизни всех членов социума. Жизнь и услуги для людей с особенностями развития чаще всего определяются возможностью системы, а не самого человека с особенностями развития. При планировании жизни и будущего человека значение имеет существующая система услуг, в которую его просто «размещают». Служба личных помощников представляет собой иную идеологию и предоставляет иные инструменты, и как следствие наблюдается улучшение качества жизни семей, воспитывающих инвалидов с детства.

В службе личных помощников в основе предоставления услуг по оказанию личной помощи лежит выслушивание самого человека и его мнений, искренность отношений, усиление воздействия человека на свою жизнь, помимо официальной системы обслуживания активизация всей сети контактов, включение новых возможностей. Как работникам, так и родным, другому ближайшему окружению нужно приспособиться и увидеть ресурсы личности, а затем действовать в дальнейшем в желаемом направлении. Отказ от понятия «социального обслуживания» и перехода к оказанию «личной помощи» предполагает уважение человеческого достоинства и умение видеть человека с особенностями развития как целостную саморазвивающуюся личность. Самостоятельность должна рассматриваться как право на свободу выбора и возможность влиять на свою жизнь, а не как физические способности к выполнению тех или иных функций. Фокус делается на жизни в целом, а не только на обслуживании потребностей. Личная помощь строится на том, что клиент – главная действующая фигура в этом процессе.

Цель практики: улучшение качества жизни семей, воспитывающих инвалидов с детства путем создания службы личных помощников и разработке услуг по оказанию личной помощи.

Задачи практики:

Создание службы личных помощников на базе ГАООРДИ;

Разработка пакета документов, регламентирующих работу службы;

Практическая работа службы и отработка услуг по оказанию личной помощи инвалидам с детства, воспитывающихся в семьях;

Проведение семинаров-тренингов по оказанию личной помощи инвалидам с детства для специалистов учреждений социальной защиты населения и общественных организаций;

Предложение представителям администрации Санкт-Петербурга модели службы личных помощников для внедрения в учреждениях социальной защиты;

Подготовка и печать информационных материалов практики;

Проведение PR-компаний практики.

Реализация практики состоит из 3 основных этапов:

1 этап – организационный, включает в себя:

- подбор специалистов практики;
- подбор семей – участников; разработку пакета документов службы;
- разработку плана проведения тренингов и супервизий для персонала службы;

- разработку плана проведения семинаров-тренингов по оказанию личной помощи инвалидам с детства для специалистов учреждений социальной защиты населения и общественных организаций;

- разработку PR-компания практики.

2 этап – практический, включает в себя:

- диагностику участников проекта с целью выявления потребности в личной помощи;

- составление программ оказания личной помощи для каждого участника практики;

- практическая работа службы;

- проведение семинаров-тренингов для персонала службы;

- проведение супервизий для персонала службы;

- проведение семинаров-тренингов по оказанию личной помощи инвалидам с детства для специалистов учреждений социальной защиты населения и общественных организаций;

- проведение PR-компания проекта;

- разработка информационных материалов проекта;

3 этап – заключительный, включает в себя:

- печать и распространение информационных материалов проекта;

- проведение заключительного семинара с представителями администрации Санкт-Петербурга;

- подготовка и сдача итогового отчета по практике.

Сроки реализации практики: декабрь 2012 – октябрь 2013.

ВРЕМЕННАЯ ЗАНЯТОСТЬ ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

Санкт-Петербургская ассоциация общественных объединений родителей детей-инвалидов «ГАООРДИ» создана 12 июня 1992 года. Цель объединения – вместе решать проблемы особых детей, делать их жизнь лучше, показать обществу, что люди с ограниченными возможностями являются его полноправными членами. Сегодня в состав «ГАООРДИ» входит 81 общественная организация. Ежегодно более 15 000 семей пользуются услугами ассоциации. За годы существования благодаря стараниям ГАООРДИ значительно изменилось общественное мнение: раньше о проблемах детей с ограниченными возможностями говорилось крайне мало. Когда же появилась

постоянная, активно действующая сила, информация о проблемах начала попадать к жителям города через телевидение, газеты, благодаря прямому общению с особыми детьми в открывающихся центрах социальной реабилитации. И отношение горожан менялось от настороженности до сочувствия, а затем принятия и понимания. 4 октября 2001 году ГАООРДИ была награждена золотым почетным дипломом «Общественное Признание» – высшей общественной наградой России.

ГАООРДИ активно участвует в реализации международных практик, направленных на улучшение качества жизни людей с ограниченными возможностями, на интеграцию их в открытое общество. С 1998 года Санкт-Петербургская ассоциация общественных объединений родителей детей-инвалидов реализует программу временной занятости подростков с

Меры, направленные на государственную поддержку детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Проведение просветительской деятельности среди населения, способствующей пониманию необходимости поддержки детей-сирот, детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, формированию отношения к ним как к равным членам общества, пропаганде социальной значимости ответственного родительства. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

ограниченными возможностями, направленную на освоение ими профессиональных навыков.

Практика финансируется:

Департаментом федеральной государственной службы занятости населения по Санкт-Петербургу,

Комитетом по молодежной политике Санкт-Петербурга,

Комитетом по труду и социальной защите населения Санкт-Петербурга.

Цели практики:

Реализация потенциальных возможностей, вовлечение в общественно-полезный труд.

Привитие профессионально-трудовых навыков и социально-средовой ориентации. Профессиональная ориентация.

Целевая группа практики: подростки с ограниченными возможностями с 15 до 18 лет.

Достигнутые и ожидаемые результаты. За пять лет реализации практики было трудоустроено более 2500 человек. В 2003 году было организовано 325 рабочих мест. Временная занятость помогает ощутить себя равноправными гражданами, полезными членами общества. Работая в этой программе, подростки не только получают профессиональные навыки и зарабатывают, может быть, первую в своей жизни зарплату, но приобретают очень значимый для себя опыт общения с людьми и, главное, находят много новых друзей и свое место в трудовой жизни города. Практика имеет также и сопутствующие

результаты, не менее важные для судеб этих подростков. Получив первоначальные профессиональные навыки, ребята могут трудоустроиться на постоянное место работы.

Рабочие места организуются:

- в столярных и швейных производственных мастерских детских домов-интернатов, вспомогательных и коррекционных школ, центров социального развития;
- на благоустройстве садов и парков города: Летний сад, Петропавловская крепость, Таврический сад, в парке при Князь-Владимирском соборе;
- в летних оздоровительных лагерях, где подростки совмещают отдых с трудом;
- СОК «Зеленый огонек», г. Луга, оздоровительный комплекс «Ленинградец», пос. Рощино.

СОПРОВОЖДАЕМАЯ ЖИЗНЬ МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ С ОСОБЕННОСТЯМИ РАЗВИТИЯ

Санкт-Петербургская ассоциация родителей детей-инвалидов ГАООРДИ при финансовой поддержке Общероссийского общественного фонда «Национальный благотворительный фонд» начала реализацию социально значимой практики «Сопровождаемая жизнь молодых людей с особенностями развития». Практика направлена на поддержку молодых людей, имеющих инвалидность, в возрасте от 18 лет и старше, а также их родителей. Основная цель проекта заключается в создании модели помощи «Центр социальной поддержки и поддерживаемого проживания молодых людей с особенностями развития». Для реализации практики ГАООРДИ выделено помещение под социальную гостиницу, расположенное на проспекте Обуховской обороны, д. 199.

Практика направлена на молодых людей с особенностями развития и ведется по трем направлениям:

- обучение в тренировочной квартире для отработки навыков самостоятельного проживания людей с особенностями развития;
- временное размещение молодого человека с особенностями развития в случае вынужденного отсутствия родителей или опекунов;
- оказание кризисной помощи.

Партнер: некоммерческая организация помощи людям с нарушением интеллектуального развития (Финляндия).

Цель практики: создание службы поддерживаемого проживания молодых людей с особенностями интеллектуального развития для подготовки их к проживанию вне семьи.

Задачи практики:

Усиление практической подготовки специалистов путем их обучения навыкам работы по поддержке и сопровождению молодых людей с особенностями интеллектуального развития в самостоятельном проживании.

Обучение молодых людей с особенностями интеллектуального развития навыкам самостоятельного проживания.

Разработка информационных и методических материалов.

Участники практики – молодые люди с особенностями интеллектуального развития и их родители, специалисты центров социальной реабилитации и ГАООРДИ.

Мероприятия практики:

Изучение ситуации, связанной с проживанием молодых людей с особенностями интеллектуального развития в семьях и их готовностью жить самостоятельно.

Проведение семинаров и тренингов по обучению специалистов формам и методам работы в области поддерживаемого проживания молодых людей с особенностями интеллектуального развития.

Проведение тренингов для родителей молодых людей с особенностями интеллектуального развития по совершенствованию коммуникативных навыков и улучшению внутрисемейных отношений.

Проведение практических занятий с молодыми людьми по формированию коммуникативных, социальных, трудовых навыков, навыков самообслуживания в нестационарных условиях, а также по обучению самостоятельному проживанию в стационарных условиях (тренировочных квартирах).

Создание и распространение информационных материалов о практике и мероприятиях в поддержку молодых инвалидов.

Разработка концепции поддерживаемого проживания (анализ и разработка моделей поддерживаемого проживания молодых людей с особенностями интеллектуального развития, основанных на европейском опыте).

Участники обучаются навыкам самообслуживания, ведению личного бюджета в тренировочной квартире, получают временное размещение в случае, если родители или опекуны временно отсутствуют (помещение в больницу, командировка, отпуск и пр.), экстренную помощь в кризисной ситуации. В

практике задействовано семь специалистов, осуществляющих сопровождение молодых людей: социальные педагоги, социальные работники, психолог, методист.

Практика позволяет определить степень самостоятельности, уровень потенциальных возможностей молодого инвалида в условиях самостоятельного проживания. Родители со спокойной душой отпускают молодых инвалидов, т.к. здесь они находятся под присмотром специалистов. У ребят появляются новые друзья, они друг другу помогают и друг у друга учатся чему-то полезному, тем самым формируется адекватное доброжелательное восприятие коллектива, ближайшего социального окружения, персонального помощника, воспитателя. Практика способствует оптимизации процессов социальной адаптации и интеграции молодых инвалидов, через развитие творческого потенциала, снижение негативизма, улучшения эмоционального состояния участников.

По окончании организационных мероприятий, на основе созданной модели, планируется открыть центр социальной поддержки и поддерживаемого проживания, который будет принимать на проживание молодых людей с особенностями развития со всех районов Санкт-Петербурга.

ДЕТСКИЙ ХОСПИС – ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ

Десять лет в Санкт-Петербурге работает детский хоспис. В течение этого времени лучшие врачи и медсестры, психологи и социальные педагоги регулярно посещают на дому детишек, жизни которых угрожает тяжелая болезнь, чтобы оказать им помощь и поддержку.

Санкт-Петербургский детский хоспис является учреждением педиатрической паллиативной помощи детям и подросткам в возрасте до 18 лет, страдающим неизлечимыми заболеваниями в терминальной стадии и коротким прогнозом жизни, а также детям и подросткам, страдающим потенциально смертельными заболеваниями, чье выздоровление возможно, но маловероятно, и чей жизненный прогноз может составлять многие годы. Торжественное открытие стационара состоялось в День защиты детей, 1 июня 2010 года. Хоспис имеет 18 коек суточного пребывания, 20 коек дневного пребывания и выездную бригаду из расчета 4500 выездов в год. В хосписе предусмотрены все виды паллиативной помощи детям, страдающим онкологическими заболеваниями – главным образом, это психологическая поддержка и

обезболивание. В хосписе оборудованы игровая комната, сенсорная комната, компьютерный класс, бассейн, домовый храм. В рамках данной социальной практики действует волонтерское движение – в хосписе активно обучается молодежь.

Десять лет назад идея создания дома для больных детей родилась в душе человека, который сейчас является директором хосписа, – протоиерея Александра Ткаченко. Не оставляя свою мечту, он воодушевлял небезразличных к ней людей работать вместе с ним ради ее воплощения. С 2003 года под руководством отца Александра хоспис начал свою работу как выездная служба, состоящая из врачей, медицинских сестер, социальных педагогов и психологов. Хоспис был призван оказывать паллиативную помощь неизлечимо больным детям и членам их семей. Приезжая в семьи, специалисты чувствовали, насколько дети и родители одиноки в своей беде, и понимали, что главная задача – быть рядом, чтобы вместе преодолевать трудности, поддерживать в тяжелые минуты и помогать членам семей учиться полноценно общаться друг с другом. Используя различные возможности, приобретая все новые знания, работники хосписа помогали детям на дому и верили, что когда-нибудь это можно будет делать в условиях стационара.

С момента, когда заболевание ребенка прогнозируется неизлечимым или лечение ребенка приносит большие страдания, его выписывают из больницы под наблюдение районного педиатра. Детский врач не всегда имеет возможность оказать полноценную медицинскую помощь, потому что она высокотехнологична, требует применения обезболивающих, очень интенсивной терапии, качественного ухода. Инициаторы хосписа поначалу находили добровольцев, которые приходили к таким детям и ухаживали за ними дома. Психологи, педагоги и различные волонтеры каждому ребенку предлагали некую программу, которая учитывала его интересы. Поначалу это была просто инициативная группа людей, но со временем стало обращаться все большее и большее количество людей, и сейчас хоспис опекает до семидесяти семей.

Сейчас хоспис опекает несколько сотен детей, работают выездные бригады, которые приезжают к ним на дом. Стационар принимает около 20 пациентов на круглосуточное наблюдение и десять пациентов приходит на дневной стационар. И пациенты, и родители, и сотрудники живут одной жизнью. Это исходит из самой философии хосписа – то, что сотрудники не говорят о смерти от онкологии, от какого-то иного заболевания, а говорят о том, как жить тогда, когда в твоём организме присутствует неизлечимая болезнь.

Один из самых известных проектов хосписа – «Мечты сбываются»: психолог старается узнать у ребенка, членов его семьи сокровенную детскую

мечту. Сотрудники хосписа находят людей, которые хотят и могут эту мечту исполнить. Мечтой одного из подопечных была встреча с Адриано Челентано, который сейчас не выезжает за пределы своей страны. Сотрудники хосписа связались с певцом, рассказали о пациенте, отослали ему фотографию и письмо мальчика. В ответ пришел большой постер с подписью, личный ответ, в котором А. Челентано пожелал ребенку сил для борьбы с болезнью, написал, что он за него переживает и будет молиться.

Администрация Санкт-Петербурга поддержала строительство детского хосписа в парке Куракина Дача у Санкт-Петербургского речного вокзала. И, как в настоящих сказках, однажды старое здание превратилось в красивый, уютный и гостеприимный дом. Каждый день он заботливо принимает маленьких пациентов и их родных. В этом доме бесконечное человеческое тепло и участие никогда не сменяются раздражением и невниманием, пациенты никогда не услышат жестоких слов, которые многие из них слышали в городских больницах. В этом доме могут облегчить боль – не только лекарством, но и душой. Все в нем создано ради жизни и для того, чтобы жить, несмотря ни на что. Все в нем создано для того, чтобы в самые трудные минуты жизни было не страшно, не больно и не одиноко.

КРАТКОВРЕМЕННОЕ РАЗМЕЩЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРИНИМАЮЩИХ СЕМЬЯХ – УСЛУГА «ПЕРЕДЫШКА»

«Партнёрство каждому ребёнку» – автономная некоммерческая организация, продолжающая миссию международной благотворительной компании «Эвричайлд» в России. Социальные практики направлены на сокращение количества детей, оказывающихся в интернатных учреждениях, на укрепление роли семьи, охрану родительства и детства. Обеспечивая социальную поддержку и защиту детей, «Партнёрство каждому ребёнку» развивает инновационные социальные услуги и способствует их внедрению в практику государственных и негосударственных организаций.

Для предоставления эффективных социальных услуг семьям, попавшим в трудную жизненную ситуацию или находящимся на грани риска потери родительских прав, некоммерческая организация «Партнёрство каждому ребёнку» учредила «Службу профилактики, защиты и реинтеграции».

Осуществляется несколько направлений деятельности Службы:

- услуга «Передышка», предоставляющая кратковременное размещение детей с особыми потребностями в профессиональных принимающих семьях;
- интенсивная поддержка семей для предотвращения попадания детей в детские дома, а также помощь детям, оказавшимся в интернатных учреждениях, с целью их возвращения в родное семейное окружение;
- квалифицированная помощь родителям, в особенности одиноким матерям, для предотвращения отказа от ребенка при рождении;
- экстренное размещение детей в принимающие семьи с целью предупреждения их временного пребывания в домах ребенка, особенно младенцев и детей младшего возраста;
- создание родительских групп для помощи родителям в решении трудностей, возникающих в процессе воспитания и ухода за детьми;
- квалифицированная помощь детям во время процедуры лишения родительских прав.

Работа по всем направлениям ведётся в партнерстве со специалистами социальных служб, органов опеки и попечительства.

Социальная услуга «Передышка» предоставляет родителям возможность

Меры, направленные на государственную поддержку детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Обеспечение замены медицинской модели детской инвалидности на социальную, в основе которой лежит создание условий для нормальной полноценной жизни в соответствии с положениями Конвенции о правах инвалидов. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

кратковременного размещения детей с инвалидностью в профессиональные принимающие семьи. Благодаря такой помощи ситуация в обратившейся за поддержкой семье меняется к лучшему: родители получают доступ к новым методам ухода за ребёнком, возможность решить

неотложные дела или просто отдохнуть. В то же время ребенку становится проще преодолеть социальную исключенность, научиться общаться с новыми людьми. Особая роль уделяется подготовке и обучению принимающих семей, поэтому родители уверены, что во время «передышки», их ребенок находится в безопасной обстановке.

Социальная услуга «Передышка» не имеет аналогов в Российской Федерации. В результате реализации данной практики значительно уменьшается психологическая напряжённость в семьях, повышается качество их жизни. Уход за ребёнком с особыми потребностями требует от родителей или людей, опекающих малыша, больших усилий и занимает практически всё время. Зачастую это приводит к накоплению усталости, депрессиям; может возникнуть угроза игнорирования потребностей ребёнка или отказа от него.

Кроме того, отмечается снижение риска попадания детей с особыми потребностями в интернаты, а также изменение отношения общества к ним. Прежде чем начать работу с детьми, принимающие родители проходят серьезный курс подготовки, который ведут крупнейшие российские специалисты. Таким образом, на выходе это, по сути, профессиональная няня (которая, чаще всего, сама является матерью), в равной мере способная дать ребенку и психологическую разгрузку, и надлежащий уход. Но прежде всего они дают малышу тепло, опеку, заботу, то есть становятся «замещающей» мамой на время отсутствия настоящей.

Сегодня питерские социальные организации, центры помощи и фонды активно работают друг с другом и с госслужбами, если у одной структуры не хватает ресурсов или полномочий для оказания надлежащей помощи ребенку, сотрудники тут же перенаправляют его в дружественные организации.

Социальные технологии работы с несовершеннолетними и молодёжью
«групп риска», направленные на формирование социально
ориентированных знаний, умений, навыков

ВОЛОНТЕРСКИЙ УХОД ЗА ДЕТЬМИ В БОЛЬНИЦЕ

Дети из интернатных учреждений, находящиеся на лечении, не имеют рядом с собой близкого взрослого, который следил бы за выполнением ребенком назначений, организовывал бы его жизнедеятельность в лечебном учреждении. Это снижает эффективность лечения, приводит к конфликтам и даже насильственным действиям среди детей. После отобрания ребенка из семьи или отказа матери забрать его из роддома ребенок поступает на обследование в больницу. Длительность пребывания в стационаре составляет от 2,6 до 5,2 мес. При этом каждый четвертый ребенок раннего возраста находится в стационаре более 3 месяцев, а каждый десятый – более года. Из них две трети детей в стационарном лечении не нуждаются, но вынуждены находиться в условиях больницы. В обязанности медицинского персонала не входят организация эмоционального общения, игр, развивающих занятий, поэтому больничная среда не способствует развитию детей, а наоборот провоцирует задержки развития.

Цель деятельности благотворительного фонда «Волонтеры в помощь детям-сиротам» – повысить качество жизни детей-сирот, находящихся на обследовании или лечении в лечебном учреждении. Если медицина основывается на рациональном научном подходе к организму, его функциям и органам, то немедицинский уход основывается на восприятии человека как социального существа, то есть, соответствует принципам педагогики и психологии. Ухаживающий взрослый видит в своем подопечном субъект, личность, а не только объект лечения, между ними возникают эмоциональные связи.

Предотвратить отставание от школьной программы или отставание в развитии (для детей раннего возраста).

Снять часть нагрузки с медицинского персонала (уборка и др.).

Сделать больничную среду более дружественной для детей (организация игровых комнат, детских площадок, украшение палат).

Отобрать и подготовить волонтеров для эффективной реализации вышеперечисленных задач.

Подготовительный этап. Достижение договоренностей с администрацией больницы об оказании волонтерской помощи. Налаживание материальной помощи больнице для создания условий немедицинского ухода за детьми (игрушки, канцтовары и др.). Разработка программы работы с волонтерами, сотрудничество с другими организациями (например, привлечение специалистов по помощи детям с теми или иными особенностями развития).

Организация системы волонтерского ухода в больницах: реализация цикла работы с волонтерами, создание постоянных волонтерских групп под руководством старост.

Основной этап. Группы волонтеров, реализующие программу, посещают детей в больнице (отделении) в определенные дни и часы. Работу каждой группы координирует староста, в чьи обязанности входит информирование волонтеров об изменениях режима (например, о введении и окончании карантина), организация и проведение мониторинга посещаемости, решение текущих вопросов с администрацией больницы. Куратор отвечает за общение с администрацией больницы в сложных случаях, курирует цикл работы с волонтерами и решает другие организационные вопросы. *Отбор волонтеров.* Собеседование с психологом с использованием тестирования и структурированного интервью. Задачи отбора:

- отсеивание людей, в силу личностных особенностей неспособных к адекватному общению с детьми-сиротами;
- переориентация на другие формы волонтерской помощи людям, для которых непосредственная работа с детьми-сиротами в больнице может оказаться чрезмерной психологической нагрузкой;
- «профориентация» волонтеров: оценка того, на каком участке работы (с детьми какого возраста, с какими особенностями здоровья) помощь будет наиболее эффективной.

Меры по созданию дружественного к ребенку здравоохранения.
Обеспечение создания сети учреждений (отделений), служб, оказывающих паллиативную медицинскую помощь детям, страдающим неизлечимыми заболеваниями. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

Подготовка волонтеров.

Организация дискуссионных клубов (просмотр и обсуждение фильмов о привязанности, о роли значимых взрослых в жизни ребенка – «Джон», «Дорога домой»). Вводный тренинг: обсуждение целей и задач, обыгрывание типичных проблемных ситуаций в работе. От волонтеров требуется оформление медицинских книжек до начала посещения больницы. Поддержка волонтеров осуществляется в форме:

- регулярного проведения групп поддержки;

- индивидуального консультирования по различным проблемам, связанным с волонтерской деятельностью.

Обучающая программа охватывает следующие темы:

- особенности развития детей-сирот;
- развитие детей от рождения до 1 года в семье и в учреждении;
- развитие детей от 1 года до 3 лет в семье и в учреждении;
- игры и занятия с детьми;
- взаимодействие с детьми, имеющими особенности развития.

В Подмоскowie вместо волонтерских групп в больницах постоянно работают няни-воспитатели, труд которых софинансирует фонд. Няни-воспитатели также проходят процедуру отбора и могут пользоваться услугами по обучению и сопровождению наравне с волонтерами. Для волонтеров проекта было разработано и опубликовано методическое пособие «Работа с детьми от 0 до 3 лет в больницах», учитывающее специфику условий волонтерской деятельности. Куратор социальной практики – дипломированный психолог, психотерапевт, имеющий опыт работы по специальности, как в частной практике, так и в крупных деловых структурах. Психологи, занятые в сфере отбора и консультирования волонтеров, – четыре человека. Всего волонтеров – 120 человек. Налажены контакты с другими организациями: «Центром лечебной педагогики», фондом «Даунсайд Ап», семейным центром «Рождество» и др.

Социальные результаты реализации практики. Разработана и внедрена программа обучения и сопровождения волонтеров. Организованы волонтерские группы в следующих лечебных учреждениях Москвы:

- научно-практический центр медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов;
- три отделения детской психоневрологической больницы № 18;
- два отделения детской инфекционной больницы № 6;
- детская городская Морозовская больница;
- группа для индивидуального сопровождения детей с тяжелыми или требующими долгого лечения заболеваниями в различных больницах.

С 2007 года фонд активно сотрудничал с правительством Московской области, в результате чего было введено финансирование и ставки нянь в подмосковных больницах. В 2010 году впервые сократилось число больниц, нуждающихся в материальной помощи фонда. Издан приказ Департамента здравоохранения г. Москвы № 303 от 04.05.08. об организации взаимодействия органов исполнительной власти по жизнеустройству детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в лечебных учреждениях, предписывающий «организовать на местах подготовку и обучение волонтеров

для работы в подведомственных лечебных учреждениях, где находятся дети, оставшиеся без попечения родителей».

Качественные показатели реализации практики. Отзывы волонтеров о том, насколько полезными для них являются поддерживающие и обучающие мероприятия, насколько они отвечают их запросам. Отзывы об эмоциональном состоянии, о динамике развития детей от постоянно наблюдающего их медицинского персонала и от самих волонтеров. Отзывы старших детей, результаты их совместной деятельности со взрослыми – рисунки, поделки. В отдельных случаях участие в проекте может изменить жизнь волонтера: люди принимают решение о приеме ребенка-сироты в семью или о получении дополнительного образования (педагогического, психологического, медицинского).

ИНИЦИАТИВА «ДЕЙСТВУЙ РАДИ ЖИЗНИ», НАПРАВЛЕННАЯ НА СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ МОЛОДЕЖИ

Каждый день в России регистрируется 165 новых случаев заражения ВИЧ, и большая часть из них приходится на молодых людей в возрасте от 14 до 30 лет. Молодежь уязвима перед эпидемией ВИЧ-инфекции, и без участия молодежи невозможно дать реальный отпор эпидемии. Как можно вдохновить молодых людей на заботу о своем здоровье? Как передать им знания, необходимые для понимания проблемы?

Сотрудники фонда социального развития и охраны здоровья «ФОКУС-МЕДИА» (город Москва) верят, что ответ заключен в простых действиях: нужно говорить с молодежью на одном языке, используя те каналы передачи информации, которые для нее удобны, говоря устами тех людей, которые для нее значимы.

Цели/задачи: Формирование у молодых людей мотивации к получению знаний о сохранении здоровья, для чего используются каналы молодежной культуры. Обучение участников навыкам сохранения здоровья с помощью интерактивных тренингов. Вовлечение молодых людей в деятельность, направленную на сохранение своего здоровья.

Подготовительный этап. Работа идет, как правило, на базе образовательных учреждений. На предварительном этапе проводятся:

- встреча представителей социальной инициативы и учебного учреждения, презентация мероприятий, обсуждение деталей и сроков

реализации деятельности на базе данного учреждения, по возможности – подписание соглашения о сотрудничестве;

- короткая презентация проекта для педагогического персонала с целью заручиться поддержкой педагогов.

1. «Запуск» социальной инициативы среди учащихся – 40-минутная интерактивная презентация мероприятий для молодежи, которая решает несколько задач: знакомит молодых людей с целями, перспективами деятельности; вдохновляет их на получение знаний по вопросам сохранения здоровья. Заинтересовавшиеся ребята с помощью администрации школы формируются в группу участников следующего этапа – проведения тренинга «Жизненные навыки».

2. Это интерактивный 8-часовой тренинг, предоставляющий участникам знания по темам: взросление и взаимоотношения полов, любовь и ответственность, верность и воздержание, планирование беременности, контрацепция, ВИЧ и другие инфекции, передающиеся половым путем, зависимости. Тренинг проводится на базе учебного учреждения в день, удобный для участников и администрации школы. Тренинг проводит группа обученных специалистов и добровольцев социальной инициативы.

В конце тренинга участники обсуждают, что они могут сделать сами, чтобы внести вклад в дело сохранения здоровья молодежи. После тренинга группа участников при помощи волонтеров готовит и проводит мероприятия «Действуй ради жизни», направленные на сохранение здоровья молодежи. Это могут быть акции для одноклассников или жителей населенного пункта, PR-мероприятия, сбор средств и т.д. Те из ребят, которые прошли обучение и сами провели мероприятия для сохранения здоровья молодежи, получают статус «люди перемен», dance4life проводит для них церемонию награждения и развлекательное мероприятие. Далее «люди перемен» по желанию могут продолжать активно участвовать в проекте, вовлекая новых участников или просто общаясь с другими «людьми перемен».

Развивает сеть НКО и государственных учреждений под руководством команды, которая работает в фонде «ФОКУС-МЕДИА». Большую часть работы в рамках социальной практики осуществляют волонтеры (на 01.01.11. в проекте работало около 1500 человек).

Немедленные результаты. 205 школ приняли участие в мероприятиях, 14 806 подростков приняли участие в презентациях, 4398 подростков приняли участие в программе «Жизненные навыки», 2713 подростков получили статус «люди перемен».

В рамках социальной инициативы проводится ежеквартальный мониторинг хода выполнения мероприятий, используя электронную систему мониторинга. Эта система успешно работает и используется для управления текущей деятельностью. Все региональные команды имеют доступ к системе мониторинга и ежеквартально вносят обновления. Каждые два года проводятся качественные исследования, чтобы оценить влияние социальной инициативы на жизнь представителей целевой группы.

Меры по формированию современной модели организации отдыха и оздоровления детей, основанной на принципах государственно-частного партнерства.
Организация просветительской работы с использованием специальных обучающих программ, средств массовой коммуникации, включая интернет-технологии, социальную рекламу, по формированию культуры здорового питания.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

ГРАЖДАНСКИЙ КОНТРОЛЬ ЗА ЗАПРЕТОМ ПРОДАЖИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ АЛКОГОЛЬНОЙ И ТАБАЧНОЙ ПРОДУКЦИИ

Государство декларирует заботу о здоровье подрастающего поколения, есть законодательные акты, которые запрещают продавать несовершеннолетним алкоголь, сигареты и пиво. Вместе с тем проверки соблюдения запрета показали, что практика продажи несовершеннолетним алкоголя, сигарет и пива почти повсеместна. При этом социальная практика демонстрирует, что исправить ситуацию могут гражданские активисты и общественные организации, не опираясь на административные санкции властей.

Цель деятельности добровольцев Пермской региональной общественной организации «Пермская гражданская палата» – повсеместное соблюдение продавцами запрета на продажу несовершеннолетним алкоголя, сигарет и пива. Минимальный состав «бригады» гражданских контролеров – три человека: два подростка и один взрослый. Подростки должны быть непьющими и некурящими. «Бригада» гражданских контролеров обходит торговые точки, в каждой из которых совершает «контрольную закупку». «Контрольная закупка» алкоголя, сигарет и пива производится непосредственно подростками. Лучше, если несовершеннолетние будут покупать не только алкоголь, сигареты или пиво, но и сопутствующие товары, продажа которых для них не запрещена

(конфеты, сок, продукты). Взрослый, являясь руководителем группы гражданских контролеров, руководит, наблюдает, фиксирует результаты, страхует на случай конфликтов.

Условия реализации социальной технологии. Наличие в регионе общественной организации, способной стать инициатором и организатором гражданского контроля за продажей несовершеннолетним алкоголя, сигарет и пива.

Общественная организация – инициатор контроля может быть усилена партнерами: другими общественными организациями региона, инициативными группами граждан, молодежными лидерами. Можно предложить оказать содействие в проведении гражданского контроля региональной Общественной палате, аппарату регионального Уполномоченного по правам человека. Региональные и муниципальные власти должны быть минимально терпимы к независимым гражданским инициативам. Общественная организация (гражданская коалиция) или группа граждан, выступившие инициаторами контроля, должны быть способны собрать и подготовить достаточное число гражданских контролеров. Минимальный состав группы контролеров: двое несовершеннолетних (в возрасте от 13 до 16 лет) и один взрослый.

Желательно, чтобы общественная организация – инициатор была продвинутой в некоммерческом менеджменте и современном делопроизводстве, в ней должны быть сотрудники с социологическими навыками и опытом методической деятельности. Желателен опыт работы с добровольцами.

Организаторы-инициаторы должны иметь опыт гражданского влияния: стимулирования/принуждения властей к защите общественных интересов. «Бригады» гражданских контролеров сдают все протоколы организаторам контроля. Данные протоколов обобщаются и анализируются. По итогам контроля составляются отчеты и рекомендации по устранению выявленных нарушений, предложения по улучшению ситуации. По возможности организация (группа), осуществляющая гражданский контроль, разрабатывает пакет собственных мер, направленных на соблюдение запрета продажи несовершеннолетним алкоголя, сигарет и пива. Отчет и рекомендации направляются руководству торговых точек (при необходимости — другим компетентным органам государственной власти и местного самоуправления) с предложением принять необходимые меры по устранению выявленных нарушений и улучшению ситуации. В случае непринятия адекватных мер организация (группа) добивается позитивного результата всеми возможными законными способами: от жалоб в вышестоящие органы, прокуратуру и т.п., до обращения к общественному мнению, проведения акций протеста и т.п. В

конечном счете организация (группа), осуществляющая гражданский контроль, отвечает за устранение выявленных нарушений.

Примерный перечень мер общественного воздействия по итогам гражданского контроля: Рассылка «уведомительных писем» руководителям магазинов и торговых сетей, которые были проконтролированы. Общественная кампания в средствах массовой информации. Обнародование списка торговых точек, продающих детям алкоголь, сигареты и пиво. Издание специального выпуска газеты «Личное дело» (тираж 4 тыс. экземпляров) с обращением к руководителям пермских магазинов и торговых сетей и списком торговых точек, продающих алкоголь детям. Распространение среди продавцов и кассиров винноводочных отделов специального выпуска газеты «Личное дело».

Материальные ресурсы. Организатор гражданского контроля обеспечивает каждую «бригаду» контролеров полным набором документов (документ, подтверждающий участие членов группы в акции, «маршрутный лист» группы и бланки протоколов «контрольной закупки»), материалов и технических средств, необходимых для осуществления контроля (деньги, сумки для приобретенного товара, ручки или карандаши, фотоаппарат(ы)). Несовершеннолетние, участвующие в гражданском контроле, не должны совершать «контрольную закупку» на собственные денежные средства. Менеджмент, методическое, информационное и прочее обеспечение контроля осуществляются организаторами контроля на безвозмездной основе.

Организационные ресурсы. Одно из самых важных правил в реализации данной технологии – обязательное участие взрослого человека в гражданском контроле за продажей несовершеннолетним алкоголя, сигарет и пива. Взрослый сопровождает несовершеннолетних, участвующих в акции гражданского контроля, в каждой торговой точке. Он является руководителем группы, у него при себе во время проведения акции находятся все документы, обеспечивающие акцию. Несовершеннолетние гражданские контролеры могут привлекаться к участию в контроле, если сами не курят и не употребляют алкоголь и пиво (необходимо согласие их родителей, желательно в письменном виде). Участие в гражданском контроле представителей СМИ и не прошедших обучение гражданских контролеров недопустимо.

Эффекты от применения социальной практики. Увеличение числа торговых точек, где есть объявления о запрете продажи несовершеннолетним алкоголя, сигарет и пива. Снижение числа случаев продажи несовершеннолетним алкоголя, сигарет и пива. Повышение качества работы и ответственности руководителей и персонала торговых точек, ответственных лиц и компетентных органов, осуществляющих контроль за соблюдением запрета продажи несовершеннолетним алкоголя, сигарет и пива. Повышение

информированности руководителей и персонала торговых точек, несовершеннолетних и взрослых покупателей о запрете продажи несовершеннолетним алкоголя, сигарет и пива. Повышение информированности граждан о возможностях личного участия в прекращении свободной продажи несовершеннолетним алкоголя, сигарет и пива, о гражданском контроле и об общественных организациях, их возможностях и интересах. Увеличение числа людей, озабоченных проблемой продажи алкоголя, сигарет и пива и лично предотвращающих незаконную торговлю. Привлечение внимания общественности к проблеме доступности алкоголя, сигарет и пива для несовершеннолетних. Налаживание сотрудничества между муниципалитетом, руководством торговых точек и профильными общественными организациями в вопросах профилактики алкогольной и табачной зависимости несовершеннолетних. Расширение влияния граждан на решения и действия, предпринимаемые различными административными органами в сфере надзора за розничной продажей несовершеннолетним алкоголя, сигарет и пива.

ПРИВЛЕЧЕНИЕ РОДИТЕЛЬСКОЙ ОБЩЕСТВЕННОСТИ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОСТУПНОСТИ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ И СПОРТА

Общеобразовательная школа села Новые Забалки расположена на границе Городищенского и Пензенского районов Пензенской области. В школе обучаются учащиеся из с. Новые Забалки, п. Красный, п. Трушнино, ст. Шнаево. Правительство области уделяет большое внимание развитию спорта и оздоровлению населения, выделяются большие средства для постройки ФОКов, спортивных площадок, бассейнов. К сожалению, не все могут воспользоваться этими современными спортивными объектами по причине большой отдаленности от них. Но жизнь даже в маленькой сельской школе не стоит на месте. Силами педагогического коллектива школы проводится систематическая спортивно-оздоровительная работа для детей, взрослых и жителей села. В школе работают секции баскетбола, бокса, подвижных игр. Проанализировав ситуацию, педагогический коллектив пришёл к выводу, что необходимо активизировать работу по привлечению школьников и взрослых к занятиям спортом в зимний период.

Цель практики – укрепление здоровья учащихся школы, их родителей и жителей села через организацию занятий на хоккейной площадке.

Задачи практики.

Организация досуга и занятости детей и взрослых.

Формирование у родителей активной гражданской позиции в деле воспитания детей.

Привлечение родителей к совместной деятельности с детьми, педагогами, администрацией школы.

Популяризация зимних видов спорта (коньки, хоккей, лыжи).

Воспитание патриотизма через пропаганду олимпийского движения, освещение подготовки к зимней олимпиаде «Сочи-2014».

Создание школьной хоккейной команды и участие в районных соревнованиях.

Алгоритм действий. Для строительства хоккейной площадки были осуществлены следующие виды работ. Выписка строительного леса по льготной цене в Ахунском лесном комбинате. Встреча главы администрации с. Новые Забалки и председателя Совета отцов школы с главой администрации Городищенского района по поводу оплаты строительного леса. Разработка и вывоз строительного леса силами бригады родителей под руководством участковых лесничих. Распиловка леса на доски. Кромление досок в школьной мастерской бригадой родителей и учащихся старших классов, складирование и сушка досок. Разметка и строительство хоккейной площадки размером 24×12 м совместными бригадами родителей, педагогов, учащихся. Приобретение хоккейных ворот, коньков, клюшек и другого необходимого инвентаря. Заливка льда. Обучение катанию на коньках во время учебных занятий и во второй половине дня.

Каждое воскресенье каток открыт для катания детей и их родителей, а также жителей села. Для обеспечения разумной занятости катка и соблюдения мер безопасности его работы параллельно было организовано катание на лыжах. В школе был организован Клуб выходного дня с катанием на коньках, лыжах, с хоккейными встречами, а также чаепитием со сладостями. Коньки и лыжи всем желающим выдавались бесплатно. Эти мероприятия привлекли много желающих, приезжали гости из близлежащих населенных пунктов – Канаевки и Золотаревки. После окончания зимнего сезона проведена заготовка метел, изготовление лопат для очистки катка от снега. Установлено защитное ограждение хоккейной площадки из сетки-рабицы, проведено освещение площадки (до этого площадка освещалась дежурным освещением школьного двора). В новом зимнем сезоне продолжено обучение катанию на коньках и игре в хоккей, возобновлена деятельность Клуба выходного дня, участие в

районном турнире «Золотая шайба» (команда школы заняла 3-е место и была награждена комплектом хоккейной формы). Приняли участие в Открытом кубке по хоккею в р.п. Чаадаевка (команда заняла 2-е место). Проведён опрос родителей, учащихся, педагогов о влиянии занятий на хоккейной площадке на их состояние здоровья.

Материальные ресурсы. Без привлечения спонсорской помощи реализация социальной практики затянулась бы на длительный срок. Однако организаторы смогли найти неравнодушных к спорту и здоровому образу жизни людей, которые ускорили этот процесс. Например, когда возник вопрос об установлении освещения на площадке, то оказали помощь в его установке работники железной дороги. Не каждый родитель, проживающий в сельской местности, может купить своему ребенку коньки. Для участия в соревнованиях школьной команде необходима форма, организаторы смогли найти людей, которые предоставили форму и коньки. В строительстве площадки участвовали семь педагогов из 12, 43 из 52 родителей и 15 учащихся старших классов из 24.

Результаты реализации социальной практики. Самый главный результат – сплочение и укрепление дружества между детьми, родителями, педагогами. Проект способствовал налаживанию контактов со многими организациями в вопросах спонсорской поддержки. Оказывали помощь: ведущая строительная организация региона ООО «Кедр», г. Заречный; ООО «Пензарегонгаз»; ООА «Ахунский лесной комбинат», Пенза; ООО «Дубровчанка», г. Городище; администрация Городищенского района и администрация с. Новые Забалки. Результатом проекта стало также создание школьной хоккейной команды, успешно участвующей в районных соревнованиях «Золотая шайба» и Открытом кубке р.п. Чаадаевка. На новых спортивных объектах регулярно проводятся товарищеские встречи команд района. Желание научиться кататься на коньках, играть в хоккей привлекает к занятиям на площадке большое число не только детей, но и взрослых. Организуются товарищеские встречи по хоккею, эстафеты на коньках, спортивные праздники, пропагандируя таким образом стремление к здоровому образу жизни. Популярной у населения стала работа Клуба выходного дня. Весной и осенью на площадке проводятся общешкольная зарядка, подвижные игры, мини-футбол.

Качественные и количественные показатели. Увеличилось число жителей, занимающихся зимними видами спорта. В вечернее время и в выходные дни многие учащиеся приходят на каток вместе со своими родителями. Если раньше систематически занимались спортом 10-12 взрослых и 18-20 учащихся (в спортивном зале), то сейчас каток собирает до 20 взрослых и до 30 учащихся. Частые гости хоккейной площадки – наши выпускники. Социальная практика способствовала укреплению здоровья учащихся школы,

родителей, жителей села. Занятия на хоккейной площадке благоприятно сказываются на состоянии здоровья учащихся, повышают уровень физической подготовленности, способствуют закаливанию организма, как следствие, уменьшилось число простудных заболеваний среди детей. Согласно проведенному опросу (было опрошено 100 человек), самочувствие улучшилось у 27 % человек.

Каток стал не только местом для занятий спортом, но и местом общения и проведения досуга. Наиболее интересно проходят товарищеские встречи между учащимися, сельской молодежью и родителями. Такие игры собирают много зрителей. Клуб выходного дня собирает около 50 человек. С 2009/2010 учебного года занятия по конькобежной подготовке входят в рабочую программу предмета «физическая культура». Учащиеся 1-9 классов получили возможность учиться кататься на коньках и играть в хоккей. Для этого в школе на 55 учащихся имеется 30 пар коньков разных размеров. Кроме этого, у девяти учащихся имеются собственные коньки. Примечательно, что для детей посёлка лучшим подарком на Новый год стали коньки.

ДОСУГОВО-СПОРТИВНЫЕ ЦЕНТРЫ «БЕБИ-ЛАЙФ» ДЛЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО И МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Негосударственное частное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр развития современных образовательных технологий» (Пермский край) осуществляет поддержку малоимущих и социально незащищенных категорий граждан.

Цели – создание условий для комплексного гармоничного развития детей, в том числе через организацию бесплатных занятий с детьми из многодетных и малообеспеченных семей, трудоустройство родителей из социально незащищенных семей.

Задачи:

- создание сети малобюджетных спортивных объектов для детей дошкольного и младшего школьного возраста и организация социально-педагогической работы, через обеспечение спортивных объектов профессиональными сотрудниками;

- создание новых рабочих мест для граждан, пострадавших в результате негативного изменения экономической ситуации;

- снижение социальной напряженности, уровня заболеваемости детей дошкольного возраста, организация досуговой занятости детей;
- переориентация населения на здоровый образ жизни.

Алгоритм действий

Подготовительный этап. Подбор и обучение персонала центра. Приобретение и монтаж оборудования.

Основной этап. В ходе реализации социальной практики были открыты два детских сада в Перми и один сад на три группы в г. Барде. Общее количество детей, которые посещают занятия досугово-спортивных центров «Беби-Лайф» составляет 280-300 детей дошкольного и младшего школьного возраста. Приоритет в трудоустройстве в спортивных центрах отдан многодетным и одиноким родителям, не имеющим возможности работать полный рабочий день. В результате реализации социальной практики открылись дополнительные рабочие места: тридцать восемь мест в Перми и восемь – в Барде. Также организовано обучение сотрудников на бесплатных курсах повышения квалификации в области досугово-спортивной работы с несовершеннолетними, ознакомительные курсы для родителей по программе детских спортивных занятий. Кроме того, детям из малоимущих и многодетных семей в центрах «Беби-Лайф» предлагаются бесплатные услуги.

Для повышения доступности дошкольного образования для населения необходимо развитие всех форм дошкольного образования, таких как семейный детский сад, служба ранней помощи, лекотека, центры игровой поддержки ребенка и других, а также развитие негосударственного сектора.
**НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ
ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ
НА 2012-2017 ГОДЫ**

Результаты реализации социальной практики. Появление большого количества доступных спортивных объектов сделало социальную и досуговую инфраструктуру города Перми более разнообразной. Спортивная работа, осуществляемая в центрах, служит цели оздоровления подрастающего поколения.

Материальные ресурсы. Наличие необходимого количества производственного оборудования, собственные средства организации. Проект стал одним из победителей регионального конкурса проектов в сфере социального предпринимательства 2009 года и получил беспроцентный заем фонда «Наше будущее» в размере 1,287 млн рублей сроком на 3 года 3 месяца.

Организационные ресурсы. Многолетний опыт работы сотрудников «Центра развития современных образовательных технологий». В настоящее время в «Беби- Лайф» работают 18 педагогов:

- 100% имеют высшее специальное образование;

- 12% обучаются в аспирантуре;
- 6% имеют степень кандидата наук;
- 44% имеют высшую квалификационную категорию;
- 50% имеют 1-ю квалификационную категорию;
- 6% имеют 2-ю квалификационную категорию;
- 12% имеют отраслевые награды.

В центре работают воспитатели, логопед, психолог, музыкальные руководители, инструкторы по физкультуре, преподаватель ЛФК, преподаватель рисования, руководители кружков, секций, клубов.

СОЦИАЛЬНАЯ ПРАКТИКА ФОРМИРОВАНИЯ ПРИВЫЧЕК ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ «Я ВЫБИРАЮ ЗДОРОВЬЕ! А ТЫ?»

Под здоровым образом жизни обычно понимают заботу о физическом здоровье человека, хотя на самом деле это понятие гораздо шире. Курить, употреблять спиртное и наркотики может начать и физически здоровый человек, особенно если он не умеет справляться со стрессами и противостоять негативному влиянию социума.

Научно-методические рекомендации специалистов подчеркивают важность соблюдения социально-педагогических принципов в организации и осуществлении деятельности в области профилактики зависимостей, формирования вредных привычек в среде несовершеннолетних:

- «равный обучает равного», также эффективно использовать мнение авторитетных в подростковой аудитории людей: молодёжные лидеры, известные музыканты, популярные политические и общественные деятели, герои СМИ и т.д.;

- учёт индивидуальных и возрастных особенностей участников при подготовке и проведении мероприятий (подростки предпочитают принимать участие в активных акциях, флеш-мобах, с возможностью проведения командных соревнований, пошуметь, потанцевать и т.д.);

- цель профилактической работы – информирование, а не запугивание;

- профилактику необходимо сочетать с деятельностью по формированию у несовершеннолетних личностных компетенций здорового образа жизни (ЗОЖ): знания, умения, навыки, мотивы, установки, потребности, интересы.

Саратовская региональная общественная организация трезвости и здоровья организует работу школьных центров здоровья, члены которых будут сами вести здоровый образ жизни, участвовать в волонтерской деятельности, что позволит эффективнее продвигать принципы ЗОЖ в жизнь представителей молодого поколения. На сегодняшний день в Саратовской области подобных структур не существует. Деятельность учреждений и организаций, занимающихся пропагандой здорового образа жизни среди несовершеннолетних, носит нецентрализованный характер. Предлагаемое создание при СРОО трезвости и здоровья координационного совета школьных центров здоровья, пропагандирующих здоровый образ жизни, позволит решить эту проблему и консолидировать усилия.

Цели деятельности школьных центров здоровья – формирование у детей и подростков личностных компетенций здорового образа жизни, профилактика употребления психоактивных веществ (алкоголя, табака, наркотиков).

Задачи:

- создать при образовательных учреждениях города центры по пропаганде здорового образа жизни;
- подготовить волонтеров из числа школьников, выбравших здоровый образ жизни;
- организовать работу

Меры по развитию политики формирования здорового образа жизни детей и подростков. Привлечение институтов гражданского общества, развитие волонтерского движения в целях решения проблем, связанных с формированием у детей и подростков потребности в здоровом образе жизни и получением поддержки и помощи в ситуациях, связанных с риском причинения вреда здоровью. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

волонтеров по распространению идей здорового образа жизни среди школьников и детей из социально-реабилитационных центров;

- привлечь к деятельности родителей детей – участников мероприятий;
- организовать ежегодный летний семейный палаточный лагерь, с целью углубленной работы по подготовке волонтеров-организаторов профилактической работы по принципу «равный обучает равного».

Подготовительный этап. До начала проведения мероприятий организаторы провели расширенное совещание для представителей образовательных учреждений города (школы, колледжы, СРЦ), сотрудничавших с СРОО трезвости и здоровья ранее. На нем была дана информация по социальной инициативе, перспективах его реализации и ожидаемым результатам. Все представители школ, присутствовавшие на совещании, выразили желание принять участие в мероприятиях.

В ДОЛ «Дубрава» Татищевского р-на Саратовской области проведен курсовой лагерь «РОСС» (Развитие. Обучение. Самоконтроль. Свобода от

зависимостей), в рамках которого прошла подготовка педагогов к работе в качестве кураторов центров «РОСС», а детей – в качестве активистов этих центров. Наиболее активным курсантам было предложено войти в состав педагогического и детского советов актива при СРОО трезвости и здоровья.

Педагогический совет актива ознакомил администрации и педагогические коллективы образовательных учреждений с инициативой для подписания договоров о сотрудничестве и начала работы по созданию школьных центров «РОСС».

В школах города был проведен цикл мини семинаров для педагогов, на которых организаторы информировали участников о первых шагах по созданию центров «РОСС», узнали о работе по профилактике употребления ПАВ, проводимой в образовательных учреждениях, чтобы деятельность по проекту выступила не заменой существующей, а ее дополнением.

Сведения, собранные в ходе мини семинаров, помогли подготовить методическую брошюру «Центры «РОСС»? Не вопрос!». Брошюра напечатана тиражом 130 экземпляров и распространена среди педагогов.

Для формирования у педагогов мотивации к работе в СРОО трезвости и здоровья был проведен мастер-класс, направленный на обучение участников отражению результатов работы в педагогическом портфолио.

За ноябрь-декабрь 2009 года к участию в мероприятиях присоединились МОУ «СОШ № 9», МОУ «СОШ № 12», строительный и медицинский колледжи, колледж им. Ю.А. Гагарина, ЦСОН Октябрьского района г. Саратова, а также СРЦН с приютом «Доверие» г. Саратова и СРЦН с приютом «Надежда» г. Энгельса. Для колледжей было решено применить технологию работы молодежных волонтерских команд без создания центров «РОСС», ориентированных на школы.

Основной этап. Детский совет актива (городской штаб в составе 13 человек) начал свою работу с организации походов выходного дня в лесопарковую зону Саратова, выпуска очередного номера газеты «Будь готов!» с информацией о проекте и впечатлениями от курсового лагеря и походов, оформления «стен здоровья» в образовательных учреждениях. На заседаниях штаба проходит планирование и разработка городских мероприятий, координация деятельности центров «РОСС», обмен опытом. Активисты центров «РОСС» приняли участие в агитационном забеге Клуба любителей бега, посвященном пропаганде здорового образа жизни, и в школе актива, подготовленной организаторами социальной практики. Для проведения и освещения в СМИ школы актива были приглашены журналисты, профессиональные кинооператоры и актриса ТЮЗа, ведущие здоровый образ

жизни. Они рассказали участникам о роли здорового образа жизни в их становлении как успешных профессионалов.

До начала работы школьных центров «РОСС» проведен тренинг на командное взаимодействие, в котором приняли участие команды активистов центров «РОСС» из двенадцати школ города. В ходе тренинга участники отработали приемы совместной работы (обсуждение и принятие решений, распределение коллективной ответственности за результаты дела).

С началом 3-й учебной четверти в школах – участницах социальной инициативы началась работа центров «РОСС». Активисты и кураторы центров разработали и провели немало интересных дел, пропагандирующих здоровый образ жизни. Это спортивные мероприятия (походы, спартакиады, соревнования, конкурсы), недели и ярмарки здоровья, круглые столы, единые классные часы, конкурсы рисунков, плакатов, газет, олимпиады, акции, встречи со спортсменами, путешественниками, мастер-классы, лекции, фестивали и выступления агитбригад. В весенние каникулы состоялся курсовой лагерь, где участники обменивались опытом, участвовали в работе мастер-классов, подготовили юмористический спектакль о вреде психоактивных веществ. В конце июня состоялся семейный палаточный лагерь, прошедший в форме ролевой игры по книге «Властелин колец». В нем принимали участие все активисты проекта – как взрослые, так и подростки. Вместе преодолевая бытовые и игровые трудности, дети, родители и педагоги научились лучше понимать и ценить друг друга, ощутили пользу командной работы и важность сохранения здоровья.

Этап развития. Несмотря на то, что количество организаций – участниц проекта почти в два раза превысило запланированное, в течение всего отчетного периода организаторы продолжали проводить презентации мероприятий. Данная деятельность была поддержана Министерством образования области, ГУ МЧС России по Саратовской области, УФСКН России по Саратовской области, Ротари-клубом «Саратов- центр», сотрудничество с которыми дало организаторам дополнительные возможности и позволило сделать проект еще интересней и эффективней. К проведению школы актива, фестиваля, лагеря активно привлекались общественные организации Саратовской и других областей, например, «Союз трезвых сил» из Красноярска. С СРОО трезвости и здоровья традиционно взаимодействуют Ассоциация «Партнерство для развития», Саратовская экологическая организация, экологическая организация «Зеленый патруль», Саратовское отделение Союза журналистов России, Ротари-клуб «Саратов-центр».

Меры по развитию политики формирования здорового образа жизни детей и подростков. Активизация деятельности центров здоровья для детей в сфере проведения обследования детей, обучения их гигиеническим навыкам и мотивирования к отказу от вредных привычек. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

Немедленные результаты. В 11 образовательных учреждениях созданы центры здоровья «РОСС», в которых подростки, давшие обещание вести здоровый образ жизни, пропагандируют его среди сверстников через самостоятельно подготовленные интересные дела. Активисты центров прошли подготовку и уже имеют

положительный опыт самостоятельного планирования, организации и анализа интересных для их сверстников дел, пропагандирующих ЗОЖ.

Что изменилось в результате реализации социальной практики. Налажена схема взаимодействия школ и колледжей с молодежным движением СРОО трезвости и здоровья «Трезвый Саратов». Ввиду большой социальной значимости данной деятельности в Комитете образования администрации Саратова назначен куратор по взаимодействию СРОО трезвости и здоровья со школами города Саратова. Все городские мероприятия, проводимые в рамках данной социальной практики, оформляются приказами по Комитету образования. Информация о положительных результатах работы центров «РОСС» распространяется по образовательным учреждениям города, вызывая интерес у администраций школ и расширяя количество участников. Администрации школ признали значимость работы центров РОСС как системообразующих по пропаганде здорового образа жизни среди несовершеннолетних. Созданы городские советы активистов: детский, педагогический и родительский, позволяющие продолжать данную деятельность.

Количественные показатели. Более 300 школьников взяли обязательство вести здоровый образ жизни и активно пропагандировать его. Около 1200 школьников приняли участие в мероприятиях, пропагандирующих ЗОЖ через молодежную субкультуру.

Качественные показатели. В центрах «РОСС» создана единая воспитательная среда, в которую, кроме самих подростков, входит их ближайшее социальное окружение: сверстники, родители и педагоги. Активисты проекта получили опыт успешной самостоятельной работы по продвижению идей здорового образа жизни, поверили в свои возможности и их востребованность в школе и готовы продолжать и совершенствовать деятельность в данном направлении.

Организации, принявшие участие в проекте, получили опыт организации работы центров пропаганды здорового образа жизни по принципу «сверстник-

сверстнику», увидели положительные результаты деятельности центров «РОСС» и могут самостоятельно применять данную технологию после завершения проекта.

ПОДГОТОВКА ГЛАВ КРЕСТЬЯНСКО-ФЕРМЕРСКИХ ХОЗЯЙСТВ, ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ, ФЕРМЕРОВ ИЗ МОЛОДЕЖИ, ОКАЗАВШЕЙСЯ В СЛОЖНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

Молодежь, оказавшаяся в сложной жизненной ситуации (бездомные сироты, лица, вышедшие из мест заключения, безработная сельская молодежь), не найдя поддержки, часто выбирают асоциальный образ жизни. Региональная общественная организация «Школа фермеров» Пермского края предлагает варианты решения данной проблемы. Цель социальной технологии – жизнеустройство молодежи, оказавшейся в сложной жизненной ситуации. «Сложные» подростки, уже преступившие закон или находящиеся на грани этого, вполне могут стать успешными, счастливыми людьми, для этого нужно лишь их желание. Так считает Вячеслав Горелов. Он дает им необходимый вектор для движения вперед и не жалеет денег и сил для того, чтобы воспитанники детских домов, а также бывшие правонарушители прочно встали на ноги.

Задачи:

- профориентация различных групп и категорий молодежи в направлениях агробизнеса;
- разработка и реализация социальных мероприятий, направленных на жизнеустройство молодежи группы риска, включение ее в общественно значимую социальную деятельность, ориентация на создание собственного бизнеса по производству экологически чистой продукции;
- формирование сообщества профессионалов для работы с молодежью по подготовке фермеров;
- содействие производству экологически чистой сельхозпродукции.

Первый этап – это набор проблемной молодежи. Второй этап – социально-трудовая реабилитация. Это заезд на агрокомплекс «Школа фермеров», он находится в селе Кривец Ильинского района. Здесь есть все, чтобы сделать из беспризорника фермера, но главное – это его желание. Стимул иметь свой дом, ферму, баню, землю помогает добровольцам их воспитывать.

За 60 дней мы исправляем и настраиваем их. В августе решение остается за пацаном, он может остаться на год или продолжить обучение в лицее.

Третий этап – это профессиональная подготовка. Если молодой человек остается, то начинается его профессиональная подготовка как фермера, изучение вариантов агробизнеса, выбор своего. Защита бизнес-плана, оформление ИП, получение стартового капитала, развитие личного агробизнеса на участке фермы. Учитывается старание, стремление, прибыльность. По окончании года пребывания в «Школе фермеров», участнику можно выбрать: бросить все и уехать в город или стать настоящим фермером и получить в кредит усадьбу (дом, ферма, земля в полгектара). Наша ближайшая цель заключается в том, чтобы сироты-фермеры, главы КФХ, создали бы родовые поместья в своих усадьбах.

В Школе фермеров ведётся профессиональная подготовка молодежи «группы риска» по видам агробизнеса: овощеводству, садоводству, тепличному хозяйству, животноводству (овцы, кролики, свиньи), птицеводству (перепела, куры-несушки, бройлеры, индюки, утки, гуси). Строительство межрегионального учебно-методического центра «Школа фермеров»: кухни-столовой на 40 мест и учебного класса на 40 мест, а также помещений для проживания шести преподавателей.

В агрокомплексе имеется оборудование двух птицеводческих учебных мини-ферм; убойного цеха, цеха готовой продукции, инкубационного центра. Приобретён автомобиль для перевозки готовой продукции. Идёт строительство двух производственно-жилищных агрокомплексов «Молодежной агродеревни» для трудоустройства выпускников проекта «Школа фермеров» (ферма + дом для восьми человек). Обучены шесть инструкторов в НОУ «Пермский институт муниципального управления» (Высшая школа приватизации и предпринимательства).

Ежегодно участниками проекта были 30 выпускников учреждений для детей-сирот, оказавшихся в сложной жизненной ситуации, из Пермского края и Кировской области.

Этап развития. «Молодежная агродеревня» (14 домов), производство экопродукции с гарантированным сбытом.

Информационно-методические ресурсы. Опыт реализации 32 социальных проектов (охват более 5 тыс. подростков группы риска за 11 лет). Все учебные планы, программы и преподавателей готовит партнер проекта – Пермский институт муниципального управления.

Индивидуальный предприниматель В.В. Горелов вложил в агрокомплекс более 10 млн рублей. Создан Учебный центр: общежитие на 40 мест, три учебные фермы (144, 120, 108 кв. м), три дома для 15 преподавателей, места для

размещения 50 участников летних курсов, учебные сектора овощеводства в закрытом (парники, теплицы) и открытом грунте. В 2011 году получен госзаказ на сумму 220 тыс. рублей для ресоциализации восьми воспитанников Пермской колонии № 2.

Организационные ресурсы. По каждому виду агробизнеса имеется преподаватель. Из выпускников «Школы фермеров» отобраны инструкторы по направлениям агробизнеса. В летний сезон 2011 года охвачено 20 человек. Решили проблему жилья и работы 12 человек. Подготовлено предпринимателей (глав КФХ) – 9 человек.

Что изменилось в результате реализации социальной технологии. Все, кто обратился в 2011 году в «Школу фермеров», имеют прописку, жилье, работу, достойный доход и перспективы на будущее (получение земли до 0,5 га, строительство своего дома, фермы, бани). Все участники прошли профориентацию по направлениям агробизнеса и изъявили желание приехать в «Школу фермеров» через год после завершения обучения в лицах. Прделанная воспитательная работа позволяет надеяться на выбор молодыми людьми законопослушного образа жизни. Подготовлена к летнему сезону база агрокомплекса «Школа фермеров» в с. Кривец Ильинского района, построены новая баня, третья учебная ферма, восемь парников, проведены ремонт и реконструкция социальной гостиницы (общежития).

МОДЕРНИЗАЦИЯ РАБОТЫ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОМ ДОМЕ РЕБЕНКА

Нахождение ребенка в возрасте до трех лет в государственном учреждении дольше четырех месяцев наносит непоправимый ущерб его психическому и физическому развитию. Происходит это потому, что работа казенных учреждений выстроена таким образом, чтобы обеспечивать только физическую сохранность ребенка, а о психическом развитии малышей, а тем более об их эмоциональном состоянии сотрудники заботятся не достаточно. Сегодня в стандартном доме ребенка группы формируются следующим образом: 10-12 малышей одного возраста большую часть своего времени находятся в изолированном помещении. С ними работают педагоги и медики, которые трудятся посменно – сутки через двое или трое. За период отсутствия взрослого малыш напрочь его забывает, и каждый приход сменного воспитателя воспринимается ребенком, как приход нового человека.

Отсутствие «постоянного взрослого» не дает сформироваться эмоциональной привязанности, а это – базовое условие нормального психоэмоционального развития ребенка, формирования его личности.

Государство тратит огромные деньги на содержание домов ребенка, а дети, воспитывающиеся в них, серьезно отстают в развитии от «домашних» сверстников. Необходимо перестраивать систему казенного воспитания для того, чтобы она соответствовала основным потребностям детей младшего возраста: воспитание в условиях безусловной любви, эмоциональной безопасности, принятии.

Фонд профилактики сиротства и социальной реабилитации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Байкальское Солнышко» город Иркутск, организовал деятельность по внедрению семейной модели воспитания детей-сирот.

Объекты социальной инициативы: воспитанники и сотрудники ОГУЗ «Усольский областной специализированный дом ребенка».

Ожидаемые результаты

- Улучшение психического и физического здоровья детей, как следствие уменьшение количества переносимых заболеваний.
- Создание семейной модели воспитания детей-сирот в доме ребенка.
- Повышение профессионального уровня персонала дома ребенка за счет проведения научно-практических мероприятий в течение срока действия социальной инициативы.

Этапы и направления работы

Заключение соглашения о проведении модернизации на территории дома ребенка с Министерством здравоохранения Иркутской области, ДБФ «Солнечный город» г. Новосибирск и Домом ребенка г. Усолье-Сибирское.

Меры, направленные на защиту прав, интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Внедрение правовых механизмов общественного контроля за обеспечением прав детей в учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детских домах-интернатах.

НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

Проведение структурных изменений в группах, где проживают дети, оставшиеся без попечения родителей, для достижения максимального количества детей в группе не более 6-7 человек.

Организация и проведение на базе дома ребенка научно-практических мероприятий для сотрудников с целью обучения технологиям работы в новой семейной модели воспитания.

Составление нового штатного расписания, которое обеспечит нахождение с детьми

«близких взрослых» (постоянные воспитатели, которые находятся с детьми в течение всей недели).

Заключение соглашения о проведении обучения на базе Санкт-Петербургского Университета (кафедра психологии раннего вмешательства).

Обеспечение условий для полноценного комплексного развития в раннем возрасте (проведение специалистами коррекционно-развивающих занятий).

Обобщение практического опыта работы, разработка стандартов по работе домов ребенка, работающих по семейной модели воспитания, распространение опыта среди социозащитных детских учреждений Иркутской области.

СОЦИАЛЬНЫЕ ПРАКТИКИ, ОДОБРЕННЫЕ МЕЖДУНАРОДНОЙ АССАМБЛЕЕЙ СТОЛИЦ И КРУПНЫХ ГОРОДОВ



ОТКРЫТАЯ ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ СИСТЕМА РАБОТЫ С СЕМЬЯМИ

Основные цели социальной практики – создание в отдельном микрорайоне города единой открытой педагогической системы работы с семьями, в том числе, дети которых не посещают образовательные учреждения, находящимися в тяжелой жизненной ситуации, социально-опасном положении; привлечение внимания общественности к проблемам семьи, подростков и молодежи; формирование здорового образа жизни; профилактика безнадзорности, правонарушений, социально-опасных заболеваний.

Реализация социальной инициативы. Осуществление взаимодействия педагогических коллективов муниципальных дошкольных образовательных учреждений микрорайона с основными социальными институтами детства (средней общеобразовательной школой № 60, детской городской поликлиникой № 6, библиотекой имени Ф.Г. Кедрова, муниципальным учреждением дополнительного образования детей клубом «Бригантина»), родительской общественностью, производственными предприятиями, функционирующими в микрорайоне, общественной приемной депутатов городской думы города Ижевска с целью выработки механизмов работы с детьми, не охваченными дошкольным образованием, детьми и подростками из неблагополучных семей, распространение положительного опыта подобной деятельности в Ленинском районе города Ижевска.

Задачи практики.

- координация и совершенствование профилактической работы учреждений и организаций микрорайона с детьми и их семьями, направленной на формирование мотивации здоровья и поведенческих навыков здорового образа жизни;
- создание условий для положительной социальной адаптации неорганизованных детей дошкольного возраста, несовершеннолетних и их семей;
- стабилизация семьи как основного социального института, усиление ответственности родителей за воспитание детей;
- поиск новых форм организации досуга семей для формирования широкого круга интересов, увлечений занятий, тиражирование культуры семейного отдыха.

Нормативной базой реализации практики являются:

- Закон РФ от 10 июля 1992 года №3266-1 «Об образовании»;
- Федеральный закон от 24 июня 1999 года №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;

- Закон Удмуртской Республики от 24 апреля 2001 года № 20-РЗ «О профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Удмуртской Республике».

Этапы реализации практики:

1 этап – подготовительный (октябрь-ноябрь 2005 года). Постановка цели и конкретизация задач, выбор форм и методов работы, презентация практики на круглом столе, организованном администрацией города Ижевска в рамках недели профилактики безнадзорности и правонарушений с участием специалистов дошкольного, общего школьного и дополнительного образования, специалистов управления здравоохранения администрации города Ижевска, специалистов комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав администраций города Ижевска (далее КДН и ЗП), специалистов отделов по делам несовершеннолетних РОВД районов города, представителей общественных объединений и организаций.

2 этап – непосредственная реализация мероприятий практики (2006-2012 годы). Проведение мероприятий, реализация работы вновь организованных клубов, поиск и отработка наиболее эффективных форм и методов работы.

Промежуточный срез, обобщение полученных результатов работы, анализ, формулировка выводов, определение перспектив, составление рекомендаций для последующей реализации практики (2008 год).

Внедрение новых инновационных проектов, получивших свое развитие внутри основных направлений практики (2008-2012 годы).

3 этап – внедрение мероприятий практики в других микрорайонах Ленинского района города Ижевска (2009-2012 годы).

Основные направления проекта: «Доброта спасет мир» – проведение социально-значимых акций:

- экологические акции («Дни защиты от экологической опасности», «Ижевск – цветущий город», «Живые родники» и др.);

- акции по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних «Ребята с нашего двора», «Твои права, подросток»;

- акции по профилактике социально-опасных заболеваний, формированию привычек здорового образа жизни «Здоровье – наш успех», «Поменяй сигарету на конфету» и другие;

- благотворительные акции, ярмарки «Семья – семье», «Умным детям – умные книжки»;

- организация трудовой занятости подростков (экскурсии на предприятия, встречи с представителями разных профессий, организация ярмарок вакансий, беседы по профориентации).

«Ключи семейного счастья» – организация клубной работы:

- Клуб «Семейный хобби-клуб» (тематические заседания по темам: здоровье, кулинария, досуг и др.);

- Клуб «Семейный лад» (заседания клуба посвящены проблемам детского родительских отношений);

- Клуб молодой семьи «Мамина школа» (оказание медико-психолого-педагогической помощи молодым родителям в воспитании детей);

- Клуб «Очаг» (вовлечение старшего поколения в воспитание детей, воспитание уважения к пожилым людям).

«Красота, здоровье, спорт» – организация физкультурно-оздоровительной и спортивной работы в микрорайоне (спортивный праздник «Мама, папа, я – спортивная семья», военно-патриотическая игра «Тропа к генералу», летняя и зимняя олимпиады, турниры по мини футболу и др.).

Праздники «Малиногории» – мероприятия конкурсного и досугового характера (праздники «Чтобы жизнь повторилась сначала, загляните в семейный альбом», «Новый год у ворот», «Капелька чуда – праздник воды», конкурс «Мамы всякие важны, мамы каждому нужны»).

В 2008 году в рамках проекта «Идущие вместе» родились новые инновационные проекты:

«В детский сад всей семьей» – МДОУ № 219;

«Футбол без границ» – МДОУ № 39 (вовлечение детей дошкольного возраста в занятия футболом);

«Капелька чуда» – МДОУ № 170 (экологическое воспитание детей, формирование социально активной жизненной позиции в вопросах охраны окружающей среды).

Социальные результаты реализации практики в микрорайоне сложилась крепкая система социального партнерства между дошкольными образовательными учреждениями, средней общеобразовательной школой, общественной приемной депутатов городской думы города Ижевска, районной библиотекой.

Проведены 92 экологические акции «Чистый город, чистый двор, чистый детский сад», «Елочка – зеленая иголочка», «Берегите первоцветы», «Поможем зимующим птицам», «Сохраним наш пруд чистым», более 1500 семей вовлечено в проведение благотворительных акций.

Оказана помощь 12 семьям, находящимся в социально-опасном положении по подготовке ребенка к школе (одежда, обувь, учебники, письменные принадлежности и др.). В фонд районной библиотеки передано более 400 книг и периодических изданий.

С 2007 по 2011 гг. ни одна семья, проживающая в микрорайоне «Малиновая гора», находящаяся в социально-опасном положении, не была приглашена на заседание КДН и ЗП.

Пять выпускников дошкольных образовательных учреждений микрорайона являются учащимися автономного учреждения Удмуртской Республики «Футбольный клуб «Зенит-Ижевск».

Отзывы, награды. Диплом победителя республиканского конкурса инновационных образовательных проектов «Школа-2006».

Диплом победителя конкурса инновационных разработок X Российского образовательного форума (2006 год).

Диплом победителя номинации «Партнерство ради здоровья» конкурса образовательных программ и учебно-методических разработок на тему формирования и сохранения здоровья IV городского Фестиваля здоровья (2006 год).

Диплом победителя конкурса «Образовательное учреждение, доброжелательное к детям» V городского Фестиваля здоровья (2008 год).

Дипломы III степени городского фестиваля инновационных программ и проектов – проект «В детский сад всей семьей» и проект «Футбол без границ» (2009 год).

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТИ УЛИЦ»: ПРОФИЛАКТИКА АЛКОГОЛИЗМА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

Деятельность специалистов учреждения «Дети улиц», направленная на профилактику детской беспризорности и безнадзорности, зависимостей всех типов, в том числе – алкоголизма несовершеннолетних осуществляется в соответствии с нормативно-правовыми документами.

- Концепция реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации до 2020 года, одобренной распоряжением Правительства РФ от 30 декабря 2009 года.

- Городская межведомственная программа «Дети улиц» на 2010-2012 гг., утвержденная постановлением Правительства Москвы от 6 апреля 2010 года №269-ПП «О городской межведомственной программе «Дети улиц» на 2010-2012 гг.».

- Комплексная городская целевая программа профилактики правонарушений, борьбы с преступностью и обеспечения безопасности граждан в городе Москве на 2011-2015 гг.

- План мероприятий по профилактике детской беспризорности, безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних на 2011-2013 годы.

На 1 января 2011 года на учете в комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – КДН и ЗП) состоят 1630 подростков за употребление наркотических и токсических веществ, алкогольной продукции. Еще 1743 человека поставлены на учет за употребление пива. Это почти 44% от общего количества несовершеннолетних, стоящих на учете (7805 человек). 4838 семьи поставлены на учет, так как не обеспечивают необходимые условия для содержания детей, и основная доля этих родителей поставлена на учет из-за употребления алкоголя. В этих семьях находится 7886 детей.

Согласно данным Роспотребнадзора, продолжает снижаться средний возраст злоупотребляющих алкогольными напитками (главным образом пивом): за прошедшие десять лет он снизился с 14 до 11 лет. Поэтому профилактика алкоголизма среди несовершеннолетних является одним из основных направлений деятельности государственного учреждения городского и межрайонных центров «Дети улиц» города Москвы.

Специалистами межрайонных центров «Дети улиц» ведётся работа по

Меры, направленные на создание дружественного к ребенку правосудия. Основные принципы и элементы дружественного к ребенку правосудия: общедоступность; соответствие возрасту и развитию ребенка; незамедлительное принятие решений; направленность на обеспечение потребностей, прав и интересов ребенка; уважение личности и достоинства ребенка, его частной и семейной жизни; признание ключевой роли семьи для выживания, защиты прав и развития ребенка; активное использование в судебном процессе данных о детях, условиях их жизни и воспитания, полученных судом в установленном законом порядке; усиление охранительной функции суда по отношению к ребенку; приоритет восстановительного подхода и мер воспитательного воздействия; специальная подготовка судей по делам несовершеннолетних; наличие системы специализированных вспомогательных служб (в том числе служб примирения), а также процедур и норм общественного контроля за соблюдением прав ребенка. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

созданию консультационных кабинетов шаговой доступности, библиотек, школ и других организаций, в которых проводятся консультации подростков и их родителей с использованием различных методик.

В целях пропаганды здорового образа жизни и профилактики наркомании, алкоголизма, табакокурения и СПИДа были распространены брошюры, буклеты, памятки, журналы и информационные листовки с адресами и телефонами

официальных лиц, организаций и учреждений, которые могут помочь в решении различных проблем.

С целью оказания on-line юридических консультаций несовершеннолетним, вступившим в конфликт с законом, городским центром «Дети улиц» совместно с Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, создан форум «Спроси юриста». Несовершеннолетние и их родители могут через интернет, в том числе анонимно, обратиться к специалисту и получить квалифицированный ответ на любой интересующий их вопрос. На форум можно зайти с сайтов городского и межрайонных центров «Дети улиц». Форум начал работать в тестовом режиме с 30 марта 2011 года. За прошедшее время консультацию по различным правовым вопросам получили 103 подростка. В настоящее время ведётся техническая модернизация сайта, чтобы сделать его более доступным для подростков.

Социальные результаты реализации практики.

Специалисты учреждения провели мероприятия по профилактике алкоголизма, в том числе употребления пива. На сопровождении межрайонных центров «Дети улиц» в 2011 году находилось 190 родителей, злоупотребляющих алкогольными напитками. Для методического обеспечения специалистов системы профилактики методом работы с данными семьями на базе межрайонного центра «Дети улиц» СВАО функционирует научно-методическая площадка «Алгоритм эффективного сопровождения несовершеннолетнего, проживающего в современной алкозависимой семье». С 2010 года по настоящее время более 3700 человек прошли различные программы сопровождения и ресоциализации созависимых несовершеннолетних и их семей в рамках реализации работы научно-методической площадки. Реализуются следующие программы: «Будущее в твоих руках», «Арт-методы как совокупность адаптационных и здоровьесберегающих технологий в работе с семьями группы риска», «Ресурсы семьи», «Семейное согласие», «КАМИН», Детско-родительская группа «Навигатор».

Один из важных методов работы межрайонных центров «Дети улиц» – программа уличной социальной работы. Совместно с районными общественными пунктами охраны порядка, а так же подразделениями по делам несовершеннолетних ОВД во время проведения уличных рейдов выявляются несовершеннолетние, употребляющие алкоголь, пиво, наркотические вещества, которые ставятся на учет КДН и ЗП, на сопровождение в центры «Дети улиц», с ними и их родителями проводится индивидуальная работа.

Практика реализации данной практики показывает, что в результате проведения рейдовой работы, специалисты центров организуют сбор информации о местах скопления безнадзорных несовершеннолетних,

выявляют несовершеннолетних, находящихся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, осуществляют первичный контакт с ними, доводят собранную информацию до органов и учреждений системы профилактики, а также предоставляют информацию несовершеннолетним об учреждениях района, оказывающих услуги семьям, детям и подросткам.

Большую роль в борьбе с такими асоциальными явлениями как табакокурение, алкоголизм, наркомания среди молодежи играет волонтерское движение, развивающееся на базе центров «Дети улиц» при взаимодействии с Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. В высших и средних учебных заведениях города Москвы работает около 200 кабинетов социального волонтера. В них работает почти 1,5 тысячи волонтеров. Добровольцы активно привлекаются к участию в проведении работы по формированию у детей и подростков позитивного мировоззрения и пропаганде здорового образа жизни.

ПОДГОТОВКА КАДРОВ ГОРОДСКИХ СОЦИАЛЬНЫХ ЦЕНТРОВ ДЛЯ РАБОТЫ С ТРУДНЫМИ ПОДРОСТКАМИ

Специалисты Московского городского центра «Дети улиц» готовят добровольцев из числа школьников и студентов для профилактической работы со сверстниками.

Цель практики – вовлечение молодежи в общественно-полезную деятельность, пропаганда здорового образа жизни.

Практика организации социального волонтерства первоначально была задумана как совместный проект благотворительного фонда «Дети улиц» и ЮНИСЕФ. Ещё более десяти лет назад в Южном административном округе в трех школах были открыты кабинеты социального волонтера. Там сотрудники городского центра готовили добровольцев из числа школьников для профилактической работы со сверстниками по месту жительства. Замысел состоял в том, чтобы сначала силами школьников-добровольцев выявить тех подростков, которые находятся в трудной жизненной ситуации, а затем уделить им повышенное внимание, оказать психологическую поддержку, увлечь интересными занятиями. Сам процесс подготовки исключал назидательность, а скорее напоминал беседы людей, озабоченных общей проблемой. Когда логика поступков, ведущих к нездоровому образу жизни, к преступлениям,

устанавливается в ходе таких бесед самими детьми, они же и предлагают лучшие способы воздействия на нерадивых сверстников. Дети сами находят нужные слова, с которыми они обращаются к своим товарищам, к незнакомым ребятам. Так достигается нужный результат. Подготовка и обучение волонтеров – одна из задач межрайонных центров. Волонтеров готовят к рейдовой работе на улице, в местах сборов подростков, где происходит непосредственное общение волонтеров с безнадзорными сверстниками. Первые учебные рейды проводятся под наблюдением тренера в дневные часы, по маршрутам, которые планируют сами подростки. В процессе подготовки волонтерам сообщаются сведения о работе социальных служб района, округа (досуговых центров, медицинских учреждений, юридических консультаций, благотворительных организаций), при необходимости, их снабжают информационными материалами, листовками и буклетами профилактического характера. Завершается волонтерская «школа» вручением ребятам в торжественной обстановке диплома и коллективным принятием Кодекса чести волонтера. Волонтерское движение, начинавшееся шесть лет назад в среде школьников, постепенно захватило студенчество, прежде всего учащихся педагогических институтов.

Социальные результаты реализации практики. Снижение показателей детской преступности в городе, сдерживание беспризорности, которая, если верить официальной статистике, приобретает устойчивую регрессивную тенденцию. Волонтерское движение питает кадрами уличную социальную работу. Социальное волонтерство в Москве оправдало себя и как способ вовлечения молодежи в общественно-полезную деятельность и как метод пропаганды здорового образа жизни. Расширились масштабы, повысилось качество информационно-профилактической работы, нацеленной на изменение негативного поведения подростков и молодежи.

- обучено более 400 волонтеров.
- профилактическими мероприятиями охвачено более 42000 подростков.

Специфическая методика и коллективный опыт волонтеров зачастую вынуждает представителей органов правопорядка и здравоохранения работать более активно. В настоящее время в волонтерских организациях города, действующих при межрайонных центрах, работают сотни молодых активистов. На улицах Москвы появились молодежные патрули. Волонтерство, как прогрессивное начинание, логично должно перейти в новое организационное русло – в широкое молодежное движение.

ПРОФИЛАКТИКА МОЛОДЁЖНОЙ ПРЕСТУПНОСТИ

Профилактика преступлений среди несовершеннолетних ведется центрами психологической помощи молодежи, входящими в состав городской службы социальной адаптации, в рамках городской целевой программы «Молодежь города Новосибирска» на 2010-2014 годы. *Целью социальной практики* является создание условий для активного включения молодежи в социально-экономическую и культурную жизнедеятельность города с привлечением творческого, научного, трудового потенциала молодого поколения в интересах городского сообщества.

Деятельность центров заключается в разработке и внедрении в работу программ правового просвещения подростков и молодежи, а так же программ примирения (технологий медиации):

«Правовой клуб» для молодежи. Целью данного проекта стало распространение правовых знаний среди учащихся старшего школьного возраста, учащихся ССУЗов и студентов ВУЗов, а также создание условий для формирования ответственной гражданской позиции подростков и молодежи.

«Школьные службы примирения» (разрешение конфликтов с использованием технологий медиации). Целью данной практики является обучение подростков выходу из конфликтной ситуации путем разрешения конфликта за «столом переговоров».

Восстановительное правосудие (взаимодействие с судами). Целью данной практики является внесудебное разрешение конфликтов, путем проведения предварительных и примирительных встреч с несовершеннолетними правонарушителями, их законными представителями и жертвами. Итогом подобной работы является заключение договора по заглаживанию вреда до полного удовлетворения сторон.

Социальные результаты реализации практики. Итоги применения технологий восстановительного правосудия. Проведено более 250 консультаций с несовершеннолетними правонарушителями, их законными представителями, потерпевшими, их законными представителями. Из них консультаций:

- по разрешению уголовно-правовых конфликтов – 34;
- по разрешению административно-правовых конфликтов – 138;
- по разрешению семейных конфликтов – 29;
- по разрешению проблем с образованием и организацией досуга несовершеннолетнего – 64.

В 2009 году подобных консультаций проведено 57, в 2010 году – 102, в 2011 году – 118.

Итоги работы программы «Правовой клуб». Начала работать с 1 ноября 2010 года. За этот период в программе приняло участие 68 подростков, 29 родителей (или законных представителей), специалисты ОПДН, КДН и ЗП, социальные педагоги и классные руководители, юристы, преподаватели НГПУ и многие другие.

По окончании первого года проведения программы 12 подростков выразили желание получить высшее образование по специальности «юриспруденция». Многие подростки и родители выразили благодарность за интересную и нестандартную форму ознакомления детей с их правами, обязанностями и ответственностью. Данные мероприятия реализуются в рамках работы центров психолого-педагогической помощи молодежи, городской службы социальной адаптации комитета по делам молодёжи мэрии города Новосибирска: СП «Прометей» МБУ «Центр «Родник», СП «ВИТА» МБУ «Центр «Родник».

Программы реализуются в Заельцовском и Ленинском районах города. При взаимодействии с учебными заведениями района (СОШ, ВУЗы, ССУЗы) и судами. Элементы данной практики, при соответствующей адаптации к условиям (целевая категория, цель применения и т.д.) могут быть применены в различных областях – разрешение внутрисемейных конфликтов, разрешение конфликтов на предприятиях, межличностных конфликтов и т.д.

ПРОПАГАНДА ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ. ОПЫТ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

О проблеме зависимости от психоактивных веществ (далее –ПАВ) говорится давно и часто, термин «аддиктивное поведение» прочно вошел в словарь специалистов. Особенно актуальными данные нарушения поведения являются для детей группы риска, так как они наиболее подвержены влиянию своей референтной группы, в которой табак, алкоголь, наркотики и другие ПАВ являются атрибутами независимости, взрослости, современности и т. д.

Появилась необходимость менять методы, формы и приёмы формирования позитивных установок и приобщения к здоровому образу жизни (далее – ЗОЖ) молодых людей, учитывая их возрастные особенности, условия

социальной среды и запросы современности. Решить эту проблему только силами специалистов невозможно. Необходимо привлекать к этой работе широкие слои общественности, в том числе и самих подростков.

Важным условием формирования здорового образа жизни является грамотный подход к его популяризации. Необходимо стимулировать интерес молодежи к этому, в том числе и с помощью волонтерства. Посредством волонтеров необходимо демонстрировать подрастающему поколению как можно больше позитивных примеров, чтобы у молодых людей была возможность выбора не между здоровым или нездоровым образом жизни, а из большого количества разнообразных вариантов здорового и созидającego поведения. Следует создать такие условия, чтобы подрастающему поколению стало невыгодно быть «нездоровым».

Задача социальной практики – посредством участия молодого человека в мероприятиях, направленных на пропаганду и популяризацию ЗОЖ, мотивировать его на самостоятельный выбор дальнейших положительных жизненных приоритетов. Очевидна актуальность развития волонтерского движения, ориентированного на пропаганду и стимулирование здорового образа жизни, где подростки и молодежь смогут найти для себя здоровые альтернативы для самореализации и самовыражения.

В рамках Закона Московской области № 155/2003-ОЗ от 01.12.2003 года «О государственной молодежной политике в Московской области», в соответствии с городскими целевыми программами «Молодое поколение города Серпухова – 2006-2010 гг.» и «Молодежь Серпухова 2012-2014 гг.» реализуется социальная практика, направленная на профилактику аддиктивного поведения в подростково-молодежной среде.

Ядром практики является группа подростков и студентов от 14 до 21 года общей численностью около 45 человек, имеющих желание активно вести работу по пропаганде здорового образа жизни. Деятельность волонтеров основана на формировании позитивных социальных и психологических навыков, в том числе – способности построить свою жизнь без употребления ПАВ и научить этому своих ровесников. Расширение сети добровольческого молодежного движения обусловлено, прежде всего, наличием «поддерживающей среды», способной обеспечить волонтерам сопровождение и поддержку. Субъектами этой среды являются сотрудники образовательных учреждений, педагоги-организаторы учреждений дополнительного образования, родители, члены родительских комитетов школ, вовлеченные в профилактические мероприятия, специалисты института социального партнерства, представители СМИ, общественности.

Проведение обучающих семинаров, тренингов, круглых столов, марафонов, городских акций, конкурсов, конференций и пр. предполагает интегрирование усилий тех, кто умеет, может, хочет помочь растущему человеку быть здоровым, умным и счастливым.

Решение организационных и технологических вопросов по пропаганде ЗОЖ происходит посредством реализации следующих этапов практики:

1. *Подготовительно-диагностический.* Изучение проблемы социально-обусловленных болезней в образовательной, досуговой и социальной среде в ходе проведения диагностики по выявлению распространения вредных привычек и употребления ПАВ в детско-юношеских и молодежных сообществах. Создание благоприятных условий для ведения работы по пропаганде здорового образа жизни (исследование профилактического потенциала образовательных, досуговых и социальных учреждений города, разработка мероприятий, направленных на формирование у подростков и молодежи здоровой жизненной мотивации, навыков активной психологической защиты от группового и индивидуального давления, разрешения психосоциальных проблем и т.д.).

2. *Набор волонтеров с учетом социальной среды города или района.* Возможны следующие источники пополнения рядов добровольцев:

- из общеобразовательных учреждений (учащиеся старших классов), поддерживающих взаимосотрудничество с добровольческим движением;
- подростки – участники занятий или встреч, которые проводили волонтеры;
- студенты, чей профессиональный выбор связан с социальной и психолого-педагогической деятельностью;
- подростки, посещающие клубы по месту жительства;
- представители молодежной среды, узнавшие о движении из средств массовой информации и других источников.

Проведение с набранными кандидатами в волонтеры ознакомительной беседы и анкетирования, с целью определения мотивации, побуждающей заниматься этим видом деятельности, «экологического» климата семьи, уровня информированности подростков по данной проблеме, а также их отношения к здоровому образу жизни.

Формирование инициативной группы волонтеров с учетом следующих критериев отбора: желание подростка участвовать в волонтерском движении по пропаганде здорового образа жизни, наличие у него опыта участия в профилактических мероприятиях и выраженной активной позиции, демонстрирующей здоровый образ жизни.

Все это, а также то, насколько побуждения кандидата соотносятся с целями и ценностями добровольческой службы, определяются в ходе обучающих курсов.

3. *Обучающий этап.* Для приобретения и развития необходимых для волонтерской деятельности качеств, навыков и знаний, предусмотрены обучающие курсы состоящие из занятий разделённых на три блока.

Общий информационный блок (встречи-беседы с наркологом, венерологом, сексологом, психологом, юристом и другими специалистами). Цель: расширить знания волонтеров о различных аспектах здоровья и факторах, оказывающих на него пагубное воздействие; информировать о действиях и последствиях злоупотребления наркотическими и психоактивными веществами, причинах и формах заболеваний, связанных с ними, путях к выздоровлению, связи злоупотребления ПАВ, других форм саморазрушающего поведения с особенностями личности, общения, стрессом и путями его преодоления.

Психологический блок (практические тренинговые занятия, проводятся психологами). Цель: направленное осознание личностных ресурсов, развитие социальной гибкости, Я-концепции, коммуникативных навыков и умений противодействовать влиянию внешней среды, формирование умения адекватно оценивать проблемные ситуации, разрешать жизненные проблемы, управлять собой и изменять себя.

Блок занятий по риторике и культуре речи (преподаватели риторики). Цель – овладение навыками эффективной, воздействующей, гармонизирующей речью, для выступлений перед аудиторией, учитывая возрастные особенности, запросы, интересы целевых групп.

4. *Деятельностный этап.* Создание условий, позволяющих молодым людям вести своими силами пропаганду здорового образа жизни:

- предоставление необходимого информационного материала;
- организация эффективного психолого-педагогического сопровождения участников волонтерского движения;
- обеспечение каждого подростка, вовлеченного в реализацию практики, возможностью участвовать в личностно-значимой и результативной деятельности, соответствующей его интересам и запросам.

Деятельностный этап проходит по трём направлениям, в соответствии с делением группы волонтеров на интересующие их направления деятельности:

- информационная группа (работа с молодежной аудиторией, пропаганда здорового образа жизни, путем проведения интерактивных занятий, круглых столов, семинаров, конференций, деловых игр, лекций и т.д);
- творческая группа (организация и проведение мероприятий по здоровому

образу жизни в форме акций, шествий, театральных выступлений, флеш-мобов и т.д);

- корреспондентская группа (сотрудничество с городскими СМИ, молодёжными изданиями ВУЗов, СУЗов, школ, изготовление информационных буклетов, флаеров, и т.д.).

Основные виды деятельности по пропаганде здорового образа жизни, ведущие к реализации данной практики:

- проведение профилактических занятий или тренингов совместно с психологами;

- организация массовых акций, выставок, соревнований, игр;

- распространение информации (через раздачу памяток, буклетов, брошюр, расклейку плакатов, работу в своей социальной среде);

- привлечение новых добровольцев (особенно детей группы риска), их отбор и подготовка;

- творческая деятельность (разработка станционных игр, массовых акций, создание плакатов, брошюр, видеороликов);

- освещение своей деятельности в средствах массовой информации;

- сбор (анкетирование, тестирование, опросы) и обработка информации.

Оценочно-аналитический этап. В рамках данного этапа проводится.

Комплексный анализ эффективности реализации программы.

Выработка рекомендаций по оптимальному управленческому сопровождению профилактических мероприятий в системе волонтерского движения.

Обобщение и трансляция опыта организации и развития волонтерского движения в подростково-молодежной среде.

Определение дальнейшей стратегии и направлений волонтерского движения, разработка мероприятий, критериев результативности, отбор диагностического материала.

Социальные результаты реализации практики. В ходе реализации мероприятий получены положительные результаты работы специализированной волонтерской группы, по которым можно судить о социальной значимости практики. Большой популярностью среди подростков и молодежи стала пользоваться волонтерская деятельность, направленная на пропаганду здорового образа жизни. Занятие данным видом социальной работы способствовало увеличению добровольцев, из числа учащихся и студентов, на 40 человек. То есть увеличивается количество молодежи, изменившей свое мировоззрение в пользу социально-полезной деятельности и пропагандирующей общечеловеческие ценности среди сверстников.

В связи с активным участием в мероприятиях по пропаганде здорового образа жизни, была отмечена положительная динамика уменьшения количества подростков, состоящих на внутреннем учете учебных заведений города на 10-12 %. Организация и проведение волонтерских мероприятий на базах муниципальных образовательных и социальных учреждений, вовлекла в свою работу свыше 600 школьников и студентов, что способствует не только осуществлению первичной профилактики, но и помогает развитию мотивации к организации свободного времени молодежи в пользу социально-активного досуга.

Внедрение социальной практики по пропаганде ЗОЖ способствует увеличению числа физически, морально и духовно здоровой молодежи, что в свою очередь уменьшает и сокращает потери государства от смертей трудоспособного населения.

Увеличение спроса среди молодежи на платные услуги дополнительного образования, сфер оздоровительного и культурного досуга повышает уровень доходов вышеуказанных структур, увеличение налоговых выплат и эффективное пополнение бюджета муниципального образования.

В рамках проведения мероприятий, направленных на первичную профилактику употребления ПАВ, уменьшается государственное финансирование программ, направленных на вторичную и третичную профилактики и оздоровление молодого поколения. Программа «Организация и развитие добровольческого движения, ориентированного на пропаганду и стимулирование здорового образа жизни среди подростков и молодежи» победила в конкурсе социально-значимых проектов и программ, проводимом комитетом по делам молодежи Московской области и получила гранд – 200 тысяч рублей.

Муниципальному учреждению дополнительного образования «Молодежный досуговый центр «Юность» с 2007 присвоен статус «опорно-экспериментальная площадка по профилактике асоциальных явлений в молодежной среде». Реализация практики деятельности волонтерского движения была поддержана в муниципальных образовательных и социальных учреждениях города:

Центр реабилитации инвалидов «Меридиан»;

Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних;

Городской центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов;

Специальное (коррекционное) образовательное учреждение, для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья;

Вечерняя (сменная) общеобразовательная школа № 1;

Серпуховский детский дом;
Клубы по месту жительства;
Городской противотуберкулезный санаторий;
Социально-педагогические площадки в микрорайонах города;
Муниципальные образовательные учреждения средние образовательные школы города;

Средние и высшие учебные заведения города.

Отзывы, награды социальной практики. Диплом победителя V Московского областного конкурса специалистов сферы молодежной политики в номинации: «Лучший специалист сферы молодежной политики» по направлению «Профилактика асоциальных проявлений в молодежной среде» город Москва.

Диплом I степени в рамках конкурса «Ярмарка идей» в номинации «Проектная деятельность» город Ступино.

Диплом участника VI открытого фестиваля антинаркотических эстрадных миниатюр «Возьмемся за руки, друзья» город Ступино.

Диплом за пропаганду здорового образа жизни среди молодежи, активную жизненную позицию и в связи с участием в Московской областной антинаркотической акции «Молодежь Подмосковья за здоровый образ жизни» город Серпухов.

Благодарственные письма от учебных и социальных учреждений города.

Практика отмечена дипломом IV Международного смотра-конкурса городских практик «Лучший город СНГ и ЕврАзЭС» в 2011 году.

РЕСОЦИАЛИЗАЦИЯ АСОЦИАЛЬНЫХ ПОДРОСТКОВ

В Твери реализуется социально-психологическая практика по ресоциализации подростков с асоциальным поведением в рамках спортивно-оздоровительного похода «Преодоление» для подростков из социально-неблагополучных семей.

Анализ социальных проблем криминальной и пенитенциарной психологии показывает рост преступности среди подростков. Проблема высокого процента преступлений, совершенных подростками и молодежью, является общей для многих регионов Российской Федерации, в том числе и города Твери. Специалистами в области криминологии и превентивной

психологии признается необходимость разработки комплекса программ и механизмов, способствующих выработке социально-психологических установок, умений, навыков, необходимых для дальнейшей ресоциализации и профилактики асоциального поведения среди подростков.

Практика направлена на создание команды специалистов для работы с подростками (психологи, социальные педагоги, воспитатели), утверждение и согласование программы социально-психологической программы по ресоциализации подростков с асоциальным поведением, комплектация группы подростков согласно рекомендациям членов комиссии по делам несовершеннолетних и защиты их прав (далее КДН и ЗП).

Социальные результаты реализации практики. Стабилизация психологического состояния подростков девиантного поведения.

Формирование у детей способности к объективной самооценке и рефлексии.

Стабилизация межличностных взаимоотношений, формирование базовых предпосылок для создания коллектива.

Повышение уровня спортивной подготовки, оздоровление детей.

Приобретение умений и навыков в различных социально одобряемых областях деятельности.

Кроме того, положительные результаты реализации практики в том, что создана система работы с подростками в природных условиях; снизился процент девиации в среде подростков, участников программы. В процессе социального действия у подростков сформированы важнейшие ценности: гражданская позиция, социальная активность, толерантное сознание, умение сделать правильный выбор, выстроить линию поведения, выражать отношение к обществу и к самому себе.

В практике приняли участие подростки в возрасте 10-15 лет из Центрального, Заволжского, Московского, Пролетарского районов Твери, стоящие на учете в КДН и ЗП, в количестве 25 человек. В связи с положительным опытом реализации программы планируется расширить охват целевой аудитории с увеличением квалифицированных специалистов, работающих с несовершеннолетними.

ПРОФИЛАКТИКА НАРКОМАНИИ, АЛКОГОЛИЗМА И ПОВЕДЕНЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ В СРЕДЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В ГОРОДЕ ХАБАРОВСКЕ

Работа по профилактике наркомании среди молодежи организована в тесном взаимодействии со структурами и учреждениями системы профилактики. Систематически совместно с представителями структур системы профилактики проводится обучение добровольцев с дальнейшей разработкой профилактических программ, с последующим проведением ими информационных встреч в учебных заведениях города, социальных акций и минитренингов по принципу «равный-равному».

Работа по профилактике наркомании среди молодежи реализуется в соответствии с «Комплексным планом неотложных мер по противодействию наркоугрозе в городе Хабаровске на 2010-2012 гг.» от 03.07.2009, постановлением администрации города Хабаровска от 30.03.2010 № 912 «О мероприятиях по профилактике правонарушений в городе Хабаровске на 2010-2012 годы», постановлением администрации города Хабаровска от 26.08.2010 № 2724 «О проведении месячника по профилактике наркомании, алкоголизма и поведенческих болезней».

В рамках месячника по профилактике наркомании, алкоголизма и поведенческих болезней с 22 сентября по 21 октября 2011 года, МКУ «Городской центр по организации досуга детей и молодежи» проведены молодежный спортивный фестиваль «Ветер перемен», городские молодежные акции «Трезвый Хабаровск», «Адреналин плюс», «Ветер перемен», «Мы против курения в общественных местах», интерактивный спектакль о вреде курения (общее количество участников около 2 000 человек).

В целях повышения уровня организации работы с детьми, находящимися в социально-опасном положении и трудной жизненной ситуации, на базе подростково-молодежных клубов «Юбилейный», «Рассвет», «100%», «Поколение», «Данко», «Геодезист» в рамках месячника «Молодежь за ЗОЖ!» прошли соревнования по настольному теннису, товарищеские встречи среди дворовых футбольных команд. Проведены тематические дни здоровья «Остановись, пока не поздно!», интерактивные занятия и кинолектории о трезвом поколении, спортивные эстафеты, соревнования по электронному дартсу, совместно с федерацией «Дартс» Хабаровского края. В подростково-молодежных клубах совместно со специалистами центра «АнтиСПИД» и службой Госнаркоконтроля организованы тематические встречи актива

подростковых молодежных клубов, показы тематических фильмов, беседы, викторины, игры и тренинги о вреде употребления наркотиков табакокурения и алкоголизма: «Здоровье сохраняй – мечты осуществляй!», «Безопасное поведение», «Умей сказать нет!», профилактические беседы: «Отклоняющееся поведение», «Заболевания передающиеся половым путем», «Советы лучшей подружки» и т.д.

На базе подростково-молодежных клубов продолжают свою работу кружки и секции, способствующие поддержанию и оздоровлению молодежи: танцевальные кружки «Электроданс», «Ча-ча-ча», «Джампстайл», секция настольного тенниса, секция «Паркур», секция «Спортивная стрельба». Регулярно обновляется стендовая информация, направленная на формирование здорового образа жизни: буклеты, плакаты, телефон доверия, советы, тесты, раздаточный материал.

Социальные результаты реализации практики. В результате участия в месячнике «Молодежь за ЗОЖ» мероприятиями охвачено молодежи около 2 000 человек.

Обучены 22 инструктора-добровольца по пропаганде здорового образа жизни среди молодежи.

Силами добровольческих отрядов проведены более 50 профилактических мероприятий.

Среди молодежи города распространено 500 информационных листовок о вреде курения.

100 афиш расклеено на городских информационных тумбах вдоль «красной линии» города.

Внедрена инновационная форма профилактики курения среди молодежи в виде интерактивного театрального представления.

Организована раздача информационных листов (в т.ч. среди пассажиров и водителей общественного транспорта), направленных на пропаганду здорового образа жизни.

Один из примеров влияния акций на личный выбор молодежи*: 500 чел. продемонстрировали отказ от курения, заняв целый сектор трибуны открытого стадиона им. Ленина во время футбольных матчей в 2011 г. (*информация по итогам проекта «Мы против курения в общественных местах»).

Практика отмечена дипломом IV Международного смотра-конкурса городских практик «Лучший город СНГ и ЕврАзЭ» в 2011 году.

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ШКОЛЬНОГО ЦЕНТРА «ЗДОРОВЬЕ»

В последние годы общее количество абсолютно здоровых детей в городе Ставрополе снизилось до 10%, часто и длительно болеющие дети составили 70-75%, а 15-20% имеют хронические заболевания. Часто болеющие дети, таким образом, являются самой большой группой детей, нуждающихся в системной медико-психолого-педагогической поддержке. Более 20 тысяч детей образовательных учреждений города Ставрополя были охвачены профилактическими осмотрами в декретированные сроки. Проведенное психологическое обследование школьников Ставрополя свидетельствует о том, что в детской и подростковой среде достаточно широко распространены состояния, нуждающиеся в коррекции с привлечением психологов и психиатров. Формирование здорового образа жизни через активизацию и мобилизацию интересов и потребностей всех участников образовательного процесса – учителей, детей и их родителей – приоритетная задача современного образования. Для ее решения необходимо создать здоровьесберегающее пространство школы, которое будет способствовать наиболее полному раскрытию способностей ребенка и его самореализации.

В этой связи представляется актуальным использование возможностей

Меры по развитию политики формирования здорового образа жизни детей и подростков.

Обеспечение доступности занятий физической культурой, туризмом и спортом для всех категорий детей в соответствии с их потребностями и возможностями с ориентацией на формирование ценностей здорового образа жизни.

Внедрение инновационных оздоровительных и физкультурно-спортивных технологий в работу образовательных учреждений и организаций.

НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

территориальных школьных центров здоровья. В целях организации деятельности по сохранению и укреплению здоровья, развитию культуры здорового образа жизни детей и подростков такой центр был создан в городе Ставрополе на основе совместной деятельности учреждений здравоохранения и образования на базе общеобразовательного учреждения. Территориальный центр «Здоровье» состоит из структурного подразделения психолого-педагогической помощи

МОУ средней общеобразовательной школы № 20 города Ставрополя и отделения медико-социальной помощи «Городская поликлиника № 3» города Ставрополя.

Основными задачами центра являются:

- комплексная диагностика, профилактика и коррекция социальной и психологической сфер личности, создание и реализация систем индивидуальной медико-психологической, социально-педагогической, юридической поддержки детей и подростков;

- создание индивидуальных систем коррекции физического, психологического, социального, нравственного развития детей и подростков с использованием комплекса медико-психологических, социально-педагогических оздоровительных мероприятий без отрыва от учебного процесса;

- активизация участия семьи в решении вопросов охраны и укрепления здоровья детей;

- осуществление связей и координация работы всех заинтересованных ведомств и организаций по вопросам охраны, укрепления здоровья детей и подростков. Основой деятельности центра является создание индивидуальных систем, маршрутов здоровья, ориентированных на сохранение и укрепление физического, социального, психологического, нравственного здоровья детей и подростков.

В целях решения поставленных задач деятельность центра развивается по следующим основным направлениям:

- проведение коллективных мероприятий, направленных на укрепление здоровья детей, подростков и их родителей;

- индивидуальная работа с родителями, обеспечивающая их положительное влияние на формирование здорового образа жизни, активной жизненной позиции и устойчивой мотивации на здоровье у их детей;

- медико-социальный патронаж семей, выявление в них лиц, имеющих факторы социального риска и нуждающихся в медико-социальной защите и поддержке;

- проведение мероприятий по профилактике, сохранению и укреплению репродуктивного здоровья девочек и мальчиков, подготовке молодежи к предстоящей семейной жизни, ориентации на здоровую семью;

- оказание лечебно-оздоровительной помощи детям и подросткам, имеющим хроническую патологию;

- медицинское обеспечение подготовки юношей к военной службе;

- санитарно-просветительская работа, пропаганда мер профилактики, направленных на формирование потребности в здоровом образе жизни, ориентирующих молодых людей и их родителей на осознание вреда «саморазрушающих» форм поведения для здоровья и развития.

Структурными элементами центра являются:

- лаборатория физического здоровья (учитель-логопед, учитель-дефектолог, инструктор-методист по физической культуре, врач-педиатр, врач-физиотерапевт, инструктор ЛФК, массажист, медицинские сестры);
- лаборатория психологического здоровья (педагог-психолог, медицинский психолог);
- лаборатория социального здоровья (социальный педагог, юрист), осуществляющая комплекс мероприятий по социальной адаптации;
- лаборатория социально-психологической реабилитации (педагог-организатор, педагоги дополнительного образования), деятельность которой направлена на приобретение детьми и подростками опыта социально значимой жизнедеятельности с использованием подходов личностно-деятельностной педагогики.

В состав территориального центра «Здоровье» включено отделение медико-социальной помощи со следующей структурой: кабинет врача-педиатра, физиотерапевтический кабинет, кабинет массажа, кабинет социальной помощи, кабинет психолога, кабинет лечебной физкультуры. Пациенты центра получают такие процедуры, как ароматерапия, ингаляции, фитотерапия, кислородный коктейль, проходят 12-дневный курс общеукрепляющего массажа. С ребятами занимаются инструкторы по физической культуре. По специальным показаниям ведёт занятия специалист ЛФК. Работает логопед, исправляющий различные дефекты устной и письменной речи. Во время прохождения оздоровительных процедур с детьми и подростками работает педагог-организатор. К услугам ребят – сенсорная комната, в которой по специальным методикам с пациентами центра работает педагог-психолог. Окулист выявляет глазные патологии, восстанавливает четкость зрения при утомлении глаз, как следствие, нормализуется сон, повышается работоспособность мозга.

В территориальный центр «Здоровье» направляются дети в возрасте от 7 до 18 лет, проживающие на территории, прилегающих к центру районов и обучающиеся в 7 муниципальных образовательных учреждениях – средних общеобразовательных школах. Показаниями для направления в центр являются: функциональные нарушения костно-мышечной системы, функциональные нарушения сердечно-сосудистой системы, хроническая ЛОР-патология в период ремиссии, часто болеющие дети. Курс оздоровительных процедур составляет 12 дней. Первый день – диагностический, в ходе которого специалисты центра проводят диагностику детей и подростков, поступивших в центр, и заносят полученные данные в индивидуальные «карты здоровья», которые выдаются каждому ребёнку и в дальнейшем находятся у него. По результатам диагностики формируются группы для проведения

оздоровительных мероприятий и определяются дети, нуждающиеся в индивидуальных коррекционных мероприятиях. Со второго по одиннадцатый день включительно проводится курс профилактических и оздоровительных мероприятий по программам специалистов центра. Двенадцатый день – день заключительной диагностики, в ходе которого специалисты выявляют и фиксируют изменения, произошедшие с ребёнком за курс оздоровления. Результаты работы заносятся в «карту здоровья», которая в дальнейшем хранится у ребёнка и предоставляется им в случае прохождения повторных курсов оздоровления. В случае необходимости специалисты центра дают рекомендации для прохождения дальнейшего курса лечения или оздоровления в центре и выписывают соответствующее направление.

Для поступления ребенка в центр возможны два варианта. Организованное поступление, в ходе которого школьным врачом проводится анализ по результатам медосмотра и формируется группа детей до 25 человек, подлежащих оздоровлению в центре, также назначается сопровождающее лицо. Руководителем центра на основании полученных из образовательного учреждения данных разрабатываются маршрутные листы для прохождения оздоровительных процедур. По прибытии группы учащихся в центр сопровождающее лицо получает маршрутный лист на каждого ребёнка и общий для группы.

Индивидуальное поступление. Ребенок направляется для оздоровления в центр «Здоровье» по результатам обследования участкового педиатра или школьного врача (после обследования, выставляется диагноз и, если показано оздоровление в центре «Здоровье», оформляется направление). Ребенок приходит в центр с родителями, врач педиатр центра даёт ему направление для прохождения оздоровительных процедур с ближайшей группой детей, направленных для оздоровления, с учётом смены обучения ребёнка и наличия свободных мест в группе. После завершения комплекса оздоровления сотрудниками центра оформляется справка, на основании которой школьный медработник вносит запись в медицинскую карту учащегося.

Социальные результаты реализации практики. С 2008 года во всех образовательных учреждениях города внедрен и проводится мониторинг состояния здоровья школьников. По данным мониторинга распространенность функциональных отклонений у школьников-пациентов Центра здоровья СОШ № 20 на протяжении 2008-2010 годов не увеличилась и стабильно сохраняется на одном уровне. Уровень хронических заболеваний несколько снизился в последние два года, что связано с предотвращением перехода функциональных нарушений в хронические заболевания и грамотной профилактикой.

Качественными результатами практики стали: рост физической, санитарно-гигиенической культуры детей и подростков школьного возраста, формирование устойчивого интереса и потребности к занятиям физкультурой и спортом, здоровому и активному образу жизни.

АБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Цель социальной практики – выявление и своевременное оказание помощи семьям, имеющим детей, подверженных риску задержки развития, или детей с особыми потребностями. Практика разработана совместно департаментом здравоохранения и социальной политики мэрии города Архангельска и шведским международным агентством развития и сотрудничества SIDA.

Реализация практики осуществляется на базе муниципального учреждения «Опорно-экспериментальный реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями» (далее – центр). *Основные задачи практики:*

- объединение специалистов женских консультаций, родильных домов, поликлиник города с целью оказания поэтапной помощи детям с риском развития функциональных нарушений или ограниченными возможностями здоровья;
- профилактика отказов родителей от детей с ограниченными возможностями здоровья;
- разработка, внедрение и апробация инновационных технологий сопровождения семей, воспитывающих детей с множественными нарушениями развития и ограниченными возможностями здоровья;
- развитие абилитационных программ в районах Архангельской области.

Департаментом здравоохранения и социальной политики проведены научно-практические семинары, конференции, в т.ч. региональные, по итогам реализации практики по абилитации детей раннего возраста. Специалисты центра систематически проводят научно-практические мероприятия для специалистов города и области; участвуют во всероссийских и международных конференциях, круглых столах, семинарах и мастер-классах по данной проблематике.

Социальные результаты реализации практики: В ранние сроки диагностируются функциональные нарушения у детей. Повысилось качество жизни семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями

здоровья. Освоены новые формы и методы помощи семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья. Эффективно использованы средства в повышении квалификации специалистов социальной сферы для решения социальных проблем города Архангельска и Архангельской области:

- прошли обучение 232 специалиста разного профиля;
- проконсультировано более 300 семей, воспитывающих детей с нарушениями развития;
- на базе МУ «ОЭРЦ» создана лекотека (библиотека игрушек), запланировано строительство миниманежа;
- приобретена компьютерная техника для МУ «ОЭРЦ» и пяти районов Архангельской области;
- готовится к печати монография «Введении в абилитацию».

На базе опорно-экспериментального реабилитационного центра для детей с ограниченными возможностями сформирована уникальная структура

сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, формируется система взаимодействия учреждений разного профиля (образования, здравоохранения, культуры и т.д.) в совместном сопровождении указанной категории семей и детей. По имеющим знаниям и опыту специалисты центра могут стать методическим центром для Архангельской области и других регионов России.

Шведское агентство международного развития и сотрудничество SIDA финансирует обучение специалистов реабилитационного центра; специалистов пяти районов Архангельской области; медицинского персонала женских консультаций, родильных домов, поликлиник в Швеции.

По результатам проекта внесены предложения о дополнении городской программы «Семья и дети» разделом «Абилитация детей группы риска» и областной программы «Демографическая политика. Здоровое поколение». В указанных программах целесообразно предусмотреть приоритетное развитие современных технологий по указанной проблеме.

Меры, направленные на государственную поддержку детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Создание и внедрение программы патронажного обслуживания (сопровождения) семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, со стороны служб участковых социальных работников, предоставления услуг так называемой передышки (временного размещения ребенка-инвалида в замещающую семью).
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

СОЦИАЛЬНАЯ ГОСТИНИЦА ДЛЯ ПОДРОСТКОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

Данная практика в городе Красноярске реализуется на базе МКУ СРЦН «Росток». Опыт реализации данной технологии есть во многих регионах Российской Федерации. *Целями данной практики* являются – предоставление возможности временного проживания несовершеннолетним, находящимся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации; осуществление мероприятий социально-психологической реабилитации, а также оказание помощи в дальнейшем жизнеустройстве.

Исходя из поставленной цели, в рамках практики решаются следующие задачи:

- обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних;
- профилактика безнадзорности несовершеннолетних;
- обеспечение временного проживания;
- разработка и реализация индивидуальных реабилитационных программ;
- оказание социальной, психологической и иных видов помощи несовершеннолетним, их родителям и законным представителям;
- взаимодействие с органами опеки и попечительства в жизнеустройстве несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей;
- содействие в организации медицинской помощи и обучения несовершеннолетних в соответствующих учреждениях здравоохранения и образования;
- осуществление учебно-методической деятельности для распространения накопленного опыта работы социальной гостиницы.

Для достижения поставленной цели, выделены основные направления работы:

- организация круглосуточного стационарного проживания несовершеннолетних;
- проведение мероприятий по адаптации несовершеннолетних к новым условиям проживания;
- оказание помощи в овладении навыками ведения домашнего хозяйства, умении самостоятельно обслужить себя;
- организация и проведение социально-реабилитационных мероприятий с несовершеннолетними;
- организация отдыха и оздоровления несовершеннолетних в каникулярный период;

- организация социокультурного досуга и спортивно-оздоровительных мероприятий с несовершеннолетними;
- подготовка несовершеннолетних – учащихся образовательных учреждений к учебным занятиям;
- организация клубной и кружковой работы;
- организация трудовой реабилитации и профессиональной ориентации;
- социально-педагогическая и социально-психологическая реабилитация;
- социально-бытовая реабилитация и социально-средовая адаптация;
- социально-медицинская реабилитация;
- восстановление утраченных семейных связей и нормализация детско-родительских отношений;
- психологическая помощь;
- формирование жизненных компетенций.

Для реализации профессиональных задач специалисты, работающие по данной технологии, привлекают ресурсы центра, органов и учреждений системы профилактики безнадзорности несовершеннолетних города Красноярск, а так же ресурсы самого несовершеннолетнего и его семьи.

Успешность реализации данной технологии возможна при соблюдении следующих принципов в работе:

- конфиденциальности;
- анализа индивидуальных потребностей и ресурсов несовершеннолетних;
- направленности в будущее (усилия работников отделения, подростков и членов их семей направлены на поиск возможных путей выхода из проблемной ситуации, а не поиск виновного в случившемся);
- безоценочного отношения к подростку и членам его семьи (оцениваются не личности подростка, членов его семьи, а трудная ситуация, в которой они находятся);
- разделения ответственности (разработка и реализация индивидуальных программ реабилитации несовершеннолетних осуществляется с обязательным включением в них мероприятий, ответственность за исполнение которых несут сами подростки и (или) члены их семей).

Прием и содержание несовершеннолетних, проживающих в отделении «Социальная гостиница для несовершеннолетних» осуществляется с учетом индивидуальной проблемы несовершеннолетнего. В отделение принимаются несовершеннолетние в возрасте 15-18 лет, проживающие на территории города Красноярск, находящиеся в трудной жизненной ситуации, нуждающиеся в социальной помощи и реабилитации при возврате к здоровому и стабильному образу жизни. Прием несовершеннолетних осуществляется по направлению главного управления социальной защиты населения администрации города

Красноярска, на основании личного заявления несовершеннолетнего и оформляется приказом директора центра. При зачислении в отделение с несовершеннолетними заключается письменный договор, определяющий взаимные права и обязанности сторон, связанные с пребыванием несовершеннолетнего в отделении.

Договор согласовывается с родителями (лицами их заменяющими), в случае поступления несовершеннолетнего по ходатайству органов опеки и попечительства договор с родителями (лицами их заменяющими) не согласовывается. Зачисление несовершеннолетних в отделение осуществляется при наличии следующих документов:

- заявления несовершеннолетнего о зачислении;
- копии документа, удостоверяющего личность подростка (копия паспорта);
- справки о состоянии здоровья подростка;
- сведения о социально-психологической оценке трудной жизненной ситуации, которые заполняет специалист по социальной работе.

При поступлении несовершеннолетних в отделение из иных отделений центра, либо других учреждений города Красноярска, используются медицинские данные, имеющиеся в указанных учреждениях. Не допускается содержание в отделении несовершеннолетних с заболеваниями, требующими активного медицинского вмешательства (психические, инфекционные и др. заболевания), а также лиц, находящихся в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения. Несовершеннолетнему может быть отказано в проживании в отделении:

- при неоднократном грубом нарушении им правил общественного порядка и правил внутреннего распорядка центра;
- в случае обнаружения обстоятельств, препятствующих проживанию несовершеннолетнего в отделении.

На каждого несовершеннолетнего, принимаемого в отделение, формируется личное дело, отражающее полную информацию о несовершеннолетнем, его семье и предоставленных социальных услугах. Срок пребывания несовершеннолетних в отделении определяется с учетом особенностей трудной жизненной ситуации и не может превышать 3-х месяцев. В отделении все несовершеннолетние обеспечиваются койко-местом, постельными принадлежностями, предметами личной гигиены и 5-ти разовым бесплатным питанием. При необходимости им оказывается доврачебная помощь. Для проживания несовершеннолетних в отделении оборудованы жилые комнаты, в которых может проживать одновременно не более восьми человек. Одновременное проживание в одной комнате лиц противоположного

пола не допускается. Для подростков, проходящих реабилитацию в отделении, выделяются помещения для отдыха, питания, проведения гигиенических процедур, группового общения, самоподготовки к учебным занятиям, психолого-педагогических занятий, трудовой реабилитации, социально-медицинской реабилитации, организации досуга, спортивных и игровых занятий, согласно требованиям соответствующих СанПиНов. Основными условиями проживания несовершеннолетних в отделении являются: бытовая самостоятельность, индивидуальная ответственность, возможность максимального проявления индивидуальных особенностей и потребностей каждого подростка, что способствует самостоятельному проживанию молодого человека и его полноценному возвращению в социум.

Несовершеннолетние школьного возраста, находящиеся в отделении, в обязательном порядке посещают образовательные учреждения или, в соответствии с рекомендациями специалистов, обучаются по индивидуальной программе. Специалистами социальной гостиницы совместно с несовершеннолетними разрабатываются индивидуальные реабилитационные программы, предполагающие тесный контакт с семьей. Несовершеннолетние, находящиеся в отделении, по желанию и в соответствии с рекомендациями индивидуальной программы реабилитации, могут участвовать в посильной трудовой деятельности (в том числе деятельности по ведению подсобного хозяйства) в соответствии с действующим законодательством. В необходимых случаях работниками центра осуществляется социальный патронаж несовершеннолетнего, отчисленного из отделения, и его семьи.

Финансирование расходов по содержанию отделения, в том числе расходы на заработную плату персонала, приобретение одежды и обуви для несовершеннолетних производится за счет субвенций, выделяемых городу Красноярску на переданные государственные полномочия по социальному обслуживанию населения.

Социальные результаты реализации практики. За период с 1 июля 2011 года данной услугой воспользовались 30 несовершеннолетних, из них 22 стали полноправными клиентами социальной гостиницы. Средний период проживания клиента в социальной гостинице – 51 день.

На данный момент восемь клиентов устроены в учебные заведения с предоставлением места в общежитии. Семейные связи восстановлены в пяти случаях, два клиента вернулись в семью, один клиент продолжает обучение в Красноярском медико-фармацевтическом колледже (с выделением места в общежитии). Один клиент зачислен в общеобразовательную школу с подбором индивидуальной программы обучения (на основании результатов психолого-педагогической диагностики). Четырём клиентам оказана услуга по

представлению и защите интересов при проведении следственных мероприятий, трём клиентам избрана мера пресечения, не связанная с заключением под стражу, судебные разбирательства ведутся при участии специалистов социальной гостиницы. Сотрудники отдела оказали помощь в восстановлении документов 11 подросткам.

СОЦИАЛЬНАЯ ПРАКТИКА «ПАПА-ШКОЛА» В ГОРОДЕ МИНСКЕ, БЕЛОРУССИЯ

Социальная практика «Папа-школа» – проведение специализированной групповой работы с мужчинами – будущими отцами, ожидающими рождение ребёнка, либо с молодыми отцами, ребёнку которых – не более года. Работа ведётся по территориальному принципу на базе действующих социальных учреждений. Проблема раннего участия отца в жизни ребёнка как эффективная профилактика социальных проблем семьи и общества является актуальной и эффективной. Практика охватывает социальную проблему недостаточного участия мужчин в воспитании детей, способствует повышению уровня ответственного родительства.

Практика основана на социально-психологической модели профилактики ранней депривации и безнадзорности ребёнка, не требует специализированного оборудования и может технически обслуживаться с помощью стандартных офисных средств (компьютер либо ноутбук, проектор, экран, флип-чарт, прикладные и стимульные материалы).

В нашем же обществе принято считать, что основная роль мужчины – это обеспечивать семью, проявление заботы оценивается тем, насколько хорошо мужчина справляется со своей задачей. Таким образом, дети, живущие в полных семьях, неделями не видят своих отцов, целиком и полностью посвящающих себя работе. К сожалению, экономическая ситуация в стране не способствует тому, чтобы отцы на время оставляли работу и проводили время с семьёй, но помимо того еще и не сформирован наш менталитет, который, порой, не позволяет мужчине расставить приоритеты в пользу семьи.

Программа курсов была разработана специалистами Минского городского центра социального обслуживания семьи и детей на основе шведского и российского опыта. На занятиях можно обсудить возникшие тревоги и проблемы, связанные с отцовством, задать интересующие вопросы, получить

рекомендации и поддержку других отцов, а также специалистов. Специалисты стараются донести до мужчин, что отцовство— это не только дополнительные обязанности, но и большая радость. Приглашаются как будущие отцы, жены которых находятся более чем на 4-м месяце беременности, так и молодые папы, детям которых не исполнилось 6 месяцев. Занятия ведут исключительно мужчины. Занятия проходят раз в неделю на базе территориальных центров социального обслуживания населения. Участие в «папа-школе» предусматривает 6-9 встреч, обучение при этом бесплатное.

Специалисты считают, что очень важно папе начинать общение с ребенком еще до его рождения. Это сближает и самих родителей. Можно быть одновременно и кормильцем, и заботливым отцом. Папа-школы в будущем будут многоступенчатыми, то есть не только для молодых отцов. Как показывает шведский опыт, отцы, которые посещают занятия, не боятся заводить детей больше, чем они планировали до этого. Ребенок, «превысивший» первоначальный «лимит», будет

Социальные результаты реализации практики. Потенциальными потребителями услуги являются более 20 000 будущих и молодых отцов. Опыт охвата мужчин подобной технологией в Швеции показывает возможность вовлечения от 30% до 98 % потенциальных потребителей. Научное исследование эффективности подобной технологии показало существенное снижение числа разводов, отклонений поведения, снижение уровня алкоголизации, способствование демографическому росту и иные признаки укрепления института семьи в целом.

За период развития программы в 2009-2010 гг. охвачено 7 из 9 районов города, в которых открыты курсы для молодых отцов «Папа-школа». Идёт расширение охвата мужчин данной практикой, в том числе опыт города Минска начинают использовать областные и районные города. Подготовлено 20 ведущих-модераторов для территориальных «Папа-школ», через которые прошло более 400 будущих и молодых отцов. Разработано методическое пособие по обеспечению работы «Папа-школ» на основе шведского опыта. Создан механизм теоретической и практической подготовки ведущих-модераторов. Создана и развивается территориальная сеть курсов для молодых отцов «Папа-школа» на базе действующих учреждений, обеспечивающих удобство доступа для обслуживаемой категории. С участием международных экспертов ведётся мониторинг эффективности практики, вносятся корректировки с учётом потребностей конкретного района. Открыт сайт и форум для модераторов и участников программы. Практика реализована на базе пяти территориальных центров социального обслуживания населения города Минска, в Минском городском центре социального обслуживания

семьи и детей. Интерес к внедрению программы проявляют и другие регионы республики. Практика отмечена дипломом III Международного смотр-конкурса городских практик «Лучший город СНГ и ЕврАзЭС» в 2010 году.

ОРГАНИЗАЦИЯ КОНСУЛЬТАТИВНЫХ ПУНКТОВ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ И ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА, НЕ ПОСЕЩАЮЩИХ ДОШКОЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

Цели социальной практики – удовлетворение образовательных потребностей детей раннего возраста, не посещающих образовательные учреждения города Мурманска;

частичное решение проблемы общедоступности дошкольного образования: увеличение охвата детей раннего возраста дошкольным образованием в муниципальных образовательных учреждениях на 5,4 %;

удовлетворение образовательных потребностей детей, не посещающих ДООУ, и информационных потребностей родителей (количество детей – 150);

подготовка детей и родителей к системе воспитания и обучения в условиях ДООУ, сокращение адаптационного периода детей раннего возраста, поступающих в ДООУ (снижение заболеваемости детей раннего возраста в адаптационный период на 2 %).

Консультативный пункт создан для родителей (законных представителей) детей раннего возраста, не посещающих дошкольные образовательные учреждения, и для семей, воспитывающих детей раннего возраста на дому. Деятельность специалистов ориентирована на обеспечение единства и преемственности семейного и общественного воспитания, оказание психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям), поддержку всестороннего развития личности детей, адаптацию ребёнка к поступлению в дошкольное учреждение. Основными задачами консультативного пункта являются:

- успешное прохождение каждым ребенком адаптации при поступлении в детский сад;

- оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) по различным вопросам воспитания, обучения и развития ребенка раннего возраста;

- проведение комплексной профилактики возможных отклонений в физическом, психическом и социальном развитии детей дошкольного возраста, не посещающих образовательные учреждения;

- обеспечение взаимодействия между муниципальными образовательными учреждениями и другими организациями социальной и медицинской поддержки детей, родителей (законных представителей) в муниципальном образовании.

Этапы реализации социальной практики.

1 этап – подготовительный. Мониторинг правовых и организационно-методических условий по созданию в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях консультативных пунктов для родителей и детей, не посещающих ДООУ.

Нормативно-правовая база социальной практики:

Конституция РФ;

закон РФ «Об образовании»;

закон Мурманской области «Об образовании в Мурманской области»;

приказ комитета по образованию администрации г. Мурманска № 1401 от 09.11.2009 года «О создании консультативных пунктов в дошкольных образовательных учреждениях для родителей детей раннего возраста»;

приказы по дошкольным образовательным учреждениям о создании консультативных пунктов в МДОУ для родителей детей раннего возраста.

2 этап – организационный. В рамках данного этапа осуществлены следующие мероприятия:

- созданы рабочие группы МДОУ по разработке образовательных программ для консультативных пунктов;

- утверждены программы консультативных пунктов в учреждениях;

- разработано положение о консультативном пункте МДОУ для родителей детей раннего возраста;

- организована работа по предоставлению дополнительных образовательных услуг на консультативных пунктах;

- произведён расчет заработной платы труда работников, занятых оказанием и организацией дополнительных образовательных услуг, на консультативных пунктах;

- утверждена учебная программа, смета расходов, штатного расписания, должностных инструкций персонала, занятого на консультативных пунктах;

- оформлены договора с родителями (законным представителям) на оказание образовательных услуг;

- созданы условия для проведения образовательных услуг на консультативных пунктах в соответствии с действующими санитарными

нормами и правилами.

3 этап – практический. Создание условий для реализации образовательных программ на консультативных пунктах, реализация образовательных программ на консультативных пунктах на базе МДОУ.

Социальные результаты реализации практики. Увеличение охвата дошкольным образованием детей раннего возраста до 39,4 % и удовлетворение потребности населения в образовательных услугах для детей раннего возраста, не посещающих ДООУ, в полном объеме.

Повышение педагогической культуры родителей, получивших образовательную услугу по программе консультативных пунктов.

Сокращение адаптационного периода вновь поступивших детей в ДООУ, получивших образовательную услугу по программе консультационного пункта, в следствие чего снизилась заболеваемость детей в группах раннего возраста на 1,8 %.

Увеличение на 5,3 % заработной платы педагогического персонала, обеспечивающего функционирование консультативных пунктов.

СОЦИАЛЬНАЯ ПРАКТИКА «ТВОЁ ВРЕМЯ»: ПРОФИЛАКТИКА БЕЗНАДЗОРНОСТИ И ПРЕСТУПНОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В ГОРОДЕ ОМСКЕ

Отличительной чертой социально-профилактической практики «Твое время» является широкая альтернатива, предоставляемая в рамках социальной реабилитации несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации. Помимо традиционных направлений социальной реабилитации (организация досуга, занятий в спортивных секциях, в творческих коллективах и кружках по интересам, участия в культурно-массовых мероприятиях городского уровня), привлекаются общественные организации, спортивные федерации, молодежные организации в качестве социальных партнеров для возможности подросткам найти и проявить себя.

Акция «Твое время» направлена на снижение уровня правонарушений и уровня преступности среди несовершеннолетних, социальную адаптацию несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации, посредством организации досуга, формирования здорового образа жизни,

участия несовершеннолетних в городских культурно-массовых и спортивных мероприятиях.

С целью организации досуга подростков группы риска найдена эксклюзивная форма работы – «Клубная карта», которая предлагает несовершеннолетним, состоящим в комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав административных округов города Омска (далее – КДН и ЗП), отделениях по делам несовершеннолетних отделов полиции Управления МВД России по городу Омску (далее – ПДН УМВД) самые разнообразные формы досуга. Клубная карта презентуется на встречах в УМВД. По итогам восемнадцати месяцев в УМВД отслеживается поведение подростков, а информация передается в департамент по делам молодежи администрации города Омска. Чем больше времени подросток не совершает правонарушений, тем больше у него возможности посетить мероприятия, реализуемые в рамках акции «Твое время».

Несовершеннолетние, состоящие на учетах в КДН и ЗП, ПДН УМВД, воспитанники специализированных учреждений в рамках акции «Твое время» с октября 2010 года по 10 ноября 2011 года имели возможность участвовать в городских социально значимых мероприятиях:

«Хочу служить Отчизне!», мероприятие приурочено к празднованию Дня защитника Отечества. В акции приняли участие более 300 человек. Подростки «группы риска» посетили музей боевой Славы, классы для занятий, учебный полигон 242-го учебного центра ВДВ. Завершилось мероприятие митингом и возложением цветов к мемориалу Героя Советского Союза, генерала армии В. Ф. Маргелова и концертом-поздравлением в офицерском гарнизонном Доме культуры.

Молодежный форум «Отчества сыны» при поддержке УМВД России по городу Омску, участниками стали более 400 детей, стоящие на учете в КДН и ЗП, ПДН УМВД.

«Ветеран живет рядом», «Подарок в каждый дом», «Подарок солдату», «Подари добро», «День с ветераном» воспитанники подростково-молодежных клубов по месту жительства, большинство из которых находятся в трудной жизненной ситуации, посетили ветеранов, помогли им в уборке дворов и квартир, участвовали в митингах с возложением цветов, изготовили открытки, сувениры и лично вручили их ветеранам Великой Отечественной войны и труженикам тыла.

В мероприятиях акции «Память» по уходу за городскими памятниками и мемориальными досками приняли участие более 600 подростков «группы риска».

Патриотический митинг «Поклон тебе, солдат России!» который

состоялся накануне Дня Победы и объединил более 400 подростков группы риска.

9 мая 2011 года организован автопробег байкеров по памятным местам города Омска с возложением цветов. В автопробеге приняли участие 100 детей из неблагополучных семей, подростков, состоящих на учетах в КДН и ЗП, ПДН УМВД.

7 августа 2011 года подростки группы риска стали участниками масштабного проекта «Молодежная набережная юбилейного Омска», приуроченного к 295-летию города. Подростки и молодежь стали не только зрителями праздничной программы, но и участниками мероприятия. Так, 60 несовершеннолетних группы риска участвовали в выступлении, более 10 000 подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, были приглашены на мероприятие.

Ежемесячно подростки, состоящие на учетах в КДН и ЗП, ПДН УМВД, посещают кино-досуговые центры города Омска («Вавилон», «Атриум-кино», «Галактика», «Звездный», «Железнодорожник» и т.д.), где смотрят новинки киноиндустрии, а также фильмы профилактической направленности.

С целью снижения числа преступлений, совершаемых несовершеннолетними повторно, департаментом в 2010-2011 годах (в рамках акции «Твое время») были организованы и проведены встречи в отделениях полиции с подростками группы риска. В ходе таких встреч несовершеннолетним была предоставлена информация о возможностях подростково-молодежных клубов и муниципальных социальных центров для молодежи.

С сентября 2011 года встречи с подростками проходят на базе муниципальных социальных центров для молодежи с целью вовлечения несовершеннолетних в творческую и спортивную деятельность.

Воспитанники федерального государственного специального учебно-воспитательного учреждения для детей и подростков с девиантным поведением «Профессиональное училище № 1 закрытого типа города Омска» и несовершеннолетние «группы риска» посетили картодром ООО «Драйвклуб», катки города, государственный цирк, государственный драматический театр, стали зрителями открытия лиги КВН.

Впервые для подростков группы риска организованы соревнования по пейнтболу, мастер-классы по регби. Организованы экскурсии в подразделение специального назначения управления федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Омской области. Подростки увидели показательные выступления кинологов, приемы самозащиты. Участниками мероприятий стали более 300 несовершеннолетних.

Впервые в работе с несовершеннолетними использована такая форма работы как экскурсии в суды города Омска, где несовершеннолетние стали свидетелями итогов судебных разбирательств – вынесения приговора. Социальными педагогами муниципальных социальных центров для молодежи ведется непрерывное социальное сопровождение подростков, состоящих на учетах в КДН и ЗП, ПДН УМВД. Несовершеннолетних «группы риска» вовлекают в волонтерскую деятельность.

Социальные результаты реализации практики. В городе Омске количество несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, составляет 2833 человек. На профилактическом учете подразделениях по делам несовершеннолетних отделов полиции Управления МВД России по городу Омску на 01.09.2011 года состоит 2256 несовершеннолетних (аналогичный период прошлого года – 2417). Из них на учете в КДН и ЗП административных округов города Омска стоят 577 несовершеннолетних по городу Омску (аналогичный период прошлого года – 677).

Безусловно, на подростковую преступность влияют возрастные особенности периода несовершеннолетних, когда психика ребенка меняется стремительно, появляются новые потребности, для реализации которых отсутствуют навыки и жизненный опыт. Образ жизни современной молодежи во многом определяется сферой ее занятости, принадлежностью к различным социальным слоям, структурой организации свободного времени и проведения досуга.

Профилактическая работа с подростками группы риска в рамках практики «Твое время» дает свои положительные результаты – удалось снизить уровень преступности несовершеннолетних по городу Омску.

Учитывая значимость социальной практики «Твое время», она была внесена в программу «Молодежь города Омска» на 2012-2015 годы.

Социальная практика «Твое время» реализуется с октября 2010 года по настоящее время с подростками, состоящими на учетах в КДН и ЗП, ПДН УМВД России по городу Омску.

Отзывы, награды. Благодарственное письмо от начальника управления внутренних дел по городу Омску.

Информация о положительном опыте работы департамента в рамках практики «Твое время» была направлена в Правительственную комиссию Российской Федерации по профилактике правонарушений, также в Управление федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Омской области. Материалы были опубликованы в методическом пособии «Молодежь и общество № 1» (город Москва).

Практика отмечена дипломом IV Международного смотра-конкурса городских практик «Лучший город СНГ и ЕврАзЭС» в 2011 году.

ПОДДЕРЖКА ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 3 ДО 18 ЛЕТ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ДЛИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ

Цель практики – психолого-педагогическая поддержка детей и молодежи в возрасте от 3 до 18 лет, находящихся на длительном лечении в ГУЗ «Областная детская клиническая больница».

Ежедневно в стационаре ГУЗ «Областная детская клиническая больница» (далее – областная детская больница) находится более 200 детей и подростков из Оренбургской области, Башкортостана, Казахстана, Татарстана разных социальных групп (полные и неполные семьи, малообеспеченные семьи, дети и подростки, находящиеся в трудной жизненной ситуации), в возрасте от 3 до 18 лет. Ребята получают квалифицированную медицинскую помощь, сроки лечения от 1 до 3 месяцев. Многие дети и подростки с хроническими и тяжелыми заболеваниями ежегодно и неоднократно проходят курсы лечения. Процедуры и медицинские мероприятия занимают утреннюю часть дня, в остальное время дети и подростки ничем не заняты, многих из ребят родители не могут посещать в силу отдаленности проживания. С 1 марта 2010 года при поддержке Управления молодежной политики администрации города Оренбурга организован благотворительный проект «Радость ребенка».

Ежедневно пациентов посещают студенты-волонтеры, обучающиеся по психолого-педагогическим специальностям. В летний период многие родители стараются оздоровить детей, чтобы ребята не отставали от учебной программы в другие времена года. Поэтому в летний каникулярный период в больнице наибольшее число пациентов. Пациентам сложно адаптироваться к условиям пребывания в больнице.

В рамках благотворительного проекта «Радость ребенка» на базе детской больницы работает летний лагерь «Исцеляндия», в котором работают волонтеры – студенты, педагоги, фотографы.

С 18.10.2010 года по 28.10.2010 г. проведена «Школа волонтера» по обучению и подготовке добровольцев-участников проекта.

25.10.2010 году проект получил письмо поддержки № 167 от Председателя ООО «Российский союз молодежи».

Меры по созданию дружественного к ребенку здравоохранения. Проведение просветительской работы по предупреждению ранней беременности и абортов у несовершеннолетних. Создание кризисных центров по типу «маленькая мама» для оказания помощи несовершеннолетним беременным и матерям с детьми. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

23.11.2010 г. зарегистрирован благотворительный фонд «Подари ребенку радость», в основу которого положен проект «Радость ребенка».

С 01.11.2010 г. по 25.12.2010 г. организована новогодняя благотворительная акция «Happy kids» («Счастливые дети») по сбору

подарков для детей, которые находятся на лечении в областной детской больнице.

С января по май 2011 года 1 раз в неделю волонтеры организовывали для несовершеннолетних праздничное мероприятие или тематическое практическое занятие.

С 01.06.2011 г. по 28.08.2011 г. в рамках благотворительного проекта «Радость ребенка» на базе семи отделений областной детской больницы и ГУЗ «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер» (отделение медико-социальной реабилитации детей и подростков) проведен детский лагерь по оказанию психолого-педагогической помощи «Исцеляндия-2011».

24.08.2011 года состоялась презентация благотворительного фонда «Подари ребенку радость» с известным российским художником Никасом Сафроновым.

10.10.2011 года благотворительный фонд «Подари ребенку радость» при поддержке управления молодежной политики администрации города Оренбурга, управления молодежной политики министерства молодежной политики, спорта и туризма Оренбургской области состоялась церемония награждения лучших волонтеров проекта и партнеров.

С 01.11.2011 года стартовала новогодняя благотворительная акция «Подари ребенку радость» по сбору подарков для детей из отделения медико-социальной реабилитации детей и подростков, муниципальной городской детской больницы.

В течение года в рамках проекта организуются праздничные мероприятия, посвященные государственным, городским и календарным праздникам (Новый год, День Конституции РФ, День государственного флага РФ, День защиты детей, День матери, День молодежи, День города Оренбурга и т.д.).

Социальные результаты реализации практики. 2010 год – в проекте приняли участие 74 добровольца, охват их деятельности составил 1600 чел. 2011 год – в проекте приняли участие 193 добровольца, охват их деятельности

составил 8 150 человек. В рамках благотворительного проекта «Радость ребенка» развивается институт благотворительности в г. Оренбурге, волонтеры осуществляют работу на безвозмездной основе и получают социальный опыт, который отражается в личной книжке волонтера.

Подобная социальная практика может быть применена на базе детских домов, приютов, реабилитационных центров для детей, попавших в сложную жизненную ситуацию, в общеобразовательных школах, в коррекционных школах-интернатах, при работе с детьми и молодежью с ограниченными возможностями.

В 09.04.2011 году проект получил диплом 2 степени на открытом городском конкурсе добровольцев «Летопись добрых дел», а также принял участие в выставке добровольческой деятельности «Важное дело», руководитель проекта стал победителем в номинации «Волонтер года».

27.06.2011 году проект был представлен на областном конкурсе поддержки программ и проектов детских и молодежных общественных объединений «Шаг в будущее» и получил диплом победителя и грант на 20 тыс. рублей на реализацию проекта от Министерства молодежной политики, спорта и туризма Оренбургской области.

На церемонии награждения «ОРЕНБУРГ-2010», состоявшейся 28 августа 2010 года, управлением молодежной политики администрации города Оренбурга благотворительный проект «Радость ребенка» был признан одним из лучших проектов в Оренбурге.

Практика отмечена дипломом IV Международного смотра-конкурса городских практик «Лучший город СНГ и ЕврАзЭС» в 2011 году.

СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ В ГОРОДЕ СИМФЕРОПОЛЕ, УКРАИНА

Цели социально-бытовой адаптации и реабилитации детей-инвалидов – содействие в улучшении качества жизни ребенка, имеющего инвалидность, создание условий для выравнивания возможностей детей и подростков, что в будущем создаст формирование способности к выбору жизненной позиции и стремлению к активному участию в преобразованиях, направленных на улучшение жизни общества. Отделение нивелирует ограничения,

препятствующие процессам социальной реабилитации и гармоничного развития детей-инвалидов, способствует интеграции их в обществе.

Ребенок, имеющий инвалидность, может быть также способен и талантлив, как и его сверстник, не имеющий проблем со здоровьем, но обнаружить эти дарования, развить их, приносить с их помощью пользу обществу ему мешает неравенство возможностей. Ребенок – не пассивный объект социальной помощи, а развивающийся человек, который имеет право на удовлетворение разносторонних социальных потребностей в познании, общении, творчестве. Основная цель ранней социально-реабилитационной работы – обеспечение социального, эмоционального, интеллектуального и физического развития ребенка, имеющего нарушения, и попытка максимального раскрытия его потенциала для обучения.

Под реабилитацией детей-инвалидов понимается система мероприятий, цель которых – быстрее, наиболее полное восстановление здоровья больных и инвалидов, возвращение их к активной жизни. Реабилитация отличается от обычного лечения, тем что помогает оптимальному приспособлению ребенка в социальной среде. Лечение в данной ситуации – это процесс, больше воздействующий на организм, на настоящее, а реабилитация больше адресуется личности и как бы устремлена в будущее.

Данные мероприятия проходят по следующим направлениям:

- осуществление постоянного контроля и наблюдения за физическим состоянием ребенка-инвалида и проведение оздоровительных мероприятий;
- коррекционно-развивающая работа;
- индивидуальная психологическая работа с детьми-инвалидами и их родителями;
- психолого-профилактическая работа с родителями ребенка-инвалида;
- информационная и консультативная помощь по социальным вопросам.

Детям бесплатно предоставляются следующие услуги:

- специальная лечебная физкультура;
- курс лечебного массажа, дыхательной, глазной гимнастики;
- групповые и индивидуальные занятия с психологом;
- групповые и индивидуальные занятия с реабилитологом, помогающие детям в развитии познавательных процессов социальной адаптации, способов общения, навыков поведения в обществе, навыков самообслуживания (развитие мелкой моторики, ролевые игры и т.п.);
- занятия с логопедом (развитие речи, подготовка к школе, подготовка руки к письму и т.д.);
- медицинские, фитотерапия и ароматерапия с использованием различных трав и масел;

- механотерапия: степпер, мини-стадион, включающий в себя беговую дорожку, диск здоровья, вибромассажер, гребля, велосипед, тренажер, имитирующий ходьбу на лыжах, сухой бассейн, чудо-лестница;

- социальный патронаж (работа по выявлению новых детей-инвалидов для дальнейшей работы с ними);

- организация и проведение культурно-массовых мероприятий, праздников;

- занятия с воспитателем (музыкотерапия, куклотерапия, сказкотерапия, ролевые игры);

- горячее питание;

- информационная и консультативная помощь по социальным вопросам.

В работе специалистов используются элементы передового опыта отечественных и зарубежных педагогов-новаторов, врачей: Н.Зайцева, Бориса и Елены Никитиных, Марии Монтессори, Глена Домана, Бейтса и др.

Работа с родителями ведётся в рамках постоянно действующего семинара «Школа для родителей», включающего в себя:

- информационно-психологическую помощь;

- оздоровительные технологии;

- систему совместных занятий детей и родителей;

- творческая мастерская (ежедневные занятия по рисованию, лепке, вышиванию, поделкам из бумаги, студия флористики, кружок прикладного творчества по изготовлению изделий из соленого теста, аппликаций из ниток и ткани).

Учитель-реабилитолог формирует гигиенические и бытовые навыки, занимается дошкольной подготовкой (формирование первичных представлений о форме, размере, количестве, времени, счете, пространственная ориентация, правильная постановка руки, удержание ручки в руке).

Логопед работает над восстановлением речи и звукопроизношения (речь важна для коммуникации и общения).

Лечебная физическая культура (ЛФК) – метод, использующий средства физической культуры с лечебно-профилактической целью для более быстрого и полноценного восстановления здоровья и предупреждения осложнений заболевания. ЛФК обычно используется в сочетании с другими терапевтическими средствами на фоне регламентированного режима и в соответствии с терапевтическими задачами.

Действующим фактором ЛФК являются физические упражнения, то есть движения, специально организованные (гимнастические, спортивно-прикладные, игровые) и применяемые в качестве неспецифического раздражителя с целью лечения и реабилитации ребёнка. Физические

упражнения способствуют восстановлению не только физических, но и психических сил.

Особенностью метода ЛФК является также его естественно-биологическое содержание, так как в лечебных целях используется одна из основных функций, присущая всякому живому организму, – функция движения. Последняя представляет собой биологический раздражитель, стимулирующий процессы роста, развития и нормирования организма. Любой комплекс ЛФК включает клиента в активное участие, в лечебном процессе в противоположность другим лечебным методам, когда ребёнок-инвалид обычно пассивен и лечебные процедуры выполняет медицинский персонал (например, физиотерапевт).

Массаж – является мощным профилактическим лечебным средством, которое помогает восстанавливать измененные функции различных органов и систем, а также воздействует на весь организм в целом, усиливая его защитные и регуляторные функции.

Творческая мастерская – занятия помогают ребенку вырабатывать трудолюбие, настойчивость в достижении поставленной цели, аккуратность и терпение. Развивают в малыше чувство прекрасного и потребность к созиданию, появляется уважение к своему труду и труду других людей, ответственность и т.д.

Социальные результаты реализации практики. Интеграция ребенка-инвалида в общество, развитие творческого потенциала, повышение самооценки и активной жизненной позиции, преодоление страха и неуверенности. Практика была реализована на территории Железнодорожного района города Симферополя. Может применяться в центрах ранней реабилитации детей-инвалидов и отделениях социально-бытовой адаптации территориальных центров социального обслуживания (предоставления социальных услуг).

ПРИВЛЕЧЕНИЕ ГРАЖДАН К ВОСПИТАНИЮ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

В Ярославской области организована активная работа по привлечению граждан к воспитанию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Как результат можно отметить, что количество детей в детских

домах уменьшается. В частности, из контингента детского дома музыкально-художественного воспитания дети выбывают по причине установления над ними опеки (попечительства); дети проживают в семьях патронатных воспитателей. Детский дом музыкально-художественного воспитания основан в 1949 году по прямому распоряжению И.В. Сталина для воспитания одарённых детей-сирот. Более 60 лет здесь звучит музыка, согревая души детей, снимая боль детского одиночества, давая перспективу дальнейшей профессии.

В стенах дома живут дети-сироты, которые нуждаются в добром слове, чутком отношении, бескорыстной дружбе. В детском доме созданы условия для развития творческих способностей детей. Работа ведётся по следующим направлениям:

- обучение игре на музыкальных инструментах (фортепиано, баян, аккордеон, домра, балалайка, гитара), оркестр народных инструментов,
- эстрадный инструментальный ансамбль,
- хоровой коллектив,
- вокальные и струнные ансамбли,
- хореография и другие.

Воспитанники ведут активную концертную и просветительскую деятельность, являются победителями многих спортивных состязаний.

Большую роль в социальной адаптации воспитанников играют следующие объединения:

- музыкально-художественная студия;
- драмстудия;
- ремесленные палаты;
- спортивные секции.

Цель деятельности объединений – сформировать сферу социально-одобряемых интересов, развить желание и дать возможность социально приемлемых способов организации своего досуга.

Цель социальной практики – обеспечение единства и преемственности семейного и общественного воспитания, оказание психолого-педагогической помощи педагогам и членам замещающих семей. Практика разработана и реализуется в детском доме музыкально-художественного воспитания города Ярославля.

Основные задачи:

- организация банка замещающих семей;
- внедрение в практику работы детских домов новых форм устройства детей в замещающие семьи;

- создание служб психологического сопровождения семей на базе детского дома;
- разработка механизмов социального партнерства;
- создание развивающей среды детского дома, способствующей развитию семейных ценностей, социальных ориентаций;
- организация работы по повышению квалификации педагогов;
- разработка методических и учебных ресурсов (методические пособия, учебные и вспомогательные материалы).

Реализация практики. Коллективом детского дома музыкально-художественного воспитания в рамках реализации практики проведены рекламные акции, круглые столы и семинары по организации работы с замещающими семьями.

Социальные результаты реализации практики.

Практика реализована на территории детского дома музыкально-художественного воспитания города Ярославля. Нормативно-правовая база социальной практики:

Закон Ярославской области от 13.06.2006 № 33 «О формах устройства детей, оставшихся без попечения родителей, на территории Ярославской области».

Постановление администрации Ярославской области от 04.10.2006 № 224 «Об организации патроната на территории Ярославской области».

Методические рекомендации по организации патроната на территории Ярославской области.

Договор о передаче ребенка на воспитание патронатному воспитателю. Программа детского дома музыкально-художественного воспитания по развитию семейных форм устройства детей сирот, и детей оставшихся без попечения родителей «Домашний очаг».

Программа индивидуального сопровождения ребенка.

Акт посещения воспитанника, находящегося на патронатном воспитании.

ДЕТСКИЙ МОРСКОЙ ЦЕНТР «МЕРИДИАН» ГОРОДА ВОЛОГДЫ: ФОРМИРОВАНИЕ У ПОДРОСТКОВ ГРАЖДАНСКОЙ ПОЗИЦИИ

Детский морской центр «Меридиан» – уникальное учреждение, так как является единственным образовательным учреждением в области, в котором

реализуются программы, изучающие морские науки. Центр имеет свой «малый флот» – три учебных теплохода, две ялы, которые используются для отработки практических навыков в максимально естественных условиях; имеет морскую парадную и повседневную форму, флаги расцвечивания, андреевский флаг. Каждое направление образовательной программы центра является эффективным средством воспитания ребят в духе лучших традиций русского народа, частью которого являются представители российского флота. За время работы клуба прошли обучение более 5000 воспитанников. Миссия центра состоит в создании эффективной развивающей образовательной среды, способствующей воспитанию патриотизма, формированию профессионально значимых качеств, навыков и умений, подготовке молодежи к выполнению конституционного и воинского долга.

Клуб юных речников был открыт решением Сухонского Боскомфлота в 1974 году. 14 мая 1992 года Сухонский Боскомфлот передал клуб «Речник» на баланс отдела образования города Вологды. С целью укрепления материально-технической базы Управление образования приобрело первое собственное учебное судно «Бриз» у Сухонского речного пароходства, на котором юные речники проходили судовую практику. С 1990 года клуб является членом морской молодежной лиги, в которую объединены более 100 детских клубов России.

Основными направлениями деятельности центра являются:

- проведение и участие в общегородских мероприятиях («Оружие победы», «Письмо моряку», «Подарок солдату», «История российского флота», «В морских глубинах – День подводника», «История русского воинства»);
- организация мероприятий, посвященных памятным датам и государственным праздникам; организация межрегиональных и городских соревнований направленных на совершенствование военно-патриотического воспитания, формирование уважения и бережного отношения к национальной культуре, народным традициям и обычаям;
- организация, проведение и участие в семинарах, конференциях, разработка методических рекомендаций по проблемам формирования и развития личности патриота России;
- проведение исследований в сфере патриотического воспитания, использование их результатов в практической деятельности; изучение и обобщение передового опыта в области патриотического воспитания для его внедрения в практику патриотической работы; организация и проведение летней плавательной практики военно-патриотической и краеведческой направленности.

Социальные результаты реализации практики. В центре работают педагоги дополнительного образования. Постоянный контингент учреждения – более 350 обучающихся. За время работы клуба в нем прошли обучение более 5000 воспитанников. Работа организована в основном с детьми среднего возраста (11-14 лет) из неблагополучных семей, что способствует снижению нарушений правопорядка и социальному спокойствию.

Реализация практики. Детский морской центр «Меридиан» активно взаимодействует с образовательными учреждениями города Вологды. Со школами ведётся работа по привлечению учащихся в объединения морской направленности. Центр посещают учащиеся около 30 школ города, 3 училищ и 1 техникума. Ежегодно 1 сентября, во Всероссийский День знаний, педагоги и учащиеся центра проводят игровые мероприятия, день открытых дверей для школьников и жителей города. Профессиональное училище № 5 города Вологды, Арктический институт имени капитана Воронина в городе Архангельске всегда рады видеть выпускников центра в своих стенах, о чём свидетельствуют благодарности администрации института (ранее училища) в адрес центра. Учащиеся ПУ № 5 проходят практику на учебных теплоходах в качестве коков. Тесное сотрудничество идёт с клубами юных моряков городов Москвы, Архангельска, Северодвинска, Переславля-Залесского, Костромы и другими. Ребята соревнуются в морских дисциплинах, участвуют в слётах, педагоги делятся опытом. Городской военкомат предоставляет лучшим курсантам направления в высшие учебные заведения военного и морского профиля. Сотрудники морского собрания города Санкт-Петербурга разработали форменные нашивки и флаг детского центра, а так же подарили обучающимся парадные форменки, флаги-различия и модели подводных лодок.

Детский морской центр «Меридиан» награжден многочисленными дипломами, грамотами, благодарственными письмами социальных партнёров, признающих большой вклад коллектива сотрудников в духовно-нравственное и гражданско-патриотическое воспитание молодого поколения, пропаганду здорового образа жизни.

ОРГАНИЗАЦИЯ САМОДЕЯТЕЛЬНОГО ТВОРЧЕСТВА ДЕТЕЙ И
ВЗРОСЛЫХ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.
ГОРОД ОДЕССА, УКРАИНА

Цель социальной практики – организация самодеятельного творчества, в том числе детского, и людей с ограниченными возможностями. В городе функционируют 16 коммунальных (т.е. по месту жительства) внешкольных заведений, занимающихся эстетическим воспитанием детей и подростков, в которых работают 1548 кружков. Охвачены внешкольным воспитанием 28,5% школьников города. Кроме того, в общеобразовательных учебных заведениях работают ещё 1150 кружков по разным направлениям творчества. В учебных заведениях города активно работают 32 детских творческих коллектива, которые имеют звания «Образцовый художественный коллектив» и шесть коллективов, имеющих звание «Народный художественный коллектив».

Социальные результаты реализации практики. Воспитанники учебных заведений города активно участвуют в традиционных всеукраинских, общегородских конкурсах и фестивалях. Ежегодно на протяжении 10 лет управлением образования и науки Одесского горсовета в учебных заведениях города проводится конкурс патриотической песни и вокально-хореографической композиции «Песня в солдатской шинели». В 2010 году в конкурсе приняли участие почти 2000 воспитанников общеобразовательных и внешкольных учебных заведений города (36 творческих детских коллективов и 32 самостоятельных исполнителя).

На протяжении пяти лет в рамках областного тура всеукраинского фестиваля-конкурса «Чистые росы» в учебных заведениях города проводится ежегодный городской фестиваль-конкурс детского и юношеского творчества «Звёздная юность Одессы». Учащаяся молодёжь привлекается также к конкурсам и соревнованиям, которые проводятся в городе:

Всеукраинский фестиваль бандурного искусства им. О. Вересая;

Областная выставка достижений юных натуралистов «Щедрость родной земли»;

Всеукраинский фестиваль школьных команд КВН;

Ежегодный городской конкурс юных исполнителей авторской песни «Приморский бульвар»;

Всеукраинский фестиваль народной хореографии им. Павла Вирского;

Городской фестиваль-конкурс творчества воспитанников внешкольных учебных заведений г. Одессы «А я просто украинка, украиночка», который

проводится в рамках празднования «Шевченковских дней»;

Городской фестиваль-конкурс академического вокала «Юные голоса Одессы»;

Международный фестиваль авторов поэзии «Болдинская осень в Одессе»;

Городской детско-юношеский фестиваль-конкурс эстрадной песни «Потомки Утёсова»;

Городской фестиваль-конкурс хореографического творчества «Молодость, грация, красота»;

Городской конкурс-игра для юношей – рыцарский турнир «Защитники Отечества»;

Городской конкурс-игра для старшеклассников «Звёздная пара-2010»;

Городской открытый кубок КВН «Школа юмора»;

Ежегодная областная выставка научно-технического и декоративно-прикладного творчества и др. Подведомственные управлению культуры и искусств Одесского горсовета школы эстетического воспитания города также проводят фестивали и конкурсы детского ученического творчества:

Открытый фестиваль баховской музыки «Мир музыки И.С. Баха»;

Открытый городской вокальный конкурс «Поющая жемчужина» (младшая группа) и «Bel canto» (старшая группа);

Городской детский фестиваль-конкурс «Дебют»;

Открытый муниципальный фестиваль хореографического искусства;

Открытый городской фестиваль детского творчества «Фонтанская весна»;

Международный фестиваль-конкурс детского и юношеского хореографического мастерства «Одесские жемчужинки»;

Муниципальный фестиваль-конкурс «Юный виртуоз»;

Муниципальный фестиваль-конкурс детского искусства «Я люблю тебя, Украина!»;

Открытый музыкальный фестиваль-конкурс «Музыкальные династии Одессы»;

Открытый конкурс театральных коллективов памяти Павла Глазового «Веселый разговор»;

Детский фестиваль-конкурс фортепианного искусства «Шаг к успеху»;

Открытый конкурс исполнителей на классической гитаре;

Открытый муниципальный фестиваль юных вокалистов «Поющая юность Одессы»;

Международный конкурс гитарного исполнительского искусства «Odessa Guitar Land».

Для детей с ограниченными возможностями здоровья в ООШ № 75 работают три кружка, в которых организовано самодеятельное творчество

воспитанников. Лучшие образцы изобразительного искусства, декоративно-прикладного и технического творчества воспитанники демонстрируют на выставках. В дошкольных заведениях компенсирующего типа для детей с ограниченными возможностями здоровья эстетическое воспитание преподаётся в рамках программы развития детей дошкольного возраста (на музыкальных занятиях и праздничных утренниках).

В управлении молодёжной и семейной политики работает коммунальное предприятие «Городской подростково-молодёжный центр», который организует работу с детьми и молодёжью по месту жительства. Сотрудники центра организуют досуг и содействуют развитию творческих способностей детей и молодёжи, преимущественно из малообеспеченных семей, используя разнообразные формы работы по месту проживания.

Городской подростково-молодёжный центр объединяет детско-подростковые клубы (ДПК). В городе действуют 17 клубов, в которых занимаются около 2500 детей и подростков от 5 до 18 лет. Среди воспитанников ДПК есть призёры и лауреаты областных, всеукраинских и международных творческих конкурсов, выставок, соревнований. Центр входит в систему внешкольной образовательной системы города. Учебно-воспитательный процесс осуществляется по следующим направлениям: физкультурно-оздоровительному, туристическо-краеведческому, художественно-эстетическому, досугово-развлекательному, социокультурному, начальному технико-моделированию, и общеразвивающему.

РАБОТА ПОДРОСТКОВО-МОЛОДЁЖНЫХ КЛУБОВ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА

В Российской Федерации создана и действует структура государственной молодёжной политики, опора которой – система органов по работе с молодёжью. Система включает органы управления, подведомственные организации и учреждения. В осуществлении государственной молодёжной политики участвуют в качестве партнёров такие социальные институты как образование, семья, вооружённые силы Российской Федерации, учреждения дополнительного образования, а также подростково-молодёжные клубы по месту жительства (далее – ПМК).

Потенциал, заложенный в системе подростково-молодёжных клубов по месту жительства, позволяет им быть важным звеном в общей системе воспитания и общественно-политической жизни каждого субъекта Российской Федерации. Организация работы по месту жительства детей – приоритетное направление государственной молодежной политики в Российской Федерации. Клубы по месту жительства по всей стране начали создаваться в 70-е годы прошлого столетия на базе объектов жилищно-коммунального хозяйства. Воспитанниками клубов являлись ребята всех возрастов и люди пенсионного возраста, для которых клуб являлся досуговым центром по месту жительства. Деятельность клубов основывалась на работе кружков, секций и организационной деятельности внутри клуба. Жилищные реформы в сфере коммунального хозяйства, проводившиеся в 90-е годы прошлого столетия, привели к реорганизации и закрытию клубов. Реорганизация была связана с материальными трудностями. В результате основная часть помещений для детей была переоборудована в офисы и торговые павильоны. На фоне актуализации требований общества к государственной молодёжной политике происходит процесс возрождения специфического социального института – подростково-молодежного клуба по месту жительства, важнейшей функцией и основой деятельностью которого является – становление подрастающего поколения и его социальная адаптация.

В 2004 году в городе Ульяновске оставшиеся клубы по месту жительства были объединены в муниципальное учреждение «СИМБИРЦИТ» – это содружество подростково-молодёжных клубов по месту жительства, добровольное сообщество детей, подростков и молодёжи, объединённых общими интересами и деятельностью, способствующее самореализации детей, подростков и молодёжи. Главной целью учреждения является организация досуга по месту жительства детей и подростков, создание условий для их самореализации, основанные на бесплатной основе.

Основные задачи клубов: гражданско-патриотическое, духовно-нравственное воспитание, пропаганда здорового образа жизни, социальная адаптация, содействие интеллектуальному, творческому и физическому развитию подрастающего поколения, создание комфортных микросоциальных условий для полноценного отдыха и развития детей, подростков и молодёжи.

В клубах ведется духовно-нравственное и гражданско-патриотическое воспитание, пропаганда здорового образа жизни, социальная адаптация подростков, социальная профилактика наркомании и СПИДа. Социальный ресурс практики заключается в создании условий для содействия интеллектуальному, творческому и физическому развитию молодёжи, поддержки деятельности общественных организаций, работающих с

молодежью, для полноценного отдыха и развития детей, подростков, молодежи. Данные направления работы способствуют привлечению максимального количества подростков к занятиям спортом, творчеством, общественной деятельностью. Направления деятельности муниципального учреждения «СИМБИРЦИТ»:

Социально-педагогическая защита детей, подростков и молодежи.

Изучение интересов детей, подростков и молодежи.

Развитие мотивационных потребностей молодежи на основе организации досуга в свободное от школы времени и в каникулярный период.

Создание особого пространства, способствующего реализации потребностей детей, подростков и молодежи.

Вовлечение молодежи в общественную деятельность.

Помощь молодым людям в построении собственных жизненных перспектив, основанных на приобщении к позитивным ценностям, нормам и традициям общества.

Приобретение опыта взаимодействия между взрослыми и детьми.

Организация культурно-массовой работы.

Профилактика правонарушений, наркомании и СПИДа.

Воспитание молодёжи в духе патриотизма.

Привлечение родителей и других взрослых к деятельности подростково-молодёжных клубов.

Муниципальное учреждение по работе с подростково-молодёжными клубами «СИМБИРЦИТ» создано постановлением мэра города Ульяновска № 358 от 13.02.04 и приступило к работе 01.06.2004 года. На сегодняшний день система подростково-молодёжных клубов МУ «СИМБИРЦИТ» является одной из основных институализированных подразделений структуры комитета по делам молодёжи, физической культуры и спорта города Ульяновска.

Муниципальное учреждение по работе с подростково-молодёжными клубами «СИМБИРЦИТ» объединяет 29 клубов, из них 19 разнопрофильных и 10 спортивных, располагающихся во всех микрорайонах города. Воспитанники и все желающие жители города имеют возможность заниматься на спортивном стадионе «Симбирцит», расположенном в Заволжском районе, а также на спортивных площадках во дворах города.

МУ «СИМБИРЦИТ» ежегодно выигрывает городские, всероссийские и международные гранты и реализует социальные проекты, такие как «*Жители олимпийского города*», 2010-2011 годы. *Цели проекта* – организация активной творческой и спортивной работы на внутридворовых территориях с жителями различных возрастных категорий; проведение спортивных соревнований среди дворовых команд всех районов города по различным видам спорта.

«Путь к успеху», 2009 год. Грантодатель – фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Одним из приоритетных направлений деятельности фонда является социальная поддержка семей с детьми с ограниченными возможностями, для обеспечения максимально возможного развития таких детей, их социализации, подготовки к самостоятельной жизни и интеграции в общество. *Цели проекта* – создание условий для углубленной трудовой подготовки детей с ограниченными возможностями, с использованием компьютерных технологий, повышение их социально-психологического статуса, правовая и психологическая поддержка.

Проект «Без вредных привычек». Цель проекта – создание театра социальной рекламы. Задачи проекта:

- профилактика безнадзорности, правонарушений среди детей и подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- пропаганда ЗОЖ и наработка положительного опыта в воспитании ЗОЖ среди детей и подростков;
- установление социально-ориентированных норм жизни среди детей и подростков.

Проект «На дворе здоровья». Цели проекта – создание активных групп здоровья на спортивных площадках в микрорайонах города среди детей, подростков и молодежи, том числе, находящихся в трудной жизненной ситуации; популяризация активного образа жизни, направленного на укрепление здоровья; повышение социальной активности жителей.

Меры, направленные на реформирование законодательства Российской Федерации в части, касающейся защиты прав и интересов детей. Совершенствование работы органов опеки и попечительства, повышение ответственности специалистов этих органов, усиление профилактических мер по защите прав и интересов детей, находящихся в социально опасном положении, обеспечение раннего выявления семей, находящихся в кризисной ситуации, в целях защиты прав детей, проживающих в таких семьях, и сохранения для ребенка его родной семьи. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

С целью создания наиболее эффективной работы в ПМК, в 2010 в 13 клубах была введена новая модель работы. Сейчас в клубе работают не менее двух педагогов на полную ставку. Предусмотрена организация стажировок молодых специалистов на базе образцово-показательных клубов.

В паспорте клуба сделан акцент на социальную карту микрорайона, где необходимо отразить: поквартирный учет населения, с акцентом на потенциальных воспитанников клуба (адрес, ФИО, возраст, пол, социальный статус семьи и т. п.); все близлежащие организации, с рассмотрением возможных взаимодействий с ними для предоставления дополнительных возможностей воспитанникам клубов

(библиотеки, ЦДТ, и др.); все возможные коммерческие организации, для оказания финансовой поддержки клуба; все общественные организации, для налаживания взаимодействия. Работа с детьми организована с опорой на принципы коллективной творческой деятельности (КТД).

Подготовлена и хорошо проработана годовая программа деятельности каждого клуба, которая в обязательном порядке учитывает особенности контингента микрорайона, возможности микрорайона, учреждений и педагогов (как результат совместной работы специалистов с методистом, психологом и социологом). Для внедрения в клубы методики коллективной творческой деятельности, с целью привлечения в клубы новых ребят, формирования актива клуба среди воспитанников – разработан конкурс «Лучший актив ПМК». Цель конкурса – выявление, поощрение и распространение успешного опыта работы активистов подростково-молодёжных клубов.

С целью определения направлений деятельности клуба, соответствующих запросам современных детей, подростков и молодёжи в 2011 году социологом учреждения проведено социологическое исследование среди учащихся образовательных учреждений «Ульяновские школьники сегодня: досуг, интересы, предпочтения».

Воспитанники подростково-молодёжных клубов регулярно принимают участие в олимпиадах, конкурсах, спортивных соревнованиях, организуемых МУ "СИМБИРЦИТ", комитетом по делам молодёжи и спорта, иными специальными организациями, профильными учреждениями профессионального образования.

Социальные результаты практики выражаются в увеличении количества воспитанников подростково-молодёжных клубов, побед в творческих и спортивных конкурсах. В показателях, отражающих снижение количества детей употребляющих табак, алкогольные напитки, снижение роста преступности. По результатам социологического исследования, проводимого в 2010-11 годах, количество воспитанников в ПМК составляет 6000 человек, в возрасте от 6 до 30 лет. По результатам анкетирования количество девочек превышает количество мальчиков на 10% от общего количества опрошенных. Возрастные группы воспитанников имеют приблизительно равное количество ребят, вне зависимости от пола. Исключение составляют две возрастные группы. В ПМК преобладает количество детей в возрасте от 10 до 15 лет, как мальчиков, так и девочек и составляет 56,6% от общего количества воспитанников. Среднее количество ребят в ПМК по спискам журналов руководителей, составляет от 150 до 200 человек, что составляет на 38% больше (по сравнению с 2008-2009 годами).

По итогам участия воспитанников в различных конкурсах увеличилось количество победителей, появились победители всероссийских и международных конкурсов рисунков, фотографий. Автобус, подаренный городом, способствует участию воспитанников в спортивных соревнованиях в разных городах страны.

Основным контингентом воспитанников подростково-молодёжных клубов являются дети и подростки из малообеспеченных и неблагополучных семей. Профилактические мероприятия, направленные на борьбу с асоциальными явлениями, в форме лекционных бесед, показа видеофильмов, способствуют информированию детей и подростков о пагубном влиянии алкоголя, табака и наркотиков. Участие в праздниках двора в рамках реализации проекта «Жители олимпийского города», способствует проявлению трудными подростками творческих и спортивных талантов. За два года реализации проекта более 100 воспитанников ПМК приняли участие в творческих концертах, организуемые во дворах города Ульяновска. Данное направление деятельности клубов способствует постоянной занятости и творческому развитию ребят.

Как показывает практика, ярлык «трудный подросток» в подростково-молодёжном клубе часто снимается. В практике работы ПМК имеются примеры, когда подростков, по рекомендации руководителя клуба, снимали с учёта КДН и ЗП. При плодотворной работе педагогов, ребята из групп социального риска становятся в клубе главными помощниками педагогов, входят в актив клуба.

Реализация проекта «Жители олимпийского города» началась летом 2010 года, в результате было набрано 35 инструкторов по физкультуре и спорту в микрорайонах города. В настоящее время количество инструкторов составляет 49 человек. Всего организовано 102 команды. Общее количество организованных в команды людей 1122 человека. Началось формирование спортивного актива среди жителей дворов города. Проведено более 150 праздников во дворах города Ульяновска, в которых приняли участие более 20 000 человек.

В рамках модернизации во все клубы была закуплена специальная техническая аппаратура, способствующая проведению массовых мероприятий, приобретено спортивное оборудование, бытовая техника (ноутбуки, музыкальные центры, фотоаппараты и др.).

Спортивная направленность подростково-молодёжных клубов МУ «СИМБИРЦИТ» способствует формированию здорового образа жизни детей, подростков и молодёжи. Творческая направленность подростково-молодёжных

клубов МУ «СИБИРЦИТ» предоставляет возможность ребятам, имеющим огромное желание проявить себя в творческих конкурсах, концертах.

Воспитанники подростково-молодёжных клубов МУ «СИБИРЦИТ» ежемесячно принимают участие и становятся победителями и лауреатами творческих, спортивных конкурсов, соревнований различного уровня Ульяновской области.

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ И МОЛОДЕЖЬЮ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА

В Хабаровске действует система работы с детьми и молодёжью города, организованная по месту жительства. В соответствии с поставленными задачами был проведен анализ деятельности шести общественных Советов, осуществляющих социально-воспитательную работу по месту жительства, показал наличие следующих проблем:

- закрепление большинства общественных советов за учреждениями социальной сферы (жизнь учащихся в школе является педагогически организованной, а внешкольная среда более противоречива и специфична, в определённой мере стихийна);

обучение в учреждениях образования не всегда совпадает с районом проживания детей и молодежи;

- нехватка квалифицированных специалистов (по организации культурно-массовых мероприятий): фактически работу в советах проводят педагоги учебных заведений, которые не всегда предоставляют услуги, востребованные несовершеннолетними и разновозрастными группами;

- используемые формы и методы социально-педагогической работы не всегда соответствуют современным требованиям;

- отсутствие помещений, предоставленных под работу с детьми и молодёжью;

- строительство новых жилых микрорайонов с отсутствием объектов

Меры, направленные на формирование безопасного и комфортного семейного окружения для детей. Обеспечение внедрения и распространения современных технологий профилактической и реабилитационной работы с семьей и детьми. Разработка мер по реализации Рекомендаций Комитета министров Совета Европы о политике в поддержку позитивного родительства. **НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ**

социально-культурной сферы для жителей.

С июля 2011 года при совместной работе сектора по работе с детьми и молодежью, сектора по развитию новых форм управления недвижимостью в жилищной сфере отдела по жилищно-коммунальному хозяйству (ЖКХ), комитета по управлению округом были организованы и проведены совещания с представителями товариществ собственников жилья (ТСЖ), жилищно-коммунальному хозяйству (ЖКС) города.

На данных совещаниях специалисты комитета информировали представителей ТСЖ, ЖСК о формах работы с детьми и молодежью города Хабаровска на жилых массивах. Основной упор был сделан на то, что в силу территориальной близости к семье воспитательная работа в жилом массиве, в микрорайоне, в доме располагает дополнительными резервами педагогического и общественного воздействия на семью и её ближайшее окружение, влияния на процесс семейного воспитания, организацию досуга и занятости детей.

На основании этого на территории округа с 15 августа 2011 года осуществляет свою деятельность общественный совет по работе с детьми и молодежью «Рабочий городок», базовым учреждением которого является ТСЖ «Эврика». В состав совета входят инициативные жители данного жилищного массива, педагог-организатор спортивно-массовой работы, закреплены добровольческие отряды:

- Мириады» (ГОУ ВПО «Дальневосточный государственный гуманитарный университет»);
- «Импульс» (ГОУ ВПО «Дальневосточный государственный гуманитарный университет»).

Общественному совету специалистами комитета оказывается методическая помощь, привлечение специалистов досуговой деятельности, финансовое обеспечение мероприятий.

Нормативно-правовые документы реализации практики:

- Федеральный закон от 06.10.2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в РФ»;
- Постановление администрации города Хабаровска от 31.05.2011 года. № 1580 «О деятельности структурных подразделений администрации города по организации работы с детьми и молодежью»;
- Постановление администрации города Хабаровска от 02.08.2011 года № 2405 «О развитии добровольческого движения в городе Хабаровске на 2011-2013 г.г.».

Для организации и проведения мероприятий на жилищных массивах ежемесячно из бюджета выделяется 6000,0 рублей. Денежные средства

используются для приобретения призового фонда, спортивного инвентаря, канцелярских товаров.

ОТКРЫТЫЙ ФЕСТИВАЛЬ УЛИЧНОЙ КУЛЬТУРЫ И ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ ВИДОВ СПОРТА «EXTREME FEST»

В Вологде ежегодно проводится фестиваль уличной культуры и экстремальных видов спорта в рамках реализации практики первичной профилактики негативных явлений в молодежной среде.

Целями фестиваля являются – распространение альтернативных форм проведения досуга; привлечение внимания общественности к уличным видам спорта как к формам проведения досуга; предоставление возможности молодежи, увлекающейся уличными видами спорта, публично продемонстрировать свои умения; пропаганда здорового образа жизни.

В соревнованиях и мастер-классах принимают участие представители Вологды, Череповца, Бабушкино, Грязовца, Сокола, Архангельска, Москвы, Санкт-Петербурга, Варшавы и Киева – всего более 200 человек. Стать участником открытого битбокс батла, чемпионата области по игре с йо-йо, соревнований по BMX, брейк-дансу и электро дансу, паркуру и картингу могут все желающие. Заявку можно подать как предварительно, так и непосредственно в день проведения фестиваля. Устроитель фестиваля – общественная организация «Группа «ПНЯМС» (профилактика негативных явлений в молодёжной среде). Для организации городского фестиваля были проделаны следующие виды работ.

Проведение конкурсного отбора исполнителя мероприятия среди общественных организаций;

Создание рабочей группы;

Разработка плана фестиваля, подготовка сметной документации;

«Проработка» дисциплин фестиваля (отбор дисциплин, подбор судей);

Подготовка организационных документов (разработка положения фестиваля, правил, издание муниципальных правовых актов);

Разработка и реализация рекламной кампании фестиваля;

Работа с участниками фестиваля;

Привлечение партнеров и спонсоров (фандрайзинг);

Согласование программы фестиваля с правоохранительными органами,

обеспечение безопасности при проведении фестиваля (полиция, медпомощь);

Материально-техническое обеспечение мероприятия (место проведения, расходные материалы, светозвуковое оборудование, сцена, необходимые дополнительные фигуры для исполнения трюков и пр.);

Вопросы, связанные с награждением участников (призы, поощрительные подарки, проработка вопроса отправки победителей на соревнования более высокого уровня);

Проведение мероприятия, контроль за проведением мероприятия и расходованием средств;

Анализ проведенного мероприятия.

Общий объем средств на проведение мероприятия составляет 250-300 тысяч рублей.

Социальные результаты реализации практики. Благодаря проведению фестиваля, в областной столице удалось добиться установления взаимосвязи в сознании молодых людей между здоровым образом жизни и спортом. Также об успешности фестиваля позволяет судить тот факт, что с каждым годом увеличивается количество участников фестиваля и молодых людей, увлекающихся различными видами спорта.

Еще одним немаловажным результатом является то, что подобные фестивали стали проводиться в районных центрах, что, несомненно, положительно сказывается на популяризации здорового образа жизни не только в городе Вологде, но и в области. Данный проект впервые был реализован на территории муниципального образования «город Вологда». Подобные фестивали (меньшие по масштабу, количеству участников и уровню соревнований) были введены в городах Череповец, Грязовец, Харовск, Никольск.

Данная социальная практика может успешно применяться при реализации молодежной политики, так как она позволяет демонстрировать альтернативные формы досуга, а так же является эффективным инструментом пропаганды и стимулирования здорового образа жизни в молодежной среде.

Признанием усилий организаторов, уровня фестиваля, растущего мастерства участников может служить тот факт, что в качестве судей на фестивале участвуют признанные мастера и спортсмены экстремальных видов спорта: Андрей Шалапаугин (Вологда) – призер чемпионата и первенства России по трикингу, один из лучших российских фриранеров-акробатов; официальные судьи РАЙЙ (Российская Ассоциация Йо-Йо) высшей категории; Жуков Александр (СПб) – победитель конкурса «SportSystem 2009», YanTheShrimp (АТМ/Москва) и др. В рамках фестиваля проходит

всероссийский отборочный тур чемпионата мира по Break Dance, региональный тур «TOP 30 THE BEST» (Break Dance).

СОЗДАНИЕ ПРИРОДНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО КОМПЛЕКСА ВДОЛЬ РУСЛА РЕКИ МАЛЫЙ САЛГИР

В Симферополе (Украина, Республика Крым) реализуется социальная практика по созданию природного ландшафтно-экологического парка в границах города с сохранением естественной прибрежной экосистемы.

Цели практики:

- решение проблем охраны окружающей среды, комплексного подхода и поддержания высокого уровня благоустройства города;
- организация возможностей занятий физкультурой и спортом, культурного отдыха и общения школьников, взрослых, людей с ограниченными возможностями и стариков.

Участок возле реки становится оздоровительным комплексом для всех жителей микрорайона. Спортивные сооружения, игровые детские зоны, пирамида здоровья, тропа здоровья, ландшафтно-дизайнерские элементы вдоль русла реки Малый Салгир – это не полный перечень настоящих и будущих оздоровительных объектов.

Создание природно-оздоровительного комплекса позволило школе № 31 занять первое место в республиканском и городском конкурсах «Лучший школьный двор» среди городских школ. Учредители конкурсов отметили многофункциональность и социальность комплекса, рассчитанного для всех жителей микрорайона – детей, подростков, инвалидов, взрослых, людей пожилого возраста. Салгирская вода влияет на все сферы земного бытия крымчан. Чистота прибрежной территории Малого Салгира, поддержка экологической системы реки, хотя бы на малом участке, дает толчок всей водообеспечивающей Салгирской системе Крымского полуострова.

Разработаны пути комплексного подхода повышения культуры учащихся и жителей микрорайона по решению экологических проблем школы, города, республики, страны. При реализации практики можно выделить следующие мероприятия:

- организация учащихся школы, родителей, жителей микрорайона, шефов управления водных ресурсов по очистке русла реки Малый Салгир и ее берегов;

- обращение за технической и финансовой поддержкой в исполнительный комитет городского совета, в Киевский районный совет;
- заключение договора с республиканским комитетом по водному хозяйству автономной Республики Крым «Об организации шефских связей»;
- привлечение СМИ для освещения хода реализации проекта и экологического просвещения жителей города и автономной Республики Крым;
- организация освещения вдоль берегов Малого Салгира;
- восстановление пешеходных троп вдоль русла, гаревых дорожек, троп для прогулок, двух мостов;
- создание природно-ландшафтных композиций по берегам реки;
- обновление спортивного комплекса на школьном стадионе;
- создание игровых и спортивных мини-комплексов для дошкольников;
- построить пирамиду здоровья по оригинальным чертежам.

Социальные результаты практики. Отвлечение, хотя бы, части детей, подростков, взрослого населения микрорайона города от различного рода аддиктивных, криминогенных вызовов социальной среды, приобщение их к физкультуре и спорту. Социальная и физическая реабилитация людей с ограниченными возможностями, улучшение их здоровья, увеличение продолжительности жизни.

Снижение заболеваемости, уменьшение выплат по больничным листкам родителям детей и подростков, взрослому работающему населению. Охрана окружающей среды в границах города, благоустройство города. Создание социального природно-экологического, спортивно-оздоровительного комплекса в городском микрорайоне школы № 31 города Симферополя носит локальный характер. Поддержка экосистемы Малого Салгира позитивно влияет на всю водообеспечивающую систему крымского полуострова. Создание экологически безопасной, здоровье сохраняющей среды обитания человека, это и городской, и региональный, и всеукраинский уровень.

Практика отмечена дипломом IV Международного смотра-конкурса городских практик «Лучший город СНГ и ЕврАзЭС» в 2011 году.

РЕАЛИЗАЦИЯ ГОРОДСКОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ РАЗВИТИЯ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКОГО СПОРТА В ГОРОДЕ УФЕ

«Городская целевая программа развития детско-юношеского спорта в городе Уфе на 2007-2011 годы» утверждена на заседании Совета городского округа город Уфа в декабре 2006 года. Программа принята с целью обеспечения условий для развития на территории городского округа массовой физической культуры и спорта. Программа также нацелена на обеспечение доступности занятий физической культурой и спортом для детей и подростков, развитие и совершенствование детско-юношеского спорта, создание условий для строительства и содержания спортивных сооружений, организацию спортивных и спортивно-оздоровительных мероприятий. Программа содержит мероприятия, направленные на научно-методическое, медицинское, информационное и материально-техническое развитие детско-юношеского спорта, совершенствование подготовки спортивных резервов, профилактику заболеваемости и снижение криминогенной напряженности в подростково-молодежной среде средствами физической культуры, спорта и туризма. Основные задачи программы:

- создание условий для занятий физической культурой и спортом по месту жительства в шаговой доступности для населения;
- строительство новых, современных спортивных сооружений, в первую очередь, для детско-юношеских спортивных школ;
- обеспечение спортивным инвентарём и оборудованием учреждений спортивной направленности, общеобразовательных учреждений.

Социальные результаты реализации практики. Согласно статистическому отчету за 2010 год, количество занимающихся физической культурой и спортом в городе Уфе составляет 19,9%. Средний показатель по стране – 17,3%. Стратегия развития спорта в РФ предусматривает достижение показателя – 30% (к 2015 году). Ежегодно в городе Уфе проводится более 2 тысяч физкультурно-массовых и спортивных мероприятий с участием около 300 тысяч человек.

На начало 2011 года в городе насчитывалось 1 489 спортивных сооружений. В их числе 671 спортивный зал (37,4%), 615 плоскостных сооружений (25,4%), 31 плавательный бассейн (7,2%), 5 стадионов, 3 дворца

спорта и другие объекты. В числе наиболее крупных спортивных сооружений – стадион «Динамо», ипподром «Акбузат», универсальный ледовый дворец «Уфа-Арена», СОК «Биатлон», крытый ледовый каток «Юлаевец» в микрорайоне Шакша. В период с 2006 года наблюдается непрерывный рост числа спортивных сооружений по всем типам (с 1 060 до 1 489 единиц), но тем не менее потребность в новых спортивных сооружениях сохраняется.

В рамках «Городской целевой программы развития детско-юношеского спорта в Уфе на 2007-2011 годы» в городе построено 25 универсальных спортивных площадок с искусственным покрытием. По федеральной программе «Развитие футбола в РФ на 2008-2015 годы» в микрорайоне Затон (стадион «Водник») построено футбольное поле с искусственным покрытием размером 96 х 64 м. Такое же поле по программе российского футбольного союза «Подарим детям стадион» было построено на территории СОШ № 49 Октябрьского района.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА МЕСТАМИ В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Администрацией города Барнаула ведется активная работа по увеличению количества мест в дошкольных образовательных учреждениях. Для достижения данной цели осуществляются следующие мероприятия:

- открываются дополнительные группы в дошкольных образовательных учреждениях;
- в рамках адресной инвестиционной программы осуществляются строительство и реконструкция дошкольных образовательных учреждений;
- осуществляются ремонт и оснащение дополнительных групп в действующих ДОУ;
- утвержден план по увеличению количества мест в ДОУ за счет реконструкции зданий под дошкольные образовательные учреждения, ремонта и реконструкции действующих учреждений под размещение в них новых групп.

В целях увеличения числа муниципальных дошкольных образовательных учреждений, оборудования дополнительных мест и увеличения численности детей дошкольного возраста, охваченных услугами дошкольного образования,

в городе приняты целевые программы: «Основные направления развития образования города Барнаула на 2007-2010 годы» (решение Барнаульской городской думы от 27.02.2007 № 518) и «Развитие образования города Барнаула на 2010-2012 годы» (постановление администрации города от 09.02.2010 № 476). Реализация программных мероприятий в 2011 году позволит ввести в эксплуатацию дополнительно 1595 мест и увеличить до 76,7% охват детей дошкольного возраста услугами дошкольного образования.

Ожидаемые результаты.
Ликвидация дефицита услуг, оказываемых дошкольными образовательными учреждениями.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

Ежегодно в бюджете города предусматриваются ассигнования на реализацию принятых целевых программ.

Социальные результаты реализации практики. Повышение удовлетворенности населения качеством дошкольного образования до 89,9% (в 2009 году – 89,6%). Увеличение численности детей, посещающих муниципальные дошкольные образовательные учреждения.

РАЗВИТИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ БИБЛИОТЕК

Цели социальной практики – развитие информационных ресурсов библиотек, повышение качества библиотечного обслуживания на основе внедрения передовых информационно-коммуникативных технологий (далее – ИКТ). Внедрение ИКТ даст возможность трансформировать библиотеки в центры информации, расширит спектр информационных услуг.

Решение данного предложения позволит:

- в технологическом аспекте – внедрить новые информационные технологии при формировании документно-ресурсной базы библиотек и системы обслуживания пользователей;
- в функционально-содержательном аспекте – расширить диапазон библиотечных, справочно-библиографических и информационных услуг, повысит функциональную деятельность библиотеки;
- в коммуникативно-социальном аспекте – повысить социальную роль библиотек для детей, обеспечить соответствие библиотек общественным ожиданиям, создание новой системы удовлетворения запросов читателей.

Для реализации практики необходимо приобрести:

- материально-техническое оборудование, в т. ч. для пользования глобальной сетью Интернет;
- лицензионное программное обеспечение.

Предусматриваемая техника (10 комплектов - сервер, МФП, модем ADSL) с лицензионным программным обеспечением Windows XP, MARK SQL, DR Web, Microsoft Office, Fine Reader оборудование для Интернета ежемесячно.

Социальные результаты реализации практики позволяют:

- расширить функциональную деятельность библиотек для детей;
- обеспечить интерактивный доступ к библиотечным ресурсам;
- совершенствовать информационно-библиографическое обслуживание пользователей;
- увеличить количество пользователей.

Данная практика будет реализовано в 22 структурных подразделениях ГКУК «ЦСБД». Создание медиацентра при ЦБС для детей вызвало интерес во всех библиотечных системах Украины.

Практика отмечена дипломом III Международного смотра-конкурса городских практик «Лучший город СНГ и ЕврАзЭС» в 2010 году.

ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Красноярск вошел в состав первых четырех регионов, которые начали реализовывать практику дистанционного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья. В отличие от других практик, направленных на получение образования дистанционно и предоставляющих исключительно только образовательные услуги, в Красноярске сделан акцент на социализацию детей с ограниченными возможностями здоровья. Дистанционная форма дает возможность построить траекторию обучения отдельного ученика, самому ученику организовать свою деятельность, подобрать комфортный режим обучения и способ выполнения работ.

Для реализации проекта 2 октября 2006 года было заключено соглашение между агентством образования и науки Красноярского края и главным управлением образования администрации города Красноярска о сотрудничестве по реализации практики «Дистанционное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья».

Для реализации мероприятий практики в муниципальном образовательном учреждении «Общеобразовательное учреждение ЛИЦЕЙ № 11» было создано структурное подразделение «Дистанционный центр». Об организации данной практики были отправлены информационные письма в управления образования районных администраций города Красноярск. С таким же письмом главное управление образования города Красноярск обратилось в управление социальной защиты и Красноярскую региональную общественную организацию родителей по защите прав детей с ограниченными возможностями «Открытые сердца». Были проведены родительские собрания.

Для обследования детей были организованы выездные заседания медико-психолого-педагогической комиссии, в том числе проводились обследования детей на дому. Результаты обследования оказались очень неутешительными. У 67% школьников с ограниченными возможностями здоровья выявлено отставание в развитии, 53% было рекомендовано обучение в образовательных учреждениях восьмого типа. Уровень знаний тоже показал отставание от общеобразовательной программы.

В мае-июне 2007 года первые участники проекта (родители с детьми) прошли первоначальное обучение работе на компьютере и работе на образовательном сайте. Вариант совместного первоначального обучения сохранился до сих пор. Для более эффективной деятельности был организован координационный совет, в который вошли руководители всех структур и подразделений, участвующих в данном процессе, в т. ч. представители главного управления образования города Красноярск. Работа данного совета позволяла решать многие вопросы в комплексе, не тратя время на согласование и переговоры. В еженедельном режиме Совет работал более полугода, пока организационный процесс не закончился.

Дистанционный режим работы снижает возможность отставания в учебе во время обострения заболеваний, или в реабилитационный период, когда ребенок не имеет возможности заниматься с преподавателем. Компьютер для ребенка становится средством обучения и социализации. В начальной школе ребенок овладевает основами работы с компьютером. Пробует применять полученные знания в процессе изучения других предметов. Овладев первоначальными навыками работы в области информационных технологий, ребенок начинает пробовать себя в различных областях. Курсы, предлагаемые старшеклассникам, направлены на выбор дальнейшего обучения и профессии. Кроме того, в учебных курсах выложены ссылки на страницы в Интернете, где можно получить дополнительную информацию по данной теме, таким образом, ребенок имеет возможность расширить свои знания по данной теме, используя

качественную, достоверную информацию. Компьютер становится и средством творчества.

У таких учеников появилась возможность участвовать в выставках, конкурсах и т.д. Учащиеся, которым рекомендовано обучение на дому, имеют возможность освоить все виды учебной деятельности, которые ученики получают в школе. Таким образом, дистанционный режим обучения, специалисты рассматривают как подготовку к дальнейшему образованию, в том числе и самообразованию. Четверо выпускников, получавших общее среднее образование в форме дистанционного обучения, стали студентами высших учебных заведений города, ещё несколько выпускников также готовятся стать студентами.

Технически решены проблемы общения с другими детьми, в том числе и здоровыми. Это представляет особую ценность, потому что в дальнейшем детям с ограниченными возможностями здоровья жить среди здоровых детей. Для здоровых детей такое общение не менее важно, чем для детей с проблемами здоровья.

В лицее по инициативе учеников родился проект «Вместе учимся милосердию», суть которого в совместной деятельности детей с ОВЗ и здоровых детей. Три года каждый месяц в разных местах города проходят мероприятия, в котором участвуют как дети с ОВЗ, так и здоровые дети. Так, ученики Дома творчества № 3 обучали детей с ограниченными возможностями здоровья лепке. Лепили из соленого теста, пластилина, пластика. В клубе авиамоделлистов запускали, созданные собственными руками модели самолетов, ребята из детской цирковой студии «Надежда» учили жонглировать, крутить обручи и дали уроки клоунады и т.д. В любом мероприятии принимают участие три группы детей: дети, которые обучают, дети с ОВЗ и друзья-волонтеры. Друзья-волонтеры – это здоровые ученики, которые приходят на все мероприятия, оказывают необходимую помощь и их присутствие снижает тревожность от встречи с новыми людьми.

Таким образом, ученики, лишённые возможности посещать школу, с удовольствием посещают учреждения дополнительного образования и культурные учреждения, перестали опасаться общения с новыми людьми и стали более уверенные в себе. Результатом стал тот факт, некоторые дети с ОВЗ

Основные задачи. Всесторонняя поддержка семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья: создание современной комплексной инфраструктуры реабилитационно-образовательной помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, внедрение таких детей в среду обычных сверстников, обеспечение их нормального жизнеустройства в будущей взрослой жизни.
НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

стали посещать учреждения дополнительного образования: музыкальную школу, спортивные секции, а 5 детей впервые пришли на уроки в класс.

Члены медико-психолого-педагогической комиссии у 47% детей отметили высокую мотивацию к обучению. Анализ анкет родителей и учащихся показал, что практически все участники данной практики связывают дальнейшее свое профессиональное будущее с работой на компьютере (возможность работы на дому или уменьшение двигательной нагрузки). И ученики, и родители (результаты анкетирования) отмечают повышение интереса к обучению, умение самостоятельно найти информацию, формирование новых умений работы на компьютере, значительно облегчающих процесс обучения (особенно у детей с нарушением мелкой моторики рук). По данным анкет у 17 % детей повысилась успеваемость, 23% родителей отмечают расширение кругозора ребенка, 6% родителей отмечают изменения в приоритетах телепередач. Дети стали смотреть научно-популярные передачи, которые раньше не смотрели. Семнадцать учеников Красноярска приняли участие в межрегиональных проектах получили грамоты. Работы 11 учеников отмечены как «лучшие», получили положительную оценку педагогов Москвы, Сургута и Калининграда. 5 учеников попробовали свои силы в предметных олимпиадах по математике, литературе.

У учеников формируется культура письменной речи, общения в форумах и видеорежимах. При необходимости ученики четко формулируют вопросы, которые у них возникают при обучении и отправляют их региональному педагогу или московскому методисту. Практически все дети – участники проекта знакомы между собой, общаются по телефону или посредством электронной почты. Некоторые стали ездить друг к другу в гости.

Классные руководители и родители волонтеров отмечают, что их дети изменились в лучшую сторону: стали добрее, готовы прийти на помощь без просьбы, не ожидая благодарности, меньше стали ругаться между собой.

В дальнейшем, планируется привлечение сотрудников ВУЗов с целью знакомства с профессией, системой обучения и возможностью побывать в лабораториях.

Реализация практики. В рамках городской целевой программы «Создание единой информационной образовательной среды города Красноярска» были проведены следующие мероприятия:

- повышение квалификации и методическая поддержка преподавателей (регулярно);
- обеспечение доступа в сеть Интернет (ежегодно);
- проведены семинары для педагогов детей и родителей (регулярно);
- обеспечение доступа к сайту, содержащему специализированные

образовательные ресурсы (ежегодно);

- замена автоматизированных рабочих мест на новые (в настоящее время заменяются на мобильные).

Социальные результаты реализации практики, прежде всего, в более успешной социализации детей с ограниченными возможностями здоровья.

Дети с ОВЗ готовы продолжать обучение в профессиональных учебных заведениях. Выбор дальнейшего образования не стихия, как правило, ученик получил дополнительное образование в той области, которую решил сделать профессией. Эти дети имеют практику выстраивания отношений со здоровыми людьми (знакомыми и незнакомыми, взрослыми и ровесниками). Дети, лишенные возможности посещать школу, проживают полноценную жизнь подростка в соответствии с психологическими особенностями развития.

ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ПЛОЩАДОК НА БАЗЕ ГОРОДСКИХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Экспериментальная площадка – форма организации опытно-экспериментальной деятельности в системе образования города Магадана, направленная на структурное и содержательное обновление системы образования, определенное концепцией модернизации российского образования. Данная форма деятельности способствует повышению качества образования, внедрению в образовательный и воспитательный процесс новых методик и технологий; обеспечению большинству учащихся возможности учиться в современных условиях; созданию современной информационно-образовательной среды.

В настоящее время в 11 общеобразовательных и 2 учреждениях дополнительного образования созданы и функционируют экспериментальные площадки муниципального и регионального уровня по темам:

- «Информатизация образовательного процесса»;
- «Внедрение новых технологий в воспитательный процесс»;
- «Интеграция регионального компонента в образовательный процесс»;
- «Интеграция православной культуры в учебновоспитательный процесс»;
- «Апробация инновационных моделей управления качеством

образования»;

- «Внедрение здоровьесберегающих технологий»;
- «Внедрение технологии развития контакта «педагог-трудный школьник» в практику воспитательной работы школы № 7»;
- «Использование региональных особенностей содержания образования обучающихся в воспитании гражданина» и др.

Положение о городской экспериментальной площадке утверждено приказом управления образования мэрии города Магадана от 13.09.2004 года. Статус городской экспериментальной площадки присваивается образовательным учреждениям, разработавшим в инициативном порядке экспериментальные проекты или участвующим в исполнении экспериментальных проектов, разработанных региональными или муниципальными органами, с учетом значимости разрабатываемых проблем для развития образования города Магадана. Координация деятельности экспериментальной площадки осуществляется экспертным Советом, на заседаниях которого ежегодно заслушиваются отчеты и анализируются результаты деятельности городской площадки, утверждаются индивидуальные учебные планы с учетом программы эксперимента.

Финансирование деятельности осуществляется за счет муниципального бюджета в рамках долгосрочной целевой программы «Развитие системы образования в муниципальном образовании «Город Магадан» на 2011-2013 годы».

Социальные результаты реализации практики. Улучшается качество образования: по сравнению с предыдущим учебным годом средний тестовый балл учащихся по русскому языку увеличился с 58 до 60, по математике остается стабильным – 40.

Повышается информационно-коммуникативная компетентность работников образования: процент педагогов, внедряющих ИКТ в образовательный и воспитательный процесс, увеличился с 50% до 60%.

Расширяются механизмы государственно-общественного управления образованием: общественно-управляющие, попечительские советы созданы в 70% образовательных учреждений, функционирует городская общественная организация «Совет развития системы образования муниципального образования «Город Магадан».

РАЗВИТИЕ ГРАЖДАНСКИХ КАЧЕСТВ У ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Гражданское воспитание детей является одной из ключевых проблем, стоящих перед обществом в целом и каждым человеком в отдельности.

Основная идея комплексной программы «Возрождение» – восстановление традиционной российской духовности во всех сферах жизнедеятельности детей и молодёжи на основе основополагающих для России морально-нравственных идеалов, изучения народного творчества. Народное творчество – величайшее достояние национальной культуры любого народа. В нём отражены его обычаи, интересы, традиции. Играя в народные игры, воспроизводя старинный обряд, исполняя хороводные, игровые, плясовые песни, мастера обрядовую атрибутику, элементы народной одежды, утвари, дети постигают азы народного быта, искусства и культуры в целом, что способствует художественному и эстетическому развитию личности. Приобщение детей к истокам народной культуры способствует решению проблем гражданского воспитания, развитию творческой активности обучающихся, профилактике асоциальных проявлений в молодёжной среде, формированию толерантного поведения детей в современном социуме. Комплексная программа «Возрождение» является составной частью воспитательной системы учреждения, утверждена методическим советом ДДТ им. А. Торцева (протокол от 10.09.2002 № 1). Программа рецензирована Мурманским государственным педагогическим институтом (от 02.03.2000 г. № 118-А), Мурманским областным институтом повышения квалификации работников образования и культуры (от 17.01.2000 года).

Основные задачи практики:

Развить у детей интерес к ознакомлению с обычаями, традициями русского народа, а также народностей, проживающих в Мурманске.

Дать необходимый комплекс знаний о культуре своего народа и народностей региона.

Учить детей применять на практике теоретические и практические знания в современной жизни.

Создать систему взаимодействия с семьёй в области духовно-нравственного воспитания.

Структура программы включает разделы:

«Детский фольклор».

«Народное искусство и традиции».

«Человек и природа в народной культуре».

«Мир и дом».

Комплексная программа «Возрождение» состоит из двух блоков: «Возрождение» и «Истоки».

Блок «Возрождение» раскрывает воспитательную работу, которая реализуется через проведение массовых внешкольных мероприятий с обучающимися:

фестивали былинного творчества «Гой ты, Русь могучая», «Рождественская звезда», народной музыки «И песня чудная лилась»;

конкурсы «Сказка, сказка, открой свои двери», «По старинному русскому обычаю», «Бабушкин сундук», «Без пословицы дом не строится», «В гостях у Параскевы Пятницы»;

праздники и выставки «В старину едали деды», «Звени, частушка, силой дивною», «Ярмарка игрушек»,

«Праздник светлой Пасхи» и др.

Блок «Истоки» является образовательным компонентом комплексной программы, реализуется через учебные занятия в детских объединениях «Народное творчество» и «Народоведение», беседы, творческие мастерские, исследовательскую деятельность обучающихся.

Практика реализуется с учетом возрастных особенностей обучающихся и предусматривает использование наряду с традиционными формами организации досуга внедрение активных форм воспитательной работы – познавательные программы, фестивали, акции благотворительности, социальное проектирование, исследовательскую деятельность обучающихся.

Программа «Возрождение» реализуется во взаимодействии с родителями, дедушками и бабушками обучающихся через совместные мероприятия в клубе «Семья» дома детского творчества. С 2006 по 2009 год в ДДТ им. Торцева на основе договора с Мурманским областным институтом повышения квалификации работников образования и культуры (договор от 01.10.2006 № 115/06) была создана экспериментальная площадка по теме «Моделирование воспитательной системы, реализуемой в рамках регионального эксперимента «Воспитательная система «Возрождение» как средство формирования и развития гражданских качеств у детей в условиях дополнительного образования».

С 2007 года программа «Возрождение» реализуется в комплексе с епархиальной молодёжной программой по духовно-нравственному воспитанию детей и подростков «Дети Кольской земли, которую благословил Архиепископ Мурманской и Мончегорской Епархии Московского Патриархата Русской Православной Церкви Владыка Симон.

Этапы реализации практики:

1 этап – организационный.

Разработка программы, написание сценариев мероприятий.

Установка связей с ОУ города, общественными организациями, институтами.

Создание пакета документов.

Утверждение программы на методическом совете. Рецензирование программы в МГПИ, МОИПКРО и К.

Согласование плана мероприятий с Мурманской и Мончегорской Епархией.

2 этап - научно-практический.

Подписание договора с Мурманским областным институтом повышения квалификации работников образования и культуры (МОИПКРОиК) о создании на базе учреждения экспериментальной площадки «Моделирование воспитательной системы «Возрождение».

Апробация программы на базе ДДТ им. А. Торцева и МОУ СОШ города.

Обобщение и распространение опыта работы. Организация семинаров, мастер-классов, практикумов для педагогических работников общеобразовательных учреждений, учреждений дополнительного образования детей и дошкольных образовательных учреждений Мурманской области.

Социальные результаты реализации практики. Развитие взаимодействия ДДТ с учреждениями и общественными организациями по реализации программы:

- муниципальными общеобразовательными учреждениями №№ 38, 57, 18, 11, 14, 26, 44, гимназиями №№ 3, 4, 9, прогимназиями №№ 51, 61;

- муниципальными образовательными учреждениями для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей детскими домами № № 3, 7;

- МОУ специальной (коррекционной) образовательной школой-интернатом № 1;

- государственным областным учреждением социального обслуживания системы социальной защиты населения «Мурманский центр социальной помощи семье и детям»;

- советом ветеранов войны и труда ММЗ «Севморпуть»;

- Мурманской и Мончегорской Епархией Московского Патриархата Русской Православной Церкви;

- Мурманской областной Ассоциацией Кольских саамов;

- Региональной общественной организацией «Объединение украинцев Мурманской области»;

- Обществом тюрко-язычных народов «Евразия»;

- Мурманским областным отделением «Всероссийского азербайджанского конгресса»;
- Мурманским областным краеведческим музеем;
- Мурманским областным Центром художественных ремёсел;
- ОАО «Хлебопёк» и др.

Порядок и условия взаимоотношений с учреждениями и общественными организациями регламентируется совместными планами работы, которые ежегодно корректируются.

Практика отмечена дипломом IV Международного смотра-конкурса городских практик «Лучший город СНГ и ЕврАзЭС» в 2011 году.

СОЦИАЛЬНАЯ ПРАКТИКА «МУНИЦИПАЛЬНАЯ ДИСКОНТНАЯ КАРТА ПЕРВОКЛАССНИКА»

Основной целью практики «Муниципальная дисконтная карта первоклассника» является социальная поддержка жителей города Новосибирска, в части полного обеспечения экипировки первоклассника с помощью предоставления скидки на покупку товаров (услуг) в предприятиях потребительского рынка.

Реализация социальной практики. Принятие постановления мэрии города Новосибирска от 22.12.09. № 538 «Об утверждении положения о проекте «Муниципальная дисконтная карта первоклассника».

Формирование перечня организаций – участников социальной практики «Муниципальная дисконтная карта первоклассника» и заключение с ними соглашения об обслуживании держателей карт со скидкой.

Поиск партнера и заключение с ним соглашения о взаимовыгодном сотрудничестве.

Передача карт в общеобразовательные школы города Новосибирска.

Выдача карт законным представителям первоклассника – родителям, усыновителям, опекунам, попечителям, а также приемным родителям.

Реализация практики «Муниципальная дисконтная карта первоклассника» не предусматривает финансовых затрат из бюджета города. Изготовление дисконтных карт, буклетов и стикеров осуществлялось партнером проекта на условиях размещения рекламы на продукции.

Социальные результаты реализации практики. В рамках практики учащимся первых классов в 2010 году было выдано 14000 дисконтных карт.

В 2011 году – более 15000 карт. За 2010 год социальный товарооборот по муниципальной дисконтной карте первоклассника составил 7869,75 тыс. руб., сумма дисконта – 982,53 тыс. руб., количество обслуженных держателей карт – 13561 человек. За 9 месяцев 2011 года социальный товарооборот по муниципальной дисконтной карте первоклассника составил 11,9 млн. руб., сумма дисконта – 1,3 млн. руб., количество обслуженных держателей карт – более 20 тыс. человек.

Анализ показателей деятельности торговых предприятий свидетельствует о том, что товарооборот организаций при вхождении в проект «Муниципальная дисконтная карта первоклассника» повышается, что ведет к увеличению валового дохода, налогооблагаемой базы и, в целом, к увеличению доходной части субъекта. Обслуживание владельцев муниципальной дисконтной карты первоклассника осуществляется в 134 предприятиях потребительского рынка, являющихся участниками социальной практики. Учитывая социальную востребованность, а также ежегодный прирост количества потенциальных пользователей муниципальной дисконтной карты, управлением потребительского рынка продолжается работа в части создания благоприятных условий для владельцев карт, привлечения новых участников проекта, обслуживающих пользователей муниципальной дисконтной карты, расширения ассортимента товаров, на который распространяется дисконт.

В практике принимают участие предприятия потребительского рынка (предприятия торговли, общественного питания, бытового обслуживания, досуговые учреждения, кинотеатры). Владельцы муниципальной дисконтной карты отмечают удобство в ее использовании.

В 2010 году город Новосибирск стал победителем III Международного смотра-конкурса «Лучший город СНГ и ЕврАзЭС» в номинации «Организация работы магазинов для социально незащищенных и малообеспеченных граждан».

Практика отмечена дипломом IV Международного смотра-конкурса городских практик «Лучший город СНГ и ЕврАзЭС» в 2011 году.

ИННОВАЦИИ В СИСТЕМЕ ДОШКОЛЬНОГО И ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Инновационная практико-ориентированная деятельность по внедрению новаций в систему образования города Улан-Удэ осуществляет корпорация «Вектор развития». Целями создания корпорации являются – аккумуляция инновационного образовательного потенциала города; диверсификация деятельности передовых образовательных учреждений; обеспечение доступности качественного образования для эффективной реализации Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 г.г., национальной образовательной инициативы «Наша новая школа»; внедрения ФГОС второго поколения.

Основные направления деятельности корпорации:

- экспериментальная деятельность по формированию новых финансово-экономических механизмов и нормативов, их нормативно-правового обеспечения, разработке программных и дидактических материалов инновационных технологий;
- деятельность в качестве стажерской площадки по направлению профессионального развития педагогов и руководителей ОУ города.

Процесс формирования корпорации предполагает на первом этапе включение передовых образовательных учреждений города в состав городских экспериментальных площадок по реализации инновационных образовательных и управленческих технологий. На базе экспериментальных площадок будут отрабатываться технологии развития дошкольного образования, повышения самостоятельности школ, формирования здоровьесберегающего пространства, организации учебно-исследовательской и проектной деятельности, реализации узконаправленных образовательных программ обучения талантливых детей, детей со специальными нуждами и т.п. Проектная деятельность городских экспериментальных площадок направлена на достижение общих целей – отработки механизмов реализации НОИ «Наша новая школа», Федеральной целевой программы развития образования на период 2011-2015 гг., внедрения новых ФГОС при сохранении независимого управления отдельными проектами. Одновременная координация и консолидация проектной деятельности городских экспериментальных площадок аккумулирует результаты инновационного опыта и создаёт основания для второго этапа развития – оформление нетиповых образовательных учреждений.

Центров образования, состоящих из дошкольного отделения (группы кратковременного пребывания, школы выходного дня), начальной, средней и старшей школы, школы интенсивного обучения (экстернат), школы дистанционного обучения, учреждений дополнительного образования, в том числе центра по работе с одаренными детьми;

Школ по ступеням обучения (школа старшей ступени, подростковая школа, школа начальной ступени обучения) со специфической образовательной средой, штатным расписанием и инфраструктурой, особой организацией образовательного процесса.

Важнейшим механизмом реализации практики являются:

- опора на лучшие практики, уже имеющиеся в системе образования, профессиональное сообщество педагогов и руководителей – лидеров образования, их экономическое и внеэкономическое стимулирование;
- разработка новой нормативно-правовой базы деятельности образовательных учреждений различных организационно-правовых форм.

Основные механизмы эффективного использования «внешних» ресурсов в решении задач проекта:

- вовлечение семей и общественности в разработку и реализацию инновационных практик;
- государственно-частное партнерство;
- возможности города как культурного и интеллектуального центра (музеи, выставочные залы, концертные залы, учреждения науки).

Деятельность по достижению целей и задач проекта планируется организовать в два этапа на основе концентрической системы:

- формирование в рамках инновационной корпорации сети городских экспериментальных площадок (2011-2013 гг.);
- создание на базе инновационного опыта корпорации нетиповых образовательных учреждений (2013-2015 гг.). Действия по реализации проекта будут осуществляться творческими группами руководителей и педагогов ОУ, Комитетом по образованию города Улан-Удэ.

Социальные результаты реализации практики. Внешними эффектами реализации практики должны стать:

- повышение удовлетворенности субъектов образования качеством образовательных услуг;
- усиление степени консолидации городского сообщества;
- становление образовательных организаций как центров культурной и социальной активности горожан;
- формирование имиджа города Улан-Удэ как лидера модернизации образования, источника инновационных идей и практик;

- умножение инвестиционной привлекательности города;
- повышение качества жизни граждан города Улан-Удэ.

Важными внутренними эффектами реализации практики является позитивная динамика развития кадрового потенциала, увеличение сети инновационных образовательных учреждений, расширение использования инновационных технологий, обеспечение доступности качественного образования большому количеству потребителей образовательных услуг. Инновационная проектно-ориентированная корпорация внесет значимый вклад в формирование имиджа города Улан-Удэ как лидера модернизации образования, источника инновационных идей и практик; будет способствовать умножению инвестиционной привлекательности города.

Начато внедрение в образовательную практику города пакета модельных методик по расчетам разного рода нормативов, пакета нормативно-правовых актов (в том числе и предложения в нормативные акты регионального и федерального уровней), пакета программных документов и дидактических материалов, моделей нетиповых образовательных учреждений, электронных баз данных.

Реализация проекта обеспечит переход от управления затратами к управлению результатами, внедрение новых организационно-финансовых механизмов, повышающих прозрачность и эффективность использования общественных ресурсов, стимулирующих качественную работу педагогов и учреждений.

СОЗДАНИЕ ЕДИНОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ГОРОДСКОГО ОКРУГА

Одно из основных направлений развития системы образования является ее открытость и восприимчивость к запросам граждан и общества. Привлечение всех участников образовательного процесса – родителей, учеников, учителей и общественности к прямому влиянию на процессы, происходящие в образовательном учреждении (далее – ОУ) выступает механизмом оценки деятельности. Публичные отчеты в электронной форме о своей образовательной и хозяйственной деятельности – это перспективная линия развития открытости школ. Органам управления образованием такая система

позволяет управлять развитием единой образовательной среды муниципального образования.

Цели социальной практики – создание единой образовательной информационной среды учебной, педагогической, управленческой деятельности города Южно-Сахалинска, где ведущую роль играют информационно-коммуникационные технологии, позволяющие повысить качество и доступность образовательного процесса.

Реализация практики. В 2006-2007 г.г. на базе гимназии № 1 создана муниципальная экспериментальная площадка по направлению «Создание единой информационной среды в системе образования города». В 2007-2008 г.г. присвоен статус «Муниципальное базовое образовательное учреждение системы образования г. Южно-Сахалинска» по направлению опытно-экспериментальной деятельности «Создание единой информационной среды в системе образования городского округа «Город Южно-Сахалинск».

В 2009 году, в рамках выполнения мероприятий программы «Электронный Сахалин», был апробирован уникальный проект с установкой серверов в каждом учреждении города Южно-Сахалинска (30 школ) и синхронизацией баз данных на едином сервере. В январе 2010 года образовательные учреждения перешли на АИУС «Сетевой город. Образование». В октябрь-декабрь 2010 года открыт публичный доступ к АИУС СГО.

В июне 2010 года департамент образования города Южно-Сахалинска подключен к АИУС «Сетевой Город. Образование» модуль «Управление», который позволяет в реальном времени осуществлять мониторинг деятельности образовательных учреждений, учебного процесса в них, формирование отчетности и т.д.

Для создание единой образовательной информационной среды учебной, педагогической, управленческой деятельности необходимо наличие следующих ресурсов: программно-технические и технологические, кадровые и педагогические, нормативно-правовые.

Программно-технические и технологические условия:

Построение структурированных кабельных сетей (локальной сети) с выделенным сервером в каждой школе и органах управления образованием.

Приобретение и установку специализированных программно-технических комплексов.

Кадровые и педагогические условия:

Введение в общеобразовательные учреждения ставки инженера-электроника (сетевого администратора) для обслуживания структурированных кабельных систем.

Обучение заместителей директоров по программе «Построение и развитие информационнообразовательной среды ОУ».

Обучение педагогов для использования АИУС;

Выполнение регламента запуска системы: определение прав и ролей пользователей, открытие учебного года, настройки данных по школе, заполнение форм ОШ, формирование электронного учебного плана, ввод данных о сотрудниках и их тарификации, заполнение данных об учениках, классах и группах, формирование расписания, планов по предметам, создание классного журнала и т.п.

Нормативно-правовые условия реализации социальной практики:

Подготовка нормативно-правовой базы использования АИУС СГО (положения, регламенты, приказы, соглашения с родителями, логины, пароли, права доступа).

Реализация программы информатизация школы с опорой на технологическую базу АИУС СГО.

Социальные результаты реализации практики. Удельный вес общеобразовательных учреждений, имеющих структурированные кабельные системы, позволяющие реализовать сетевое взаимодействие при организации образовательного процесса на уровне школы, составляет 70 % от их общей численности (21 школа города).

Удельный вес современных компьютеров, предназначенных для реализации учебных и административных целей: 1520 компьютеров используются в образовательном процессе; 290 используются в административных целях.

Значительно вырос удельный вес количества компьютеров, подключенных к единой локальной сети общеобразовательного учреждения, до 80% от общего количества компьютеров.

Значительно вырос удельный вес современных компьютеров, подключенных к сети Интернет, до 78% от общего количества компьютеров. Значительно вырос удельный вес общеобразовательных учреждений, оснащенных серверным оборудованием, до 90% от общего количества общеобразовательных учреждений (28 школ из 31).

Возросла доля педагогов, хорошо владеющих навыками работы с компьютерными программами до 56%. Данный показатель соответствует Российскому показателю.

Возросла доля общеобразовательных учреждений, являющихся участниками муниципальной инновационноэкспериментальной площадки «Апробация внедрения автоматизированной программы управления NET-Школа, с 39 % до 100%.

Создано базовое образовательное учреждение по внедрению автоматизированной программы управления NET-Школа в систему образования городского округа «Город Южно-Сахалинск» (МОУ Гимназия № 1 им. А.С. Пушкина).

Осуществляется внедрение и развитие автоматизированной программы управления NET-Школа - АИУС «Сетевой город. Образование».

Постановлением мэра города в 2008 году введены в общеобразовательные учреждения города ставки инженера-электроника для обслуживания структурированных кабельных систем.

Технологически настроена реализация системы на двух уровнях:

- уровень – общеобразовательные школы;
- уровень – Департамент образования.

Реализуется и используется АИУС «Сетевой Город. Образование» в муниципальной системе образования.

В 2010-2011 учебном году Департамент образования совместно с Министерством образования Сахалинской области организовали публичный доступ к системе «Сетевой город. Образование» из сети Интернет для всех зарегистрированных в ней пользователей. Доступ к системе производится по адресу в сети Интернет <http://netcity.admsakhalin.ru/> и по безопасному каналу, по адресу <https://netcity.admsakhalin.ru/>. В образовательных учреждениях проведена работа по подготовке к публичному доступу.

Социальные результаты реализации практики. Публичными результатами успешности реализации практики стали итоги проведения областного смотра-конкурса на лучшую экспериментальную площадку в системе общего образования Сахалинской области в 2007, 2008 годах, в соответствии с которыми проект «Создание единой информационной образовательной среды в системе образования городского округа «Город Южно-Сахалинск», апробация автоматизированной программы управления образовательным процессом NET-Школа признаны лучшими.

В рамках проекта «Сетевой город. Образование» все школы Южно-Сахалинска перешли на электронные журналы и электронные дневники. Областной центр стал первым муниципальным образованием в регионе, где уже действуют электронные услуги.

Опыт реализации практики представлен на Международной конференции «Информационные технологии в образовании», которая проходила в городе Москве 6-8 ноября 2008 года.

ИСТОЧНИКИ:

1. Инновационные практики социальной работы в Санкт-Петербурге: сборник научных статей под ред. Н.Г. Скворцова, А.Н. Воронова. – СПб.: «Скифия-принт», 2012. – 336 с.
2. Эффективные региональные модели и лучшие практики профилактики социального сиротства, устройства в семье детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и их сопровождения. Сборник материалов «круглого стола» 4 апреля 2013 года. – М.: АНО «Совет по вопросам управления и развития», ООО «Вариант», 2013. – 196 с.
3. Эффективные региональные модели и лучшие практики профилактики социального сиротства, устройства в семье детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и их сопровождения. Сборник материалов Второй Всероссийской видеоконференции 20 июня 2013 года. – М.: АНО «Совет по вопросам управления и развития», ООО «Вариант», 2013. – 116 с.
4. Социальное обслуживание. Профессиональный научно-практический и методический журнал. №№ 4, 5, 8, 9, 10, 12 за 2012 год, №№ 2, 3, 4, 5, 6 за 2013 год.
5. Интернет-сайты администраций субъектов Российской Федерации, общественных и добровольческих организаций.
6. Информационные материалы различных субъектов Российской Федерации.

ГЛОССАРИЙ

Адаптация – это процесс активного взаимодействия человека с природой, способствующий не только оптимальной жизнедеятельности, но и его дальнейшему нормальному биологическому и социальному развитию. Она включает несколько уровней: биологический, физиологический, психологический, социальный.

Адресность – принцип социального обслуживания населения, предусматривающий предоставление социальных услуг конкретным лицам (адресатам), нуждающимся в этих услугах.

Арт-терапия – один из видов психотерапии, лечение приобщением к искусству. С этой целью с больным\клиентом либо обсуждаются произведения искусства, либо используются переживания творца – искусство служит для больного\клиента возможностью самовыражения, отвлекающим средством. К арттерапии относятся библиотерапия, музыкотерапия, кинотерапия и т.д.

Аутизм – отгороженность от окружающих, погружение больного в мир собственных переживаний. С больным трудно вступить в общение. Аутизм («преобладание внутренней жизни») определяется группой необычных симптомов, проявляющихся в нескольких сферах жизни человека до достижения им трехлетнего возраста. При этой форме заболевания возникают нарушения познавательной способности. Речь может отсутствовать полностью или быть очень запоздалой, часто дети неосознанно повторяют услышанные слова или фразы. В результате перечисленных недостатков можно отметить плохую приспособляемость таких больных к окружающей обстановке.

Аутогенная тренировка (аутотренинг) – психотерапевтический метод широкого профиля, используемый для лечения заболеваний как функционального, так и органического характера. Применяется также как средство психологической саморегуляции состояний. Основан на использовании приемов самовнушения, элементов восточных техник медитации и погружения в релаксационное состояние. Направлен на овладение навыками произвольного вызывания ощущений тепла, тяжести, покоя, расслабления и на этом фоне нормализации / активизации протекания основных психофизиологических функций. Существующие в настоящее время многочисленные модификации аутогенных тренировок разрабатывались в двух направлениях: 1) совершенствование классического варианта и 2) расширение набора средств саморегуляции, включаемых в комплекс релаксационных воздействий. В ходе курса занятий аутогенных тренировок формируются устойчивые связи между формулами самовнушения и возникновением

определенных изменений в соответствующих психофизиологических системах. Действенность таких связей зависит от развития навыков самонаблюдения, индивидуально используемых систем образных представлений и идеомоторных актов. Аутотренинг используется человеком для управления собственными психическими состояниями и поведением

Безнадзорный ребенок – несовершеннолетний, контроль за поведением которого отсутствует вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения обязанностей по его воспитанию, обучению и (или) содержанию со стороны родителей или законных представителей либо должностных лиц.

Беспризорный ребенок – безнадзорный ребенок, не имеющий места жительства и (или) места пребывания.

Библиотерапия - метод психотерапии, основанный на педагогических дидактических принципах. Осуществляется при помощи книг, в первую очередь, художественных. Задача – лечебное воспитание и перевоспитание личности клиента воздействием художественного, эмоционального и психологического мастерства писателя, показывающего пути разрешения присущих человеку конфликтных, неврозогенных ситуаций. Разработана классификационная схема психогенных реакций, в соответствии с которой составлены каталоги литературы. При подборе книги учитываются максимальное сходство ситуации, описываемой в книге, с ситуацией, сложившейся у клиента, и степень доступности этой книги человеку.

Воздействие на социальную среду – комплекс мероприятий, направленных на улучшение социальной микросреды.

Вторичная профилактика безнадзорности – индивидуальная профилактическая работа с детьми и семьями группы риска по восстановлению семейных связей и осуществлению социального патронажа в ситуации, когда ребенок уже изъят из семьи.

Гиперактивность – синонимы: синдром дефицита внимания с гиперактивностью, гипердинамический синдром. Г. у детей проявляется несвойственными для нормального, соответствующего возрасту, развития ребенка невнимательностью, отвлекаемостью, импульсивностью и гиперактивностью. Г. Вейс (1991) считает наиболее характерными следующие нарушения при Г.: неуместную избыточную активность, дефекты концентрации внимания, импульсивность в социальном поведении и интеллектуальной деятельности, проблемы во взаимоотношениях с окружающими, нарушения поведения, трудности обучения, слабую успеваемость в школе, низкую самооценку. При этом общий уровень интеллектуального развития таких детей соответствует норме. Первые появления Г.д. наблюдаются в возрасте до 7 лет. Причины гиперактивности остаются недостаточно выясненными.

Государственный стандарт социального обслуживания – установленный национальным стандартом государственный эталон, образец различных сторон деятельности социальных служб по социальному обслуживанию граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Девиантное развитие – отклоняющееся психическое развитие, приводящее к поступкам, противоречащим нормам морали или права, например, пьянству, половой распущенности, мошенничеству, воровству и др.

Депривация – лишение ребенка необходимых для нормального формирования личности родительской ласки, тепла, заботы, правильного воспитания и возможности удовлетворять свои эмоциональные, духовные, физические и материальные потребности.

Десоциализация – утрата человеком по каким-либо причинам или под воздействием неблагоприятных факторов социального опыта, отражающаяся на его самореализации.

Дети-сироты – лица в возрасте до 18 лет, у которых умерли оба или единственный родитель.

Дети, оставшиеся без попечения родителей – лица в возрасте до 18 лет, которые остались без попечения единственного или обоих родителей в связи с их отсутствием, объявлением их умершими, лишением или ограничением в родительских правах, признанием безвестно отсутствующими, недееспособными (ограниченно дееспособными); дети родителей, находящихся в лечебных учреждениях, отбывающих наказание в виде лишения свободы, находящихся в местах содержания под стражей, подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений; уклоняющихся от воспитания детей или защиты их прав и интересов, отказывающихся взять своих детей из воспитательных, лечебных и др. учреждений.

Детский церебральный паралич (ДЦП) – заболевание, проявляющееся различными двигательными нарушениями, часто в сочетании с нарушениями интеллекта. Причиной заболевания является поражение отдельных участков головного мозга, наступившее во время беременности, родов или впервые два месяца жизни ребенка. Основные проявления ДЦП:

Скованность мышц или спастичность. У ребенка с мышечной спастичностью наблюдается скованность или «напряжение мышц». Из-за этого движения замедленны, неуклюжи. Часто положение головы вызывает неестественное положение всего тела.

Неконтролируемые движения или атетоз. У ребенка возникают медленные, дергающиеся или неожиданно быстрые движения стоп, рук или лица. Могут возникать спастические движения или позы. Ребенок с трудом сохраняет равновесие и часто падает.

Расстройство координации движений или атаксия. Ребенок страдающий атаксией с трудом сидит и стоит.

Диагноз в социальной работе – процесс понимания конкретной проблемы, ее корней и возможных путей помощи.

Замещающая семья – такая форма семейного жизнеустройства ребенка, утратившего связи с биологической семьей, которая приближена к естественным условиям жизнедеятельности и воспитания, обеспечивает наиболее благоприятные условия для его индивидуального развития и социализации.

Здоровый образ жизни – образ жизни, объединяющий все, что способствует выполнению индивидуумом тех или иных общественных и бытовых функций в наиболее оптимальных для организма условиях; включает в себя рационально организованный, физиологически оптимальный труд, нравственно-гигиеническое воспитание, выполнение правил и требований рационального питания, психогигиены и личной гигиены, активный двигательный режим и систематические занятия физической культурой, продуманную организацию досуга, отказ от вредных привычек и т. д.

Игровая терапия – метод лечебно-педагогического воздействия на детей и взрослых, страдающих различными эмоциональными нарушениями, страхами, неврозами и др. В основе различных методик, описываемых этим понятием, лежит признание игры влиятельным фактором развития личности.

Изоляция – обособление человека или группы людей (групповая изоляция) от привычных условий жизни и общения с другими людьми в условиях космического полета, зимовок, отдаленных экспедиций и т.п. Специально И. рассматривается в клинике нервных и душевных болезней: в случаях поражения слуха зрения, речевой деятельности – при нарушениях артикуляции, речеобразования и восприятия речи.

Инвалид – лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость социальной защиты.

Инвалид детства – лицо, признанное инвалидом до 16-летнего возраста.

Инвалидность – социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты.

Индивидуализированное социальное обслуживание – вид социального обслуживания и система соответствующих структур местных органов власти, деятельность которых направлена конкретному человеку путем оказания адресной материальной, психологической и социальной поддержки.

Индивидуальная профилактическая работа – деятельность, направленная на своевременное выявление несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, а также их социально-педагогическую реабилитацию и (или) предупреждение совершения ими правонарушений и других антиобщественных действий.

Качество социальной услуги – совокупность свойств социальной услуги, определяющая ее возможность и способность удовлетворить потребности клиента социальной службы и осуществить его социальную реабилитацию или социальную адаптацию.

Клиент социальной службы (в литературе по социальной работе нередко используется термин «пользователь или потребитель услуг») – гражданин, находящийся в трудной жизненной ситуации, которому в связи с этим предоставляют социальные услуги.

Комплексный центр социального обслуживания населения – учреждение социального обслуживания, предназначенное для оказания семьям и отдельным гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, помощи в реализации законных прав и интересов, содействия в улучшении их социального и материального положения.

Консультирование – предоставление клиенту информации, рекомендаций о конкретных действиях, необходимых ему для преодоления трудной жизненной ситуации.

Консультация психологическая – одна из форм функционирования психологической службы, направленная на оказание помощи лицам, испытывающим потребность в оптимизации своей психической активности, в преодолении неприятных психических состояний, психических затруднений, чувства безысходности, в организации самовоспитания и др.

Конфликт – психическое явление, заключающееся в столкновении противоположных действий, взглядов, интересов, стремлений, планов различных людей или мнений, мотивов, потребностей одного человека. В последнем случае говорят о внутреннем конфликте.

Кризисная социальная дезадаптация – деформация развития и расстройство поведения ребенка, находящегося в социально опасном положении, вызванные его безнадзорностью и социальной запущенностью. Характеризуется девиантным поведением ребенка, слабым уровнем образования и развития, разрушением социальных связей с семьей и др. Является следствием кризисного положения семьи, в которой родители дезадаптированы, являются алкоголиками или наркоманами, отрицательно влияют на ребенка, проявляют по отношению к нему жестокость.

Куратор – специалист уполномоченной службы, осуществляющий социальный патронаж семьи, находящейся в трудной жизненной или социально опасной ситуации, оказывающий социально-психолого-педагогическую помощь семье и контроль за ходом реабилитации и соблюдением прав детей в семье.

Лечебная физкультура – применение различных средств физической культуры с лечебными и профилактическими целями. В основе лечебной физкультуры лежит дозированная тренировка больного\клиента с учетом его клинического состояния, возраста, пола. Основным лечебным средством лечебной физкультуры являются физические упражнения.

Логопедия – отрасль специальной педагогики, в задачу которой входит изучение недостатков речи, разработка принципов, методов их предупреждения и преодоления. Нарушения речи могут затрагивать различные компоненты речевой деятельности. Одни из них касаются только произношения и выражаются в нарушениях внятности без каких-либо сопутствующих явлений; другие обнаруживаются не только в дефектах произношения, но и в нарушениях чтения и письма. Существуют нарушения, охватывающие как фонетическую, так и лексико-грамматическую систему. Часто недостатки речи касаются ее темпа и плавности. Нарушения речи нередко препятствуют успешному развитию познавательной деятельности детей, неблагоприятно влияют на формирование их психики. У них появляются такие черты, как замкнутость, неуверенность в себе, негативизм и др. Преодоление нарушений речи осуществляется специальными педагогическими методами, часто при одновременном проведении врачебных мероприятий.

Музыкотерапия – использование музыки с лечебными целями, чаще всего в сочетании с другими видами психотерапии. Отмечается положительное влияние музыки при депрессивных состояниях – улучшается настроение, оказывается тонизирующее влияние.

Нестационарное учреждение социального обслуживания – учреждение социального обслуживания, обеспечивающее предоставление социальных услуг клиентам в нестационарных условиях, без их проживания в указанном учреждении или отделении учреждения.

Объем социальных услуг – перечень предоставляемых населению социальных услуг с указанием их видов.

Опека/попечительство – это одна из разновидностей замещающей семьи, которая предполагает семейное жизнеустройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в целях их содержания, воспитания и образования, а также для защиты их прав и интересов. Опека устанавливается над детьми, не достигшими возраста 14 лет; попечительство – над детьми в

возрасте от 14 до 18 лет. Обязанности по опеке (попечительству) исполняются безвозмездно. На содержание ребенка опекуну (попечителю) ежемесячно выплачиваются денежные средства в порядке и размере, установленных Правительством Российской Федерации.

Опекун – лицо, которому вверена опека, законный представитель своего подопечного, совершающий от его имени бытовые сделки (для других сделок требуется разрешение органов опеки и попечительства) Опекун может быть только гражданин, достигший 18 лет и добровольно взявший на себя функцию опеки.

Патронаж (от фр. «покровительство») – вид социального обслуживания, преимущественно на дому, индивидуальных клиентов и групп риска, который заключается в постоянном социальном надзоре; реализация конкретных действий по осуществлению патроната.

Патронаж семьи и детей социальный – форма индивидуальной адресной социальной поддержки и необходимых услуг, которые представляются на длительной основе семьям и детям, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

Патронатная семья – это разновидность замещающих семей, предполагающая устройство детей, нуждающихся в защите с установленным статусом и без него.

Патронатное воспитание – форма устройства ребенка, нуждающегося в государственной защите, в семью патронатного воспитателя на условиях разграничения прав и обязанностей по защите его законных интересов между родителями (законными представителями), уполномоченной службой (организацией) и патронатным воспитателем.

Первичная профилактика безнадзорности – мероприятия по общей профилактике и индивидуальная социально-психолого-педагогическая работа с детьми, семьями группы риска и семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации. Осуществляется в следующих формах: психолого-медико-социальный патронаж семей и их детей в возрасте до трех лет; выявление и учет семей и детей старше трех лет, имеющих нарушения развития и поведения; коррекция начальной школьной дезадаптации и семейной девиации ребенка; оказание информационно-консультационной и педагогической помощи семьям с детьми старше трех лет; помощь социального работника в трудоустройстве родителей; оказание семьям материальной поддержки, выделение срочной и гуманитарной помощи.

Приемная семья – форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семью на основании договора о передаче ребенка,

который заключается органами опеки и попечительства и приемными родителями.

Полустационарное учреждение социального обслуживания – учреждение социального обслуживания, обеспечивающее предоставление социальных услуг клиентам в условиях пребывания в учреждении в течение определенного времени суток.

Помощь по месту жительства – система социальных услуг для обеспечения поддержки клиентов в конкретном районе.

Попечительство – 1) семейная форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в целях их содержания, воспитания и образования, а также защиты прав и интересов; 2) учреждение или организация для попечения (заботы, покровительства) о ком-либо или о чем-либо. Устанавливается над несовершеннолетними в возрасте от 15 до 18 лет при отсутствии у них родителей. Попечитель обязан защищать права и интересы подопечного, проживать (в большинстве случаев) вместе с ним и выполнять лежащие на родителях обязанности по воспитанию; обеспечивать подопечному необходимые бытовые условия, уход за ним и его лечение. Охранять его от злоупотребления со стороны третьих лиц.

Принятие – отношения, устанавливаемые социальным работником, выражающиеся в симпатии к клиенту, в поддержании постоянной заботы и сочувствии.

Проблема – ситуация, при которой индивид не в состоянии самостоятельно реализовать свои потребности, что осложняет его социальное функционирование.

Проблемно-ориентированный подход в социальной работе – оказание клиенту помощи в осознании своих проблем и реализации действий по их решению.

Профессионализация – формирование профессиональной позиции, интеграция личностных, профессионально важных качеств и умений в относительно устойчивые профессионально значимые образования, квалифицированное выполнение профессиональной деятельности.

Профессионализм – высокий, устойчивый уровень знаний, умений и навыков, позволяющий достигать наибольшей эффективности в профессиональной деятельности.

Профессиональная адаптация – вхождение в профессию, освоение новой социальной роли, профессиональное самоопределение, формирование личностных и профессиональных качеств, опыта самостоятельного выполнения профессиональной деятельности в области социальной работы.

Профессиональная деформация – негативные изменения в личности социального работника как последствия временных психических состояний усталости и напряженности, приводящие к кризисам и ошибкам в профессиональной деятельности.

Профессиональная компетентность – характеристика специалиста по социальной работе, степени его соответствия требованиям профессии.

Профессиональная подготовка – формирование профессиональной направленности и системы профессиональных знаний, умений и навыков, приобретение опыта теоретического, практического решения профессиональных ситуаций и задач в социальной работе.

Профессиональная роль – социальная роль, обусловленная местом индивида в системе объективных социальных отношений, а также совокупностью осуществляемых им функций.

Психодиагностика и обследование личности – социально-психологическая услуга, заключающаяся в выявлении и анализе психического состояния и индивидуальных особенностей личности клиента, влияющих на отклонения в его поведении и взаимоотношениях с окружающими людьми, для составления прогноза и разработки рекомендаций по психологической коррекции этих отклонений.

Психологическая адаптация – принятие социально-полезных стандартов поведения и ценностных ориентации, сближение установок и направленности личности с ожиданиями социальной среды.

Психологическая коррекция – социально-психологическая услуга, заключающаяся в активном психологическом воздействии, направленном на преодоление или ослабление отклонений в развитии, эмоциональном состоянии и поведении клиента с целью обеспечить соответствие этих отклонений возрастным нормативам, требованиям социальной среды и интересам клиента.

Психологический тренинг – социально-психологическая услуга, заключающаяся в активном психологическом воздействии, направленном на снятие последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психической напряженности, формирование личностных предпосылок для адаптации к новым условиям.

Психологическое консультирование – социально-психологическая услуга, заключающаяся в оказании помощи клиенту в налаживании межличностных взаимоотношений с близкими и другими значимыми для него людьми.

Психопрофилактическая и психологическая работа – социально-психологическая услуга, заключающаяся в содействии в формировании у клиентов потребности в психологических знаниях, желания использовать их

для работы над собой, своими проблемами, в создании условий для полноценного психического развития личности на каждом возрастном этапе для своевременного предупреждения возможных нарушений в становлении и развитии личности клиента.

Психотерапевтическая помощь – социально-психологическая услуга, заключающаяся в психологических воздействиях в системе «психолог-клиент», направленных на решение проблем клиента, которые лежат в основе глубинных жизненных трудностей и межличностных конфликтов.

Работа с индивидуальным случаем – один из основных методов социальной работы, направленный на решение проблем конкретного человека.

Работа с группой – метод социальной работы, когда люди, имеющие общие интересы или проблемы, при участии социального работника регулярно встречаются для осуществления деятельности, направленной на достижение общих целей.

Работник социальной службы – лицо, непосредственно предоставляющее либо организующее предоставление социальных услуг клиентам социальной службы.

Реабилитация – скоординированное применение медицинских, социальных, просветительских и профессиональных мероприятий, включающих обучение или переобучение инвалидов для достижения по возможности наиболее высокого уровня функциональной активности.

Ресоциализация – восстановление утраченных социальных ценностей и опыта общения, поведения, жизнедеятельности личности; происходит на основе реадaptации.

Самоактуализация (по А. Маслоу) – наиболее полное раскрытие способностей и реализация потенциала человека.

Самосоциализация – это выбор человеком из предлагаемых ему разными агентами социализации (родителями, сверстниками и т.д.) разных образцов поведения, а также своего жизненного опыта своего определенного способа поведения.

Самообеспечение – самостоятельные действия клиента, заключающиеся в поддержании и улучшении личного жизненного уровня и жизненного уровня своей семьи.

Самоопределение – право клиента самостоятельно принимать решения.

Сексизм – институциональные и индивидуальные ориентации и установки по признаку пола, приводящие к дискриминации субъекта.

Семья – лица, связанные родством и (или) свойством, как правило, совместно проживающие, ведущие совместное хозяйство.

Семейная терапия – комплекс подходов и методов помощи семье в разрешении проблем, возникающих во взаимоотношениях между ее членами.

Семья группы риска по социальному сиротству – семья, жизнедеятельность которой при определенных условиях может привести к неисполнению или ненадлежащему исполнению родителями обязанностей по воспитанию, обучению и (или) содержанию ребенка.

Семья, нуждающаяся в социальном патронате – семья, где родители или иные законные представители несовершеннолетних в состоянии надлежащим образом исполнять обязанности по воспитанию, обучению и (или) содержанию ребенка.

Синдром эмоционального выгорания – дезадаптированность к рабочему месту вследствие чрезмерной профессиональной нагрузки и неадекватных межличностных отношений при оказании профессиональной помощи.

Синдром утраты – сильные эмоции, переживаемые в результате близкого, любимого человека. Утрата бывает временной или постоянной, реальной или воображаемой, физической или психологической.

Сиротство – социальное понятие, отражающее положение детей-сирот. Сирота – ребенок, который временно или постоянно лишен своего семейного окружения или который в своих собственных интересах не может оставаться в таком окружении, имеет право на особую защиту и помощь, предоставляемую государством.

Сиротство социальное – часто используемый, но не закрепленный законодательно термин; социальный феномен, означающий большое число несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей при наличии таковых. К социальным сиротам относятся дети-отказники; подкидыши; дети родителей, лишенных родительских прав или признанных судом недееспособными (при наличии психических заболеваний); дети, чьи родители находятся в местах лишения свободы или их местонахождение неизвестно.

Социализация (от лат. «общественный») – комплексный процесс обучения, воспитания, развития, усвоения индивидом на протяжении его жизни социальных норм и культурных ценностей, установок и образцов поведения того общества, той социальной группы и общности, к которым он принадлежит.

Социальный патронаж – вид социально-профилактической работы, которую ведут учреждения социальной защиты населения, направленной на социализацию и адаптацию, в том числе детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Социальная адаптация – процесс активного приспособления ребенка, находящегося в трудной жизненной ситуации, к принятым в обществе правилам и нормам поведения.

Социальная реабилитация – восстановление утраченных ребенком социальных связей и функций.

Социальный патронаж семьи – форма попечения семьи органами и учреждениями по защите прав детей (служба социального патроната) с целью восстановления способности семьи (родителей или законных представителей) к выполнению обязанностей по воспитанию, обучению и (или) содержанию ребенка и защите прав и законных интересов ребенка.

Усыновление (удочерение) – принятие в семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, на правах кровного. Ребенок после усыновления получает все права родного – со всеми вытекающими отсюда обязанностями его родителей, и лишается льгот, которые он имел как сирота. Усыновление для родителей означает высшую степень ответственности за судьбу ребенка и его полноценное развитие.

Над глоссарием работали:

Г.И. Климантова, доктор политических наук, профессор, заведующий кафедрой социальной политики и социального управления ИПК ДСЗН города Москвы;

О.Г. Прохорова, доктор педагогических наук, профессор, заместитель директора по учебно-методической работе ИПК ДСЗН города Москвы;

Л.Ю. Савина, кандидат социологических наук, доцент кафедры теории и технологии социальной работы ИПК ДСЗН города Москвы;

Е.И. Холостова, доктор исторических наук, профессор, директор ИПК ДСЗН города Москвы.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
СОЦИАЛЬНЫЕ ПРАКТИКИ ПОДДЕРЖКИ СЕМЬИ И ДЕТСТВА УЧРЕЖДЕНИЙ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ	
Социальные технологии работы с детьми и семьями по профилактике социального сиротства, семейного неблагополучия	
Сопровождение замещающих семей в условиях детского дома	17
Работа специалистов с родителями и детьми на детской площадке	
Сопровождение семей, принявших детей на воспитание	
Дом ребенка: новые направления деятельности	
Социальные технологии работы с детьми-инвалидами и семьями	
Социально-психологическое сопровождение членов семьи ребёнка-инвалида в условиях детского дома-интерната	31
Пиктограммы в работе с детьми с синдромом Дауна	
Информационные технологии в комплексной работе с детьми, имеющими ограничения в умственном развитии	
Мультипликация как средство реабилитации детей-инвалидов	
Фотокросс – современная методика социальной реабилитации детей-инвалидов	
Консультативная помощь в выборе профессии несовершеннолетним с ограничениями жизнедеятельности	
Социально-психологическая практика «Юный кинолог»	
Коллективное музицирование – метод интеграции молодых инвалидов в общество	
Школы ранней психолого-педагогической помощи в центрах социального обслуживания Москвы	
Социальные технологии работы с несовершеннолетними и молодёжью «групп риска», направленные на формирование социально ориентированных знаний, умений, навыков	
Подростковый дискуссионный кино клуб	67
Клуб родительского образования «Сопричастность»	
Практика развивающих занятий для родителей и детей	
Работа центра социальной помощи семье и детям по формированию ответственного родительства	
Социализация детей и подростков средствами туристической деятельности	

СОЦИАЛЬНЫЕ ПРАКТИКИ ПОДДЕРЖКИ СЕМЬИ И ДЕТСТВА УЧРЕЖДЕНИЙ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	
Социальные технологии работы с детьми и семьями по профилактике социального сиротства, семейного неблагополучия	
Технологии групповой работы с неблагополучными родителями, <i>город Санкт-Петербург</i>	88
Социальная работа с отцами, <i>город Санкт-Петербург</i>	
Современные технологии социальной работы с алкоголезависимыми семьями, <i>город Санкт-Петербург</i>	
Работа с отцами из проблемных семей, <i>город Санкт-Петербург</i>	
Профессиональное сопровождение принимающих семей, <i>город Санкт-Петербург</i>	
Интеграция детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в замещающие семьи, <i>город Обнинск, Калужская область</i>	
Реабилитация юных матерей и сохранение кровной семьи для ребенка – важные направления в деятельности социально-реабилитационного центра, <i>Ульяновская область</i>	
Технологии раннего выявления и профилактики семейного неблагополучия, <i>Волгоградская область</i>	
Межведомственная модель комплексной работы с семьёй, <i>Мурманская область</i>	
Оказание социальных услуг семьям и детям, находящимся в социально опасном положении, <i>город Волжск, Республика Марий Эл</i>	
Развитие эффективных социальных услуг во Владимирской области, <i>Владимирская область</i>	
Социальное партнерство в работе центра социальной помощи семье и детям, <i>город Мегион, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра</i>	
Благотворительная деятельность как важное направление социальной поддержки малообеспеченных семей с детьми, <i>Курская область</i>	
Программа профилактики жестокого обращения с детьми «Детство без слез», <i>Омская область</i>	
Социальная помощь одиноким отцам (практика «Ответственное отцовство»), <i>Вологодская область</i>	
Сопровождение семей, члены которых страдают алкогольной зависимостью. Опыт Хабаровского края, <i>Хабаровский край</i>	
Социальная помощь женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, <i>Республика Дагестан</i>	
Технология профилактики отказов от новорожденных детей, <i>Саратовская область</i>	
Детско-родительские клубы в системе реабилитационной работы с семьей, <i>Смоленская область</i>	

Роль кризисного центра в сохранении и укреплении семьи (социальная технология «Служба примирения»), <i>город Челябинск</i>	
Ресурсный центр по сопровождению семей, нуждающихся в социальной реабилитации и ресоциализации, <i>Костромская область</i>	
Социальная гостиница для женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации, <i>Новосибирская область</i>	
Служба постинтернатной адаптации для оказания социально-психологической помощи выпускникам детских домов, оказавшимся в трудной жизненной ситуации в связи с беременностью или рождением ребёнка, <i>Ярославская область</i>	
Социальная работа с женщинами, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, временно поместившими детей на полное государственное обеспечение, <i>Ярославская область</i>	
Служба «Социальная скорая помощь», <i>город Череповец, Вологодская область</i>	
Участковая социальная служба: организация работы с благополучными семьями, <i>Новосибирская область</i>	
Реформирование учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в рамках политики деинституционализации, <i>Вологодская область</i>	212
Создание новой инфраструктуры на базе детских домов, <i>Тамбовская область</i>	216
Новые формы работы, направленные на раннее выявление и сопровождение семей, попавших в трудную жизненную ситуацию, <i>Амурская область</i>	222
Практика применения социального патроната, <i>Мурманская область</i>	225
Социальные технологии работы с детьми-инвалидами и семьями	
Служба социального сопровождения семей, воспитывающих детей-инвалидов «Огонек», <i>г. Череповец, Вологодская область</i>	230
Социальная реабилитация детей-инвалидов: <i>опыт Астраханской области</i>	
Расширение социальных контактов как метод реабилитации семьи, воспитывающей ребенка-инвалида, <i>город Ковров, Владимирская область</i>	
Реабилитация детей-инвалидов в условиях стационарного учреждения, <i>город Волхов, Орловская область</i>	
Оказание ранней коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, <i>Ставропольский край</i>	
Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями: направления деятельности, <i>Иркутская область</i>	
Система работы с детьми в центре диагностики и консультирования, <i>г.Отрадный, Самарская область</i>	
Ресурсный центр как система развития кадрового потенциала социальной службы и повышения качества реабилитационных услуг, <i>Курганская область</i>	

Реабилитация слепых и слабовидящих детей в центре социальной помощи семье и детям, <i>Республика Дагестан</i>	
Формирование родительских компетенций и мотивов сотрудничества у родителей воспитанников детского дома-интерната, <i>Смоленская область</i>	
Социальная услуга кратковременного размещения детей с особыми потребностями «Гостевая семья», <i>город Мурманск</i>	
Формирование альтернативной коммуникации у неговорящих детей-инвалидов, <i>Новосибирская область</i>	
Социальная помощь семьям, воспитывающим детей с наследственными заболеваниями, <i>Новосибирская область</i>	
Инновационные направления реабилитационной помощи детям с нарушениями здоровья, <i>Республика Татарстан</i>	
Лечебно-педагогический подход в реабилитации детей с детским церебральным параличом, <i>Воронежская область</i>	
Социальное партнёрство как фактор социализации детей-сирот с ограниченными возможностями здоровья, <i>город Челябинск</i>	
Подготовка умственно отсталых воспитанников детского дома к самостоятельному проживанию, <i>Челябинская область</i>	
Использование элементов музыкальной терапии в коррекционной работе с детьми, имеющими ограниченные возможности, <i>Ставропольский край</i>	
Социально-психологический тренинг по формированию гармоничных супружеских отношений у родителей, воспитывающих детей-инвалидов, <i>Мурманская область</i>	
Общественные организации, социально-ориентированный бизнес и социальная реабилитация детей-инвалидов, <i>Смоленская область</i>	
Карта социальных потребностей, <i>город Саратов</i>	
Организация ранней помощи детям-инвалидам и детям с отклонениями в развитии, <i>город Санкт-Петербург</i>	
Технологии раннего выявления и социальной реабилитации социально-неблагополучных семей, <i>Тюменская область</i>	317
Эффективные программы и методики, направленные на сокращение числа отказов от ребенка в медицинских учреждениях, <i>Новосибирская область</i>	320
Повышение ответственности родителей за преодоление трудной жизненной ситуации, за содержание, воспитание и образование детей, <i>Ставропольский край</i>	324
Механизмы решения проблемы обеспечения учреждений социального обслуживания семей и детей квалифицированными кадрами, <i>Астраханская область</i>	328
Социальные технологии работы с несовершеннолетними и молодёжью «групп риска», направленные на формирование социально ориентированных знаний, умений, навыков	
Организация работы дневного отделения в летний период, <i>город Санкт-</i>	334

<i>Петербург</i>	
Лагерь труда и отдыха подростков в условиях учреждения социального обслуживания, <i>Омская область</i>	
«Горная терапия» для несовершеннолетних группы риска в горно-оздоровительном лагере палаточного типа, <i>Ставропольский край</i>	
Всероссийский детский телефон доверия в Челябинской области, <i>город Магнитогорск Челябинская область</i>	
Ранняя социализация несовершеннолетних как важнейший фактор профилактики безнадзорности в условиях социозащитного учреждения, <i>Калужская область</i>	
Интерактивная социальная игра «Передвижение», <i>Республика Коми</i>	
Реабилитационная работа с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, в социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних, <i>Астраханская область</i>	
Реализация проектного подхода в социальной реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением, <i>Республика Татарстан</i>	
Ювенальная юстиция: опыт и перспективы развития, <i>Забайкальский край</i>	
Добровольцы и процесс социальной реабилитации несовершеннолетних, попавших в трудную жизненную ситуацию, <i>город Новгород</i>	
Формирование социальных компетенций несовершеннолетних, в условиях дневного пребывания, <i>Калининградская область</i>	
Использование в логопедической работе с детьми, попавшими в трудную жизненную ситуацию, информационно-коммуникативных технологий, <i>Ставропольский край</i>	
Музейная педагогика в социальной реабилитации несовершеннолетних, попавших в трудную жизненную ситуацию, <i>Смоленская область</i>	
Клубные технологии в работе с подростками в условиях социально-реабилитационного центра, <i>Смоленская область</i>	
Совместная проектная деятельность детей и взрослых – средство повышения социальной активности воспитанников детского дома, <i>город Челябинск</i>	
Формирование социальных знаний, умений и навыков в процессе участия воспитанников детского дома в проектной деятельности, <i>город Челябинск</i>	
Психолого-педагогическая работа с детьми, пережившими жестокое обращение в семье, <i>Ленинградская область</i>	
Формирование у несовершеннолетних социально позитивных знаний, умений, навыков средствами театральной деятельности, <i>Мурманская область</i>	
Детское самоуправление в условиях социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних, <i>Ставропольский край</i>	
Досудебное сопровождение несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, <i>город Барнаул, Алтайский край</i>	

Мобильная социально-психологическая кризисная служба, <i>Республика Саха (Якутия)</i>	
Постинтернатное сопровождение и поддержка выпускников, находящихся в трудной жизненной ситуации, <i>город Надым, Ямало-Ненецкого автономного округа Тюменской области</i>	
СОЦИАЛЬНЫЕ ПРАКТИКИ ПОДДЕРЖКИ СЕМЬИ И ДЕТСТВА ОБЩЕСТВЕННЫХ ДОБРОВОЛЬЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ	
Социальные технологии работы с детьми и семьями по профилактике социального сиротства, семейного неблагополучия	
Профилактика отказов от новорожденных, <i>город Иркутск</i>	478
Служба профессиональных принимающих семей для младенцев, оставшихся без родительской заботы, <i>город Санкт-Петербург</i>	
Деревни SOS – уникальная модель воспитания детей, оставшихся без попечения родителей, <i>город Псков</i>	
Социальное партнёрство бизнеса, государства, некоммерческих организаций «Дорога к дому», <i>город Череповец, Вологодской области</i>	466
Социальные технологии работы с детьми-инвалидами и семьями	
Служба интеграционных консультантов для инвалидов, <i>город Москва</i>	470
Дополнительные услуги семьям, имеющим детей с ограничениями здоровья («Социальный патронаж»), <i>город Москва</i>	
Социальная практика «Больничная клоунада», <i>Москва, Санкт-Петербург, другие регионы РФ</i>	
Социальная услуга «Бабушка на час», <i>Республика Бурятия</i>	
Помощь семьям с детьми раннего возраста, затронутым проблемой ВИЧ-инфекции, <i>город Санкт-Петербург</i>	
Служба личных помощников для семей, воспитывающих инвалидов с детства, <i>город Санкт-Петербург</i>	
Временная занятость подростков с ограниченными возможностями, <i>город Санкт-Петербург</i>	
Сопровождаемая жизнь молодых людей с особенностями развития, <i>город Санкт-Петербург</i>	
Детский хоспис – паллиативная помощь детям, <i>город Санкт-Петербург</i>	
Кратковременное размещение детей с особыми потребностями в профессиональных принимающих семьях – услуга «Передышка», <i>город Санкт-Петербург</i>	
Социальные технологии работы с несовершеннолетними и молодёжью «групп риска», направленные на формирование социально ориентированных знаний, умений, навыков	
Волонтерский уход за детьми в больнице, <i>Москва, Санкт-Петербург, другие регионы РФ</i>	471

Инициатива «Действуй ради жизни», направленная на сохранение здоровья молодежи, <i>город Москва</i>	
Гражданский контроль за запретом продажи несовершеннолетним алкогольной, табачной продукции и пива, <i>Пермский край</i>	
Привлечение родительской общественности для обеспечения доступности занятий физической культурой и спорта, <i>Пензенская область</i>	
Досугово-спортивные центры «Беби-лайф» для детей дошкольного и младшего школьного возраста, <i>Пермский край</i>	
Социальная практика формирования привычек здорового образа жизни «Я выбираю здоровье! А ты?», <i>город Саратов</i>	
Подготовка глав крестьянско-фермерских хозяйств, предпринимателей, фермеров из числа молодежи, оказавшейся в сложной жизненной ситуации, <i>Пермский край</i>	
Модернизация специализированного Дома ребенка, <i>Иркутская область</i>	
СОЦИАЛЬНЫЕ ПРАКТИКИ, ПОДДЕРЖАННЫЕ МЕЖДУНАРОДНОЙ АССАМБЛЕЕЙ СТОЛИЦ И КРУПНЫХ ГОРОДОВ (ПРОЕКТНЫЙ ПОДХОД)	
Открытая педагогическая система работы с семьями, <i>город Ижевск</i>	534
Государственное учреждение «Дети улиц»: профилактика алкоголизма несовершеннолетних, <i>город Москва</i>	
Подготовка кадров городских социальных центров для работы с трудными подростками, <i>город Москва</i>	
Профилактика молодёжной преступности, <i>город Новосибирск</i>	
Пропаганда здорового образа жизни в молодежной среде. Опыт Московской области, <i>город Серпухов Московской области</i>	
Ресоциализация асоциальных подростков, <i>город Тверь</i>	
Профилактика наркомании, алкоголизма и поведенческих болезней в среде несовершеннолетних в городе Хабаровске, <i>город Хабаровск</i>	
Деятельность территориального школьного центра «Здоровье», <i>город Ставрополь</i>	
Абилитация детей раннего возраста, <i>город Архангельск</i>	
Социальная гостиница для подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, <i>город Красноярск</i>	
Социальная практика «Папа-школа» в городе Минске, <i>город Минск, Беларусь</i>	
Организация консультативных пунктов для родителей и детей раннего возраста, не посещающих дошкольные образовательные учреждения, <i>город Мурманск</i>	
Социальная практика «Твое время»: профилактика безнадзорности и преступности несовершеннолетних в городе Омске, <i>город Омск</i>	

Поддержка детей и молодежи в возрасте от 3 до 18 лет, находящихся на длительном лечении, <i>город Оренбург</i>	
Социально-медицинская реабилитация детей-инвалидов в городе Симферополе, <i>город Симферополь, Республика Крым, Украина</i>	
Привлечение граждан к воспитанию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, <i>Ярославская область</i>	
Детский морской центр «Меридиан» города Вологды: формирование у подростков гражданской позиции, <i>город Вологда</i>	
Организация самодеятельного творчества детей и взрослых с ограниченными возможностями здоровья, <i>город Одесса, Украина</i>	
Работа подростково-молодёжных клубов по месту жительства, <i>город Ульяновск</i>	
Социально-педагогическая работа с детьми и молодежью по месту жительства, <i>город Хабаровск</i>	
Открытый фестиваль уличной культуры и экстремальных видов спорта «Extreme fest», <i>город Вологда</i>	
Создание природно-оздоровительного комплекса вдоль русла реки Малый Салгир, <i>город Симферополь, Республика Крым, Украина</i>	
Реализация городской целевой программы развития детско-юношеского спорта, <i>город Уфа, Республика Башкортостан</i>	
Программа «Балапан» – решение проблемы дефицита мест в детских дошкольных образовательных учреждениях, <i>Казахстан</i>	
Обеспечение детей дошкольного возраста местами в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях, <i>город Барнаул</i>	
Организация дополнительного образования детей с ограниченными возможностями здоровья, <i>город Красноярск</i>	
Организация экспериментальных площадок на базе городских общеобразовательных учреждений, <i>город Магадан</i>	
Развитие гражданских качеств у детей в условиях дополнительного образования, <i>город Мурманск</i>	
Социальная практика «Муниципальная дисконтная карта первоклассника», <i>город Новосибирск</i>	
Инновации в системе дошкольного и общего образования, <i>город Улан-Удэ</i>	
Создание единой информационной образовательной среды городского округа, <i>город Южно-Сахалинск</i>	
Источники	593
Глоссарий	577
Содержание	589