Департамент социальной защиты населения
Кемеровской области
Центр развития социальных технологий
и инноваций «Соцлайн»

«Социальная безопасность семьи и детства»

Материалы II межрегиональной научно-практической конференции

Кемерово
январь 2016

Департамент социальной защиты населения Кемеровской области
Центр развития социальных технологий и инноваций «Соцлайн»

СОЦИАЛЬНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ СЕМЬИ И ДЕТСТВА

Материалы II межрегиональной научно-практической конференции
16-17 декабря 2015 года

Кемерово
январь 2016

УДК 364.6
ББК 60.5 (2Рос-Ке)СБ20.16
С16

Редакционная коллегия:
Яницкий Михаил Сергеевич, доктор психологических наук, профессор, чл.-кор. САН ВШ, декан социально-психологического факультета, зав. кафедрой социальной психологии и психосоциальных технологий Кемеровского государственного университета
Мартынова Татьяна Николаевна, кандидат педагогических наук, доцент, зав. кафедрой социальной работы и менеджмента социальной сферы социально-психологического факультете Кемеровского государственного университета
Мишина Нина Валентиновна, начальник отдела по делам детей, женщин и семьи департамента социальной защиты населения Кемеровской области
Агеев Евгений Николаевич, руководитель Центра развития социальных технологий и инноваций «Соцлайн» в сфере поддержки семей с детьми, попавших в кризисную ситуацию; директор ГКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Маленький принц»» г. Кемерово
Никитина Елена Александровна, координатор деятельности Центра развития социальных технологий и инноваций «Соцлайн» в сфере поддержки семей с детьми, попавших в кризисную ситуацию; заместитель директора по В и РР ГКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Маленький принц»» г. Кемерово

В сборнике представлены статьи специалистов по вопросам социальной безопасности семьи и детства. Рассматриваются аспекты профилактики семейного неблагополучия, сопровождения детей и подростков из семей группы риска. Изучаются технологии сопровождения семей в условиях социального неблагополучия и особенности работы с семьей и детьми путем создания поддерживающей и конструктивной среды, в том числе для семей с детьми, имеющими особые возможности здоровья.

Социальная безопасность семьи и детства: материалы II международной научно-практической конференции 16-17 декабря 2015 года. – Кемерово: Центр развития социальных технологий и инноваций «Соцлайн», 2016 – 407 с.

©Центр развития социальных технологий
и инноваций «Соцлайн», 2016
©Коллектив авторов, 2016

СОДЕРЖАНИЕ

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ СЕМЬИ И ДЕТЕЙ

1. ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАННЕЙ ПРОФИЛАКТИКИ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ
Афанасьева Н.В. …… 9
2. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ
Браун Н.В…….. 14
3. ВЫЯВЛЕНИЕ РАННЕГО СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПО УСТРАНЕНИЮ ПРИЧИН СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ
Бредихина Е.А…….. 17
4. ПРОФИЛАКТИКА БЕЗНАДЗОРНОСТИ И БЕСПРИЗОРНОСТИ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО – РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА
Бровко Н.В…… 22
5. МЕЖВЕДОМСТВЕННЫЙ ПОДХОД В ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ
Бутакова И.С. …….. 26
6. ВТОРОЕ ДЫХАНИЕ
Вещева Е.М …… 31
7. СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ
Гусева Т.А. …… 35
8. ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАННЕЙ ПРОФИЛАКТИКИ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ СЕМЕЙНОГО ПАТРОНАЖА «ЛУЧ»
Журавлева Е.М., Цапкова М.П.……... 40
9. НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА СЛУЖБЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ
Лобач Н.В. …… 46
10. ШКОЛА БУДУЩЕЙ СЕМЬИ
Масленкина О. В. …… 51
11. СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМЫ РАННЕЙ ПРОФИЛАКТИКИ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ
Шернина Е. А., Менчугина О. П.……. 55
12. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ В ТАЙГИНСКОМ ГОРОДСКОМ ОКРУГЕ
Олексенко Т.С.……... 60
13. СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЁРСТВО В ИНТЕРЕСАХ СЕМЬИ И ДЕТЕЙ
Павлова Ж.А., Путря Л.Н.…….. 65
14. СЕМЬЯ БЕЗ НАСИЛИЯ
Пудовкина Н.В.……. 69

15. НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ
Сосновская Н.Б., Козлова Н.Н.…… 74
16. ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАННЕЙ ПРОФИЛАКТИКИ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ
Федорова Л.А.……... 79
17. НАСИЛИЕ В СЕМЬЕ
Хмелёва Н.Ю.…… 84
18. ИННОВАЦИОННЫЕ ПРОЕКТЫ МКУ «ЦСПСИД Г. КЕМЕРОВО», НАПРАВЛЕННЫЕ НА УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ И ДЕТЕЙ
Черняева И.А.…… 88
19. ЧТОБЫ СОХРАНИТЬ СЕМЬЮ
Шерина О.В.…….. 93
20. КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД В РАБОТЕ С МОЛОДЫМИ СЕМЬЯМИ ПО ВОПРОСАМ ПЛАНИРОВАНИЯ ОСОЗНАННОГО МАТЕРИНСТВА И СТИМУЛИРОВАНИЯ РОЖДАЕМОСТИ В МКУ «ЦСПСИД Г. КЕМЕРОВО»
Черняева И.А.…… 98
21. ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАННЕЙ ПРОФИЛАКТИКИ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ
Шультайс Ю.В.……. 103

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ИЗ СЕМЕЙ ГРУППЫ РИСКА В СРЕДОВОЙ И ЛИЧНОСТНОЙ АДАПТАЦИИ

1. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ РЕБЕНКУ И СЕМЬЕ В СОХРАНЕНИИ И ВОССТАНОВЛЕНИИ ПОЗИТИВНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ
Аркатова Е.Е. ...……. 108
2. ФОРМИРОВАНИЕ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НАВЫКОВ БЕЗОПАСНОГО ПОВЕДЕНИЯ И ОБЩЕНИЯ
Васильева Е.А.……... 112
3. ОКАЗАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ, ПЕРЕЖИВШИМ ТРАВМИРУЮЩУЮ СИТУАЦИЮ
Вахранева Е.В. 116
4. ЭФФЕКТИВНЫЕ ФОРМЫ КОРРЕКЦИОННО – РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ
Гильмутдинова Г.В., Чичендаева Г.В. ...……... 122
5. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ
Дмитриева И.А. ……... 126
6. СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ ДЛЯ УСПЕШНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ПОДРОСТКОВ В СРЕДЕ СВЕРСТНИКОВ
Конышева Т. Р., Ясакова Н. А.……... 131

7. ПРОФИЛАКТИКА ПРОТИВОПРАВНОГО ПОВЕДЕНИЯ И УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ
Косинова О.В.…… 136
8. ДЕВИАНТНОЕ И ДЕЛИНКВЕНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ: КОРРЕКЦИОННО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ
Кречетова М.В.……. 141
9. ДЕВИАНТНОЕ И ДЕЛИНКВЕНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ
Плуталова М.А. …… 148
10. ПРИЧИНЫ ДЕВИАНТНОГО И ДЕЛИНКВЕНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, КОРРЕКЦИННО—ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
Савченко Л.П.…….. 153
11. ТЕХНОЛОГИЯ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА
Свирепова И.В.……. 158
12. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ РЕБЕНКУ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ
Сидорова И.В.……... 163
13. СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С «ТРУДНЫМИ» ДЕТЬМИ В УСЛОВИЯХ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА
Сухинская Е.А.…….. 167
14. ПОДРОСТКИ С ДИВИАНТНЫМ И ДЕЛИНКВЕНТНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ – АДАПТАЦИЯ В СОЦИУМЕ
Толстова О.Б.……... 172

ТЕХНОЛОГИИ СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНОГО И СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ

1. РЕАБИЛИТАЦИОННО-ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМ РЕБЕНКА И ЕГО СЕМЬИ
Акимова С.А.…….. 177
2. ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ ДОМАШНЕГО ВИЗИТИРОВАНИЯ В СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ «АЛЫЕ ПАРУСА»
Володина Н.В., Плюхина Г.А., Ермакова Е.В.…… 182
3. МЫ ВМЕСТЕ!
Генералова О.И., Яновская С.В., Баранова О.В., Ковалева Л.В.…… 187
4. СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ - ИНВАЛИДАМИ: ЛЮБОВЬ, ПРАВО, ПРОФЕССИОНАЛИЗМ
Голубец Т.Д.…….. 192
5. СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА С СЕМЬЯМИ, ВОСПИТЫВАЮЩИМИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
Деньгина Н.В.…… 198

6. ПОМОЩЬ РЕБЁНКУ И СЕМЬЕ В СОХРАНЕНИИ И ВОССТАНОВЛЕНИИ ПОЗИТИВНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ
Дергачева Э.А. …… 202
7. СОЦИАЛЬНАЯ УСЛУГА «МЭРИ ПОППИНС»
Емельянова Л.Н. …….. 207
8. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА С НЕБЛАГОПОЛУЧНЫМИ СЕМЬЯМИ МКУ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ «АЛИСА»
Захарова О.С., Кудрявцева Т.И.…….. 212
9. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА С НЕБЛАГОПОЛУЧНЫМИ СЕМЬЯМИ МКУ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ «АЛИСА»
Захарова О.С., Кудрявцева Т.И.……. 216
10. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НЕБЛАГОПОЛУЧНОЙ СЕМЬЕ В ЕЕ СОЦИАЛИЗАЦИИ
Карпенко Э.В. …….. 222
11. СКАЗКОТЕРАПИЯ КАК ТЕХНОЛОГИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННО - ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА
Карпова А.В.……. 226
12. МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПРИ РАБОТЕ С СЕМЬЯМИ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ
Карху В.Л.…….. 232
13. РЕАБИЛИТАЦИОННО-ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМ РЕБЕНКА И ЕГО СЕМЬИ
Качаева Л.Ф.…… 238
14. ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ СЕМЬИ РЕБЕНКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА
Корчева Л.Н.……. 244
15. АСПЕКТЫ СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЬИ С ДЕТЬМИ – ИНВАЛИДАМИ
Крыгина Д.А., Павлова Г.Е., Путина А.В.……. 249
16. СТАНОВЛЕНИЕ ЛИЧНОСТИ РЕБЕНКА В УСЛОВИЯХ СЕМЬИ И СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА "ПОЛЯРНАЯ ЗВЕЗДА"
Ларионова Л.Ю., Щапова М.Г., Ткачук Л.А., Танкаева Е.С.……... 256
17. ТЕХНОЛОГИЯ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ, ПОДВЕРГШИМИСЯ СЕМЕЙНОМУ НАСИЛИЮ, И СЕМЬЯМИ В УСЛОВИЯХ МКУ ЦЕНТР ПОМОЩИ ДЕТЯМ, ОСТАВШИМСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ
Левочкина М.Г., Янченко М.А.…… 261
18. РАБОТА ЦЕНТРА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ С СЕМЬЯМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ
Лукьянова Т.Н.…….. 268
19. ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПРИЕМНЫХ СЕМЕЙ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ВТОРИЧНОГО СИРОТСТВА

Макаренко Л.В., Денисова Т.Г.……... 272
20. ОКАЗАНИЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ СЕМЬЯМ ВОСПИТАННИКОВ МКУ «СРЦН «АЛИСА» С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РЕСУРСНОГО ПОДХОДА
Паршина Е.Н.……... 279
21. ЭФФЕКТИВНЫЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ ДЕФЕКТОЛОГА В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМ РЕБЕНКА И ЕГО СЕМЬИ
Примак Т.Г., Фаизова С.С.……... 284
22. ИННОВАЦИОННОЕ НАПРАВЛЕНИЕ РАБОТЫ СОЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА
Прокушева Е.А. ……... 289
23. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ «ГРУППЫ РИСКА»
Чернышова Н.Ф. ...……... 293
24. ОСОБЕННОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕВИАНТНОГО И ДЕЛИНКВЕНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ
Чистова Е.Г., Низаева М. И. ...…… 300
25. ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ УСПЕШНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ИНТЕЛЛЕКТА УЧИТЕЛЕМ - ДЕФЕКТОЛОГОМ В УСЛОВИЯХ МКУ «РЦ «РАДУГА»
Шмакова Ю.В. ……. 306
26. РЕАБИЛИТАЦИОННО - ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМ РЕБЁНКА И ЕГО СЕМЬИ
Щелкунова Е. Ю. ……. 311

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ С СЕМЬЕЙ И ДЕТЬМИ ПУТЕМ СОЗДАНИЯ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ И КОНСТРУКТИВНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ СРЕДЫ

1. ПРОБЛЕМА ОРГАНИЗАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ СРЕД
Абрамович Е.В.……. 318
2. СОЦИАЛЬНЫЕ ИННОВАЦИИ – ИСТОЧНИК УСТОЙЧИВОГО СОКРАЩЕНИЯ ДЕТСКОГО И СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ
Агеев Е.Н., Никитина Е.А.……... 323
3. КОМПЬЮТЕРНЫЕ ИГРЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДАУНА: ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ ОГБУ «ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ «ОГОНЕК» Г. ТОМСКА»
Батий В. М., к.соц.н.…… 328
4. АЛГОРИТМ РАБОТЫ КЛУБА «СЕМЕЙНЫЙ ОЧАГ» ПО ПРОФИЛАКТИКЕ, РЕАБИЛИТАЦИИ И АДАПТАЦИИ СЕМЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ
Бобрешева Е.В., Рыбникова Ю.В.……... 333
5. ПРОФИЛАКТИКА ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, СКЛОННЫХ К УПОТРЕБЛЕНИЮ ПАВ
Валова А.И.…… 336
6. ВОВЛЕЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ В РАЗНООБРАЗНЫЕ СФЕРЫ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ МКУ СРЦН «ДОВЕРИЕ»
Васильева Н.В.…….. 340

7. РАННЕЕ РАЗВИТИЕ
Исаева В.А.…… 344
8. ВРАЧЕВАНИЕ ПРИРОДОЙ
Калашникова Н. П.……... 347
9. СЕМЕЙНО-ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ ГРУППА, КАК ФОРМА ЖИЗНЕУСТРОЙСТВА ВОСПИТАННИКОВ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА
Кириленко О.В.…….. 351
10. РЕАБИЛИТАЦИОННО-ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМ ДУХОВНО-НРАВСТВЕННОГО СТАНОВЛЕНИЯ СЕМЕЙ И ДЕТЕЙ *Комбарова О.В.* ……... 356
11. ФОРМИРОВАНИЕ ПОЗИТИВНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ ЧЕРЕЗ ОРГАНИЗАЦИЮ ВЗАИМОСВЯЗИ ЛОГОПЕДА И РОДИТЕЛЕЙ В ХОДЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ КОРРЕКЦИОННО-ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ОВЗ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ)
Куклина О.В.……. 361
12. ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ АСПЕКТ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ РЕБЕНКА С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМ НЕДОРАЗВИТИЕМ
Лямкина М.А.……. 366
13. ПОМОЩЬ РЕБЕНКУ И СЕМЬЕ В СОХРАНЕНИИ И ВОССТАНОВЛЕНИИ ПОЗИТИВНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ
Мерзлякова Н.В.……... 370
14. «КЛАССНЫЙ РОДИТЕЛЬ»
Осинцева Т.Н.……... 377
15. ВОСПИТАНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ КАК УСЛОВИЕ УСПЕШНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ
Папанова И.В.…….. 380
16. ПРОБЛЕМА ОРГАНИЗАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ДЦП
Пинаева А.В.……. 385
17. «РОДОМ ИЗ ДЕТСТВА»
Сипкина Г. В.…… 389
18. ЭКОЛОГИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА
Старушок Н.А.…….. 392
19. СОЦИАЛИЗАЦИЯ ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ПОСРЕДСТВОМ СОЦИОКУЛЬТУРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
Трофимова О.П.…… 397
20. ПОДХОД К ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ
Шеметова Т.С.…… 402

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ СЕМЬИ И ДЕТЕЙ

1. ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАННЕЙ ПРОФИЛАКТИКИ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ

Афанасьева Н.В.
МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»
г. Юрга, Кемеровская область, Россия

Современная семейная политика, цель которой заключается в сохранении семьи как социального института в целом, так и каждой конкретной семьи в частности будет наиболее результативна при обеспечении ранней профилактики семейного неблагополучия, при поддержании стабильности семьи.

Любая политика эффективна, когда опирается на обоснованную стратегию действий. В противном случае мы сталкиваемся с так называемой политикой мероприятий и сиюминутных мер, работающих главным образом на текущий момент и практически не связанных с перспективой. При всех объективных причинах, необходимо отметить, что иногда работа всех ведомств по решению проблем конкретной семьи чаще носит запаздывающий, «реактивный» характер.

При таком подходе далеко не все дисфункциональные и неблагополучные семьи попадают в поле деятельности служб социальной поддержки, многие моменты и ситуации неблагополучия сглаживаются на фоне общей социальной адекватности и внешней успешности семьи. В результате чего, семья перестает выполнять свои основные функции и даже, если сохраняет свою фактическую целостность, начинает разрушающе действовать на процессы саморазвития, рождения и воспитания детей. Такого негативного сценария в жизни семьи можно избежать, если вовремя оказать социальную помощь ранней профилактической направленности. Именно поэтому не стоит опираться

на решение конкретных острых уже существующих социальных проблем, а основать работу на ранней профилактике семейного неблагополучия. Для многих специалистов представляется очевидным, что она должна быть органически согласована с социальной реальностью, окружающей семью, а значит, с ситуацией в стране, состоянием ее экономики и теми социальными рисками общества, которые в нем присутствуют. Исследователи отмечают, что для семьи, находящейся под влиянием социального риска, характерно наличие кризиса внутрисемейных отношений, вошедшего в структуру повседневной жизни и ставшего привычной и допустимой нормой. Как все психологические феномены, он обладает сильнейшей инерцией, продолжает существовать дольше других дисфункциональных состояний семьи, поколениями сохраняясь в индивидуальной и коллективной семейной памяти и время от времени при определенных условиях проявляя себя. Примеры тому — насилие и агрессия «нелюбимых» детей в обществе, собственных семьях, склонность к преступлениям психологически депривированных и пренебрегаемых в детстве людей, взрывы внутрисемейной ненависти.

Необходимо создание отдельной технологии ранней профилактики семейного неблагополучия, которая была бы призвана реализовать четкую последовательность использования различных методов и средств. Целью достижения качественных результатов профилактической деятельности в условиях учреждения социального обслуживания семьи.

Общая стратегия профилактики влияния социальных рисков должна включать в себя: систему мероприятий по развитию социальной работы с семьей в условиях ее естественного проживания; расширение сферы оказываемых с этой целью услуг; интенсификацию и расширение направлений деятельности по работе с семьей и детьми; развитие взаимодействия с образовательными и воспитательными структурами.

Таким образом, главным в решении проблем семейного неблагополучия должна стать превенция этого явления,

предусматривающая, прежде всего, формирование ответственной родительской позиции.

Организация профилактической и реабилитационной работы ориентирована на выполнение следующих задач:

Работы с ребенком и его семьей на начальной стадии возникновения семейных проблем;

- Своевременное выявление ребенка, проживающего в семье и находящегося в ситуации, угрожающей его жизни и здоровью;

-Организация работы по профилактике отказа родителей от ребенка, в том числе отказа взять ребенка из родильного дома (отделения) либо из иного детского учреждения;

- осуществление информационно-просветительской и коррекционной работы с родителями (иными законными представителями), направленной на повышение их сознательности, компетентности, оказание им соответствующей психологической, педагогической, социальной, медицинской, правовой помощи;

- Организация комплексного социально - психологического сопровождения семьи и ребенка в целях оказания помощи семье в воспитании ребенка и осуществления эффективного контроля за условиями его жизни и воспитания.

-Инициирование вопроса о лишении родительских прав необходимо рассматривать в качестве крайней меры воздействия на родителей, когда иные меры не дают ожидаемых результатов.

-Создавать инфраструктуру профилактической работы, комплексную систему реабилитации детей, находящихся в социально опасном положении, для того, чтобы своевременно выявлять неблагополучные семьи, корректировать их проблемы как можно на более ранней стадии. Везде, где это еще возможно, основная задача – сохранить ребенку его кровную семью.

Деятельность социальных учреждений по ранней профилактике

семейного неблагополучия не может быть успешной без последовательного взаимодействия всех учреждений и ведомств, причастных к решению этой проблемы. Межведомственное взаимодействие осуществляет меры мероприятий по раннему выявлению семейного неблагополучия.

Профилактика социального сиротства путем формирования у супругов ответственного отношения к браку и родительству:

- Активизировать жизненный потенциал семьи, направленный на благополучие детей.

- Содействовать воспитанию у подрастающего поколения позитивных стандартов здорового образа жизни, сознательного отношения к родительству.

- Внедрять систему психолого-педагогического сопровождения родительства на разных стадиях его становления.

- Предупреждать неблагоприятные воздействия со стороны семьи (в кризисные для нее моменты) на развитие ребенка.

- Проводить пропаганду позитивного образа современной семьи, материнства и отцовства.

- Повышать уровень информированности населения о формах, способах взаимного сотрудничества семьи и государственных учреждений, общественных организаций.

Для раннего выявления семейного неблагополучия необходимо совместно оказывать помощь семьям, нуждающимся в поддержке. К такой работе нужно подключать школы, детские сады, поликлиники. Тех специалистов, которые в течение дня дольше, чем родители общаются с ребёнком и уже по его внешнему виду и настроению могут определить признаки неблагополучия, в том числе ранние. Они будут создавать общественные наблюдательные советы, на заседаниях которых планируют приглашать самих членов семей. Необходимо также развивать институты наставничества, закреплять за семьями, находящимися на контроле,

кураторов из специалистов, причастных к конкретной семье.

Для семей группы риска, как правило, характерен низкий уровень социальной адаптации к самостоятельному выходу из создавшейся ситуации. При организации социального патронажа учитывают особенности каждой семьи. Для выхода семьи из кризисной ситуации необходимо разрабатывать для каждой семьи индивидуальные карты по реабилитации или индивидуальные программы. В рамках этих индивидуальных программ прописываются конкретные меры поддержки, такие как оказание адресной материальной помощи, летнее оздоровление детей, оказание содействие в трудоустройстве родителей и прочее. Каждая организация должна нести ответственность за работу с семьёй.

Литература и источники

1. Асанова Н.К. Руководство по предупреждению насилия над детьми/ учебное издание для психологов, детских психиатров.
2. Абакумов Н.Н. Безработица и занятость. - Москва, 1993.
3. Василькова Ю.В. Методика и опыт работы социального педагога: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. – М., Издательский центр «Академия», 2001. – 160с.
4. Защита детей от жестокого обращения. По ред.: Е.Н.Волковой. – С.-Петербург: Питер, 2007.
5. Корчагина Ю.В. Методы работы с семьями «группы риска» социального сиротства. / Ю.В.Корчагина // Отечественный журнал социальной работы. – 2008. - №4. 67 – 70 с.
6. Олиференко Л.Я. Социально педагогическая поддержка детей группы риска: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Л.Я. Олиференко, Т.И.Шульга, И.Ф.Дементьева. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: Издательский центр «Академия», 2008. – 256 с.
7. Осипова И.И. Система предотвращения социального сиротства и профилактики правонарушений несовершеннолетних: научно-

методическое пособие / под общ. ред. Э.А.Манукяна. М., 2005.
8. Семейная психология: хрестоматия / сост. Э.Г.Эйдемиллер, Н.В.Александрова, В.Юстицкис. СПб.;Речь, 2007.

2. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ

Браун Н.В.
МКУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Радуга»
г. Прокопьевск, Кемеровская область, Россия

Проблема раннего выявления семейного неблагополучия является актуальной и значимой в системе профилактической работы с семьей по защите прав и интересов несовершеннолетних. Чем раньше начинается профилактика и социальная поддержка конкретной семье, тем больше шансов у родителей воспитывать ребенка в семье.

Раннее выявление семейного неблагополучия составляет важное направление работы всех органов и организаций системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Проблема насилия и жестокого обращения с детьми в семье сегодня – это тот вопрос, который нужно не просто обсуждать, но и принимать меры по его решению. Работа социальных учреждений города построена в тесном взаимодействии с учреждениями и ведомствами города. Процесс становления полноценной личности ребенка проходит под влиянием различных факторов, первым и важнейшим из которых является семья.

При организации работы по выявлению семейного неблагополучия специалисты МКУ «РЦ «Радуга» взаимодействуют с местными исполнительными и распорядительными органами, органами охраны детства, опеки и попечительства, инспекцией и комиссией по делам несовершеннолетних, принимая непосредственное участие в их работе.

В рамках межведомственного взаимодействия в органы внутренних дел г. Прокопьевска направляются информационные сообщения о ситуации в семьях. Проводятся совместные патронажи с инспекторами подразделений по делам несовершеннолетних, участковыми с целью контроля и снижения уровня напряженности в семье и улучшения условий пребывания в семье ребенка-инвалида.

Межведомственное взаимодействие играет значительную роль на всех этапах работы с семьёй: начиная с выявления и заканчивая снятием с профилактического учёта.

Основными задачами деятельности по выявлению и учету семейного неблагополучия являются:

- выявление и устранение причин и условий, приводящих к нарушению прав и законных интересов несовершеннолетних;

- оказание социально – психолого - педагогической и медицинской помощи несовершеннолетним;

- проведение комплексной работы по социальной реабилитации семей, находящихся в социально-опасном положении;

- предупреждение безнадзорности, беспризорности, правонарушений или иных антиобщественных действий несовершеннолетних.

Источники и способы получения информации:

- обращения граждан;

- заявления родственников;

- обращения несовершеннолетних;

- информации должностных лиц;

- результаты проведения социального патронажа.

С октября 2014 года в МКУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Радуга» г. Прокопьевска организована «Выездная служба специалистов», в которую входят: специалист по социальной работе, социальный педагог, педагог-психолог, педиатр, невролог. Выездная служба работает с семьями, находящимися в

социально-опасном положении, а также с семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации. За каждой семьей закреплен специалист по социальной работе и социальный педагог. Специалисты составляют индивидуальный план работы на каждую семью, согласно которого проводятся патронажи семей, беседы, занятия.

Немаловажное значение в работе по реабилитации семей, находящихся в социально опасном положении и состоящих на учете в ПДН, играет создание положительной мотивации на снятие их с учета. Ее приоритетность обусловлена тем, что, прилагая определенные усилия для достижения поставленной цели, а не пассивно ожидая желаемого, дорожат достигнутым результатом, что во многом предопределяет их дальнейшую жизнь.

С родителями проводятся беседы об исполнении родительских обязанностей по воспитанию, содержанию ребенка-инвалида и пропаганды здорового образа жизни на темы: воспитание ребенка, реабилитация детей, меры социальной поддержки семей, пропаганда здорового образа жизни.

Работа с данной категорией семей направлена на создание системы психолого-педагогического просвещения родителей, организацию семейного консультирования, разработку рекомендаций для родителей и проведение праздников, коллективных творческих дел и использование других разнообразных форм работы. Это позволяет увлечь детей и привлечь семьи находящиеся в социально опасном положении и трудной жизненной ситуации интересным делом, предоставляет каждому возможность наиболее полно проявить себя, реализовать свои способности.

Данное направление работы способствует общему положительному эмоциональному настрою, формированию навыков общения, творческих способностей детей. Все мероприятия проводятся с привлечением родителей, которые являются непосредственными участниками.

Следует помнить, что работа специалистов МКУ «РЦ «Радуга»

специфична тем, что редко дает мгновенный положительный результат. Наша работа подразумевает долговременный процесс воспитательного воздействия. Очевидно, что мы не в состоянии решить проблемы этих семей. Но в наших силах активизировать их положительный потенциал, создать условия для успешного развития, а также выработать механизмы эффективного межведомственного взаимодействия.

3. ВЫЯВЛЕНИЕ РАННЕГО СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПО УСТРАНЕНИЮ ПРИЧИН СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ

Бредихина Е.А.
МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения»
Мариинского муниципального района
г. Мариинск, Кемеровская область, Россия

Характеристика неблагополучных семей очень разнообразна – это могут быть семьи, где родители жестоко обращаются с детьми, не занимаются их воспитанием, ведут аморальный и бродяжнический образ жизни, бросают детей, не создают условий для их нормального развития и проживания.

Отличительной особенностью этого типа семей является то, что формы семейного неблагополучия имеют ярко выраженный характер, проявляющийся одновременно в нескольких сферах жизнедеятельности семьи.

Жизнь детей в подобной семейной атмосфере становится невыносимой, превращает их в социальных сирот при живых родителях. Такого негативного сценария в жизни семьи можно избежать, если вовремя оказать социальную помощь ранней профилактической направленности. Оперативная реакция социальных служб в виде мероприятий, направленных на решение конкретных острых проблем семьи на ранних стадиях поможет избежать гибели семьи, как социального института.

Приоритетным направлением в профилактике раннего семейного неблагополучия является поддержание и восстановление функции семьи, обращение ее к внутренним резервам, оптимизации супружеских и детско-родительских отношений, создание условий для формирования ответственного родительства.

Деятельность социальных учреждений по обеспечению ранней профилактики семейного неблагополучия не может быть успешной без последовательного взаимодействия всех учреждений и ведомств, причастных к решению этой проблемы, взаимодействия с общественными организациями.

Для более эффективного взаимодействия МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Мариинского муниципального района (далее – Центр) заключены соглашения о сотрудничестве и совместной деятельности с отделом МВД «Мариинский», управлением образования, МБУЗ «ЦГБ» Мариинского муниципального района, МБУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», Мариинской Епархией, управлением культуры и другими учреждениями и организациями, принимающими участие в профилактике социального сиротства.

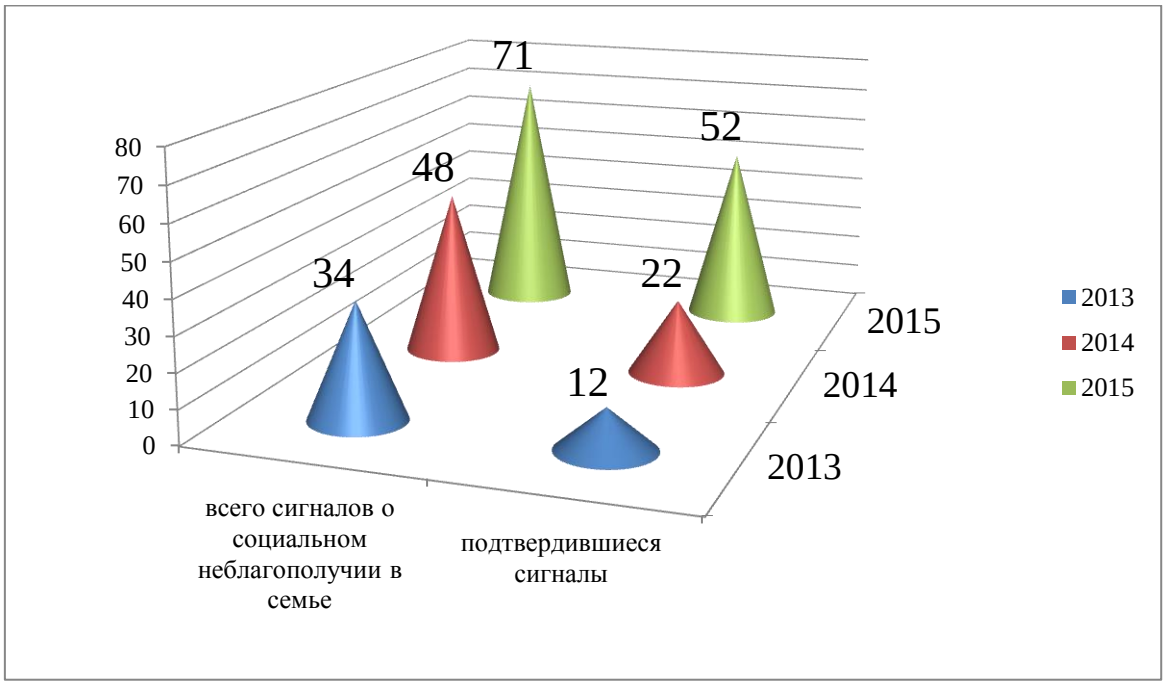
Одним из пунктов соглашения является своевременное информирование сторон о выявленном неблагополучии в семье.

Работу с семьями, находящимися в социально-опасном положении, в Центре осуществляет отделение психолого-педагогической помощи и профилактики безнадзорности несовершеннолетних (далее – отделение).

С целью раннего выявления неблагополучия в семьях, в Центре с 2013 года организована работа мобильной социальной бригады «Внимание дети!», к работе которой привлечены сотрудники ОПДН, опеки и попечительства, здравоохранения, образования, участковые уполномоченные полиции, священнослужители.

Цель работы мобильной бригады – оперативное реагирование на поступившие в Центр сигналы о социальном неблагополучии в семьях с несовершеннолетними.

В отделении ведется журнал сигналов, в котором фиксируются поступившие сигналы о неблагополучии в семье. Информация поступает в рамках взаимодействия, как от специалистов служб профилактики, глав сельских поселений, председателей женских советов, председателей уличных комитетов, соседей, так и от родственников, друзей, просто неравнодушных жителей города и района.



Выезд в семью по поступившему сигналу, установление причин социального неблагополучия, обследование материально-бытовых условий проживания семьи позволяют специалистам Центра своевременно организовать работу с семьей, привлечь необходимых специалистов к решению проблемы в семье, поддержать и помочь родителям мобилизовать семейный потенциал.

Для проведения реабилитационной работы по устранению причин неблагополучия проводится диагностика проблем в семье,

взаимоотношений родителей и детей, составляется программа реабилитации семьи.

В Центре более 10 лет работает Совет профилактики семейного неблагополучия, задачами которого является содействие созданию социально-благополучной обстановки в семье, организация поддержки семьям всех категорий в решении проблем. На заседания Совета приглашаются семьи с выявленным неблагополучием, члены Совета обсуждают сложившуюся ситуацию в семье, пути решения проблем, готовят проект программы реабилитации.

Для проведения реабилитационной работы с семьей заключается соглашение о сотрудничестве и совместной деятельности по вопросам оказания помощи семье, проводятся следующие мероприятия:

В рамках реабилитационной работы с семьей, для обеспечения стабильной социальной обстановки с членами семьи проводятся мероприятия:

- организована работа школы «Родительская мудрость», ведется клубная и кружковая работа с целью восстановления супружеских, детско-родительских отношений, привития навыков ведения домашнего хозяйства, ухода за детьми, отказа от употребления спиртных напитков,
- с семьей проводит работу психолог, юрист, социальный педагог, специалист по работе с семьей,
- для социализации семьи привлекаются родственники, соседи, в случае трудоустройства родителей – работодатели,
- для поддержания семьи в бытовом отношении (при выявлении социально-бытовых проблем) специалисты Центра содействуют в обеспечении родителей и детей одеждой, обувью, предметами первой необходимости, продуктовыми наборами,
- для несовершеннолетних младшего школьного возраста во внеурочное и каникулярное время организовано пребывание в

отделении дневного пребывания в Центре с организацией горячего питания и досуговой деятельности,

- родители и дети привлекаются к культурно-досуговым, спортивным, познавательным мероприятиям, проводимым в Центре,
- для решения проблем алкоголизации родителей специалисты Центра содействуют в прохождении лечения родителей от алкогольной зависимости,

Занятость родителей, как и отказ от употребления спиртных напитков не последний фактор стабильности семьи, поэтому специалисты содействуют в трудоустройстве родителей или постановки на учет в Центр занятости населения.

В целом семьи, чувствуя доброжелательное отношение, принимают помощь, идут на сотрудничество и постепенно меняют свое отношение к жизни, детям. Есть примеры значительного улучшения ситуации в семьях: родители устраиваются на работу, создают условия для детей, проводят ремонт в квартирах, занимаются посадкой огорода, ограничивают употребление спиртных напитков, налаживают родственные связи и т.д.

Даже после устранения неблагополучия в семье, стабилизации социальной обстановки специалисты патронируют семью, наблюдают за обстановкой в семье, помогают решать возникающие проблемы.

Для устранения причин неблагополучия семьи на ранних стадиях очень важно протянуть семье руку помощи, профессионально поддержать семью, помочь родителям разобраться в проблемах, увидеть перспективу, восстановить семейные ценности, научить родителей родительской мудрости и грамотности.

Мы считаем, разрушить семью, лишить родителей родительских прав и сделать детей социальными сиротами просто, научить родителей быть родителями и сохранить здоровую семью – непростая задача социальной службы. Родителям необходимо дать понять, что они не одни, мы рядом и всегда готовы прийти им на помощь.

В заключение процитирую слова Цицерона: «Наш особый долг заключается в том, что, если кто-либо особенно нуждается в нашей помощи, мы должны приложить все силы к тому, чтобы помочь этому человеку».

4. ПРОФИЛАКТИКА БЕЗНАДЗОРНОСТИ И БЕСПРИЗОРНОСТИ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО – РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА

Бровко Н.В.
МКУ «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних «Теплый дом»
Беловского городского округа, Кемеровская область, Россия

Безнадзорность, беспризорность — термины, характеризующие определенные социальные особенности несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Беспризорного (или перевоспитанного беспризорного) нетрудно обнаружить среди других людей. Его поведение резко отличается от поведения сверстников, воспитанных в «тепличных» условиях. На беспризорных смотрят в обществе как на «испорченных» и «преступных» детей. Беспризорные дети отличаются более сильным инстинктом самосохранения, повышенной возбудимостью, склонностью к искусственным возбудителям (наркотикам, алкоголю и т. п.), так же у них обострено чувство справедливости и сострадания, они очень ярко и искренно выражают свои эмоции. Некоторые из них преждевременно начинают половую жизнь. Откуда берутся трудные подростки?

По словам философа «Когда дети рождаются, они плачут одинаково». Почему тогда ребенок изначально открытый и устремленный к добру, взрослея, постепенно приобретает асоциальный тип поведения?

Важнейшим фактором является условие семейного воспитания. Исследования, проводимые отечественными учеными, позволяют определить модель родительской семьи, где дети встают на путь асоциального поведения:

- наличие в семье безработных;
- низкий уровень благосостояния;
- деструктивные взаимные отношения между членами семьи;
- наличие в семье членов с асоциальным поведением.

Для решения данных проблем нужно заниматься ее ранней профилактикой.

Социально - педагогическая профилактика - это система мер, социального воспитания, направленных на создание оптимальной социальной ситуации развития детей и подростков, и способствующих проявлению различных видов его активности.

Особенности профилактики беспризорности несовершеннолетних в нашем центре, это создание в учреждении семейной атмосферы и проведение всесторонней медико - социальной и психологической реабилитации детей и подростков. Комплексное обследование воспитанников показывает, что практически все дети поступают в центр с различной степенью и формами психического расстройства, недоверчивы и очень трудно идут на контакт с воспитателями. Поэтому каждый ребенок нуждается в индивидуальной программе социальной реабилитации.

Однако социальная реабилитация воспитанника - лишь часть проблемы его полноценной социализации. Главное - не допускать, чтобы ребенок остался сиротой при живых родителях. Вот почему самым главным считается нормализация обстановки в семье и восстановление семейных связей. В структуре социально-реабилитационного центра, отделение дневного пребывания детей

играет особую роль, так как осуществляет социальную профилактику, коррекционную работу.

Социальная ситуация детей, посещающих отделение дневного пребывания, отличается от ситуации воспитанников, которые находятся на круглосуточном проживании.

Во-первых, ребенок остается в семье, его связи с родителями не нарушены, хотя зачастую деформированы и нуждаются в коррекции.

Во- вторых сохраняется ближайшее социальное окружение ребенка - дома, в школе.

В-третьих, он посещает отделение дневного пребывания добровольно, независимо от того, направлен ли он органами социальной защиты населения или помещен по просьбе родителей, школы, КДН и ЗП.

Посещение ребенком отделения дневного пребывания благотворно влияет на его поведение и нравственное развитие.

Позитивным изменениям способствуют новая социальная среда, непривычные отношения с взрослыми, интересные занятия.

Профилактической и коррекционной работе с детьми предшествует диагностический этап. Важно уяснить характер отклонений в нравственном развитии и поведении конкретного воспитанника.

Получив диагностическую информацию, можно перейти к профилактической и коррекционной работе, которая проводится с каждым ребенком индивидуально. Отклонения в нравственном развитии и поведении не могут быть основанием для отрицательной оценки личности в целом, для проявления неуважения к ней.

В ходе коррекционной работы специалисты нашего центра используют различные формы и методы по активизации познавательной сферы детей. Применяются упражнения, направленные на развитие восприятия, памяти, внимания и мышления, мелкой моторики, что

положительно сказывается на успеваемости. Основной смысл работы с несовершеннолетними заключается в том, чтобы ребенок поверил, что его любят и принимают таким, какой он есть, со всеми его недостатками и проблемами.

Методы групповой и индивидуальной работы, используемые в центре.

1.При проведении диагностики используются:

а) наблюдение

б) беседа

в) тестирование

г) опросники на выявление личностных особенностей

д) методики исследования познавательной и эмоциональной сферы.

2.При проведении профилактической и коррекционной работы с детьми используются:

а) методика игровой психотерапии (проводится индивидуально и в подгруппе)

б) различные формы познавательной сферы детей (индивидуально).

Социальная среда насыщает человека эталонами жизни, образцами поведения. Ребенок выстраивает собственные действия и поведение, сначала под влиянием инстинкта подражания, затем – производя собственный выбор из представленного жизнью опыта. Чем шире средовое пространство и разнообразнее опыт, тем шире палитра социального выбора и тем достойнее будет выбор. Все это осуществляется через средства реализации: занятия в кружках, участие в конкурсах, выставках, экскурсионные поездки.

Много свободного времени мы с ребятами посвящаем наблюдениям за живой природой. Обычно это происходит во время

прогулок, экскурсий. Эти наблюдения находят отражение в работах детей в виде поделок, рисунков.

Ребенок в подобной атмосфере начинает ощущать свою значимость, дети, не видевшие такого отношения в семье, усваивают новые образцы поведения. Доброта и отзывчивость не появляются сами по себе, они воспитываются, и основную роль в этом играет любовь – любовь не на словах, а на деле. В первую очередь с помощью собственного примера доброжелательного, сердечного, мягкого отношения к людям.

Характер детей в руках взрослых – пусть эти руки будут нежными, разумными и справедливыми!

Литература и источники

1. Профессиональный научно – практический и методический журнал «Работник социальной службы». №12 М., 2014 г.,159 с.
2. Восстановление социального статуса безнадзорных детей / Под ред. Г.М. Иващенко. - М., 2002., 240 с.
3. Кузнецова, Л.П. Основные технологии социальной работы: Учебное пособие. - Владивосток, 2002., 93 с.
4. Мустаева Ф.А. Основы профилактики безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних. - М., 2003., 80 с.

5. МЕЖВЕДОМСТВЕННЫЙ ПОДХОД В ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ

Бутакова И.С.

МКУ Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Алые паруса»
г. Новокузнецк, Кемеровская область, Россия

В России в настоящий момент огромное количество детей являются беспризорными или безнадзорными либо воспитываются в сиротских учреждениях.

Согласно Федеральному закону «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» №120 безнадзорным является 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». Беспризорным признается «безнадзорный", не имеющий места жительства и (или) места пребывания».

Семья, находящаяся в социально опасном положении, — семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними.

Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации.

К этой категории относятся:

• дети, оставшиеся без попечения родителей;

• дети-инвалиды;

• дети с ограниченными возможностями здоровья, то есть имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии;

• дети — жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий;

• дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев;

• дети, оказавшиеся в экстремальных условиях;

• дети-жертвы насилия;

• дети, отбывающие наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях;

• дети, находящиеся в специальных учебно-воспитательных учреждениях;

• дети, проживающие в малоимущих семьях; дети с отклонениями в поведении;

• дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи.

Федеральный закон «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних №120» определяет органы и учреждения, входящие в систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних:

• комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;

• органы управления социальной защитой населения и учреждения социального обслуживания (территориальные центры социальной помощи семье и детям, центры психолого-педагогической помощи населению, центры экстренной психологической помощи и иные учреждения социального обслуживания);

• специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации (социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, социальные приюты для детей, центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей);

• органы управления образованием и образовательные учреждения;

• специальные учебно-воспитательные учреждения открытого и закрытого типа органов управления образования;

• органы опеки и попечительства;

• органы по делам молодежи и учреждения органов по делам молодежи (центры социально-психологической помощи молодежи, центры профессиональной ориентации и трудоустройства молодежи, молодежные клубы и иные учреждения);

• органы управления здравоохранением и учреждения здравоохранения;

• органы службы занятости;

• органы внутренних дел;

• подразделения по делам несовершеннолетних органов внутренних дел;

• центры временного содержания для несовершеннолетних правонарушителей органов внутренних дел;

• подразделения криминальной милиции органов внутренних дел;

• органы и учреждения, общественные объединения, осуществляющие меры по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

В МКУ СРЦН «Алые паруса» осуществляется тесное взаимодействие со всеми выше перечисленными структурами. Данное взаимодействие обеспечивает соблюдение прав и законных интересов детей, осуществляет их защиту от всех форм дискриминации, насилия, грубого обращения, эксплуатации, а также направлено на раннее выявление детей и семьей, находящиеся в социально опасном положении.

Для ведения более эффективной работы по ранней профилактике семейного неблагополучия разработан подробный план мероприятий межведомственного взаимодействия.

Так одной из форм работы является круглый стол, по вопросам особенностей взаимодействия районных государственных структур, для раннего выявления семейного неблагополучия. По данному вопросу выступали педагоги Центра, сотрудники внутренних органов по Новоильинскому району, специалисты органов опеки и попечительства, работники отдела образования и д. р. Участники круглого стола разрабатывали, уточняли и корректировали совместную деятельность по поддержке семей и детей групп риска, выясняли особенности индивидуальной профилактической работы по предупреждению безнадзорности, беспризорности и правонарушений несовершеннолетних.

В конце встречи участники круглого стола выяснили, что возникла необходимость, в системном междисциплинарном подходе к решению

проблемы семейного неблагополучия. На данном мероприятии было принято решение о необходимости:

1. Создания системы эффективного межведомственного междисциплинарного взаимодействия — социального партнерства при решении проблемы профилактики семейного неблагополучия.

2. Создания программы ранней профилактики семейного неблагополучия путем направления усилий на работу с детьми (начиная с раннего возраста), будущими родителями, беременными женщинами и семьями (с детьми или без детей) с целью возрождения института семьи и брака, формирования и сохранения нормальных семейных отношений, ориентации на здоровый образ жизни для профилактики социального сиротства.

3. Выявления семей, имеющих факторы риска формирования семейного неблагополучия и создание системы мер, направленных на коррекцию выявленных факторов риска с целью сохранения семьи и семейных отношений и профилактики социального сиротства.

4. Выявления неблагополучных семей, создание банка данных семейного неблагополучия с целью проведения комплекса психолого-педагогических, медицинских, социальных, экономических и юридических реабилитационных мероприятий с выявленными семьями и сопровождение их для решения вопроса профилактики социального сиротства.

5. Развитие системы психологических, медицинских, социальных, юридических, экономических и профессиональных мер, направленных на сопровождение семей, осуществляющих опеку, попечительство или усыновивших (удочеривших) ребенка из социально-неблагополучной семьи с целью оказания им помощи и профилактики формирования социального сиротства.

Анализ эффективности проводимых мероприятий и внесение на его основе изменений в процесс реабилитации и функционирования

разработанной модели способствует оптимизации процесса раннего выявления семейного неблагополучия.

Литература и источники

1. Взаимодействие специалистов в работе с неблагополучной семьей. Методические рекомендации специалистам / Т.И. Шульга, Л.Я. Олиференко., М.: Благотворительный фонд «СЛОВО» - ООО «СИМС», 1999, 20с.
2. Служба раннего вмешательства /Методические рекомендации для практической работы с детьми в службе ранней помощи — Москва, 2007. — 299 с.
3. Рацимор А.Е. Профилактика социально-семейного неблагополучия на территории муниципального образования. – Ступино: 2002. – с.133

6. ВТОРОЕ ДЫХАНИЕ

Вещева Е.М.
МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Радуга»,
г. Ленинск-Кузнецкий, Кемеровская область, Россия

Сегодня в России активное развитие получили разнообразные формы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в семью. Одно из достойных решений этой проблемы - передача несовершеннолетних своим родным бабушкам и дедушкам. Очевидно, что только в этом случае удается не лишать ребёнка родного дома и привычной семейной среды.

По данным отдела опеки в г. Ленинске-Кузнецком 84 семьи с официально оформленной опекой над родными внуками, большинство из них - пенсионеры. Конечно, людям старшего возраста, «подставившим свои плечи» и, взявшим ответственность за воспитание своих внуков на

себя, приходится нелегко. Они переживают чувство горя: потерю взрослого ребенка, независимо от того, погиб ли он, попал в тюрьму или страдает от зависимости; потерю личной свободы и часто – потерю референтной группы, своих друзей-сверстников, занятых решением совсем других задач; добавляются и финансовые трудности. Повторяя пройденный уже однажды родительский путь, бабушки и дедушки пытаются понять, что в их воспитании было «не так» и привело детей к асоциальному образу жизни и что они должны сделать, чтобы уберечь внуков от того порока, жертвой которого оказались их родители.

Ещё одна проблемная группа таких семей – неофициальные опекуны. Бабушки и дедушки – неофициальные опекуны испытывают даже большую потребность в социальной и психологической поддержке. Они чувствуют разочарование или даже агрессию в адрес своих детей, снявших с себя родительские обязанности и, в то же время, надеются на то, что текущее положение дел – временное.

Необходимо отметить, что практически во всех опекунских семьях в определённый момент назревают критические ситуации. Основные трудности начинаются в подростковом возрасте. Маленьких детей лелеют, любят и балуют, а с 11-14 лет проблемы с поведением вызывают определённую растерянность и страх повторения ошибок со своими детьми.

Анализ причин поступления несовершеннолетних в МКУ СРЦ «Радуга» за 2012-2014 годы показал, что треть поступивших в центр подростков воспитываются бабушками. Невыносимо тяжелая психологическая обстановка в семье приводит к постоянным конфликтам, уходам детей из дома, нервным срывам самих бабушек, а в 10 % случаев приводит к отказу от опеки.

Причины возникновения проблемы:

1. Отсутствие психологической готовности к исполнению роли родителя, новой ответственности.

2. Дефицит психолого-педагогических знаний: не знают возрастных особенностей детей, не понимают современных потребностей опекаемых, не владеют навыками конструктивного общения, неадекватно оценивают прошлый опыт воспитания.

3. Проблемы со здоровьем: хронические заболевания, нервное истощение.

4. Финансовые трудности.

Опекунам приходится занимать активную жизненную позицию, которая даёт им шанс «реабилитироваться» в своей семье и в обществе, занять подобающий социально-ролевой статус. Проблема вины за несостоявшееся добропорядочное воспитание родного сына или дочери и желание исправить допущенную с собственными детьми ошибку в воспитании и вырастить своих внуков достойными, образованными и успешными людьми, заставляет многих из них повышать свой образовательный и компетентный уровень и обращаться за недостающей информацией, психологической помощью к специалистам. Без психолого-педагогической поддержки в случае кризиса или конфликта чаще возникает риск вторичного сиротства.

Одно из направлений работы педагогов-психологов Центра - это оказание помощи и поддержки семьям опекунов, где опекаемые - родные внуки в возрасте от 3 до 18 лет.

Работа ведется по программе занятий «Второе дыхание» и включает в себя семейные консультации по определению видов и объема предполагаемой помощи, мобилизации внутренних ресурсов; диагностику внутрисемейных отношений; индивидуальные и групповые занятия по актуализации знаний о периодах возрастного развития, освоению приемов конструктивного общения и разрешения конфликтов, развитию навыков адекватной оценки прошлого опыта; формированию свободных межличностных отношений, создающих благоприятный психоэмоциональный климат в семье; знакомство со способами

самоконтроля и снятия эмоционального напряжения; сеансы релаксации; восстановление новых позитивных социальных связей; выявление интересов и склонностей детей и подростков, вовлечение их в кружки, секции, студии, клубы. При проведении занятий учитываются индивидуальные особенности семьи.

Выявлены наиболее типичные ошибки опекунов в воспитании детей:

– авторитарность воспитания, проявляющаяся в стремлении подчинить себе ребенка, использование в качестве основной меры воспитания принуждение и физическое наказание, безоговорочное послушание;

– попустительство, бесконтрольность поведения и образа жизни ребенка, дети своевольны, не усваивают правила поведения, имеют низкий уровень самостоятельности и ответственности;

– гиперопека – оправдание и защита ребенка во всех ситуациях, ограждающие его от трудностей, решение за него всех проблем. В юном возрасте это умиляет, мы во всём помогаем нашему малышу, в подростковом возрасте начинаются большие проблемы и конфликты;

– непоследовательность и противоречивость, ведущие к несогласованности требований взрослых в семье, сочетание крайностей в воспитании;

– гиперсоциальность, проявляющаяся в повышенной принципиальности, бескомпромиссности, нетерпимости к слабостям и недостаткам;

– преобладание отрицательных реакций на поведение, при сведении до минимума положительных.

Прародители-опекуны более подвержены эмоциональным нарушениям, депрессии, т.к. стараются не предавать широкой огласке проблемы своих детей, считая это личной проблемой, и страдают от социальной изоляции. Поэтому положительный результат дает не только обращение к их личному опыту и развитие умения обнаруживать

собственные ресурсы, но и умение опираться на ресурсы ближайшего социального окружения, учиться просить необходимую помощь у родственников и знакомых, учиться принимать эту помощь и поддержку.

Во время консультаций в Центре, каждая из бабушек отметила, что если бы психологическая помощь была оказана раньше, то их семья избежала таких серьёзных последствий.

Можно надеяться, что работа приведёт к восстановлению одной из главных своих функций в семьях — психотерапевтической, повышению на шкале таких ценностей, как ценность детей, семьи, здорового образа жизни.

7. СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ

Гусева Т.А.
МКУ «Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Радуга»
г. Ленинск-Кузнецкий, Кемеровская область, Россия

Семья - эта главная и естественная система социальной и биологической защиты ребенка. Как много семей, столкнувшихся с проблемами, опускают руки, перестают бороться за свое семейное счастье, отчаиваются, ищут виновников своего несчастья и находят их в лице своих детей.

В деятельности социальных служб самым распространенным наказанием для родителей, не исполняющих свои обязанности, является привлечение их к административной ответственности, данная форма работы с семьёй малоэффективна.

При организации межведомственного взаимодействия по профилактике социального сиротства повышается эффективность совместной деятельности всех служб. Одним из самых значимых аспектов в системе продуктивного межведомственного взаимодействия - это распределение обязанностей между учреждениями, работающими с

семьёй, в то же время не нарушающих деятельность специалистов разных ведомств.

С 2011 года на центр «Радуга» возложена функция Ресурсного и методического центра по разработке и реализации программ для семей, находящихся в социально опасном положении. Поэтому специалистами центра разработан межведомственный план мероприятий по организации работы с семьями группы риска, который позволит включить новые формы взаимодействия.

На первом этапе работы семья ставится под наблюдение с целью сохранения и укрепления внутрисемейных отношений, организуются встречи со специалистами, которые помогают решать проблемы на первоначальном этапе, пока они не перешли в критическую стадию. В результате анализа установлено, что семьи, относящиеся к группе риска, разделяются на две группы.

Первая группа – много проблем, но у них нет вредных привычек и аморального поведения. Они знают, в какие организации можно обратиться, и какую поддержку могут получить. О проблемах таких семей знают все учреждения системы профилактики, они находятся под постоянной опекой, и им оказывается комплексная помощь.

Вторая группа – семьи высокой группы риска, требующие особого внимания всех ведомств и учреждений – это малообеспеченные, с вредными привычками, в семьях антисанитария. Как правило, они не знают, какую именно помощь можно получить, зачастую сознательно отвергают помощь, даже если остро в ней нуждаются. Воспринимают любого специалиста и любое учреждение готовое оказать помощь, как угрозу.

Основные проблемы при организации межведомственного взаимодействия с такими семьями:

- отсутствие доверительных контактов между специалистами системы профилактики и семьями;

- низкая информированность семей о квалифицированной бесплатной психолого-медико-педагогической и правовой помощи.

Эффективным способом активизации внутренних ресурсов семьи для преодоления кризиса является семейно-ориентированный комплексный подход, основанный на мобилизации социального окружения. Важен перенос работы специалистов с оказания сервиса семьям на предоставление социальных услуг, а также использование собственных ресурсов социального окружения семьи.

По инициативе специалистов центра с 2014 года в городе действует городской Совет по профилактике семейного неблагополучия. На заседаниях совета, намечается план по оказанию помощи семьям по следующим направлениям:

- на развитие положительных межличностных отношений в семье;
- преодоление нарушений взаимоотношений семьи с социальной средой;
- формирование положительных личностных качеств каждого члена семьи.

Данная форма работа имеет положительные результаты.

На 2015 год центром заключены соглашения о межведомственном взаимодействии в сфере профилактики семейного неблагополучия, и профилактике социального сиротства с городскими управлениями образования, здравоохранения, с православными священнослужителями, учреждениями системы профилактики и общественными учреждениям.

Реализуется метод сетевых встреч, когда в работу с семьей включается ближайшее окружение – родственники, друзья, священнослужители. Организация таких встреч направлена на формирование эмоциональной близости и привязанности между детьми и родителями, обучение навыкам эффективного взаимодействия с ребенком, развитие конструктивного семейного и супружеского взаимодействия. В

результате работы передано под опеку близким родственникам 78% несовершеннолетних, 8% детей - в приемную семью.

С целью гармонизации детско-родительских отношений и профилактики вторичного сиротства в центре действуют клубы: «Родительская академия» для приемных семей и «Второе дыхание» для опекунов бабушек и дедушек. Благодаря вовлечению в работу приемных родителей и опекунов 87% семей были сохранены.

Специалисты центра тесно сотрудничают с учреждениями системы профилактики города и следственного отдела по запросам, которых оказано 195 психологических услуг в решении семейных конфликтов.

Для специалистов учреждений города, работающих с семьями группы риска в центре организованы обучающие семинары, на которых рассматриваются инновационные технологии социальной работы, ориентированные на сохранение кровной семьи для ребенка. В 2015 году проведены семинары по темам: «Скрытые признаки семейного неблагополучия и способы выхода из кризиса»; «Создание комфортных условий психологического сопровождения семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации».

Важное направление - это оказание психологической помощи молодёжи по укреплению института семьи и благополучного родительства. Для изменения выработанных отрицательных стереотипов и моделей семейного поведения психологами центра организуются встречи со студентами горнотехнического техникума, медицинского колледжа и выпускниками детских домов по программе «Тайны семейного благополучия». Встречи не пройдут бесследно и помогут молодым людям избежать многих жизненных ошибок, создать семью один раз и на всю жизнь.

Еженедельно на базе женской консультации специалистами центра проводится доабортное консультирование. В результате в 2015 году 17,5% женщин отказались от прерывания беременности. Немаловажным направлением работы является и просвещение врачей-акушеров,

непосредственно работающих с женщинами, ожидающими рождение ребенка, именно от того как будет проведена первая консультация, зависит жизнь не родившегося человека. Поэтому со специалистами женской консультации организуются практикумы-семинары по теме «В поддержку материнства».

Неоценимую помощь по профилактике социального сиротства оказывают священнослужители. Ежемесячно несовершеннолетние имеют возможность прикоснуться к истокам христианства, получить духовную поддержку. Встречи способствуют переосмыслению жизненных ценностей своего отношения к жизни, и укреплению жизненных позиций.

Асоциальные семьи также не владеют навыками организации совместного досуга. Поэтому специалисты центра совместно с общественными организациями и молодёжными сообществами города организуют культурные досуги, где родители имеют возможность проявить свои способности и увидеть таланты своих детей. Такие мероприятия направлены на повышение статуса семьи и её успешной социализации.

Требуют решения и проблемы занятости, трудоустройства родителей и несовершеннолетних. Заключён договор с Центром занятости на основании, которого с несовершеннолетними проводиться тестирование по профориентации. Не работающим родителям, опекунам оказываются консультации по трудоустройству и предлагаются имеющиеся вакансии.

В отделении дневного пребывания центра работает Школа многодетных родителей и клуб «Классный родитель». На встречах решаются вопросы по укреплению внутренних ресурсов семьи «Я – родитель, Я – личность, Я – член общества». У 82% семей наблюдается положительная динамика детско-родительских отношений и повышение родительской компетенции. Родителям даются рекомендации, как нужно выстраивать взаимоотношения с ребёнком, как мотивировать на учёбу. В особо сложных ситуациях с семьёй проводится индивидуальная работа.

Реализуется комплексный план мероприятий по формированию здорового образа жизни. Дети занимаются хореографией в Ледовом дворце, моделированием в доме творчества, оздоровительным плаванием в бассейне «Водный мир».

В рамках реализации программ «Мы вместе», «Я и другие» с воспитанниками центра проводятся занятия с элементами тренинга: «Формирование уверенности в себе», «Здоровый образ жизни», «Социальные коммуникации» по профилактике правонарушений, развитию навыков принятия верных решений, формированию способностей справляться со стрессом, устойчивости к негативному социальному давлению.

С целью контроля изменения ситуации в семье осуществляются рейды мобильной бригады «Руки помощи» с участием инспекторов ОУУП ПДН и специалистов органов опеки и попечительства. С каждой семьёй продолжается работа, пока она нуждается в помощи.

Таким образом, внедрение инновационных практик социальной помощи и развитие эффективных методик работы с семьей, при межведомственном взаимодействии, способствуют сохранению и укреплению семьи.

Дети – наше будущее, ради них мы живем, и поэтому обязаны сделать все возможное для их счастливого детства. Семьи имеют множество проблем, и мы надеемся, что с нашей помощью они научаться их решать.

8. ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАННЕЙ ПРОФИЛАКТИКИ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ СЕМЕЙНОГО ПАТРОНАЖА «ЛУЧ»

Журавлева Е.М., Цапкова М.П.

МКУ «Центр социальной помощи семье и детям»

г. Междуреченск, Кемеровская область, Россия

Процесс эволюции общества интересен и многогранен. Он несет в себе много положительных аспектов: развитие инфраструктуры, информационных технологий, сферы туризма, увеличение количества и разнообразия товаров, как продовольственных, так и хозяйственных. Если говорить в общем, то жизнь стала более комфортной и радужной. К сожалению, любое развитие имеет обратную сторону. В гонке за новыми технологиями утрачивает свое значение живое общение людей, теперь оно происходит в виртуальном пространстве, усугубилось положение и в построении семейных отношений, теряют свое значение семейные ценности и традиции, все больше стало разводов и увеличилось количество семей, где молодые женщины воспитывают детей без участия отцов. Так, ежегодно в МКУ «Центр Семья» за социальными услугами обращается порядка 300 неполных семей, в которых матери воспитывают детей одни.

Под понятием молодых мам «группы риска» мы понимаем несовершеннолетних родивших и женщин в возрасте до 25 лет, имеющих одного или двух детей и находящихся в трудной жизненной ситуации, основная часть из них — это выходцы из детских домов, а также в юном возрасте оставшиеся без поддержки родителей и других родственников.

В большинстве случаев эти женщины испытывают психологический дискомфорт, финансовую нестабильность. Не успев утвердить свои социальные позиции, они становятся мамами. Беременность для них является неожиданной, случайной, а решение о рождении ребенка является не взвешенным, не обдуманным. Поэтому эти мамы зачастую психологически не готовы к рождению ребенка, не знают, как ухаживать за новорожденным, воспитывать его. Также у молодых мам «группы риска» обычно отсутствуют навыки обустройства своего дома, планирования бюджета. Отсутствие поддержки и социального опыта в

дальнейшем становится «благоприятной» средой для асоциального поведения (алкоголизм, употребление наркотиков, оставление детей без присмотра, приглашение к себе шумных компаний, частая смена половых партнеров). В таких семьях дети с малых лет находятся без надзора и, вырастая в такой среде, в своей взрослой жизни по статистике повторяют опыт своей матери.

Анализ проблем данной категории семей привел к необходимости создания программы поддержки молодых мам «группы риска». В связи с этим в 2010 году специалистами МКУ «Центр Семья» г. Междуреченск разработана программа семейного патронажа «Луч». Целью программы является оказание комплексной помощи семье путем мобилизации возможностей самой семьи, раскрытия и реализации ее внутреннего потенциала. В основе программы оказание комплексной помощи разных специалистов в условиях, естественных для матери и ребенка, то есть все необходимые индивидуальные беседы, обучающие занятия по развитию ребенка, а также формированию у матери навыков ведения хозяйства (совместное формирование бюджета, улучшение социально-бытовых условий и т.д.) происходит у нее дома.

В настоящее время к проблеме очередности в дошкольные образовательные учреждения обращено пристальное внимание государственной и региональной власти. Результатом данной работы стало избавление от очередности: каждый ребенок в 2-3 года получает место в детском саду. Однако очень многие семьи остаются в стороне. Основная причина, по которой семья не может получить место на ребенка в детский сад, - это отсутствие прописки (в силу утраты жилья по каким-либо причинам). Поскольку ребенок не посещает детский сад, мать не может выйти на работу. Все это в комплексе значительно ухудшает качество жизни семьи.

Именно поэтому программа семейного патронажа «Луч» направлена на такие семьи, в которых дети не посещают детский сад. Специалисты

проводят различные развивающие занятия на дому с детьми. Цель таких занятий не только в развитии ребенка, но и в обучении матери самостоятельно заниматься с ребенком. Также с мамами проводятся различные беседы об особенностях ухода и воспитания детей определенного возраста, о способах ведения домашнего хозяйства, рациональном планировании бюджета. Семья получает консультации о мерах социальной поддержки и об услугах Центра Семья. Каждой семье, участвующей в программе выделяется материальная помощь.

В течение 2010-2015 гг. ежегодно в программе «Луч» участвуют от 8 до 12 семей, продолжительность работы с каждой семьей составляет в среднем 3 месяца, по истечению данного времени специалист проводит оценку изменений в семье, по необходимости работа продолжается. В случае наблюдения положительной динамики изменений, сопровождение семьи специалистом продолжается в течение следующего года.

Для повышения социального статуса семьи, специалистами Центра и подростками — волонтерами (с согласия родителей или законных представителей) проводятся акции, направленные на оказание помощи. Так, ежегодно проводится областная акция «Неделя добра», в рамках которой для нуждающихся семей собираются детские вещи. Волонтеры доставляют данную помощь семье на дом.

Также на протяжении реализации данной программы семьям оказывается помощь в виде детских вещей, игрушек, книг и других необходимых вещей. Подростки-волонтеры не только собирают и дарят вещи, но и помогают семьям в уборке снега на территории частных домов.

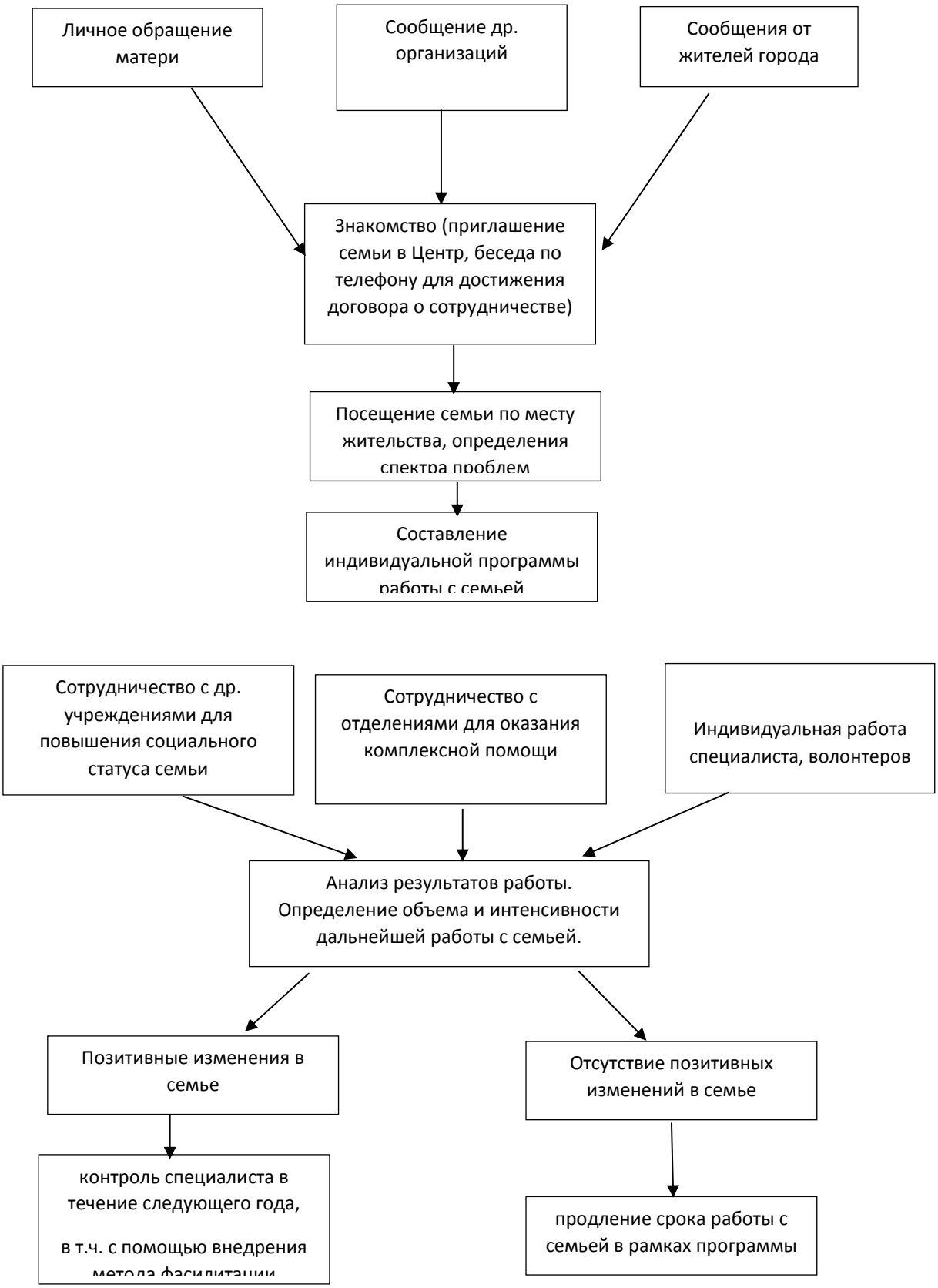
К улучшению качества предоставления услуг по программе «Луч» привлекается общественность. В Центре стояла острая проблема в нехватке развивающего материала, игр для детей, так как ребенку в детстве необходимо пройти стадию игры, важно сформировать бережное отношение к вещам.

В 2013 году на средства Муниципального гранта администрации Междуреченского городского округа по проекту «Житейская азбука» Междуреченским отделением общественной организации «Союз женщин России - Союз женщин Кузбасса» был приобретен дидактический развивающий материал и игрушки для детей, участвующих в программе «Луч». Теперь занятия с детьми на дому стали разнообразнее и эффективнее. С ребенком проводятся увлекательные занятия по развитию когнитивных, умственных навыков и способности к обучению.

Также программа «Луч» не остается без внимания администрации города Междуреченска. Ежегодно из средств городской программы «Социальная поддержка населения Междуреченского городского округа» выделяется адресная социальная помощь для поддержки одиноких матерей и матерей «группы риска». На денежные средства приобретаются продуктовые наборы, вещи на детей, канцелярий и прочее.

Регулярный анализ деятельности по программе доказывает ее эффективность. Так при наблюдении семьи после реализации программы, специалисты отмечают: проявление самостоятельности в принятии решений (в том числе при необходимости обращается за помощью в Центр и др. учреждения соц. защиты), соблюдение обязанностей по содержанию и воспитанию несовершеннолетних, эмоциональная стабильность матери (снижение агрессивности, нервозности в проявлении к окружающим и своему ребенку), повышение мотивации к выстраиванию своего будущего.

К сожалению, есть процент семей, которые даже после участия в программе не готовы менять свою социальную позицию в обществе. Это помогает сделать нам вывод о том, что организация работы по ранней профилактике семейного неблагополучия должна начинаться как можно раньше. Уже в старших классах и на первых курсах заведениях начального профессионального образования необходимо проводить тематические занятия, что позволит сформировать у будущих родителей ответственность за свою жизнь и жизнь будущих детей.


Личное обращение матери
Сообщение др. организаций
Сообщения от жителей города
Знакомство (приглашение семьи в Центр, беседа по телефону для достижения договора о сотрудничестве)
Посещение семьи по месту жительства, определения спектра проблем
Составление индивидуальной программы работы с семьей
Сотрудничество с др. учреждениями для повышения социального статуса семьи
Сотрудничество с отделениями для оказания комплексной помощи
Индивидуальная работа специалиста, волонтеров
Анализ результатов работы. Определение объема и интенсивности дальнейшей работы с семьей.
Позитивные изменения в семье
Отсутствие позитивных изменений в семье
контроль специалиста в течение следующего года,
в т.ч. с помощью внедрения метода фасилитации
продление срока работы с семьей в рамках программы

9. НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА СЛУЖБЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ

Лобач Н.В.
МКУ «Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Маленький принц»»
г. Кемерово, Кемеровская область, Россия

Новые правовые отношения в области социального обслуживания семьи и детей еще недостаточно стабильны и нуждаются, с одной стороны, в дальнейшей разработке, а с другой — в закреплении многих норм, которые уже имеют место в практике социального обслуживания.

Основополагающими документами в системе нормативно-правовой базы социального обслуживания семьи и детей являются Конституция Российской Федерации и федеральные законы.

В статье 7 Конституции Российская Федерация провозглашена социальным государством, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека.

Обеспечивается государственная поддержка семьи, материнства, отцовства и детства, развивается система социальных служб на основе Федеральных законов Российской Федерации «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», принятых в 1995 г.

Закон «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» устанавливает правовое регулирование в области социального обслуживания населения, семьи и детей. Статья 6 Закона посвящена вопросам соответствия социального обслуживания государственным стандартам, устанавливающим основные требования к объемам и качеству социальных услуг, порядку и условиям их оказания.

В Законе названы права членов семьи на социальное обслуживание и получение различных социальных услуг, как в домашних условиях, так и в учреждениях социального обслуживания.

Указ Президента Российской Федерации от 6 сентября 1993 г. «О профилактике безнадзорности и правонарушении несовершеннолетних, защите их прав» установил, что государственную систему профилактики безнадзорности и правонарушении несовершеннолетних, защиты их прав должны составлять комиссии по делам несовершеннолетних, ООиП, специализированные учреждения органов СЗН, образования, здравоохранения, ОВД, а также иные органы и учреждения, осуществляющие в пределах своей компетенции меры по профилактике правонарушений несовершеннолетних и защите их прав.

Правительству Российской Федерации данным Указом предписывалось:

- ✓ образовать специализированные учреждения (службы) для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации;
- ✓ реорганизовать приемники-распределители, предназначенные для несовершеннолетних, создав на их базе центры временной изоляции для несовершеннолетних, совершивших общественно опасные деяния.

Данный Указ послужил основой формирования новой социальной политики профилактики детской безнадзорности, социального сиротства.

Новая модель государственной системы социальной профилактики ориентирована на решение проблем детей и подростков, оказавшихся вне общества, вне социальных связей, обеспечение реальных прав детей на благополучное существование в обществе. Деятельность специализированных социально-реабилитационных учреждений для несовершеннолетних отнесено к компетенции органов социальной защиты.

Указом Президента Российской Федерации от 18 сентября 1996 г. 10 федеральных целевых программах. Указ направлен на формирование основ комплексного решения проблем профилактики реабилитации, а также на создание эффективной системы социальных служб, предоставляющих разнообразные социальные услуги семье и детям.

Эти указы имели большое значение в развитии системы социального обслуживания семьи и детей. [1,с.177]

Целью федеральной целевой программы «Социальное обслуживание семьи и детей» на 1998—2000 гг. явилось создание оптимальной системы учреждений социального обслуживания семьи и детей, необходимых условий для ее эффективного функционирования.

В целях реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» были приняты постановления и распоряжения Правительства Российской Федерации, регламентирующие социальное обслуживание семьи и детей:

- «О Межведомственной Комиссии по вопросам социального обслуживания населения» от 15 апреля 1996 г. № 454;
- «О предоставлении бесплатного социального обслуживания и платных социальных услуг государственными социальными службами» от 24 июня 1996 г. № 73;
- «Об утверждении Положения о лицензировании деятельности в сфере социального обслуживания населения» от 17 июля 1996г. № 83;
- «Положение о специализированном учреждении для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации» от 13 сентября 1996 г. № 1092.

Ведомственные акты, регламентирующие деятельность учреждений социального обслуживания семьи и детей принимаются Министерством труда и социального развития Российской Федерации, а также другими федеральными органами исполнительной власти — Министерством образования России, МВД России и др.

Таким образом, можно констатировать наличие процесса становления правовой и нормативной базы социального обслуживания семьи и детей, что позволит повысить уровень их социального обслуживания и расширить перечень различных социальных услуг.

Анализ состояния социальной службы помощи семье и детям показывает, что в последние годы отмечается понимание важности их роли в жизнедеятельности семьи. Основными ее задачами стали содействие повышению нравственного воспитательного потенциала, формирование здорового образа жизни семьи, решение проблем самообеспечения семьи, ее планирования. [3,с.190-192]

Становление рыночных отношений в России вносит серьезные изменения во внутрисемейные отношения, в отношения семьи и общества, поэтому целесообразно развивать ту сторону деятельности службы социальной помощи, которая способствует социально-экономической адаптации семьи к рыночным отношениям.

Появление новых технологий в работе социальной службы семьи и детей будет способствовать повышению качества социальной защищенности семьи и детей, особенно тех, которые находятся в трудной жизненной ситуации. Но это возможно лишь в случае, когда социальные услуги будут по объему и качеству соответствовать государственным нормам социального обслуживания семьи. Поэтому необходимо разработать государственные стандарты, которые определят основные требования к объему и качеству социальных услуг, оказываемых семье, и повысят эффективность их использования.

Требуются также активизация работы и установление порядка лицензирования учреждений социального обслуживания, сочетание платности и бесплатности предоставления различных услуг семье и детям. Должна улучшиться межведомственная координация деятельности социальных учреждений различных видов, осуществляющих услуги семье. [2, с.216-217]

Потенциал центров социальной помощи семье и детям может быть значительно повышен за счет укрепления методической базы, создания специализированных центров, на базе которых могли бы осуществляться

обобщение и распространение опыта функционирования учреждений социальной помощи семье и детям.

Одна из задач на ближайшую перспективу — создание и укрепление специализированных учреждений, оказывающих помощь семье и подросткам, в подготовке к семейной жизни, к сексуальным отношениям, осуществляющих профилактику, а в некоторых случаях и ликвидацию социальных болезней общества: асоциальное, дезадаптированное поведение, употребление алкоголя, наркомания и т.д. Уменьшить эти явления, не дать им распространиться, особенно в детской среде — главное назначение службы социальной помощи семье и детям.

В целом же успехи в развитии социального обслуживания семьи и детей непосредственно зависят от преобразований в сфере труда и социально-трудовых отношений, от реального обеспечения конституционного права каждого члена общества на социальную защиту, от утверждения в обществе приоритета интересов семьи, ребенка.

Литература и источники

1. Савинов А.Н., Зарембо Т.Ф. Организация работы органов социальной защиты: учеб. пособ. для студ. учреждений сред. проф. образования. – М.: Мастерство: высшая школа, 2001-192 с.
2. Социальная защита населения: Опыт организационно-административной работы: Учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности «Социальная работа» / под ред. В.С. Кукушина – Москва: ИКЦ «МарТ», Ростов н/Д: Издательский центр «МарТ», 2003 – 336 с.
3. Социальная работа: теория и практика: Учеб. пособие/Отв.ред. д.и.н., проф. Е.И. Холостова, д.и.н., проф. А.С. Сорвина. – М.: ИНФРА-М, 2001.

10. ШКОЛА БУДУЩЕЙ СЕМЬИ

Масленкина О. В.
МКУ «Социальный приют для детей» г.Полысаево
Россия, Кемеровская область, г. Полысаево

Одной из наиболее актуальных проблем современной России является нестабильность семьи. Прежде всего, она связана с социально-экономическими процессами, происходящими в стране, неподготовленностью молодых людей к супружеской жизни, отсутствием между супругами должного взаимопонимания, неумением разрешать конфликты, самостоятельно вести домашнее хозяйство, планировать бюджет, алкогольной или наркотической зависимостью одного или обоих супругов, и многими другими причинами. [1]

По статистике, на каждые три вновь заключенных брака в год совершается один развод. Кроме того, наблюдается устойчивая тенденция к увеличению числа разводов, именно в молодых семьях.

Следствием этого является рост числа детей, воспитывающихся в неполных семьях, то есть не получающих полноценного семейного воспитания. [3]

В этой связи деятельность по профилактике разводов в молодых семьях является чрезвычайно значимой в современных социальных условиях, так как разводы есть одна из причин неблагополучия семей.

Общественная практика показывает, что нередки случаи, когда супруги подают заявление о браке и о разводе слишком поспешно, не взвесив все «за» и «против», не попытавшись нейтрализовать те причины, факторы, которые легли в основу мотивации о расторжении семейного союза.

Несмотря на наличие многочисленных проблем, связанных с разводом и на острую потребность в теоретическом осмыслении данной проблемы, до сих пор отсутствуют детальные научно – методические разработки по вопросам социальной работы по профилактике разводов в молодой семье.

Четко не определена роль специалистов центров социальной помощи семье и специалистов ЗАГС в данной деятельности.

Таким образом, есть основания утверждать, что существует противоречие между объективной потребностью в осуществлении социальной и психологической работы в отделах ЗАГС по профилактике разводов в молодой семье и отсутствием технологий, обеспечивающих её результативность и эффективность. Следовательно, существует необходимость не только в исследовании теоретических аспектов данной проблемы, но и в разработке комплексной социально-психологической профилактики разводов в молодых семьях. [2]

В связи с данной необходимостью специалистами МКУ «Социальный приют для детей» г. Полысаево была разработана программа «Школа будущей семьи», которая направлена на профилактику разводов в молодых семьях. Реализация данной программы предусматривает совместную работу с органом ЗАГС и представляет собой комплекс конкретных методов (анкетирование, тестирование на совместимость, групповое консультирование, индивидуальное интервью, лекции), осуществляемых в целях предупреждения разводов в молодых семьях, уменьшения их количества путем выявления и устранения причин и условий, способствующих разводам. Целью данной программы является сокращение уровня разводов в молодых семьях через выявление и устранение проблем в семье, информирование и воспитание дисциплины и уважения к партнеру.

Основными задачами программы выступают:

- Формирование у молодых людей осознанной позиции при выборе партнера, убеждение в преимуществе обращения за помощью к специалистам социальных служб.
- Информирование будущих супругов о современных семейно-брачных отношениях и проблемах, с которыми они могут столкнуться, профилактика разводов.

- Формирование репродуктивного поведения молодых людей и сознательного материнства и отцовства.

На наш взгляд, работа по профилактике разводов в молодых семьях будет наиболее эффективной, если ее организовать при отделении ЗАГС города.

Это позволит провести профилактические мероприятия, не оставив без внимания ни одну пару, пожелавшую вступить в брак. Кроме того, нет необходимости осуществлять поиск специального помещения, так как в отделе ЗАГС удобно работать специалистам, а будущим молодоженам учиться строить здоровые взаимоотношения в семье.

Основные направления программы:

- Организация тестирования на совместимость партнеров, степень взаимопонимания и конфликтность. Определение психологических особенностей будущих супругов, ценностных ориентаций, представлений о своих ролях и функциях в данном союзе;
- Анкетирование будущих супругов по вопросам семьи и брака;
- Организация просветительской работы с молодыми семьями (буклеты, видеоролики, слайды и др.);
- Консультирование по вопросам репродуктивного поведения и кризисных состояний, которые проходит любая семья;
- Беседы и тренинги, посвященные вопросам подготовки к рождению детей (планирование семьи, основы семейного воспитания, преодоление «кризиса рождения ребенка» и др.;
- Беседы, посвященные вопросам совместной подготовки к родам, особенностям восприятия мира беременной женщины, ухода за младенцем и т.д.

Многочисленные исследования социологов, психологов, педагогов говорят о том, что стабильная семья может быть создана при определенной готовности молодых людей к семейной жизни.

С момента заключения брака начинается этап, в течение которого перед молодыми супругами встает ряд задач, связанных с адаптацией к семейной жизни и принятием новых ролей.

Первые годы супружеской жизни — важный и во многом определяющий период существования семьи. По ним можно судить о потенциальном качестве брака и строить прогнозы относительно стабильности данной семьи. Несмотря на яркую эмоциональную окрашенность и романтизм, характерный для молодого супружества, данный этап семейной жизни является одним из наиболее сложных, о чем говорит приходящееся на него большое количество разводов. Проблемы этой стадии могут быть связаны со сложностями семейной адаптации и трудностью принятия новых ролей.

Данная программа поможет молодым семьям в решении многих проблем, поддержит их на первом этапе семейной жизни и подготовит к проблемам, которые могут возникнуть в любой молодой семье.

Данное направление социальной работы остро необходимо в современном мире, требуется активизировать работу по профилактике разводов и укреплению института семьи во всех регионах, так как крепкая семья – это основа всех основ.

Желаем, чтобы все семьи были дружными, крепкими и пусть каждая семья будет крепостью и самой надежной пристанью всей вашей жизни.

Литература и источники

1. Алешина Ю.Е. индивидуальное и семейное консультирование. М.,» Независимая фирма «Класс»,2000
2. Боуэн М. Теория семейных систем. М.,
3. Эйдемиллер Э.Г. Семейный диагноз и семейная психотерапия. Учебное пособие для врачей и психологов. СПб., 2003

11. СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМЫ РАННЕЙ ПРОФИЛАКТИКИ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ

Шернина Е. А., Менчугина О. П.
МКУ «Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Алиса»
г. Прокопьевск, Кемеровская область, Россия

«Дети – это наша старость. Правильное воспитание - это наша счастливая старость, плохое воспитание - это, будущее горе, это наши слезы, это наша вина перед другими людьми, перед всей страной» (А. С. Макаренко).

В современной России стоит острая проблема влияния социально-экономических условий на жизнь и деятельность каждой семьи. Одни семьи активно и конструктивно адаптируются к трудностям, другие прибегают к неэффективным, скрытым тактикам и стратегиям поведения в надежде на то, что все образуется и опасностей удастся избежать, третьи - игнорируют реальное положение вещей, уходят от объективной социальной действительности в свой внутренний мир.

Семья является важным элементов в жизни каждого человека. В семье растет ребенок и с первых лет своей жизни он усваивает нормы общежития, нормы человеческих отношений, впитывая из семьи все, что характерно для его семьи. К сожалению, современная ситуация развития общества не всегда носит в себе положительные предпосылки для формирования и развития полноценной семьи. Причины тому совершенно разнообразны: развод супругов, смерть одного из супруга и нежелание вдовы (вдовца) вступить в последующий брак, рождение ребенка матерью-одиночкой и другие.

В неполных семьях, где воспитанием детей и решением материально-бытовых проблем занимается мать или отец, весь груз ответственности и решение возникающих проблем ложится на одного родителя.

Материальные трудности, суженный круг внутрисемейного общения в неполной семье негативно сказываются на детях. Они труднее налаживают контакты со сверстниками, у них чаще, особенно у мальчиков, встречаются невротические симптомы. Распад или глубокие перемены в семье – беды для души ребенка, причины его последующих жизненных проблем. Как правило, в таких семьях родитель тратит все свое время на работу или поиски заработка, чтобы его ребенок не нуждался хотя бы в каких-то материальных ценностях, при этом, не оставляя времени на выполнение воспитательной функции, или же, уделяя намного меньше положенного времени для своего ребенка. На этой почве происходят конфликтные ситуации: недопонимание между родителем и ребенком, копирование поведения сверстников (в подростковом возрасте), что не всегда является положительным примером, пропуски уроков в школе, а, следовательно, и проблемы в обучении и другие.

Современная семейная политика, цель которой заключается в сохранении семьи как социального института в целом и каждой конкретной семьи в частности, направлена на поддержание стабильности и социальное развитие семьи и её членов.

МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Алиса» города Прокопьевска было создано в апреле 1997 года на базе приюта № 2 с целью социальной реабилитации детей и подростков, испытывающих трудности в социальной адаптации. Со времени открытия прошло много лет и форма работы учреждения претерпела изменения. С начала 2015 года с целью профилактики семейного неблагополучия в семьях воспитанников специалисты МКУ «СРЦН «Алиса» ведут работу как с детьми, так и с их родителями (или опекунами). В стационарном отделении проживают 56 воспитанников и 30 детей из малообеспеченных семей города пять дней в неделю посещают отделение дневного пребывания. По статистике за последние три года психолого - медико- -педагогическую и социально-правовую помощь на

базе стационарного отделения центра получили более 400 детей. Из общего числа всех семей с детьми, обратившихся за помощью к специалистам МКУ «СРЦН «Алиса», 15,6% детей проживали в полных семьях, 84,4% - в неполных, из них:

- по причине смерти одного из родителей – 6,3%;
- родители состоят в браке, но один из них «не живет постоянно в семье» - 23,2%;
- в графе «отец» в свидетельстве о рождении стоит прочерк - 70%;
- причина не была выяснена - 0,5%.

В рамках социально-педагогической работы с неполной семьей специалистами центра отмечается дефицит научно обоснованных и апробированных технологий ранней профилактической работы.

Профилактическая деятельность с неполной семьей в рамках социально-педагогической работы в учреждении направлена на:

- поддержание и восстановление функций современной семьи;
- обращение к ее внутренним резервам;
- укрепление супружеских отношений;
- создание условий для формирования ответственного родительства, тем самым, обеспечение предпосылок для нормального воспитания и образования ребёнка в семье.

Среди инновационных технологий, применяемых специалистами МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Алиса» в течение последних лет, можно выделить следующие, зарекомендовавшие себя как наиболее эффективные:

- технология междисциплинарного взаимодействия, включающая работу нескольких узких специалистов с неполной семьей. Эффективность междисциплинарного подхода определяется тем, что при работе команды упор делается на определенном порядке взаимодействия и согласованности между специалистами учреждения. Систематические

встречи членов междисциплинарной команды позволяют проводить оперативное обсуждение и контролировать качество ведения случая конкретной семьи;

- технология системного подхода - для решения проблем одного из членов семьи работа ведется в системе со всеми ее членами. Существует практика педагогического сопровождения клиента в учебных заведениях, когда педагог центра представляет интересы семьи и ребенка;

- технология комплексного подхода - помимо заявленной или актуализируемой клиентом в момент обращения проблемы существует целый ряд других, без решения которых невозможно обеспечить эффективность работы в целом. Специалистами разработаны методика мотивации матери (отца) на активную совместную деятельность с ребёнком, а также методики диагностики неполной семьи, позволяющие выявить причины имеющихся социально-педагогических проблем и в дальнейшем организовать работу с ребенком, его семьей, ближайшим социальным окружением.

Направления и формы работы с неполными семьями:

№	Направления работы с неполными семьями	Формы работа с неполной семьей.
1	Диагностика неполных семей	• заявки семьи на оказание помощи; • сбор списков неполных семей; • анализ документов; • наблюдения специалистов; • анкетирование детей и родителей; • тестирование детей и родителей; • анализ развития, успеваемости; • мини-консилиумы; • консультация узких специалистов;

		• тренинги.
2	Индивидуальная помощь неполной семье.	• советы по преодолению сложных жизненных ситуации; • консультации специалистов; • индивидуальные беседы; • индивидуальный социальный патронаж семей; • родительские собрания.
3	Групповая работа с родителями из неполных семей.	• спортивные группы; • консультирование; • круглый стол.
4	Профилактика семейного неблагополучия.	• родительский всеобуч; • ознакомление родителя с психолого-педагогической литературой; • изготовление буклетов по вопросам воспитания детей и распространение среди родителей; • лектории для подростков; • устройство родителя на работу; • летний отдых детей в о/ц «Чайка»; • летняя площадка для детей на базе центра; • дополнительные занятия в помощь ребенку в учебе.

По окончании реабилитационной работы с ребенком и его семьей в условиях стационарного отделения МКУ «СРЦН «Алиса» матери (отцу) даются социально-педагогические рекомендации и при необходимости, проводится дальнейшее педагогическое сопровождение неполной семьи.

Литература и источники

1. 1.Николаева Я. Г. Воспитание ребёнка в неполной семье: орг. пед.и соц.помощи непол. семьям: пособие для психологов и педагогов/ Я. Г. Николаева. – М.: ВЛАДОС, 2006. – 298 с.
2. 2.Олифиренко Л.Я. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска: учеб. пособие для студ. ВУЗов, обучающихся по специальности «Социальная педагогика» / Л.Я. Олифиренко, Т.И. Шульга, И.Ф. Дементьева. – М.: Академия, 2002. – 253 с.
3. Целуйко В.М. Психология неблагополучной семьи/ В. М. Целуйко. — М.: ВЛАДОС, 2006. - 312 с.
4. Шульга Т.И. Работа с неблагополучной семьей: учеб. пособие / Т.И. Шульга. – М.: Дрофа, 2005. - 265 с.

12. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ В ТАЙГИНСКОМ ГОРОДСКОМ ОКРУГЕ

Олексенко Т.С.

МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

г. Тайга, Кемеровская область, Россия

Негативная динамика развития социального сиротства в нашей стране во многом определила значимость социальной профилактики. По официальным данным в России насчитывается около 110 тысяч детей-сирот, из которых более 80 % являются социальными сиротами [3].

В Тайгинском городском округе служба межведомственного взаимодействия по профилактике семейного неблагополучия представлена социально-реабилитационным центром для несовершеннолетних (далее – СРЦ), подразделениями по делам несовершеннолетних городского и линейного отделов полиции, отделом по защите прав детства Управления образования, учреждениями образования.

Можно выделить три вида профилактики: первичная профилактика – это комплекс превентивных мероприятий, проводимых государством с целью укрепления института семьи; вторичная профилактика – профилактика по отношению к неблагополучным семьям; третичная профилактика – превентивная деятельность при работе с воспитанниками учреждений для детей-сирот [1, с. 117].

Исходя из этой теории для работы в рамках межведомственного взаимодействия по выявлению семейного неблагополучия, с ориентиром на социальную политику государства, специалисты отделения профилактики безнадзорности и социально-правовой помощи СРЦ работают, основываясь на методе вторичной профилактики, т.к. именно здесь реализовывается технология раннего выявления семейного неблагополучия с целью сохранения для ребенка биологической, кровной семьи.

В силу утраты семейных традиций, снижения ответственности родителей за воспитание детей, а также таких факторов, как алкоголизация и безработица, остаётся актуальной проблема защиты детей от противоправного поведения родителей. Дети из таких семей обделены практически всем – от материальных ценностей до родительского внимания.

В сложившейся практике социальной работы подобные семьи называют семьями, находящимися в социально опасном положении, то есть это семьи, где родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по воспитанию,

содержанию, обучению и отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними. Социальное сиротство также провоцируют такие условия, как распады семей, правонарушения среди родителей, отсутствие связи поколений.

С целью ранней профилактики семейного неблагополучия на базе отделения профилактики безнадзорности и социально-правовой помощи СРЦ организована мобильная бригада специалистов. Выявление семей – преимущественное направление в деятельности мобильной бригады. Эффективность работы по профилактике социального сиротства во многом зависит от своевременности выявления семей, где родители обращаются с детьми недолжным образом.

При этом большое внимание уделяется пропаганде профилактической работы. Благодаря распространению в СМИ информации о проводимой работе, а также телефонов служб, куда могут обращаться граждане в случае, когда несовершеннолетним угрожает опасность, участились звонки в СРЦ. Таким образом, работники Центра в рамках мобильной бригады координируют деятельность служб профилактики по экстренному реагированию на сигналы о неблагополучии, несмотря на то, что координационная функция возложена на комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав. Только в 2015 году за 11 месяцев зафиксировано 35 сигналов, которые отработаны с участием психолога, сотрудников полиции, органа опеки и попечительства, детского отделения поликлиники.

Специалист по социальной работе, социальный педагог, психолог – это единая команда реализации технологий мобильной бригады по выявлению семейного неблагополучия, в деятельности которой также принимают участие равноправные партнеры – специалисты органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Тайгинского городского округа.

Для работы с неблагополучными родителями в СРЦ разработана программа «Школа успешных родителей», целью которой является оказание педагогической, психологической, социальной, правовой и иной помощи семьям по вопросам воспитания, развития и организации полноценной жизнедеятельности детей. В настоящий момент в работе «Школы» участвуют 37 семей. В проводимых мероприятиях принимают участие специалисты субъектов системы профилактики социального сиротства.

Долгое время в системе социальной защиты населения в основе мер социальной поддержки был положен заявительный принцип работы. То есть помощь оказывалась обратившимся в социальную службу гражданам. Но неблагополучные семьи, с которыми и сейчас сталкиваются специалисты системы профилактики, не осознают свои проблемы и не обращаются за помощью. К тому же гораздо эффективнее выявлять подобные семьи на ранних стадиях кризиса, то есть необходимо перейти от заявительного принципа работы к выявительному.

Фундаментальной профилактикой социального сиротства является создание условий обретения несовершеннолетними ответственной позиции по отношению к себе и к миру в школьном и семейном воспитании[4]. В связи с этим важным аспектом работы в данном направлении является социально-педагогическая работа с детьми. Основное внимание уделяется возможным проблемам ребенка, находящегося в социально опасном положении. В течение учебного года в рамках мобильной

бригады специалисты проводят плановые мероприятия с обучающимися образовательных учреждений Тайгинского городского округа по разным направлениям: закон и подросток, профилактика употребления психоактивных веществ и суицидов, для чего нужен телефон доверия и др.

В профилактике социального сиротства эффективна организация планомерной, комплексной профилактической работы с неблагополучными семьями, направленной на сохранение и восстановление семьи, обеспечение в ней условий для соблюдения прав ребенка. В результате работы в рамках межведомственного взаимодействия с 2013 года количество семей, находящихся в социально опасном положении, сократилось с 60 до 37 по состоянию на 1 декабря 2015 года (рис.1).

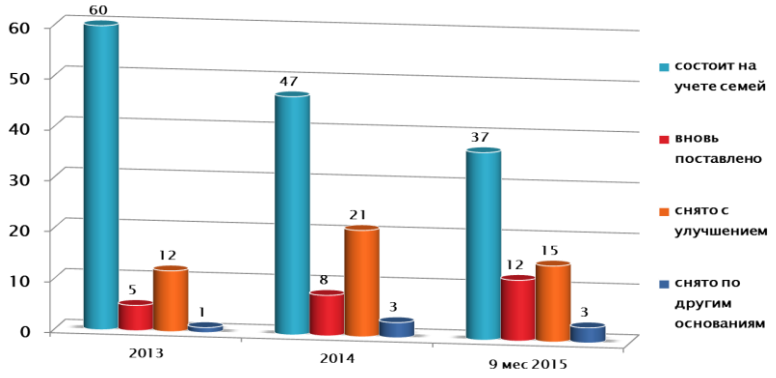


Рис.1 Количество семей, находящихся в социально опасном положении, в Тайгинском городском округе

Для реализации методов ранней профилактики на базе СРЦ 1 раз в квартал собирается межведомственный Совет, на котором корректируются индивидуальные программы реабилитации семей, принимаются решения о снятии семей с учёта и постановки на учёт, обсуждаются и разрабатываются эффективные направления работы.

Таким образом, в Тайгинском городском округе раннее выявление семейного неблагополучия основывается на межведомственном взаимодействии субъектов профилактики социального сиротства.

Литература и источники

1. Базарова Екатерина Борисовна Раннее выявление семейного неблагополучия как технология профилактики социального сиротства // Вестник БГУ. 2015. №5.
2. Антипова Евгения Игоревна Инновационные технологии профилактики социального сиротства // Вестник ЧГПУ. 2013. №12.2.
3. Баршев В. «В России по-прежнему катастрофически много сирот» /В. Баршев/Российская газета [Электронный ресурс]. URL: http//www.rg.ru/2013
4. Файзиева Е. Б., Кружкова Е. И. Профилактика социального сиротства в современном российском обществе // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. 2015. № 6-2. С.206-208.

13. СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЁРСТВО В ИНТЕРЕСАХ СЕМЬИ И ДЕТЕЙ

Павлова Ж.А., Путря Л.Н.
МКУ «Социально-реабилитационный центр «Алиса»
г. Прокопьевск, Кемеровская обл., Россия

В самом широком значении социальное партнёрство определяется как механизм регулирования взаимоотношений между государственными органами, представителями трудящихся и работодателями, как способ взаимодействия между различными социальными группами.

«Социальное» - значит общественное, относящееся к жизни людей и их отношениям в обществе, «партнёр» (от фр. part – участие) – участник совместной деятельности. Следовательно, смысловое значение словосочетания «социальное партнёрство» - взаимовыгодное сотрудничество разных сфер современного общества.

Для построения социального партнёрства, как правило, учитываются следующие принципы:

- социальной справедливости и согласования интересов;
- законодательного закрепления отношений для исключения взаимных претензий;
- ответственности партнёров друг перед другом;
- добровольности и равновыгодности.

Социально-педагогическое партнёрство в сфере социальной защиты семьи и детства предполагает такие формы отношений, при которых происходит объединение усилий лиц, либо детских и иных организаций для достижения общих целей в интересах семьи и детей.

Социальные педагоги центра строят отношения с социумом на уровне социального партнёрства с другими социальными институтами, в том числе с представителями малого и среднего бизнеса, что приводит к повышению качества предоставляемых социальных услуг семье и детям.

В отделение дневного пребывания социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних поступают дети, социальная ситуация которых отличается от ситуации детей из благополучных семей.

Отсутствие в семьях заботы, психологическая депривация, педагогическая несостоятельность родителей, злоупотребление ими алкогольными и наркотическими средствами толкает детей к уходам из дома, к правонарушениям. Семейное неблагополучие является предпосылкой разных деформаций процесса социализации личности: неуспешного обучения в школе, дезадаптации в обществе, повторения негативного опыта родителей.

Из опыта работы выявлено, что легче сделать всё возможное, чтобы ребёнок не попал на «улицу», чем вернуть его с «улицы» к нормальной жизни. Воспитание и коррекция детей и их семей немыслимы без возникновения особых отношений между детьми и взрослыми, без непрерывного активного участия родителей на разных возрастных этапах жизни ребёнка.

Модель социального партнёрства выстраиваем в нескольких направлениях:

- взаимодействие с учреждениями культуры;
- взаимодействие с образовательными учреждениями;
- взаимодействие с детскими спортивными учреждениями.

Спланированное и организованное взаимодействие центра с социальными партнёрами создаёт условия для расширения кругозора и развития навыков поведения в социуме воспитанников разновозрастной группы отделения дневного пребывания.

Семьи наших воспитанников отличаются низким уровнем социальной адаптации. Дети в таких семьях, как правило, замкнуты в общении. Истоки замкнутости в общении берут начало в семейном неблагополучии, нарушенных детско-родительских отношениях.

С целью решения существующих проблем налажены партнёрские отношения с учреждениями различных направлений, которые поддерживаются и укрепляются в течение шести лет.

На протяжении многих лет нашим социальным партнёром является «Союз молодёжи Кузбасса». Волонтёры молодёжного движения организуют для наших воспитанников познавательно-игровые программы с подарками и призами, приуроченные к государственным российским датам. Расширение кругозора, патриотическая направленность таких мероприятий оказывают мощное влияние на детей, они всегда с нетерпением ждут новых встреч с молодыми, зажигательными ребятами – активистами молодёжного движения нашего города.

На совместных с родителями музейных уроках родители вместе с детьми испытывают чувство приобщения к истории и культуре родного города, края, страны. Экскурсии проходят в музеях города: МБУК «Прокопьевский городской краеведческий музей», «Исторический музей имени дважды Героя Советского Союза лётчика-космонавта Бориса

Валентиновича Волынова», «Прокопьевский музей истории народного образования», «Музей истории детского и юношеского движения».

Тематические мероприятия, посвящённые культурным и историческим знаменательным событиям страны, проходят в библиотеках МУК ЦБС «Центральная детская библиотека имени А.С. Пушкина», МУК «Детская библиотека «Родничок», МУК ЦБС «Библиотека имени А.Ф. Кучина».

Воспитанники учатся видеть, понимать и ценить прекрасное в культурных центрах МУК «Дворец культуры «Ясная Поляна», МБУК «Культурно-выставочный центр «Вернисаж», ГАУК «Прокопьевский драматический театр», в которых, кроме экскурсий и представлений, работники проводят тематические занятия и мастер-классы.

Образовательные учреждения – наши надёжные социальные партнёры, такие, как МБОУ ДОД «Детская музыкальная школа № 10», «Дворец творчества имени Ю.А. Гагарина», «Детская школа искусств», «Дом детского творчества», ГОУ СПО «Прокопьевский электромашиностроительный техникум», «Прокопьевский горнотехнический техникум имени В.П. Романова».

Стало доброй традицией проведение совместных с родителями музейных уроков и мастер-классов, на которых родители учатся организовывать и проводить с детьми досуговую деятельность, изготавливать сувениры и поделки для дома своими руками.

Детские спортивные учреждения города МУ Спортивно-культурный комплекс «Снежинка», МБУ «Футбольный клуб «Шахтёр», спортивно-развлекательный центр «Солнечный» гостеприимно встречают наших воспитанников. Дети присутствуют на спортивных праздниках и матчах и как зрители, и как участники городских спортивных состязаний, катаются на лыжах и коньках.

Посещение культурных мест развивает у детей познавательные интересы, обогащает представления детей об окружающем мире, о профессиях,

развивает навыки общения и культурного поведения, способствует успешной социальной адаптации воспитанников.

14. СЕМЬЯ БЕЗ НАСИЛИЯ

Пудовкина Н.В.
МКУ «Социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних»
г. Мыски, Кемеровская область, Россия

Современная государственная социальная политика направлена на помощь каждой конкретной семье, сохранение семьи как социального института. Одной из форм реализации этой государственной политики является работа психологической службы Социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних. Контингент воспитанников Центра в последние годы становится все более сложным для эффективной социально-реабилитационной работы. Возросла доля детей, поступивших из социально опасных семей, где пьянство, наркомания, уклонение родителей от воспитания и содержания детей становятся характерными чертами родителей и привычными условиями жизни ребёнка. Среди воспитанников, поступивших в Центр, увеличивается количество детей, переживших в семье жестокое обращение, а также совершивших самовольные уходы из семьи. На основании диагностических данных исследований семьи, можно сделать вывод, что часть семей оказывается на грани перехода из категории неблагополучных в категорию семей «группы риска», увеличивается количество неблагополучных брачных союзов.

В семьях «группы риска» зачастую нарушена структура взаимодействия между членами семьи, размыты внутренние границы, родители не обладают необходимой педагогической компетенцией, что практически полностью искажает ценность семейного воспитания, вследствие чего нарушается психологический климат, обесцениваются или

игнорируются основные семейные функции. Вследствие внутрисемейного неблагополучия страдает качество детско-родительских отношений, обесценивается доверие, уважение в семье.

Практика психологического исследования проблем в семьях наших воспитанников показывает, что нарушения детско-родительских отношений, отсутствие безопасности, каждодневного ухода, заботы формируют чувство страха, неуверенности в себе, неверие в свои силы и способности. Эти факторы приводят к замкнутости и нелюдимости, уходу в себя, нарушается баланс детско-родительских отношений, что создает предпосылки жестокого обращения в семье, использованию практики физического наказания, следствием чего становятся побеги детей из дома, попытки суицида, психосоматические расстройства, увеличивается рост безнадзорности.

Особую тревогу вызывают семьи, внешне благополучные, скрывающие свои проблемы за иллюзиями социальной адаптированности. В подобных семьях жестокое обращение между её членами завуалировано принципами семейного воспитания, родовых устоев. Причиной насилия в семье может быть и педагогическая безграмотность родителей, провоцирующая неоправданные ожидания успешности ребёнка в школе, завышенные требования к его развитию. Жестокое обращение с малолетними детьми часто провоцируется одиночеством и усталостью матери, которая весь день находится одна, в напряжении, без всякой поддержки. Ещё одна из частых причин семейного насилия это эмоциональное истощение родителей, сложно справляющихся с бытовыми, материальными проблемами или проблемами взаимоотношений на работе. Наибольшей вероятности подвергнуться семейному насилию в семьях с деструктивными установками оказываются дети, женщины, члены семьи, не имеющие физических или психических возможностей отстаивать свои права.

Данная категория семей нуждается в профессиональной помощи в восстановлении и сохранении позитивной социализации. Прежде всего, это профилактические меры, направленные на поддержание стабильности семьи, на социальное развитие семьи и ее членов, психологическую помощь и поддержку. Важно включить в процесс психологической реабилитации всех членов семьи в целом, а по возможности и социально значимых для ребенка знакомых или других родственников, поскольку, если помощь будет оказываться только ребенку, это может навлечь на него дополнительную опасность оказаться по возвращении домой в неизменённой деструктивной социальной среде, где ребёнок может заново восстановить и закрепить за собой привычную роль «жертвы».

Решению данных проблем в семье способствует семейное консультирование. В настоящее время семейное консультирование является востребованным видом психологической помощи среди родителей воспитанников нашего Центра. Спектр проблем довольно широкий: просьба оказания эмоциональной поддержки в трудной жизненной ситуации, помощь в вопросах личностного развития, решении конфликтных ситуаций, выборе стратегий семейных взаимоотношений. Задача психолога – создать в семье ощущение безопасности, активизировать семейный ресурс, позволяющий решать возникающие проблемы и после возвращения ребёнка в родную семью.

Семьи с деструктивными «педагогическими» установками в рамках программы оказания социально-психологической помощи семьям, использующим физические наказания детей, проходят социальную реабилитацию по следующему алгоритму:

Выявление проблемы – семейная диагностика, изучение личностных особенностей каждого члена семьи, уточнение семейных легенд, установок, типа устройства семьи, позиций каждого члена семьи;

Планирование работы – составление расписания и индивидуальной и групповой работы с ребёнком, расписание и тематику семейных консультативных сессий;

Выполнение намеченных действий;

Подведение результатов, составление рекомендаций по организации семейного воспитания.

Данный алгоритм может иметь непрерывный кольцевой характер, так как взаимодействие с семьёй продолжается до тех пор, пока все члены семьи не восстановят позитивную социализацию.

Реабилитационный процесс направлен как на индивидуальную работу с каждым членом семьи, так общесемейную работу, охватывающую уровень близких родственников и социально значимых для конкретной семьи знакомых и родственников различных уровней.

На консультациях с родителями или с ребенком возможно применение следующих техник и технологий:

Консультирование. Семейное консультирование – одна из основных форм работы с родителями воспитанников Центра. На первых этапах консультирование позволяет накопить определённый кредит доверия как родителям, так и психологу, провести первичную диагностику семейных отношений, выявить основные проблемы семьи.

Методы, приемы консультирования:

Беседа, включенное наблюдение, убеждение, активное слушание, векторные расстановки, парафразирование, кинестет, аудит конфронтация, прием Я-послания, проведение клиента через катарсис.

Арттерапия. Этот метод позволяет клиенту увидеть ситуацию другими глазами, так как метафоричное изложение проблемы снимает оценочный фильтр клиента, нейтрализует базовые семейные установки.

Ролевая игра. В процессе работы с семьей использующей физические наказания детей целесообразно использовать ролевые этюды, где члены семьи в ситуации игры принимают несвойственные им роли, и через

призму актёрской игры анализируют чувства своего героя, сопоставляя потом их с чувствами, переживаемыми членами семьи.

Педагогическое просвещение родителей. Родители часто не осознают последствий, к которым может привести физическое наказание ребенка. Организация педагогического просвещения родителей, использующих физическое наказание детей, направлена на то, чтобы они поняли недопустимость применения насилия в воспитательных целях, осознали последствия, как психологического развития ребёнка, так и возможности деформаций личности взрослого. Приобретенные в процессе консультирования педагогические знания впоследствии влияют на выбор адекватных приемов для разрешения возникающих трудностей. В процессе работы с психологом родители учатся понимать исходящую от детей информацию и в зависимости от нее подбирать варианты семейного воспитания.

В работе психолога с трудной семьёй обязательным условием является добровольное сотрудничество родителей и специалиста. Подобное сотрудничество приводит к тому, что и после возвращения ребёнка домой, семья продолжает обращаться к специалистам Центра за поддержкой, консультативной помощью. Повторная диагностика семейных отношений уже непосредственно в домашних условиях в большинстве случаев показывает динамику позитивной социализации семьи: снижается уровень детской тревожности, ребёнок более спокойно и уверенно озвучивает родителям свои проблемы, сокращаются ситуации, в которых он использует ложь, снижается внутрисемейная напряженность, возникающая как следствие чувства вины родителей и страха родителей.

Литература и источники

1. Robert Dilts "CHANGING BELIEF SYSTEMS WITH NLP" Meta Publication Перевод с английского В.П. Чурсина OCR: Петр Храпов

2. Бурно А. А., Бурно М. Е. (1993) Краткосрочная терапия творческим рисунком (к терапии творческим самовыражением). М.: ЦИУ врачей.
3. Бурно М. Е., Гоголевич Т. Е. (1996) Краткосрочная терапия творческим самовыражением пациентов с шизойдной и психастенической психопатиями. Пособие для врачей. М.: Минздравмедпром РФ.
4. Кузина Ю.И. «Стратегический подход в семейном консультировании по Джею Хейли» © 1998 Институт семейной терапии 2005, 630058 Новосибирск п/о 058 а/я 222 (383) 333-96-47 institute@therapy-nsk.ru www.therapy-nsk.ru
5. Руднев В. П. (1996) Культура и психокатарсис ("Меланхолия" Альбрехта Дюрера). Независимый психиатрический журнал. №3, С. 72-76.
6. Сальвадор Минухин, Чарльз Фишман «Техники семейной терапии» Перевод с английского А.Д. Иорданского© 1998 Институт семейной терапии 2005, 630058 Новосибирск п/о 058 а/я 222 (383) 333-96-47 institute@therapy-nsk.ru www.therapy-nsk.ru
7. Семейная терапия по Вирджинии Сатир © 1998 Институт семейной терапии 2005, 630058 Новосибирск п/о 058 а/я 222 (383) 333-96-47 institute@therapy-nsk.ru www.therapy-nsk.ru

15. НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Сосновская Н.Б., Козлова Н.Н.
МКУ Центр психолого-педагогической помощи.
г. Новокузнецк, Кемеровская область, Россия

Психологический вклад в демографическую стабильность нашего города пока незначителен. Тем не менее, МКУ ЦППП Новокузнецка делал и делает некоторые шаги в этом направлении. Почти 25 лет работает

круглосуточный Телефон Доверия, который ежегодно отвечает на тысячи обращений, в том числе, и по вопросам беременности, абортов, разводов, воспитания детей. 16 лет мы проводим очное психологическое консультирование, знакомы с женскими страхами, чувствами отчаяния, вины, стыда и суицидальными настроениями в связи с кризисами личной жизни.

Целенаправленную деятельность по профилактике абортов мы начали в августе этого года после участия в международной конференции «Социальное служение Русской Православной церкви: проблемы, практики, перспективы» (июнь 2015г.) в г. Кемерово.

Очень серьезно на конференции звучал вопрос о возможности сокращения населения России на 125 миллионов человек, сокращении числа женщин репродуктивного возраста и росте нетрудоспособного населения.

В нашем центре 12 лет существует Православная линия Телефона доверия и есть опыт православного психологического консультирования. Отношение Церкви к прерыванию беременности известно. А поскольку государственная политика сегодня направлена на улучшение демографической ситуации, то основной социальный заказ понятен – он направлен на увеличение рождаемости и сокращение числа абортов.

Психологом центра Козловой Н.Н. начато сотрудничество на договорной и безвозмездной основе с рядом женских консультаций города: Ново - ильинский район - поликлиника № 4 29 клинической больницы (заведующая женской консультацией - Людмила Ивановна Тюрина), Орджоникидзевский район – женская консультация № 11 (заведующая консультацией - Любовь Геннадьевна Карташова), Центральный район - женская консультация № 1 - 1 городской клинической больницы (заведующая - Ольга Васильевна Трещенкова).

Эта работа состоит из обсуждения вопроса с заведующими, врачами и средним медперсоналом, организации консультаций психолога для

женщин, записавшихся на прерывание беременности, женщин в кризисном состоянии – после аборта. Планируется психологическое сопровождение беременных женщин, поскольку беременность, роды и аборты сопровождаются часто отрицательными эмоциями, психической нестабильностью. Вопросы психологического сопровождения беременных женщин, принятия материнства и коррекции их эмоционального состояния – в одной из женских консультаций решает психолог нашего центра Н.А. Холопенко

Всего за неполных 3 месяца 2015 г. было проведено 107 консультаций психолога, отказались от прерывания беременности 12 женщин (11,2%). Эта работа проводится в рамках «Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025года». Такое межведомственное взаимодействие со временем даст более внушительный результат. Данное направление психологической работы психолога Козловой Н.Н.благословил протоиерей храма Святого Архистратига Михаила о. Иоанн Жилянин.

Наша позиция основана на православных представлениях о деторождении. Беременность и появление ребенка – Дар Божий. Этот дар предназначен женщине не для того, чтобы усложнить ее жизнь, а для нового смысла в ее жизни, часто это не совпадает с планами в жизни самой женщины, но всегда является чудом, даже в тех случаях, когда кажется, что она не готова стать матерью. Господь посылает дитя для того, чтобы она начала осознавать какие-то важные вещи о любви, ответственности и смысле жизни. Вынашивание ребенка, рождение, уход за ним, вскармливание и воспитание – это миссия, поскольку вне женщины ребенок появиться не может, но он не просто часть ее тела: «плоть от плоти», но и часть ее духовной жизни. Ребенок – это та ценность, которую нельзя ничем и никем заменить, поскольку те чувства, которые дарит ребенок родителям, уникальны. Он не только нуждается в заботе и уходе, в защите и поддержке, но он и сам любит, прежде всего, ту, что выносила и

родила его. Ребенок учит родителей любви. Женщину может предать муж, могут отказаться родственники, оставить друзья, а ребенок – это единственный человек, который любит тебя просто так, за то, что ты есть.

В самом начале зарождения новой жизни в материнском теле она уже освящена духовностью и разрушение ее медикаментозно или хирургически – убийство. Так судит об абортах религиозная система взглядов. В частности, православие. К сожалению, после революции 1917 года религиозные ценности, табу и каноны несколько пошатнулись, пришли иные критерии – научные или обыденно-своевольные, когда возникли идеи планирования семьи, контрацепции и легальности медицинских абортов.

Каждая семья и каждая женщина вкусили сладкого духа волюнтаризма. «Я сама решаю», «мы сами решаем», каковы плоды нашей сексуальной жизни: сладострастие и удовольствие или зачатие и родительство.

Зачастую женщина думает, что дети ограничат ее свободу, будут помехой карьере, приведут к снижению уровня и комфорта жизни. Если женщина будет воспринимать беременность не как помеху, а будет прислушиваться к тому, что в ней бьется другое сердце, что в ее утробе формируется новая жизнь, если ощутит этот удивительный процесс, длящийся не мгновение, а проживаемый ежеминутно целых 9 месяцев, то и с ней, и с ребенком все будет хорошо.

Психическая депривация начинается не в момент отказа женщины от рожденного младенца, она начинается на стадии отрицания процесса беременности, вынашивания нежеланного ребенка. Психологический труд матери состоит в том, чтобы принять и хотеть появления новой жизни, любить его (или ее) еще почти незнакомого, но уже практически родного малыша, ждать и готовить себя к труду в родах.

Преодоление психологической депривации серьезный и длительный процесс, с которым психологи зачастую сталкиваются в консультировании

детей дошкольного и школьного возраста, когда родители не понимают, что такое с ребенком происходит. Еще более очевидным, пагубное влияние депривации, представлено в жизни «отказников» в домах ребенка с проявлением «синдрома госпитализма» и детей детских домов, которые так хотят сказать: «мама».

Целью православного «противоабортного» консультирования является совместный с психологом анализ причин решения прервать беременность. Женщины чаще всего ссылаются на материальные трудности, нежелание мужа иметь ребенка, отсутствие своего жилья, недостаточность поддержки близких и сугубо материалистический подход к эмбриону, воспринимаемому как комплекс клеток, а не как к зачатому ребенку, одухотворенному существу. Все эти трудности сопровождаются гаммой чувств – страхом, страданием, чувством вины, опустошенностью. Такие психологические консультации должны носить пролонгированный характер, в идеале они должны быть семейными, чтобы мужчина тоже включался в работу по вынашиванию и ожиданию появления ребенка. Но жизнь показывает, что зачастую мужчины считают беременность чисто женской проблемой, не понимая того, что, подталкивая женщину к аборту, поступают безответственно и бездуховно. Не случайно священники говорят, что грех аборта нужно отмаливать вместе, а не возлагать этот груз на женщину.

Потрясающей эмоциональной силы есть рассказ о не рождённых детях, которые всю жизнь снились своей матери, с которыми она разговаривала и звала их по имени. Сколько в этом женского страдания! Иногда желание прервать беременность возникает в ситуации неготовности к материнству, в силу инфантильности. Поэтому консультирование семей врачами и психологами имеет и воспитательное значение. Важно в женских консультациях создавать клубы родительства и женские кризисные центры, где с женщинами работали бы и психологи, и психотерапевты. Вспоминается одно такое занятие, где с группой женщин

работал молодой психотерапевт, им не так уж много было сказано, он просто подчеркнул, что мужчина силен по своей физической природе, устойчив психологически, успешней в карьерном росте, но он никогда не сможет выносить и родить ребенка! И ничего с этим не поделаешь. Женщины, которые полчаса назад прикрывали руками животы и боком входили в кабинет, подняли головы, выпятили животы вперед и засияли улыбками.

Таким образом, в сложившейся демографической ситуации, требуется не только усиление медицинских мер к повышению рождаемости, требуется социально-психологическое сопровождение процесса вынашивания, родов и послеродового периода, долговременная работа с семьями, особенно с молодыми, чтобы материнство было одним из престижных показателей жизни.

16. ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАННЕЙ ПРОФИЛАКТИКИ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ

Федорова Л.А.
МКУ «Реабилитационный Центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Мариинского муниципального района
г. Мариинск, Кемеровская область, Россия

Проблема раннего выявления семейного неблагополучия является актуальной и значимой в системе профилактической работы. Чем раньше начинается профилактика и социальная поддержка конкретной семье, тем больше шансов у ребенка остаться с родителями. Выявление неблагополучных семей на ранней стадии и проведение профилактической работы семейного неблагополучия является одной из основных задач в работе специалиста по социальной работе нашего Центра. Пьянство, уклонение от воспитания своих детей, аморальное поведение, агрессия становятся образом жизни неблагополучных родителей.

Именно в семье начинается процесс усвоения ребенком общественных норм и культурных ценностей. От социального климата в семье, духовного и физического становления в ней детей в наибольшей степени зависит успешность процессов развития ребенка. Появление в семье ребенка – инвалида перестраивает всю систему основных функций семьи. Ослабевает экономическая функция, поскольку наличие ребенка с ограниченными возможностями в сочетании с другими факторами может сократить количество дохода другими членами семьи. Нарушается эмоциональная стабильность и психическое здоровье семьи. Искажается функция первичной социализации ребенка, процесс взросления растягивается на неопределенный период. Вырастая, такие дети не обладают в достаточной степени способностью самостоятельно строить свою жизнь. Возрастает роль хозяйственно – бытовой функции, так как член семьи с особыми потребностями требует от других особого ухода и внимания. Ребенок, имеющей в семье брата или сестру инвалидов, неизбежно сталкивается со следующими проблемами: уменьшается интенсивность его контактов со сверстниками, так как ребенок, стыдясь внешнего вида и поведения инвалида, не приглашает в гости друзей, стремится реже бывать дома; ограничивается общая активность ребенка внутри семейного пространства; изменяется родительское поведение. Мониторинг исследований, изучающих проблемы семьи, показывает ухудшение ее педагогического потенциала и престижа семейных ценностей, увеличение числа разводов, повышение риска подверженности детей неврозами из-за неблагополучного психологического климата в семье. От внутрисемейного неблагополучия страдает качество детско-родительских отношений, уровень доверия, уважения в семье. Практика социальной работы показывает, что нарушение детско-родительских отношений, отсутствие каждодневного ухода, заботы формируют чувства страха, неуверенности в себе, неверия в силы и способности, что приводит к замкнутости и нелюдимости, уходу в себя.

В профилактической работе важнейшее значение имеет умение правильно и гибко ориентироваться в каждой конкретной ситуации, тщательно изучив все принципы, в которых они стали возможны. Важный принцип социальной работы заключается в том, что помощь людям должна оказываться исходя из их социального и физического состояния. На этом принципе должна строиться профилактика. Практика профилактической работы находится в постоянном развитии.

Методы профилактики имеют системный характер, то есть они направлены на искоренение источников стресса, как в самом человеке, так и в социальной среде и одновременно – на создание условий для приобретения человеком необходимого опыта решения возникающих проблем. Специалисты по социальной работе нашего Центра стремятся не столько реагировать на эти проблемы, сколько предотвращать их появление. Они обращены к гражданам, еще не вступившим в полосу предсказуемого жизненного кризиса или предсказуемых проблем, возникающих в результате неожиданных событий. Взаимоотношение между родителем и социальным работником строится на основе взаимного уважения, с пониманием того факта, что каждый из них вносит свой посильный вклад в решение данной проблемы.

Профилактика предусматривает решение еще не возникших проблем. Поэтому одни профилактические меры принимаются задолго до их возникновения, а другие – непосредственно перед возникновением проблемы. В своей работе мы находим оптимальные решения, как для достижения поставленных целей, так и для предотвращения предсказуемых проблем – мы считаем, что именно в этом и состоит ценность и значение профилактики. Специалисту по социальной работе необходимо знать существующие методы профилактической работы по семейному неблагополучию, уметь эффективно использовать накопленный опыт для решения практических задач.

Профилактика семейного неблагополучия как технология работы специалиста по социальной работе нашего Центра включает несколько этапов:

1. Сбор информации о проблемах семей, воспитывающих ребенка – инвалида.
2. Выявление главной проблемы.
3. Постановка главной цели, которую желает достичь специалист по социальной работе совместно с родителями, воспитывающими ребенка – инвалида.
4. Определение плана действий и мероприятий для родителей и для ребенка согласно потребностям детей и интересам каждой семьи.
5. Реализация действий и мероприятий по плану профилактики семейного неблагополучия.
6. Анализ и оценка результатов работы специалистов по социальной работе.
7. Снятие с социального обслуживания семьи воспитывающей ребенка – инвалида по достижению им 18 лет.

В план по профилактике семейного неблагополучия нами включены разъяснительные беседы для родителей, оказание им консультативной помощи, социальные акции, творческие мероприятия и конкурсы, тренинги. Одной из эффективных форм работы с семьями по ранней профилактике семейного неблагополучия стала выездная мобильная бригада «Служба домашнего визитирования», которая осуществляет комплекс социальных услуг. Специалисты бригады оказывают социально – правовую, психолого – педагогическую, медицинскую помощь детям и семьям, оказавшимся в социально – опасном положении, проживающим в эмоционально обедненной среде и тяжело больным детям. Дефицит таких специалистов как психолог, массажист, инструктор ЛФК в селах Мариинского района делает данную форму работы с семьей, востребованной и социально актуальной.

Для успешного взаимодействия детей, родителей и специалистов в рамках реализации плана по профилактике семейного неблагополучия оборудована сенсорная комната, кабинеты специалистов, информационные уголки. Практика работы с родителями показала эффективность групповых форм занятий. Тренинги детско – родительских отношений, совместные детско – родительские занятия, родительские группы взаимоподдержки восстанавливают семейные связи, формируют модели позитивных семейных отношений.

В современных условиях обеспечение социальной, эмоциональной, смысловой поддержки семье и ее отдельным членам позволяет решать проблемы детского и семейного неблагополучия. Раннее предупреждение неблагоприятных воздействий со стороны семьи (в кризисные для нее моменты) снижает рост социального сиротства. Реализация плана по профилактике семейного неблагополучия в условиях Центра позволяет наладить детско – родительские отношения, повысить уровень семейной культуры, сформировать навыки самопомощи и саморазвития, совершенствовать родительскую эффективность через безусловное принятие ребенка. Тем самым оказывается поддержка родителям с разным опытом родительства, семье по преодолению трудной жизненной ситуации и выходу из кризиса, ребенку по восстановлению его социального статуса.

Таким образом, главным результатом профилактики семейного неблагополучия является предотвращение его вероятности.

Литература и источники

1. Кочубей А. Визит в семью или практика работы с семьями /А. Кочубей, Н.Умарова. – Псков,2002.
2. Хижаева Т.М. Тренинг взаимодействия родителей с детьми/ И.П. Марковская. – СПб.: ООО Издательство «Речь»,2000.
3. Шульга Т.И. Работа с неблагополучной семьей: учеб.
4. Пособие/Т.И. Шульга. – Москва: Дрофа, 2007. -437с.

17. НАСИЛИЕ В СЕМЬЕ

Хмелёва Н.Ю.
МКУ «Центр психолого-педагогической помощи населению»
г. Прокопьевск, Кемеровская область, Россия

Семейное насилие – проблема, не исчезающая вот уже десятки веков. Много лет никто не видел ничего ужасного в том, что муж периодически поднимает руку на жену. Насильственные действия чаще совершаются по отношению к женщинам и детям. Психологическое и физическое насилие является наиболее распространенными. Насильниками чаще всего выступают родственники, а не чужие люди, потерпевшие и родственники не идут в милицию, ищут поддержку у друзей или в специальных учреждениях.

Таким учреждением является наш Центр психологической помощи, специалисты которого профессионально помогают тем, кто не может самостоятельно справиться с бедой.

В бывшем Советском Союзе насилие в семье было "закрытым" вопросом. Публично о насилии в семье в России заговорили совсем недавно, и определили причины этого явления. В моей практике работы с такими семьями причинами оказывались и материальное положение, и педагогическая запущенность, и болезни. Стрессы, алкогольное, наркотическое опьянение тоже довольно часты. Я на деле убедилась в том, что причинами жесткого обращения с детьми является общий агрессивный фон общества, направленный на причинение страдания. Факторы, предшествующие агрессии нам всем известны: безработица, неинтересная и низкооплачиваемая работа; напряженные отношения между населением и властью и другое.

Конечно, наибольшее сочувствие вызывают самые беспомощные – дети и престарелые, женщину же часто считают виновной в возникновении конфликта и провокации насилия.

Обидно, что применяемое по отношению к детям наказание (особенно физическое) не осуждается окружающими. Более того, разговаривая с родителями и объясняя им, что агрессивность и жестокость в воспитании формирует людей малообразованных, не умеющих трудиться, создавать семью, быть хорошими родителями, гражданами своей страны, понимаю, что большинство из них так не считают. В жестоком обращении с детьми они видят только причину их плохого поведения.

Семья – важная составляющая, где формируется личность. Обидно, что обращаясь с детьми и подростками бесчеловечно, они не понимают, что наносят непоправимый вред их психике.

Школа является вторым по значимости после семьи звеном, где формируется личность ребенка и где его подстерегают опасности. В школе, кроме того, что приобретаются знания, так же формируется самостоятельность и адекватность самооценки. В этом процессе кроме самого ребенка участвуют так же сверстники, учителя и родители.

Классный руководитель рекомендовал маме своего ученика консультацию в психологическом центре. Они вдвоём пришли со стойким убеждением, что им помощь психолога не нужна, а время, потраченное на разговор – напрасная трата. Мама знала от преподавателя только то, что в ответ на малейшие замечания у ребенка возникают бурные реакции протеста, уходы с уроков. Учитель сообщил родителям о том, что их чадо прогуливает и получает двойки. Цель такого обращения понятна - родители должны принять меры. Можно заранее предположить эти меры: минимум – моральное воздействие, максимум – физическое, так оно и получилось. Воздействие родителей спровоцировало ещё и уходы из дома.

Долгое и кропотливое общение с этой, довольно благополучной семьёй, дало мне понимание, что сложилась стойкая конфликтная ситуация в школе, которая способствовала «выталкиванию» ребенка во внешкольное окружение и именно школа спровоцировала проявление

насилия со стороны родителей по отношению к ребенку. Большого труда мне стоило убедить маму в том, что принятые меры отражают не столько степень реального проступка ребенка, сколько степень пережитого ею стыда при общении с учителем. В этом случае наказание изначально не было объективным и справедливым, и нет никаких оснований ожидать изменений к лучшему в поведении подростка в результате такого воспитания. При этом мама полагает, что она сделала все что могла.

К сожалению, встречается и такая форма насилия, как *сексуальное*. Это посягательство не только на жизнь, здоровье, телесную неприкосновенность ребенка, но и на его честь и достоинство, т.е. одновременно сочетает в себе черты и физического и психического насилия. Насилие со стороны близкого, в котором ребенок всегда пытается найти опору и поддержку, наносит больший психологический и физический ущерб, чем насилие со стороны постороннего. Такие проблемы являются для психики детей наиболее травматичными. Моя практика показывает, что одной - двумя консультациями не обойтись, это драма может иметь непредсказуемые последствия.

Насилие над детьми бывает двух типов: явное и скрытое. Оно бывает дома – со стороны родственников, в школе – со стороны педагогов или детей, на улице – со стороны детей или со стороны незнакомых взрослых.

Когда я работаю с ребенком, пережившим насилие, вижу, какой он имеет забитый вид, его поведение замкнутое, он не посещает школу, или приходит рано и уходит поздно. Наблюдается внезапное ухудшение успеваемости, дети не участвует в школьных мероприятиях. Такое поведение позволяет поставить один из двух диагнозов: плохое обращение с ребенком или злоупотребление ребенком.

Хочется ещё раз заострить внимание взрослых на понимании ситуации, в которой может оказаться несовершеннолетний. Жестокое обращение с детьми бывает не только *физическое*, но и психологическое.

Под *физическим насилием* понимается, не только нанесение ребенку 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. Это истязания в виде избиений, нанесение ударов, пощечин, прижигания горячими предметами, жидкостями, зажженными сигаретами, в том числе и с использованием самых различных предметов в качестве орудий изуверства.

С *психологической* точки зрения жестокое обращение с детьми – это эмоциональное насилие, под которым понимается словесное оскорбление ребенка, угрозы со стороны родителей, опекунов, учителей, воспитателей, унижение его человеческого достоинства, обвинение его в том, в чем он не виноват, демонстрация нелюбви, неприязни к ребенку. К этому виду насилия относятся также постоянная ложь, обман ребенка (в результате чего он теряет доверие к взрослому), а также предъявляемые к ребенку требования, не соответствующие возрастным возможностям.

Любой вид жестокого обращения с детьми ведёт к ущербу здоровья ребенка или опасность для его жизни. Моя практика показывает, все дети, пострадавшие от жестокого обращения, пережили психическую травму, в результате чего они развиваются дальше с определенными особенностями, отрицательно влияющими на их дальнейшую жизнь.

Большинству родителей, которые обращаются в наш центр, я хочу пожелать - будьте милосерднее и внимательнее к зависимым от вас детям и подросткам, не ломайте их психику, находите подход для разрешения их проблем, и они ответят Вам благодарностью.

18. ИННОВАЦИОННЫЕ ПРОЕКТЫ МКУ «ЦСПСИД Г. КЕМЕРОВО», НАПРАВЛЕННЫЕ НА УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ И ДЕТЕЙ

Черняева И.А.
МКУ «Центр социальной помощи семье и детям города Кемерово»
г. Кемерово, Кемеровская область, Россия

Социальные проекты и программы направлены, прежде всего, на необходимость концентрации усилий по решению наиболее острых социальных проблем, выработку новых механизмов оказания социальных услуг различным группам семей и детей.

Специалистами МКУ «ЦСПСиД г. Кемерово» реализованы следующие социальные проекты и программы:

- «СТАРТ»: создание условий для организации комплексной социальной реабилитации и отдыха детей и подростков, проживающих в общежитиях города, в летний период времени (с 2007 г.);
- «Непоседы»: всесторонне развитие детей в возрасте с 4-х до 7 лет, их социализация, позволяющая обеспечить успешную адаптацию ребенка к условиям дошкольного учреждения (2015-2016 гг.);
- «Семейная гостиная»: оптимизация взаимоотношений в семье, профилактика жестокого обращения в семье (с 2012 г.); программа рассчитана на детей из семей учетных категорий от 7 до 14 лет и их родителей;
- «Семья без алкоголя и наркотиков»: профилактика социально значимых заболеваний в семьях, находящихся в социально опасном положении и «группы риска», формирование здорового образа жизни (2011-2014 гг.);
- «География добра»: оказание комплексной социальной помощи семьям с детьми, вынужденно покинувшими место постоянного проживания (2014-2016 гг.);
- Центр сбора и благотворительной выдачи вещей для молодых

семей «Взаимопомощь»: оказание дополнительной адресной помощи семьям, смягчение остроты социально-бытовых проблем, привлечение внимания жителей города и общественности к проблемам молодой семьи (с 2011 г.);

- «Школа молодой семьи»: профилактика социального сиротства, гармонизация семейных взаимоотношений, оказание комплексной социально-психологической, социально-педагогической, социально-правовой поддержки беременным женщинам, молодым семьям, ожидающим рождения ребенка (с 2001 г.);

- «Росток»: возрождение и укрепление отечественных традиций семейной и родительской культуры, осуществление социально-педагогической и социально-психологической поддержки молодым родителям, воспитывающими детей от рождения до 3-х лет (с 2002 г.);

- «Мир для двоих»: профилактика разводов среди молодых семей с детьми, оказание семьям необходимой помощи в разрешении внутрисемейных конфликтов, семейных кризисов, оказания комплексной социальной помощи молодым неполным семьям с детьми в возрасте от 1,5 до 3 лет (с 2008 г.);

- «Развивай-ка»: создание условий для овладения родителями системой знаний и умений, направленных на выявление потенциала ребёнка и развитие способностей детей раннего возраста (до 3-х лет); осуществление социально-педагогической, социально-психологической поддержки молодой семьи с ребенком (с 2012 г.);

- «Мой ребенок»: разрешение трудной жизненной ситуации в семье, предупреждение и устранение конфликтности, отчуждения в отношениях родителей и детей, оптимизация здорового психологического микроклимата в семье (2003-2013 гг.);

- «Рукодельница»: оказание социально-бытовой помощи малообеспеченным молодым семьям в изготовлении и ремонте одежды, домашних предметов обихода. Занятия клуба рассчитаны на беременных

женщин из малообеспеченных семей, молодых матерей, посещающих занятия клубов «Росток», «Мир для двоих» (с 2003 г.);

- «Ассорти»: формирование мотивации у девушек-подростков, обучающихся в профессиональных училищах города, в возрасте от 15 лет и старше из семей «группы риска», девушек-сирот на осознанное материнство, ответственное родительство, профилактика конфликтных семейных отношений (с 2007 г.);

- «Позитив»: оказание комплексной социально-психологической, социально-правовой помощи женщинам старше 50 лет, находящимся в кризисной ситуации (с 2008 г.);

В рамках проектов основными приоритетными задачами деятельности специалистов Центра являлись меры, направленные на профилактику безнадзорности и правонарушений детей и подростков; организацию трудоустройства, отдыха и оздоровления несовершеннолетних; оказание комплексной социальной помощи молодым семьям в кризисных ситуациях, профилактика социального неблагополучия семей.

В 2013-2015 гг. были реализованы проекты «Полезные каникулы» (2013-2014гг.), «Дорогою добра» (2013-2015 гг.), «Взаимопомощь», (с 2011 г.), разработан проект «Молодая семья».

Так, с апреля 2013 г. по сентябрь 2014 г. в ЦСПСиД был реализован **грантовый проект «Полезные каникулы»** по организации деятельности детских профильных групп на базе социально-игровых комнат общежитий города, в т.ч. в летний период времени, **победивший в рамках конкурсного отбора, организованного Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (г. Москвы).** На реализацию проекта было утверждено **1 млн. 154 тыс. 900 рублей**.

Цель проекта: организация комплексной социальной реабилитации детей и подростков «группы риска», проживающих в многоквартирных домах, бывших общежитиях города.

Соисполнителем Проекта выступило Муниципальное бюджетное учреждение «Кемеровский центр молодёжных инициатив».

Проект реализован на базе **15** социально-игровых комнат; детские профильные группы формировались из числа детей в возрасте от 5 до 15 лет по 16 чел. в каждой социально-игровой комнате (всего проектом охвачено **960** детей). Работа по Проекту была организована с участием специалистов заинтересованных служб и направлена на профилактику семейного неблагополучия, жестокого обращения с детьми в семьях, оптимизацию детско-родительских отношений.

Игровая программа в рамках грантового проекта «Полезные каникулы»

В рамках реализации проекта «Полезные каникулы» социально-игровые комнаты МКУ «ЦСПСиД г. Кемерово» посетили **1 566** человек, из них: **960** несовершеннолетних (из **802** семей) и **606** взрослых. Семьям с детьми предоставлена психологическая помощь (**568** ед. услуг); проведено **2 427** занятий с использованием программного обеспечения научно-производственной фирмы «Амалтея», осуществлено **3 130** выходов специалистов в семьи, проведено **4 140** детских, семейных мероприятий, **1 570** занятий в **21** клубе и **12** творческих объединениях на базе социально-игровых комнат.

Благотворительное питание детей в рамках грантового проекта «Полезные каникулы»

Для **960** несовершеннолетних организовано благотворительное питание (для **432** несовершеннолетних – за счет средств городского бюджета; для **528** несовершеннолетних – при поддержке благотворителей города).

Организована работа с телеканалами «Мой город», «Россия 24», радиоканалами «Кемерово и кемеровчане», Радио Кузбасса Кемеровского филиала, а также газетами

«Комсомольская правда», «Аргументы и факты».

В летний период 2013-2015 гг. на базе отделения психолого-педагогической помощи был реализован **проект «Дорогою добра»** с целью привлечения внимания семей и детей, состоящих на учете в Центре, к вопросам сохранения окружающей нас природы, мира животных, к проблемам безнадзорных животных, оказанию им посильной помощи.

Акция «Наши меньшие друзья» в рамках проекта «Дорогою добра»

Совместно со специалистами питомника для безнадзорных животных проведены акции «Наши меньшие друзья», в которых приняли участие более **100** специалистов центра, **240** детей, посещающих отделение психолого-педагогической помощи и **125** родителей. В ходе акций приобретены корма и медикаменты и переданы питомнику при посещении детьми.

Для **240** детей были организованы экскурсии в музей-заповедник «Томская Писаница», «Питомник», Краеведческий музей, Городскую станцию юных натуралистов и др. на общую сумму **70 050** руб.

Посещение музея-заповедника «Томская Писаница

Специалисты Центра взяли под опеку животное (козу) в музее-заповеднике «Томская Писаница», для этого был заключен с музеем договор по оказанию финансовой поддержки в содержании животного (информация о возможности помощи животным, список животных, их содержание в месяц и год размещена на сайте заповедника).

Одной из форм работы с молодой семьей на сегодняшний день является деятельность на базе МКУ «Центр социальной помощи семье и детям города Кемерово» **Центра сбора и благотворительной выдачи**

вещей для молодых семей «Взаимопомощь». Целью работы Центра «Взаимопомощь» является оказание дополнительной адресной помощи семьям, смягчение остроты социально-бытовых проблем, привлечение внимания жителей города и общественности к проявлению милосердия, развитию социальной инициативы, созданию атмосферы сопричастности каждого человека к проблемам молодой семьи.

Специалисты Центра «Взаимопомощь» принимают одежду и обувь для детей, беременных женщин, детские коляски и кроватки, велосипеды, вещи для новорожденных, детскую посуду, игрушки, книги, диски с детскими мультфильмами, канцелярские товары, бытовую технику, и др. Принимаются новые вещи, а также вещи, бывшие в употреблении, но находящиеся в хорошем состоянии, чистые и опрятные, готовые к повторному использованию.

Всего в Центре «Взаимопомощь» **696** семьям (в них **1 606** детей) было выдано **7 413** ед. вещей, в т. ч. **137** молодым семьям (в них **285** детей) выдано **1 441** ед. вещей.

19. ЧТОБЫ СОХРАНИТЬ СЕМЬЮ

Шерина О.В.
МКУ «Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Радуга»
г. Ленинск-Кузнецкий, Кемеровская область, Россия

Маленький человечек! Появляясь на белый свет, громким криком ты возвещаешь о своём приходе. То ли радуешься, то ли боишься. Тебе и перед этим бывает нелегко: мама, с которой ты связан, от которой зависит твоё счастье, то смеётся, то грустит. Ты всё чувствуешь, пропускаешь через своё маленькое сердечко.

Привычное утверждение, что «дети - цветы жизни», верно лишь отчасти. Дети, скорее всего, не цветы на дереве жизни, а его корни, поскольку их полноценное развитие сегодня в значительной степени

определяет облик общества в ближайшем будущем. Отношение к детям, полнота удовлетворения их нужд и интересов не только отражает уровень социального прогресса, благосостояния, гуманность общества, но и дальновидность социальной политики государства, которое, заботясь о детях, обеспечивает надежный фундамент для своего будущего. Этот принцип нашел отражение в Конвенции о правах ребенка, которая утверждает, что ребенок в силу его физической и умственной незрелости нуждается в специальной охране и заботе.

Традиционно главным институтом воспитания является семья, то, что ребенок в детские годы приобретает в семье, он сохраняет в течение всей жизни. Важность семьи как института воспитания обусловлена тем, что в ней ребенок находится в течение значительной части своей жизни, и по длительности своего воздействия на личность ни один из институтов воспитания не может сравниться с семьёй. В ней закладываются основы личности ребенка.

Семья может выступать в качестве как положительного, так и отрицательного фактора воспитания. Положительное воздействие на личность ребёнка состоит в том, что никто, кроме самых близких для него в семье людей - матери, отца, бабушки, дедушки, брата, сестры, не относится к ребенку лучше, не любит его так и не заботится столько о нем. И, вместе с тем, никакой другой социальный институт не может потенциально нанести столько вреда в воспитании детей, сколько может сделать семья.

Семья - это особого рода коллектив, играющий в воспитании основную, долговременную и важную роль. Именно в семье ребёнок получает первый жизненный опыт, делает первые наблюдения как себя вести в различных ситуациях. Очень важно, чтобы то, чему мы учим ребёнка, подкреплялось конкретными примерами, чтобы он видел, что у взрослых теория не расходится с практикой.

В каждой семье, где растёт ребёнок, неизбежны вопросы, связанные с тем, как вырастить его здоровым и физически закалённым, обогащённым духовно и нравственно, подготовленным к жизни и труду.

Анализ существующего положения семьи показывает, что в ходе реформирования страны оно значительно осложнилось. Резкое снижение качества жизни отрицательно отразилось на организации домохозяйства, здоровье членов семьи, удовлетворении их духовных, образовательных, культурных потребностей. Существенно деформировались социально-экономическая, психологическая функции семьи. Проявилась устойчивая тенденция снижения роли семьи в воспитании и развитии детей, обеспечении их нравственного и физического здоровья. Кризисное состояние семьи, как социального института усугубляется распространением преступности, алкоголизма, наркомании, бродяжничества, сиротства при живых родителях.

Защита от жестокого обращения является совершенно необходимым требованием для создания благополучных условий, которые позволяли бы ребёнку развиваться физически, умственно, нравственно, духовно и в социальном отношении, то есть для превращения ребёнка в полноценного члена общества и предотвращения социальных потерь, связанных с девиантным поведением.

Во многих странах важность проблемы жестокого обращения с детьми хорошо осознается и государством, и обществом в целом. Об этом свидетельствует наличие системы государственных и негосударственных социальных служб, защищающих права ребёнка, благотворительных организаций, оказывающих помощь семье и детям.

Особенность российской ситуации состоит в том, что на обсуждении семейного насилия, жестокого обращения с детьми и в целом насилия против личности был наложен негласный запрет, эти проблемы длительное время замалчивались. Семейное насилие находилось в поле зрения только криминологов и некоторых других специалистов при обнаружении

преступлений, совершённых на семейно-бытовой почве, то есть, в случаях вопиющего насилия в семье. Осознав актуальность проблемы, одними из первых стали активно действовать общественные организации, благотворительные фонды.

Всё это обусловлено необходимостью рассмотрения теоретических основ изучения семьи, её роли в воспитании ребёнка, выявлению особенностей семей «группы риска», также организации профилактической работы с такими семьями. Пристальный интерес к семье объясняется рядом обстоятельств: ухудшением демографической ситуации в стране; усложнением воспитательных задач; усложнением психологического, эмоционального, духовного мира современного человека, ростом его потребностей, которые также во многом формируются в семье.

Социальная недостаточность многих семей обусловлена причинами объективного характера, поэтому они нуждаются в поддержке.

Работа по раннему выявлению семей «группы риска», вовремя оказанная им помощь позволяет сохранить семью.

В рамках отработки технологии с такой семьёй в центре сложилась система по раннему выявлению семейного неблагополучия, которая включает в себя:

– оценка семьи, выявление проблемного поля семьи, реабилитационные мероприятия с членами семьи и ребёнком, мониторинг состояния ребенка и эффективности воспитательно-реабилитационных мероприятий;

– диагностические методики: наблюдение, беседа, тестирование членов семьи, составление генограммы, определение стилей воспитания, изучение информации и документов;

– проведение бесед по информированию звена раннего выявления по предотвращению жестокого обращения с детьми среди

различных социально-демографических групп, прежде всего – в школах, дошкольных учреждениях.

Работа с семьями строится по определённому алгоритму в соответствии с планом реабилитации, который составляется, выявляя основную проблему той или иной семьи и пути решения этой проблемы. Неблагополучие этих семей складывается зачастую из-за неумения самостоятельно выйти из сложившейся трудной жизненной ситуации, из-за неумения оценить ресурсы своей семьи, из-за отсутствия навыков воспитания детей, отсутствия собственного жилья, трудного материального положения, в некомпетентности использования услуг социальной поддержки семьи.

Важным моментом работы педагогов Центра является координация совместной деятельности администраций города, отдела опеки и попечительства, привлечение к решению проблемы медицинских работников, священнослужителей, юристов, социальных служб позволяет оказать квалифицированную помощь ребёнку.

Создание информационного пространства, позволяющего в полной мере освятить проблему социального сиротства в городе, не позволит потерять семью как социальную ячейку общества, сохранив кровную семью для ребёнка.

Специалистами Центра издаются буклеты, памятки для родителей.

Информационно-просветительский материал используется на семинарах, конференциях, родительских собраниях.

Многие папы и мамы желают своим детям счастливого детства, а некоторые родители забывают об этом. Говорят, что человек, выросший в нужде и преждевременных заботах, лишён детства. Игра и труд, познание и творчество, общение и движение, окрашенные новизной, удивлением, интересом, открытиями – вот подлинные атрибуты детства. И если при этом неразлучны с детьми любящие их мать и отец, мы можем говорить о детстве счастливом.

Для того, чтобы это было так, педагоги Центра по профилактике социального сиротства прилагают все усилия, чтобы семья была сохранена. Помогают родителям понять, что только благодаря собственным усилиям, собственным примером можно воспитать настоящего гражданина. И когда повседневный опыт подсказывает нам – у хороших родителей вырастают хорошие дети, это означает одно – в семье благоприятный нравственный климат. А наладить этот климат помогают педагоги Центра. Найти индивидуальный подход к проблеме в семье, разработать пути решения этой проблемы, подвести родителей к тому, что эта проблема разрешима, только надо поверить в себя, поверить в собственные силы.

Отрадно слышать, когда родители говорят слова благодарности в адрес педагогов Центра, что они не остались один на один со своей бедой. Мы не предлагаем рецептов. Мы обращаем внимание на важные стороны воспитания, где-то дать совет, а где-то только поставить вопрос, и думайте – думайте о своей семье, об удачах и просчётах, о взаимоотношениях с детьми, о том, что было раньше, что есть сейчас и что будет потом. И если мы – педагоги Центра по профилактике социального сиротства поможем увидеть что-то новыми глазами, мы будем считать, что поставленные нами задачи выполнимы.

20. КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД В РАБОТЕ С МОЛОДЫМИ СЕМЬЯМИ ПО ВОПРОСАМ ПЛАНИРОВАНИЯ ОСОЗНАННОГО МАТЕРИНСТВА И СТИМУЛИРОВАНИЯ РОЖДАЕМОСТИ В МКУ «ЦСПСИД Г. КЕМЕРОВО»

Черняева И.А.
МКУ «Центр социальной помощи семье и детям города Кемерово»
г. Кемерово, Кемеровская область, Россия

Центр социальной помощи семье и детям ориентирует свою деятельность на пропаганду семейных ценностей, сохранение

гармоничных внутрисемейных отношений, планирование осознанного материнства, профилактику разводов и отказов от детей в родильных домах.

Молодые семьи составляют значительную часть семей, состоящих на учете в Центре социальной помощи семье и детям города Кемерово – это **6 438** семей, в них **11 171** ребенок, что составляет **45**% от общего количества семей, состоящих на учете в ЦСПСиД (**14 350** семей, в них **24 337** детей).

Более половины молодых семей, состоящих на учете в Центре, являются неполными – **3 598** семей (**56%**), в них **5 526** детей; многодетными – **1 220** семей **(19%)**, в них **3 972** ребенка.

Значимой для молодых семей является жилищная проблема – **35%** молодых семей, состоящих на учете в Центре, проживают в неудовлетворительных жилищных условиях. Также проблемной является ситуация с трудовой занятостью. Из общего количества молодых семей, состоящих на учете в Центре – **37**% (**2 382** семьи, в них **4 307** детей) составляют семьи, где один или оба родителя являются безработными.

В общем количестве семей, находящихся в социально опасном положении (**554** семьи, в них **1 073** ребенка), доля молодых семей составляет **45%** (**252** семьи, **538** детей).

Работа с молодыми семьями, осуществляемая Центром социальной помощи семье и детям, выстраивается на основе следующих принципов:

1. Организация эффективного межведомственного взаимодействия и профессионального сотрудничества по социальному сопровождению семей (в т. ч. молодых), находящихся в ТЖС, относящихся к «группе риска».

2. Применение технологий раннего выявления семейного и детского неблагополучия, и организация профилактической работы с семьями, направленной на осознанное материнство.

3. Использование комплексного подхода к оказанию социальной помощи молодым семьям.

Инновационным и значимым направлением работы по профилактике семейного неблагополучия является **организация межведомственной работы Центра и учреждений здравоохранения по профилактике социального сиротства (отказов от детей в родильных домах)**. В течение **2009г. – 11 месяцев 2015гг.** в МКУ «ЦСПСиД г. Кемерово» направлена информация о **437** женщинах, планировавших отказаться от ребенка в родильном доме или составляющих «группу риска» по девиантному материнству.

На базе Центра работают социально-ориентированные клубы, деятельность которых направлена на оказание адресной поддержки молодых семей с использованием методов индивидуальной и групповой работы: **«Школа молодой семьи», «Росток», «Мир для двоих», «Развивай-ка» и др.** Занятия в клубах проводят специалисты различного профиля: психологи, юрист, социальные педагоги, специалисты по социальной работе.

Одной из инновационных форм социальной поддержки молодых семей, в т. ч. студенческих, является деятельность пункта сбора и благотворительной выдачи вещей «Взаимопомощь». **Специалисты Центра принимают от социальных служб города, молодежных, общественных организаций, частных спонсоров и населения города Кемерово одежду и обувь для детей, беременных женщин, детские коляски и кроватки, велосипеды, вещи для новорожденных, детскую посуду, игрушки, книги и др.**

Для решения проблем семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении, профилактики семейного неблагополучия, в том числе жестокого обращения с детьми, в Центре **действует актуальная социальная служба «Совместное решение».** Служба работает на базе консультативного отделения Центра с выездом по

месту проживания семей, нуждающихся в комплексной социальной помощи и включает в себя 3 формы работы:

- **«Выездная бригада» (с 2002г.) –** консультативные услуги выездной бригады предоставляются семьям, проживающим на социально-проблемных участках города;

- **«Скорая семейная служба на дому» (с 2004г.)** – оказывает мобильную многопрофильную помощь семьям ежеквартально непосредственно на дому;

- **«Выездной социальный консилиум» (с 2005г.)** – срочная комплексная социальная помощь оказывается с привлечением специалистов других социальных служб города, в самых сложных случаях, угрожающих жизни и здоровью ребенка, в т.ч. решения вопроса об изъятии ребенка из семьи.

По инициативе администрации г. Кемерово, при поддержке Губернатора Кемеровской области, специалистами Центра разработан инновационный **проект «Социально-игровая комната в общежитии»**, направленный на организацию занятости в свободное время детей, проживающих в общежитиях города (в том числе детей дошкольного возраста, не посещающих ДОУ). Комнаты предназначены для кратковременного пребывания детей, организации воспитательной, культурно-досуговой, информационно-консультативной работы с родителями и детьми. За весь период работы (с 2006г. – 11 месяцев 2015г.) социально-игровые комнаты посетили **4 847** детей.

Наш Центр активно сотрудничает с предприятиями, организациями города, оказывающими благотворительную помощь по предоставлению горячего питания детям из остронуждающихся семей. Цель такой работы – создание условий для поддержания здоровья детей и подростков, предупреждение безнадзорности несовершеннолетних из малообеспеченных, остронуждающихся семей.

Организация деятельности **отделения психолого-педагогической помощи** МКУ «ЦСПСиД г. Кемерово» **(с 2003г.).** На базе отделения действуют группы дневного пребывания детей в возрасте от 7 до 12 лет из остронуждающихся малообеспеченных семей. Ежемесячно в отделение принимаются **30** детей (детям предоставляется горячее питание на сумму **60** руб. в день из средств городского бюджета).

В отделении организована деятельность клуба **«Семейная гостиная»**, направленная на оптимизацию взаимоотношений в семье, профилактику жестокого обращения в семье, повышение уровня родительской компетенции и ответственности, консультирование по вопросам семейных взаимоотношений, восстановление благоприятной для воспитания ребенка семейной среды.

С **марта 2015г.** специалистами отделений МКУ «ЦСПСиД г. Кемерово» в рамках работы по **улучшению демографической ситуации** осуществляется консультирование беременных женщин, направленных из женских консультаций, по профилактике абортов. Доабортное консультирование проводят заведующие отделениями Центра, специалисты по социальной работе, юристы, психологи, социальные педагоги на базе отделений МКУ «ЦСПСиД г. Кемерово» по Ленинскому, Заводскому, Кировскому, Рудничному районам, ж.р. Ягуновский, Пионер, ж.р. Кедровка, Промышленновский, в консультативном отделении Центра, а также на базе женских консультаций г. Кемерово.

Всего предоставлено **2 112** консультативных услуг для **1 017** беременных женщин. *Из общего количества женщин, охваченных данной работой,* ***17*** *женщин решили отказаться от аборта.*

Распоряжением Коллегии Администрации Кемеровской области от 17.09.2015 №514-р утвержден план мероприятий по повышению рождаемости на период 2015-2018 гг., в рамках которого организована **межведомственная информационная мобильная служба** по информированию молодых родителей о мерах поддержки семей с детьми в

родильных домах, детских поликлиниках, детских дошкольных учреждениях, высших и средних специальных учебных заведениях.

В отношении **студенческих семей очной формы обучения при рождении ребенка** с 14 апреля 2015 года организована работа в рамках регламента «Предоставление адресной социальной помощи жителям города Кемерово, оказавшимся в трудной жизненной ситуации». Таким образом, на сегодняшний день материальная помощь оказана **13** студенческим семьям по **10 000 руб.** каждой семье**.**

Также, в рамках данного регламента осуществляется финансовая поддержка малообеспеченных женщин, выполнивших процедуру ЭКО (оплата анализов, консультаций специалистов перед выполнением процедуры). На 01.11.2015г. материальная помощь оказана **1** женщине в размере **10 000 руб.**

21. ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАННЕЙ ПРОФИЛАКТИКИ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ

Шультайс Ю.В.
МКУ «Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних Тисульского района»
пгт. Тисуль, Кемеровская область, Россия

На сегодняшний день социальная работа с семьей имеет огромное значение, так как современная семья переживает сложный период развития. В настоящее время все чаще наблюдается тревожная тенденция падения нравственности родителей и снижения ответственности за будущее своих детей. Семейное неблагополучие, пьянство и равнодушие родителей, психическое и физическое насилие - вот основные причины появления так называемых трудных подростков. В связи с этим часто встречаются так называемые неблагополучные семьи, воспитание в которых деформирует личностное развитие ребенка.

Неблагополучная семья - это семья с низким социальным статусом, не справляющаяся с возложенными на нее функциями в какой–либо из сфер жизнедеятельности или нескольких одновременно. Семейное неблагополучие явление относительное и может носить временный характер. Часто вполне благополучная семья переходит в категорию либо явно, либо скрыто неблагополучных семей. Поэтому необходимо постоянно проводить работу по профилактике семейного неблагополучия. Безусловно, есть значительное число семей, не осознающих свои проблемы, условия в которых столь тяжелы, что они угрожают жизни и здоровью детей.

Главным в решении проблем семейного неблагополучия должна стать превенция этого явления, предусматривающая, прежде всего, формирование ответственной родительской позиции.

Социальный патронаж является одной из форм профилактической работы с неблагополучием в семье. Деятельность специалистов социального патронажа, прежде всего, направлена на выявление социально неблагополучных семей, в которых проживают несовершеннолетние, и организацию сотрудничества с ними с целью обеспечения условий жизни и развития ребенка. Цель социального патронажа - оказание комплексной помощи семье и детям в создании благополучных условий развития ребенка защите его прав и интересов. Специалисты реабилитационного центра обследуют условия проживания семьи, диагностируют уровень ее социального неблагополучия, разрабатывают индивидуальную программу реабилитации, организуют оказание своевременной квалифицированной помощи, проводят профилактические и индивидуальные беседы. В работе используются разнообразные современные методы и формы работы по оказанию социальной, психологической, педагогической помощи несовершеннолетним и их семьям.

Успешно реализуется межведомственное взаимодействие со специалистами Управления опеки и попечительства, социальными

педагогами образовательных учреждений, с инспекторами по делам несовершеннолетних ОМВД России, осуществляются межведомственные рейды совместно с членами Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Администрации Тисульского муниципального района.

Систематически осуществляется просветительская деятельность для родителей (законных представителей) по профилактике семейного неблагополучия - помощь в организации летнего оздоровления детей и подростков в стенах реабилитационного центра; социологические исследования среди родителей по выявлению семейного неблагополучия; распространение информационных памяток для родителей (законных представителей) с целью оптимизации детско-родительских отношений.

Работа с родителями по программе «Мы вместе» строится на следующих принципах:

- принцип своевременности предусматривает раннее выявление семейного неблагополучия, трудных жизненных ситуаций, в которых оказались семьи и дети, а также факторов детской безнадзорности и социального сиротства. Реализация этого принципа дает возможность предотвратить скатывание семьи к критической границе, за которой лежит полное отчуждение от родителей;
- принцип гуманизма выражает готовность сотрудников прийти на помощь ребенку и его семье, способствовать их социальному благополучию, защищать права и интересы, невзирая на отклонения в образе жизни семьи;
- принцип индивидуального подхода предполагает учет социальных, психологических, функциональных особенностей конкретной семьи и ее членов при выборе форм воздействия, а в дальнейшем и взаимодействия, и реабилитации;
- принцип стимулирования внутренних ресурсов семьи – настрой семьи на самопомощь путем изменения образа жизни,

перестройки отношений с детьми, принятие решения обратиться за помощью к специалистам.

Работа специалистов реабилитационного центра с семьями осуществляется по таким направлениям:

- установление контакта сотрудников центра с членами семьи;
- выявление сущности семейных проблем и причин их возникновения;
- определение плана вывода семьи из трудной жизненной ситуации, содержание необходимой помощи и поддержки со стороны учреждения, других служб, стимулирование родителей к самопомощи;
- реализация намеченного плана, привлечение специалистов, способных помочь в разрешении тех проблем, которые семья не может решить самостоятельно.

В рамках реализации программы эффективного родительства «Мы вместе» реализуются несколько социальных подпрограмм:

- «В кривом зеркале» — оказание консультативной помощи родителям, проведение тренингов, круглых столов, семинаров по формированию мотивации клиента и его семьи к безалкогольному образу жизни;
- «Лучики здоровья» — формирование у детей и родителей ответственного отношения к собственному здоровью;
- «Будь ребенку другом» — повышение ответственности родителей за действия, направленные против детей;
- «Азбука семейного благополучия» — повышение родительской компетентности в вопросах грамотного воспитания и всестороннего развития ребенка как личности;
- «Обычная работа с необычными детьми» — организация клубной деятельности родителей и детей с ограниченными возможностями.

Социальная работа с семьей включает в себя такие аспекты как экономический, юридический, психологический, социальный, педагогический и, поэтому, требует от специалиста знания основ этих наук и владение их технологиями. Актуальным остается вопрос раннего выявление неблагополучных семей и оказание этим семьям необходимого комплекса мер, направленных на профилактику и коррекцию взаимоотношений как внутри семьи, так и с обществом в целом.

Литература и источники

1. Воробьева, Л., Необходимость взаимопонимания // Л., Воробьева, Т., Гаврилова. Семья и школа.1987. № 10. – 99с.
2. Гальего, Р.В., «Белое на черном» //СПб.: Лимбус – пресс, 2004. -114с.
3. Информационно – аналитический бюллетень // АСИ «Социальные инициативы российских СМИ» № 35 (65) (июль). – М., 2004г.
4. 4.Круть, С. В., Современная российская семья - проблемы и решения // Социальная работа. - 2010. - №5. - с. 4-7
5. 5.Маркина, И.В., Неблагополучные семьи - какие они? // Социальная работа. - 2009. №3. - с.21-24
6. 6. Навайтис, Г., Семья в психологической консультации. М.; Воронеж, 1999. – 130с.

7. Целуйко, В. М., Психология неблагополучной семьи // В.М., Целуйко. – ООО «Издательство ВЛАДОС- ПРЕСС»,2006. -270с.

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ИЗ СЕМЕЙ ГРУППЫ РИСКА В СРЕДОВОЙ И ЛИЧНОСТНОЙ АДАПТАЦИИ

1. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ РЕБЕНКУ И СЕМЬЕ В СОХРАНЕНИИ И ВОССТАНОВЛЕНИИ ПОЗИТИВНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ

Аркатова Е.Е.
МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»
г. Юрга, Кемеровская область, Россия

Изменения, происходящие в обществе, приводят к трансформации социальной ситуации, росту эмоциональной напряженности и повышению риска социальной и психологической дезадаптации населения, что не может не сказываться негативно на положении семьи, а именно детско-родительских отношений. Родительская безответственность, увеличение количества родителей, не справляющихся со своими семейными обязанностями, все это не редко наблюдается в современных семьях. В связи с этим, необходимо осуществлять поиск форм работы психологического сопровождения, личностного развития родителей через повышение психологической компетентности и совершенствование их воспитательного потенциала. Будучи членом семьи, ребенок находится в определенных отношениях с родителями, которые могут оказывать на него как положительное, так и отрицательное влияние, и это влияние родителей на развитие ребенка очень велико. Дети, растущие в атмосфере любви и понимания, имеют меньше проблем, связанных со здоровьем, трудностями в обучении в школе, в общении со сверстниками, и наоборот, как правило, нарушение детско-родительских отношений ведет к формированию у детей различных психологических проблем и комплексов.

Формирование личности под влиянием семьи, ее психологической организации, имеет обычно длительную, включающую ряд этапов, историю, уходящую, как правило, в детство ребенка. Именно на ранних стадиях развития, под влиянием неблагоприятных факторов, возникает и неблагоприятное для дальнейшего развития психологическое новообразование, которое впоследствии может привести и к безнадзорности несовершеннолетнего ребенка.

Молодая, но стремительно набирающая популярность отрасль психологии - позитивная психология изучает различные моменты нашей жизни, образуемый ими своеобразный рисунок, а также те достоинства, которые проявляются в человеке под их влиянием и определяют его судьбу. Приемы и методы позитивной психологии помогают мне в работе с детьми. Как психологу, мне часто приходится разбираться в конфликтных ситуациях между детьми, оказывать психологическую помощь родителям во взаимоотношениях со своим ребенком. Ситуаций много и все нужно решать без психологического давления и ущемления ребенка.

Психологами доказано, что потребность в любви, в принадлежности к группе - одни из фундаментальных человеческих потребностей. Их удовлетворение - необходимое условие нормального развития ребенка. Эта потребность удовлетворяется, когда вы сообщаете ребенку, что он вам дорог, важен, что он нужен. Такие сообщения содержатся в приветливых взглядах, ласковых прикосновениях, прямых высказываниях: «Как хорошо, что ты у нас родился», «Я рада тебя видеть», «Ты мне нравишься», «Я люблю, когда ты дома», «Мне хорошо, когда мы вместе…». Известный семейный психотерапевт Вирджиния Сатир рекомендует обнимать ребенка несколько раз в день, говоря, что четыре объятия совершенно необходимы каждому просто для выживания, а для хорошего самочувствия нужно не менее восьми объятий в день. Ребенку подобные знаки безусловного принятия особенно нужны. Они его питают

эмоционально, помогая психологически развиваться. Если же он не получает таких знаков, то получаются эмоциональные проблемы, отклонения в поведении. Каждый родитель любит своего ребенка, но как его воспитывать без критических замечаний, напоминаний, требований? В консультационной работе с родителями не редко использую форму «Я – сообщения». Например, ребенок играл, разбросал по комнате игрушки. В этом случае можно предложить родителю обратится к ребенку следующим образом: «Я предлагаю тебе убрать все игрушки на свои места, а потом мы с тобой пойдем на прогулку». Другая ситуация: ребенок не вымыл руки перед обедом, в этом случае можно спокойно сказать: «Думаю, что ты помнишь, что руки надо мыть перед едой, чтобы микробы не попали в твой организм - попадут микробы в рот, может заболеть живот...» или наизусть прочитать стихотворение о мытье рук. Научиться посылать «Я-сообщения» непросто, так же, как и активно слушать ребенка. Потребуется тренировка, и на первых порах трудно будет избегать ошибок. Одна из них состоит в том, что иногда, начав с «Я-сообщения», родители заканчивают фразу «Ты-сообщением». Например: «Мне не нравится, что ты такая неряха!» или «Меня раздражает это твое хныканье!» Избежать этой ошибки можно, если использовать безличные предложения, неопределенные местоимения, обобщающие слова. Например: «Мне не нравится, когда за стол кто-либо садится с грязными руками. Меня раздражает, когда дети хнычут». Конечно, воспитывать в детях самостоятельность необходимо, но надо помнить, что все они разные: кто - то любит все делать сам, а кому-то нужна помощь и поддержка.

Есть один очень ценный способ, помогающий избавить ребенка и самих взрослых от «руководящих указаний». Этот способ связан с открытием Л.С. Выгодского и много раз был подтвержден научными и практическими исследованиями. Выгодский нашел, что ребенок легче и быстрее учится организовывать себя и свои дела, если на определенном этапе ему помочь некоторыми внешними средствами. Ими могут быть

картинки, схемы для напоминания или же список дел. Необходимо отметить, что подобные средства – это уже не слова взрослого, а их замена. Ребенок может пользоваться ими самостоятельно, и тогда он оказывается на пути к тому, чтобы справиться с делом самому. Многие известные психологи утверждают, что детям не только нужны порядок и правила поведения, но они хотят и ждут этого от значимых взрослых. Это делает их жизнь понятной и предсказуемой, что в свою очередь создает чувство безопасности. Вопрос в том, как найти пути к бесконфликтной дисциплине ребенка? Думаю, что о такой дисциплине мечтает каждый родитель. Это, безусловно, самая трудная и тонкая задача воспитателя, так как от способа ее решения зависит, вырастет ребенок внутренне собранным и ответственным человеком или нет. Есть несколько правил, которые могут помочь поддержать в семье бесконфликтную ситуацию. Ограничения, требования, запреты должны быть в жизни ребенка, но их не должно быть слишком много, и они должны быть гибкими. Родительское требование не должно вступать в явное противоречие с важнейшими потребностями ребенка. Ограничения, требования, запреты по возможности должны согласовываться между взрослыми в семье, а тон, в котором сообщается требование или запрет, должен быть скорее дружественно – разъяснительным, чем повелительным.

И наконец, если наказывать своего ребенка, то лучше лишить его хорошего, чем сделать ему плохое. Вырастая, дети становятся похожими на своих родителей, поэтому воспитание всегда необходимо начинать с себя. Гармоничные отношения между взрослыми – очень немаловажное условие эмоционального благополучия детей и позитивной социализации. Поэтому необходимо доносить до родителей, что очень важно обращать внимание на стиль общения друг с другом и с окружающими. Все воспитание – в примере нашей жизни, которой всегда подражает ребенок. Самое главное – это умение находить, сохранять и улучшать человеческие отношения в течение всей жизни. Дружеские взаимоотношения нужно

взращивать, уделять им внимание и желательно проносить через всю жизнь. Мы, взрослые, со своей «жизненной философией», своими приоритетами и ценностями создаем ту атмосферу, в которой живет ребенок. От наших личностных свойств и душевных качеств зависит то, каким он будет. Профилактика оптимизма должна войти в привычку. Жизнь полна рисков и неприятностей, и людям с позитивным настроем проще с ними справиться, они всегда готовы к поиску решения проблем.

Литература и источники

1. Гиппенрейтер Ю.Б. Общаться с ребенком. Как? / Ю.Б. Гиппенрейтер; – М.; АСТ, 2014. – 238с.
2. Гиппенрейтер Ю.Б. Продолжаем общаться с ребенком. Так? / Ю.Б. Гиппенрейтер; – М.; АСТ, 2013. – 256с.
3. Левченко В.В. Позитивная психология [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В.В. Левченко. — М. : ФЛИНТА, 2014. — 258 с.
4. Разумный мир. Журнал позитивной психологии. – М.; 2003, №5.
5. Сатир В. Психотерапия семьи. - СПб.: Ювента, 1999. - 284 с.
6. Свияш А. Г. Разумный мир, или Как жить без лишних переживаний. – М.: Изд. РОО «Разумный мир», 2001.-362с.
7. Синельников В. В. Таинственная сила слова. Формула любви. Как слова воздействуют на нашу жизнь. – М.: ЗАО Центрполиграф, 2007. - 255с.

2. ФОРМИРОВАНИЕ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НАВЫКОВ БЕЗОПАСНОГО ПОВЕДЕНИЯ И ОБЩЕНИЯ

Васильева Е.А.
МКУ Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних
«Алые паруса»
г. Новокузнецк, Кемеровская область, Россия

Везде, где есть жизнь, есть и опасность.

Эмерсон.

В настоящее время безопасное поведение является одним из важнейших условий обеспечения личной безопасности каждого человека и общества в целом. Формирование навыков безопасного поведения и общения – процесс непрерывный, продолжающийся на протяжении всей жизни человека.

На сегодняшний день, когда развитие общества и государства во многом зависит от современных технологий, в условиях высокого влияния глобальных информационных систем на развитие несовершеннолетних, с ростом угроз ежедневно сопровождающих каждого человека, возникает острая необходимость в формировании и развитии навыков и умений безопасного поведения в городской среде. В связи с ростом политической напряженности в мире, наравне с пожарами, дорожно-транспортными происшествиями и неосторожным поведением в городской среде, особое внимание стоит уделить угрозам, связанным с усилением криминогенной обстановки. В том числе необходимо понимать, что чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера чаще всего возникают спонтанно от случайного стечения обстоятельств, а криминогенная обстановка обусловлена умышленными, целенаправленными, связанными с насилием, действиями людей.

В целях подготовки несовершеннолетних к безопасному поведению и общению в отделении дневного пребывания МКУ СРЦН «Алые паруса» реализуется программа «Азбука безопасности и выживания». Проводятся ежедневные занятия из цикла «Минутки безопасности», где в разнообразных формах (беседы, викторины, беседы с элементами игры, информационно-коммуникационные занятия, игры, видеолектории) рассказывается о безопасном поведении, читаются лекции врача, целью которых является формирование ответственности за свою жизнь и

здоровье. Юристы учреждения знакомят воспитанников с правовыми знаниями, инспекторы ОПДН приводят не только статистические данные и криминальную сводку по преступлениям, совершенным подростками в районе и городе, но и объясняют воспитанникам, как не стать жертвой преступления.

В процессе проведения занятий воспитанники узнают способы выхода из конфликтных ситуаций, правила поведения на улице, общение с незнакомыми людьми, семейное общение, права ребенка в семье, о конфликтах в семье, отношении между людьми разного пола, общие правила коммуникации, учатся применять их в соответствующих условиях. У них формируются ролевые позиции в группе, базовые компоненты общения. В итоге несовершеннолетние учатся применять навыки межличностной коммуникации, соблюдать правила поведения в общественных местах, противостоять групповому давлению.

В ходе работы педагоги определяют условия, которые обеспечивают формирование навыков безопасного поведения: подбор доступного материала, систематичность мероприятий, наглядный материал, практические формы работы с воспитанниками, сотрудничество с родителями.

Безопасность – это не просто сумма усвоенных знаний, а умение правильно себя вести в различных ситуациях. Кроме того, воспитанники могут оказаться в непредсказуемой ситуации на улице и дома, поэтому главной задачей педагогов отделения дневного пребывания является стимулирование развития у них самостоятельности и ответственности. Больше внимание уделяется организации различных видов деятельности, направленных на приобретение несовершеннолетними определенного навыка поведения, опыта. Проводятся мероприятия: игра-соревнование «Как вести себя при сигнале: «Внимание всем!»», где воспитанники обучаются действиям согласно обстановке при предупредительном сигнале «Внимание всем!», игра «Умники и умницы», на которой

закрепляются знания воспитанников о безопасности дома, пожарной безопасности и правила дорожного движения. Ведь все, чему учат воспитанников, они должны применить в реальной жизни, на практике.

Теоретические знания, бесспорно, развивают личность, но несовершеннолетним трудно ощутить их ценность, если эти знания не используются в жизни.

Поэтому педагогами отделения дневного пребывания социально-реабилитационного центра используются практические занятия:

- учебные эвакуации по «тревоге» для создания условий безопасного нахождения воспитанников и сотрудников;
- экскурсии в пожарную часть, где наглядно и в доступной форме воспитанникам рассказывают о пожарной безопасности;
- игра «Найди место», где воспитанники после звукового сигнала прячутся в безопасные места при угрозе землетрясения;
- по обучению воспитанников оказывать медицинскую помощь (наложить шину или повязку, остановить носовое кровотечение);
- инсценировки ситуаций (обычные лестничные перила, мокрый пол или просто дверь в группу могут стать опасными и травмировать, если не быть осторожным);
- по правилам перехода проезжей части.

Реабилитационный период для несовершеннолетних можно назвать своеобразным фундаментом, с которого начинается строительство и развитие всего дальнейшего характера, способностей, навыков. У многих воспитанников, попавших в трудную жизненную ситуацию, именно в социально-реабилитационном центре начинается процесс социализации, устанавливается связь несовершеннолетнего с ведущими сферами бытия: миром людей, природы, предметным миром, закладывается фундамент здоровья и прочные основы опыта жизнедеятельности, здорового образа жизни.

Первоочередная задача педагогов Центра – сохранить, укрепить здоровье воспитанников, создать условия для качественного интеллектуального, физического, нравственного развития несовершеннолетних, создавая безопасные условия пребывания воспитанников в социально-реабилитационном центре. Нам доверяют родители самое ценное – жизнь и здоровье своих детей. И наша задача – оправдать это доверие, и сделать пребывания воспитанника в Центре безопасным и радостным.

Литература и источники

1. Костецкая Г.А. Учебно-производственная практика в профессиональной подготовке специалистов образования в области безопасности жизнедеятельности //Научное мнение: научный журнал /Санкт-Петербургский университетский консорциум. – СПб., 2012. - №4.
2. Михайленко Д. А. Развитие умений и навыков безопасного поведения в городской среде при изучении курса основ безопасности жизнедеятельности [Текст] / Д. А. Михайленко // Молодой ученый. — 2015. — №6.4.

3. ОКАЗАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ, ПЕРЕЖИВШИМ ТРАВМИРУЮЩУЮ СИТУАЦИЮ

Вахранева Е.В.

МКУ «Центр психолого-педагогической помощи населению»

г. Прокопьевск, Кемеровская область, Россия

Сексуальное насилие по отношению к детям известно с древних времен и существовало в самых различных культурах. Оно затрагивало как девочек, так и мальчиков, происходило как в рамках семьи, так и вне ее, являлось общественной нормой, так и преследовалось по закону.

Разногласия возникают скорее при обсуждении вопроса о том, что относить к сексуальному насилию, причинах участия ребенка в происшедшем и о его вине и степени ответственности за случившееся. В последние годы в нашем центре ведется совместная работа со Следственным комитетом Российской Федерации по Кемеровской области. Участившиеся случаи сексуального насилия над детьми поставили вопрос о необходимости создания системы психологической помощи несовершеннолетним.

Сексуальное насилие может значительно влиять на физическое и психическое здоровье, его последствия могут быть длительными и оказывать воздействие на различные сферы жизни человека. Психологическая травма изменяет представления ребенка о себе и о мире. Наиболее важной составляющей при оказании помощи детям и подросткам, пострадавшим от сексуальных посягательств, является психологическая помощь. Это связано с тем, что в отличие от соматических последствий сексуального насилия (физические травмы, заболевания, передающиеся половым путем, беременность) психологические последствия могут длиться достаточно долго и определять жизнь человека в семье, взаимоотношения с людьми противоположного пола, зависимыми людьми, вызывать другие коммуникативные трудности.

Ко мне на консультацию обратилась девочка 12-ти лет, направленная из больницы после суицидальной попытки. Украдкой поглядывая на меня темными глазами, в которых отразилась вселенская боль, она молчала. Я представилась. Помолчав, тихо буркнула: «Катя!» Молчание затягивалось. «Будете говорить, что я дура, что у меня вся жизнь впереди, подумай о родителях!? Это мне говорили в больнице. Бабушка привела сюда, потому что иначе могут поставить на учет в психушку. А мне все равно. Это им надо». Речь была явно заготовленная. И снова прикрыла глаза, словно очень устала.

«Как ты относишься к игре в куклы?» - спросила я, доставая из сундучка деревянные фигурки (тест Геринга). Замешательство, недоверие, а затем и интерес принеслись в глазах подростка. На столе – человеческие фигуры различных размеров и форм. «Здесь ты можешь найти своих близких и знакомых. И рассказать о них то, что ты захочешь». Сначала неуверенно, а затем смелее Катя ощупывала, разглядывала и даже нюхала, пахнущие лаком деревяшки. Стала выстраивать фигуры, давая лаконичные характеристики каждой. Самая большая фигура – бабушка, которая управляла всей семьей. Нашлись здесь и мама, и папа, живущие отдельно, тетки, дядьки, и даже кот Тимофей. О нем девочка говорила с особой лаской и нежностью. Одну фигурку Катя долго сжимала в руке, как бы стараясь раздавить. А потом поставила вдали от всей композиции. «Кто это?» - поинтересовалась я. «Так – мамин сын от первого брака!» Именно «мамин сын», а не сводный брат. Консультация подходила к концу. Маленькая ниточка симпатии протянулась между мной и девочкой. Договариваюсь о следующей встрече, даю задание. Все в рабочем порядке «А я все равно *такая* жить не буду!» «Дзинь» лопнула ниточка. Свое замешательство я прикрыла кривой улыбкой. «Ну, вот и принеси в следующий раз портрет такой Кати. Рисовать любишь?!»

Девочка с бабушкой приходила каждую неделю. Рисунки стали заменять нам длинные диалоги. На некоторых из них стала появляться мужская фигура с короной на голове. «Просто принц!» - поясняла Катя. «Он живет далеко в своем королевстве».

Так, в течение полугода бывшая суицидальница ходила ко мне в точно назначенные дни, не взирая на погоду и состояние здоровья. Словно маленький зверек, отыскивающий целебные травы, Катя лечилась рисунками. Приносила свои картины ко мне. А потом лед растаял. И потекла вода. Это были слезы. Очищения, прощения себя и окружающих. На трех последующих сессиях девочка установила ритуал, названный нами «поплакушки». Минут пять Катя плакала, а потом улыбалась и

рассказывала о своей жизни все, что могла вспомнить. Когда ей было 6 лет, ее изнасиловал сводный брат, которого Катя очень любила. Сам факт свершившегося она воспринимала как часть игры с любимым дядей Женей……

У взрослых существуют опасения нанести новую травму ребенку или подростку в процессе разговора о случившемся, они подчас вообще избегают таких разговоров. В результате дети остаются один на один со своими переживаниями, создавая различные домыслы и мифы, хотя именно дети, перенесшие сексуальное насилие, особенно нуждаются в получении своевременной психологической помощи.

В наш центр поступил очередной запрос из Следственного комитета. Мама 10-ти летнего мальчика обратилась за помощью по поводу развратных действий со стороны отчима. Мальчик стал малообщительным, отгороженным, боялся оставаться с отчимом, хотел жить у бабушки, а не дома. В процессе беседы выяснилось, что отчим неоднократно насиловал пасынка и его двоюродного брата. При этом постоянно держал их в страхе тем, что расскажет маме и выложит в интернет видео с их участием. Понадобилось несколько встреч, чтобы у подростков ушло чувство страха, появилось желание общаться со сверстниками, снизилось чувство вины и стыда. Мы рисовали, сочиняли сказки, из пластилина лепили чувства, утилизируя негативные переживания.

Работа психолога заключается не только в общении, в каких-то психологических приемах, но и в грамотном подборе стимульного материала, который оказывал бы реабилитирующее воздействие.

Стимульный материал – это в первую очередь различные игрушки: из естественных материалов, дающих ласкающее осязание, вызывающие умиления и теплые переживания (мягкие игрушки с наполнением из бисера), игрушки, стимулирующие к заботе, с детскими пропорциями и мордашками (сигнальными признаками, вызывающие эмпатию). Продуктивными для психологической работы являются мягкие куклы-

перчатки, с помощью которых можно выстраивать диалоги, играть в кукольный театр. Необходимы игрушки, выводящие из состояния ступора – это двигательные игрушки, оперирование с которыми вызывает активность. Игрушки для проработки детско-родительских взаимосвязей – различные звери с детками. Также подбираются игрушки для снятия агрессии (солдатики).

Другую группу стимульного материала можно условно назвать «материалы для делания» - альбомы, фломастеры, цветные карандаши, краски, кисточки. Очень важно иметь яркие, красочные цвета. У детей, переживших трагедию, сохраняется глубинная потребность в ярких, позитивных тонах.

«Материалы для делания» - это также книжки-раскраски (как карандашами, так и водой), книжки-вырезалки (где нужно что-то вырезать, склеить, собрать), пластилин (простой и не тонущий в воде) и т.п. Все эти материалы используются для развития мелкой моторики, координации движения, внимания, так и для опосредованной проработки проблемных моментов.

Также используются различные книги, которые подбираются в соответствии с возрастом детей. Для младших детей – сказки, на основе которых прорабатываются различные сюжеты. Для подростков – различного рода литература, обособляющая читателя от проблем реальной жизни и уводящая в мир фантазии.

Использование всех материалов - сугубо индивидуально. Это зависит от конкретного ребенка и от индивидуальных особенностей и способностей психолога.

Общей позицией является ненасилие при оказании помощи. При первой встрече важно сформировать у ребенка готовность к продуктивному сотрудничеству с психологом, создать положительные ожидания от встречи с собой. Особое значение приобретает имя ребенка. Важно его сразу узнать и использовать в разговоре как можно чаще. По

словам В.С.Мухиной, «имя – это кристалл личности». С помощью его частого употребления в положительных контекстах человек начинает «собираться» из расколотого, разорванного состояния.

Чтобы помогать выходить из посттравматического состояния, нужно не просто сочувствовать и сопереживать. Важно, понимая чувства другого человека, не заражаться его состояниями, а шаг за шагом выводить из них, опережая его.

Если дети рисуют, то просить их: «Нарисуй то, что бы ты хотел сам…» Чаще всего дети начинают рисовать яркими красками радостные и добрые картины. Это и есть начало выхода психики за рамки трагедии.

Кроме экстренной психологической помощи, позволяющей содействовать выходу из состояния посттравматического стресса, им необходима длительная, многоступенчатая, последовательная психологическая реабилитация.

Литература и источники

1. Василюк Ф.Е. Психология переживания. М., 1984.
2. Догадина М.А., Пережогин Л.О. Сексуальное насилие над детьми. Выявление, профилактика, реабилитация потерпевших. – М.: Сам себе адвокат, 2002.
3. Роджерос К. Консультирование и психотерапия. – М.: ЭКСМО-Пресс, 1999.
4. Методы и технологии социально-психологической работы с молодежью. Ижевск, 2004.
5. Психотерапия / Под.ред. Б. Д. Карвасарского. – СПб: Изд-во «Питер», 2000.
6. Телефонная история с прологом и эпилогом, или записки психолога экстренной психологической помощи / Александр Шадура // Школьный психолог. – 2005. - № 17.

7. Цымбал Е.И. Жестокое обращение с детьми: причины, проявления, последствия (учебное пособие). – М.: РБФ НАН, 2007.
8. Черепанова Е.М. Психологический стресс: Помоги себе и ребенку. М., 1997.

4. ЭФФЕКТИВНЫЕ ФОРМЫ КОРРЕКЦИОННО – РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Гильмутдинова Г.В., Чичендаева Г.В.
МКУ Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних «Доверие»
г. Киселёвск, Кемеровская область, Россия

На современном этапе развития общества девиантное и делинквентное поведение несовершеннолетних являются результатом межличностных отношений в семье на фоне социально-экономических, политических преобразований в стране. Кризис семьи приводит к увеличению числа социальных сирот, детей с девиациями психического развития и поведения. Высокий уровень подростковой преступности, рост неформальных молодежных объединений, высокая агрессивность делают проблему отклоняющегося поведения особо актуальной на сегодняшний день.

Для решения этой проблемы необходимо создать условия для реабилитации и коррекции девиантного поведения несовершеннолетних. Понятие «реабилитации» начало развиваться в двадцатых годах прошлого столетия. Так, практическая деятельность А. С. Макаренко, С. Г. Шацкого была направлена на помощь и поддержку беспризорным детям, детям-сиротам, которые находились в сложной ситуации. Они доказали, что таких детей можно вернуть, приспособить к условиям нормальной жизни, т.е. реабилитировать.

Ряд авторов большое внимание уделяют изучению комплексного подхода реабилитации несовершеннолетних. Мирсогатова М.Н. рассматривает роль специализированных учреждений в государственной системе социальной защиты прав несовершеннолетних, определяет основные функции и задачи социально-реабилитационных центров. Ротовской И.Б. была предложена методика индивидуальных программ социальной реабилитации несовершеннолетних в условиях социально-реабилитационного центра.

Социально-реабилитационные центры являются наиболее перспективными в общей системе социозащитных детских учреждений, так как позволяют комплексно решать проблемы коррекционно-реабилитационной работы, ориентируя ее как на самого ребенка, оказавшегося в трудной жизненной ситуации, так и на среду, в которой он находится.

На протяжении 20 лет в социально - реабилитационном центре для несовершеннолетних «Доверие» г.Киселёвска ведётся комплексная работа с несовершеннолетними девиантного и делинквентного поведения. Основная цель коррекционно-реабилитационной работы Центра - создание благоприятных условий для преодоления или ослабления негативных форм поведения подростка, барьеров эффективной адаптации личности.

В реабилитационном центре педагогическая реабилитация включает три основных этапа: диагностика, создание и реализация реабилитационной программы, постреабилитационная защита ребенка.

Диагностика деформаций в личностном развитии детей проводится с целью разработки программы их психолого-педагогической и социальной реабилитации.

Одна из основных задач, которую решает педагогический коллектив Центра – это постоянное совершенствование коррекционно–реабилитационного процесса. Педагогами Центра разработана и успешно реализуется комплексная программа «Десять шагов к успеху». Концепция

программы исходит из того, что воспитанник является полноценным субъектом коррекционно-реабилитационного процесса. Работа с детьми направлена на развитие экологических, патриотических, гражданско-правовых, духовно-нравственных, трудовых, художественно-эстетических, здоровьесберегающих аспектов.

Важную роль в коррекционно-воспитательной и реабилитационной деятельности подростков играет привлечение их к трудовой деятельности. Для этой категории воспитанников индивидуальная трудовая деятельность является лучшей, потому что дает возможность сравнить свои достижения с прошлыми. Трудовое воспитание формируется через тимуровскую работу, которая является новшеством в работе Центра. Работая вместе с взрослыми, они не чувствуют дискомфорта, а получают удовольствие от процесса и результата своей деятельности. Если в коллективе они чаще всего остаются незамеченными (хотя и желают одобрения), то работая индивидуально с наставником, они получают оценку результатов своей деятельности. Воспитанники совместно с педагогами работают в тесном контакте с социальной службой города. Помогая ветеранам войны, труженикам тыла, пожилым людям у детей формируется положительный образ личности.

Целесообразным представляется построение целостной системы разнообразных форм взаимодействия ребенка с взрослыми и сверстниками, обеспечивающие становление индивидуальной неповторимости личности каждого подростка, его равноправие и творческое соучастие как субъекта в воспитании и реабилитации.

Направления программы «Десять шагов к успеху» отражаются в работе Детской организации (далее ДО) учреждения. Деятельность ДО строится по секторам. Организует работу секторов наставник, который курирует деятельность детского самоуправления.

В поисках эффективных форм и методов коррекционно-реабилитационной работы на заседании Детсовета было принято решение

о создании проекта «Детское информационное телевидение «Мечта». При реализации проекта, кардинально изменилась система взаимоотношений между взрослыми и детьми. Из носителя и транслятора знаний педагог превращается в организатора деятельности, консультанта и коллегу. Участие детей в развитии детского телевидения в Центре способствует превращению рутинного воспитательного процесса в результативную созидательную творческую работу. Данная форма работы показывает положительный результат в работе с детьми девиантного и делинквентного поведения. У несовершеннолетних развиваются коммуникативные навыки, умения работать в команде, интеллектуальные и творческие способности.

Процесс реабилитации может быть завершен только в том случае, если в подростке удастся пробудить потребность самосовершенствования, самовоспитания, самореализации.

Литература и источники

1. Мирсогатова М.Н. Специализированные социально-реабилитационные учреждения для несовершеннолетних: опыт и проблемы / М.Н.Мирсогатова // Территориальные социальные службы: теория и практика функционирования. – М., 1995. – 163-167с.
2. Ротовская И.Б. Методика индивидуальных программ социальной реабилитации несовершеннолетних в условиях социально-реабилитационного центра. / И.Б.Ротовская., Л.П.Четвергова. – Вестник психосоциальной и реабилитационной работы, 2000. - №1. - 22-27с.

5. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

Дмитриева И.А.
МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»
г. Юрга, Кемеровская область, Россия

На протяжении своей жизни, каждый человек сталкивается с более или менее значительными личностными утратами и потерями - это естественная сторона нашей жизни. У каждого человека существуют достаточно чёткие представления о том, кого или чего ему было бы особенно жаль лишиться, потерять, утратить. Все это, конечно же, очень индивидуально. Для одного человека смерть члена его семьи может стать страшным потрясением, а другой, возможно, вздохнёт с облегчением, оказавшись в подобной ситуации. Нарушения, развивающиеся после пережитой психологической травмы, затрагивают все уровни человеческого функционирования, приводят к стойким личностным изменениям не только у непосредственных участников, но и у очевидцев и членов их семей. Посттравматические стрессовые нарушения способствуют формированию специфических семейных отношений, особых жизненных сценариев и могут влиять на всю дальнейшую жизнь. Поэтому необходимо рассмотреть проблему оказания систематической и экстренной помощи пострадавшим от влияния травматических событий не только взрослым, но и детям, протекание переживаний травмы, которых несет ряд специфических для данного периода развития личности положений. У переживших экстремальную ситуацию значительно снижается работоспособность, а также критическое отношение к своим возможностям. Главное содержание психологической травмы составляет утрата веры в то, что жизнь организована в соответствии с определенным порядком и поддается контролю. Травма влияет на восприятие времени, и под ее воздействием меняется видение прошлого, настоящего и будущего.

Незамедлительное психотерапевтическое вмешательство, как можно ближе по времени к перенесенной травме, позволяет предотвратить многие нежелательные последствия и переход процесса в хроническую форму. Ребенок, переживший травму по отношению к себе или членам семьи, испытывает такие же сильные чувства, что и взрослый (страх повторения события, разрушение иллюзии справедливости мира, беспомощность).

Задачи психологической реабилитации детей и подростков, переживших тяжелую психическую травму, принципиально различаются в зависимости от момента ее осуществления – непосредственно после травмы и несколько месяцев спустя. На первом этапе реабилитационная работа в целом может быть охарактеризована как медико-психологическая, на втором – как психолого-педагогическая. Этим определяется и подбор специалистов, осуществляющих такую работу. Сразу после психотравмы основной задачей психологической помощи пострадавшим детям и подросткам является экспресс-коррекция острой симптоматики, препятствующей нормальному функционированию ребенка. Преодоление или снижение эмоционального дискомфорта представляется важным не только само по себе, но и как профилактическая мера, снижающая риск последующего развития посттравматического стрессового расстройства.

Основная задача работы с отсроченными последствиями психотравмы – восстановление нормального социального и внутрисемейного функционирования детей. Важно обеспечить регулярное посещение школы (детского сада). Травматические события оставляют в психике ребенка глубокий след, который долго сохраняется в его памяти. Дети, бывшие свидетелями чрезвычайной ситуации, испытывают ночные кошмары, их преследуют страх, навязчивые картины увиденного, у них формируется стойкий невротический синдром. Дети очень меняются эмоционально. Становятся легко раздражительными, тревожными, пугливыми, плаксивыми. Специалисты рассматривают способность ребенка преодолевать невзгоды в качестве поведения, защищающего его от

внутренних и внешних стрессов. В зависимости от того, как ребенок воспримет и осмыслит стрессовую ситуацию, будет зависеть его способность проигнорировать угрозу или обойти источник стресса и не думать о возможных последствиях.

Учёные доказывают наличие защитных факторов у ребенка, которые помогают ему выжить в критических ситуациях. К ним они относят качества характера ребенка и окружающую среду, которая оказывает ему необходимую поддержку. Неоценимую роль при этом снова играет семья. Чем выше её социально-политический статус и чем стабильнее, сплоченнее семья, тем легче детям преодолевать невзгоды. Семья способна оказать ребенку поддержку, вселить в него чувство защищенности и уверенности. Она служит как бы амортизатором против всех внешних опасностей, угрожающих ребенку. Поэтому распад семьи по тем или иным причинам серьезно затормаживает развитие ребенка, как и длительная разлука с ней. Даже малейшее стрессовое состояние у родителей вредно действует на детей, провоцируя у них болезненные симптомы. Ребенок также страдает, когда оказывается разлученным с родителями. В таких ситуациях ребенку нередко приходится брать на себя обязанности взрослого в очень раннем возрасте.

С детьми, переживающими кризис, существует довольно большое количество разных методов, которые позволяют снять эмоциональное напряжение. Например, игра с рисунком. Это интерактивная рисуночная техника, сочетает различные аспекты игровой и художественной (изо) терапии. Предназначена для детей переживающих острую психологическую травму. Ребенок выражает в рисунке свой внутренний мир, а затем в игровой манере прорабатывает затронутые темы. Применение техники имеет катарсический эффект, позволяет ребенку найти ответ на многие вопросы. Для работы необходимы краски, кисти, маркеры, мелки, карандаши, бумага разных форматов. Ребенок сам выбирает изобразительный материал, работает над рисунком (исходя из

разрешаемой проблемы), а психолог задает ему уточняющие вопросы. Далее психолог и ребенок озвучивают персонажей рисунка, стимулируя последнего к высказываниям и раскрытию. Таким образом, сочиняется психотерапевтическая история. Это может быть история в картинках, разбираемая на нескольких занятиях.

Еще одним примером игровых методов для работы с детьми является техника изобразительных преобразований. Это арт-терапевтическая методика, предназначенная для работы с детьми, пережившими психическую травму, ощущающими свою беспомощность. Методика помогает ребенку понять и оценить свою роль в прошедших событиях. Ребенок в течение определенного промежутка времени делает зарисовки в альбоме, а затем, возвращаясь к ранее нарисованным картинкам, делает добавления или изменения. Таким образом, происходит ретроспективная оценка событий. Особенно хорошо оценивать с помощью данной методики позитивные изменения.

Проработав определенный болезненный вопрос, можно вернуться к прежним переживаниям и изменить итоговую картинку. И, наконец, можно использовать прием изготовления книг для подготовки ребенка к возможным психическим травмам или рисуем горе в картинках. Данная техника применяется для профилактики сильных эмоциональных переживаний или для работы с уже имеющимися. Участниками создается книга о предстоящем или случившемся травматичном случае, с целью конкретизировать свои представления о событии. Основной целью является осознание клиентом сути события, осознания его особенностей, освоения оптимальных стратегий поведения. Тогда появляется контроль над ситуацией, снижается чувство тревоги.

Важно помочь ребенку вовремя преодолеть травматический опыт. Нельзя допустить, чтобы он закрепился в стойких личностных изменениях. Обязательно нужно показать ребенка психологу или психотерапевту. И, скорее всего, работа эта будет очень продолжительной.

Счастливое детство - это самое главное наследство, которое мы оставляем своему ребенку. Поверьте, в трудную минуту эти положительные эмоции и уверенность в себе могут оказаться не менее важными, чем фамильный капитал.

Литература и источники

1. Лазарус Р.С. Теория стресса и психофизиологические исследования //Эмоциональный стресс. / Р.С.Лазарус; под ред. Л.Леви: Пер. с англ. – Л.,1970. – С.178-180.
2. Ляшенко А.И., Тиунов С.В., Шатило В.Н. Практика участия психологов МСПП в работе по оказанию экстренной психологической помощи // Психология экстремальных ситуаций / Под ред. В.В.Рубцова, С.Б.Малых. М.: Психологический институт РАО, 2007. С. 199-205
3. Попова Р.Р. Психологическая помощь в кризисных и чрезвычайных ситуациях: Учебное пособие. – Казань: Издательство Казанского ун-та, 2013.
4. Василюк Ф.Е. Психология переживаний. – М.: Издательство Московского университета, 1984.
5. Еремина Л.Ю. Профилактика кризисных психологических состояний у детей в зоне чрезвычайных ситуаций [Текст] / Л.Ю. Еремина // Сборник научных трудов. – М.: МГПУ, 2006.
6. Еремина Л.Ю. Система социально-психологической работы с детьми, переживающими последствия чрезвычайных ситуаций [Текст] / Л.Ю. Еремина // Системная психология и социология, 2011,4.
7. Тарабрина Н.В. Практикум по психологии посттравматического стресса. – СПб: Питер, 2001.

6. СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ ДЛЯ УСПЕШНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ПОДРОСТКОВ В СРЕДЕ СВЕРСТНИКОВ

Конышева Т. Р., Ясакова Н. А.
МКУ «Центр психолого-педагогической помощи населению»
г. Прокопьевск, Кемеровской область, Россия

Социальная адаптация личности является значимой проблемой на протяжении всего развития общества, так как человек вынужден жить в мире, состоящем из других индивидов. Современное общество очень динамично, меняется экономическая ситуация, меняется политическая ситуация, меняются ценности, на основе которых люди выстраивают отношения друг с другом. Поэтому вопрос социальной адаптации личности и в наше время остается особо актуальным.

Первостепенное значение этот процесс приобретает в подростковом возрасте, когда происходит активная социализация ребенка. В этот период идет расширение круга общения, наполнение и углубление его содержания, усвоение норм и правил поведения, приемлемых в социальном окружении ребенка и в обществе в целом. В сфере сознания формируется самооценка, образ «собственного Я», идет осмысление своей социальной принадлежности и социальной роли [2, с. 44].

Ведущим видом деятельности подростка, как известно, является общение со сверстниками. Поэтому для этой возрастной группы детей особенно актуальной является социализация в сфере общения со сверстниками и осознание своей принадлежности к референтной группе. Для подростка резко возрастает значение коллективных отношений, расположение к нему товарищей, их оценка его поступков [1, с. 417]. Неудачи в общении ведут к внутреннему дискомфорту, компенсировать который не могут никакие объективные высокие показатели в других сферах их жизни и деятельности. Если ребенок не может найти в системе удовлетворяющего его общения, он «уходит» из этой системы, чаще психологически, а иногда и буквально. Это является проявлением

социально-психологической дезадаптации, признаками которой считаются повышенная тревожность и неуверенность личности в себе, агрессивность и чувство малоценности, чрезмерное увлечение курением, компьютерами, длительные внутриличностные и межличностные конфликты [3, с. 89-100].

Опираясь на исследования Л.Ю.Овчаренко [2, с. 54-56], в области социально-психологической адаптации подростков и собственный опыт работы, мы выделили несколько признаков успешной социализации подростка в среде сверстников. Такой ребенок:

- находится в референтной группе и удовлетворен ею. Нормы и ценности данной группы играют решающую роль в его социализации, в усвоении им определенного социального опыта;
- имеет возможность реализовать и выразить себя в общегрупповой деятельности, которая одобряется членами группы и другими окружающими его людьми (соседи, учителя, сверстники и так далее);
- имеет признание и высокий статус в группе, способен считаться с «коллективными интересами», уважает нормы коллективной жизни;
- способен устанавливать длительные межличностные контакты с различными людьми, проявлять к ним внимательное отношение;
- имеет адекватное возрасту представление о самом себе, о своих способностях, умеет оценить результаты своей деятельности;
- имеет широкий выбор вариантов поведения, направленных на удовлетворение своих потребностей;
- способен конструктивно реагировать на сложную конфликтную ситуацию, владеет эффективными способами психологической защиты.

Социализация подростка, усвоение им социального опыта протекает по мере все более активного его включения в многоплановые и разносторонние отношения со сверстниками, по мере расширения его многообразных связей с окружающим миром. Когда подросток овладел различными способами взаимодействия с подростковой средой, научился успешно удовлетворять свои потребности, не причиняя вреда себе и

другим, тогда можно с уверенностью говорить о том, что он успешно социализировался [3, с.89-100].

В результате многолетней консультативной деятельности мы выявили, что основной проблемой, волнующей родителей детей 9-12 лет, является проблема взаимодействия ребенка со сверстниками. Родители беспокоятся, что их детей не принимают одноклассники, им трудно найти друзей, подростки часто страдают от насмешек со стороны сверстников.

Обобщая наш опыт взаимодействия с такими подростками, мы выявили несколько неконструктивных стилей поведения, которые дети 9-12 лет используют для решения проблем, возникающих в процессе их взаимодействия со сверстниками:

1. Уход от общения. Отсутствие полноценного общения у детей приводит к тому, что ребята начинают замыкаться в себе, «прячутся» в социальных сетях и компьютерных играх. Виртуальные средства коммуникации часто становятся заменой живого человеческого общения. Такой способ общения очень специфичен, он лишен обратной связи и фактически исключает взаимодействие. Пребывая в иллюзиях виртуальной дружбы, ребенок так и не приобретает реальные навыки общения. Другим вариантом ухода от взаимодействия со сверстниками является замкнутость подростка на общении с взрослыми внутри семьи. В этом случае влияние семьи не заменяется влиянием группы сверстников, выступающей источником норм поведения и получения определенного статуса. Ребенок вместо вхождения в группу сверстников продолжает находиться под родительской опекой. Вследствие этого у подростка не возникает «чувство взрослости», которое Л. С. Выготский считал основным новообразованием подросткового возраста, свидетельствующего об отделении подростка, как от мира детства, так и от мира взрослых.

2. Агрессивный стиль поведения или демонстративное «клоунское» поведение. Оскорбления, клички, невербальные проявления агрессии, игра на публику становятся для подростка способами, помогающими завладеть

вниманием группы, стать популярным. К тому же у детей к этому возрасту еще не сформировано умение эффективно реагировать на проявление агрессии со стороны сверстников. Отсюда рождаются взаимные оскорбления и другие ответные агрессивные реакции.

3. Зависимое поведение, «позиция жертвы». Такие дети готовы на все, чтобы их приняли в компанию. Они во всем подражают лидеру, стараются ему угодить, в результате оставаясь покинутыми или отвергнутыми. Эта категория подростков часто становится объектом для насмешек и оскорблений со стороны сверстников.

Коррекция неконструктивных стилей поведения, на наш взгляд, возможна при создании специальных условий, способствующих социализации подростка. Такие условия мы формируем в процессе индивидуальной, семейной и групповой психокоррекции.

В рамках индивидуальных консультаций совместно с родителями и детьми анализируем поведение подростка и выявляем причины возникающих проблем. При необходимости проводим коррекцию детско-родительских отношений. Если причины трудностей подростка лежат вне семьи, мы разрабатываем новые эффективные стратегии поведения ребенка в детском коллективе, с учетом его личностных особенностей.

На следующем этапе совместно отрабатываем новые стратегии поведения у детей в режиме группового тренинга, по разработанной нами программе «Учимся дружить». Эти занятия создают условия для социальной адаптации подростков в среде сверстников через обучение их навыкам общения. У детей в безопасной, специально сформированной обстановке есть возможность получить информацию о своих способах взаимодействия с окружающими, преодолеть барьеры в общении, стать более уверенными. Особое место в тренинге уделяем анализу качеств, мешающих и помогающих дружбе, обучению новым формам установления контактов. Очень полезным, по мнению детей, является обсуждение конструктивных способов психологической защиты в ситуациях

агрессивного давления со стороны сверстников. На протяжении всех занятий мы работаем на повышение самооценки ребят, развиваем у них умение видеть в окружающих позитивные черты, делать комплименты друг другу. В группе активно работаем над расширением игрового репертуара подростков, что является особо ценным для развития у них дальнейших коммуникативных связей. Родители подростков, анализируя итоги тренинга, отмечают, что у детей расширился круг межличностных контактов с различными людьми, улучшилось качество взаимоотношений со сверстниками, изменилось их поведение в сложных, конфликтных ситуациях.

Появление признаков успешной социализации в поведении подростков доказывает эффективность построенной нами пошаговой работы с подростками, их семьями и подростковыми группами.

Литература и источники

1. Леванова Е.А. Они уже не дети (К вопросу о психологических особенностях разных подростковых возрастных групп). / Возрастная психология: Детство, отрочество, юность: Хрестоматия: Учеб. пособие для студ. пед. вузов / Сост. и науч. ред. В.С. Мухина, А.А. Хвостов.- М: Издательский центр «Академия», 2000.- 624 с.
2. Овчаренко Л.Ю. Проблемы успешности социально-психологической адаптации подростков в современной среде / Л.Ю.Овчаренко // Системная психология и социология, 2015, Т. 1, № 13. – 44–56 с.
3. Романова Е.С., Рябова И.В., Овчаренко Л.Ю., Абушкин Б.М. К вопросу о социальном партнерстве в структуре модели психолого-педагогического сопровождения учащихся образовательных учреждений [Текст] / Романова Е.С., Рябова И.В., Л.Ю. Овчаренко, Абушкин Б.М. // Системная психология и социология, 2013, №8, - 89-100 с

7. ПРОФИЛАКТИКА ПРОТИВОПРАВНОГО ПОВЕДЕНИЯ И УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

Косинова О.В.
МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»
г. Мыски, Кемеровская область, Россия

Детские правонарушения, безнадзорность и беспризорность, - следствие современной социально-экономической и духовно-нравственной ситуации, сложившейся в России к концу XX века, которая характеризуется нарастанием социального неблагополучия семей, падением их жизненного уровня, криминализацией среды, ростом преступности среди взрослых и порождают опасные для подрастающего поколения и общества в целом тенденции:

- рост числа граждан, лишённых родительских прав, что предопределяет широкое распространение социального сиротства и беспризорности среди несовершеннолетних;
- массовые нарушение прав детей;
- рост ранней алкоголизации и наркомании подростков, который ведёт к увеличению числа преступлений, совершаемых несовершеннолетними;
- омоложение преступности;
- увеличение числа несовершеннолетних правонарушителей из семей, находящихся в социально-опасном положении.

Эти проблемы свидетельствуют о необходимости совершенствования системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Поэтому для решения обострившихся вопросов необходимо систематизировать имеющиеся наработки, разработать оптимальную систему работы, которая бы позволила не подгонять ребенка под шаблоны требований, а вносить

коррективы в его поведение, способствовать саморазвитию личности воспитанника.

Цели и задачи

Цели:

- профилактика и предупреждение правонарушений среди воспитанников центра;

- формирование у несовершеннолетних устойчивых установок на неприятие наркотических веществ, и навыков здорового образа жизни;

- расширение кругозора воспитанников по вопросам правовой культуры.

Задачи:

- способствовать развитию прав.компетенции воспитанников для защиты своих прав, свобод и законных интересов;

- формировать устойчивое позитивное отношение у воспитанников к здоровому образу жизни и законопослушному поведению.

- освоением приемов поведения, позволяющих избежать вовлечения в криминогенную среду;

- формировать умения регулировать свое поведение, прогнозировать последствия своих действий;

- взаимодействовать (по мере необходимости) со специалистами социальных служб, представителями служб ПДН, по профилактике правонарушений несовершеннолетних;

Данная программа призвана обеспечить условия для целенаправленной воспитательной работы по профилактике и предупреждению правонарушений среди воспитанников центра. Сейчас крайне необходимо формировать у детей мировоззрение, основанное на уважение к закону, знание прав человека и умение найти пути решения жизненных проблем. Моя задача помочь детям адаптироваться к жизни, научить их жить в обществе, регулирую свои отношения с государством, другими людьми.

В результате выше изложенного, с воспитанниками проводится следующая работа: при поступлении ребёнка в СРЦ в течение 1-2 рабочих смен я знакомлюсь с воспитанником, располагаю его в общении, затем провожу с ним тестовую диагностику, с помощью которой, выясняю для себя, как простроить с данным ребёнком индивидуальную и групповую работу.

Занятия проводятся в 3-х направлениях:

- **«Моё право- мой выбор- моя ответственность!» (мероприятия по повышению правовой грамотности воспитанников);**

Проводились индивидуальные беседы по темам «Что такое права и обязанности человека в обществе», «Правонарушения и ответственность за них, уголовная ответственность несовершеннолетних».

Был проведён видео лекторий по теме «Имею право знать!» с просмотром и обсуждением социальных роликов на данную тему;

Круглый стол «Нормы жизни в обществе» (каждый воспитанник имел возможность высказать своё мнение и доказать свою позицию по данной теме, занятие завершилось просмотром худ. фильма «Учитель» с обсуждением).

- **«Горькие плоды сладкой жизни» (занятия по профилактике тяжких последствий употребления ПАВ);**

Индивидуальные беседы по темам «Табак и алкоголь – дорога вне куда!», «Наркотики – зависимость, последствия – закон!». Диспут «Вред курения», каждый воспитанник готовил сообщение и доказывал свою точку зрения в данном вопросе. Перед проведением мероприятия детям был показан видео материал, где с научной и медицинской точки зрения объяснялись последствия употребления табака.

Круглый стол «Бездна, в которой мне нет места!» при использовании современных технологий, детям было наглядно показано, как получать информацию о влиянии ПАВ средств, с помощью видео

материалов показывались последствия употребления ПАВ, всё это сопровождалось комментариями и обсуждением среди воспитанников.

После проведения данного мероприятия у нескольких воспитанников появилось желание выразить свой протест к употреблению ПАВ через рисунки, которые были отправлены на Российские конкурсы и получены призовые места. Это явилось большим стимулом к желанию вести здоровый образ жизни.

- **«Я и мои поступки» (занятия по предупреждению и профилактике правонарушений)**

Индивидуальные занятия «Разрешение конфликтов без насилия», «Шалость. Злонамеренный поступок», «Опасные и безопасные ситуации». Диспут «Свой путь мы выбираем сами»; в ходе проведения применены все знания, которые дети приобрели в результате индивидуальных бесед, были предложены устные и видео ситуации, которые дети решали и обсуждали в ходе диспута.

В результате выше изложенного хочу подытожить, что проведённые мероприятия очень эффективно влияют на подростков т.к. им не навязывается готовое мнение взрослых, а ребята самостоятельно, с помощью предложенных современных технологий, общения друг с другом, при помощи полученных новых знаний через видео и интернет ресурсы, подходят к правильным выводам, проявляют желание выполнять работы на конкурсы РФ и получать призовые места.

Хочу заметить, что в период нахождения подростков «группы риска» в СРЦ, среди них не было совершено ни одного противоправного действия.

В дальнейшем планирую сотрудничать с представителями службы ПДН, а также создать правовой уголок для воспитанников «Закон о нас, и мы о законе», с помощью которого, подростки смогут не только в индивидуальных или групповых занятиях получить полезную

информацию, но и самостоятельно ознакомиться, а также задать интересующие их вопросы в рамках программы.

Литература и источники

1. Еремин В.А. «Улица -подросток — воспитатель» Москва «Просвещение», 1991 г.
2. Конвенция о правах ребенка.
3. Кудрявцев В.Н. Закон, поступок, ответственность, М., 1995.
4. Лукьянов В.В. Административное правонарушение и уголовное преступление, в чем различие. // Государство и право. 1999. №3.
5. Мороз О.П. «Группа риска». «Просвещение» Москва, 1990 г.
6. Профилактика социального поведения школьников: система работы образовательных учреждений.// авт. Е.Ю. Ляпина. - Волгоград: Учитель, 2007.
7. Профилактика безнадзорности, беспризорности и правонарушений среди несовершеннолетних, взаимодействие субъектов профилактики, комплексная работа управления образованием, система работы образовательного учреждения, нормативная документация// Авт. - сост.: Е.П. Картушева, Т.В. Романенко.-М.:Изд «Глобус», 2009.
8. Система работы по профилактике правонарушений среди несовершеннолетних в образовательных учреждениях.// Сост. Г.А. Ромашкина. - Волгоград: ИТД «Корифей», 2006.
9. Федеральный закон «Об основах профилактики и безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24.06.1999 №120-ФЗ.

8. ДЕВИАНТНОЕ И ДЕЛИНКВЕНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ: КОРРЕКЦИОННО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ

Кречетова М.В.
МКУ «СРЦ для несовершеннолетних»
г. Мыски Кемеровская область, Россия

Показателем социальной зрелости индивида служит его готовность быть активным членом общества, выполнять разнообразные внутрисемейные обязанности, различные роли в социуме, в межличностном общении в группе. Вместе с тем наличие неблагоприятных социально-педагогических обстоятельств, негативных макро- и микросоциальных условий ведет к социальной дезадаптации, т.е. неадекватности поведения подростков нормам и требованиям той системы общественных отношений, в которую они включаются по мере своего социального становления и развития. Наряду с социальной дезадаптацией происходит и процесс десоциализации – отчуждения индивида от институтов социализации (семьи, группы, ученического коллектива), которые являются носителями норм морали и права.

Поэтому перед педагогами, психологами, родителями встает проблема своевременного предотвращения отчуждения подростка от социальных институтов, профилактики (предупреждения) негативного влияния макро- и микросреды, способствующего формированию и развитию отклоняющегося, девиантного поведения.

Под девиантным (от лат. deviatio – отклонение) поведением в современной социологии подразумевается, с одной стороны, поступок, действия человека, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам или стандартам, а с другой – социальное явление, выраженное в массовых формах человеческой деятельности, не соответствующих официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам или стандартам.

Исходным, для понимания девиантного поведения, служит понятие социальной нормы, которая понимается как предел, мера допустимого (дозволенного или обязательного) в поведении или деятельности людей, обеспечивающие сохранение социальной системы.

Делинквентное поведение (от лат. delictum — проступок, англ. — delinquency — правонарушение, провинность) — антиобщественное противоправное поведение индивида, воплощённое в его поступках (действиях или бездействии), наносящих вред как отдельным гражданам, так и обществу в целом. Делинквентное поведение является отклоняющимся (девиантным) поведением.

В целом, к формам девиантного поведения обычно относят: уголовную преступность, алкоголизм, наркоманию, проституцию, азартные игры, психическое расстройство, самоубийство, самовольный уход и бродяжничество.

Доктор психологических наук С.А. Беличева считает, что эффективная ранняя профилактика правонарушений несовершеннолетних может быть обеспечена лишь путем применения широких комплексных мер: социально-педагогических, организационно-административных и медико-педагогических.

1. В воспитательной работе с подростками важным условием эффективной воспитательно-профилактической деятельности является повышение уровня психолого-педагогических знаний воспитателей, родителей, что позволит избавиться от педагогических ошибок, которые особенно часто совершаются из-за незнания либо непонимания возрастных психофизиологических ошибок «трудного», «кризисного» подросткового возраста.

2. Необходимость создания специальных центров социальной реабилитации, повсеместно действующих консультационных пунктов, психологических служб, оказывающих органам профилактики помощь в диагностике, определении характера трудновоспитуемости, состояния

нервно-психического здоровья, уровня интеллектуального развития, в определении наиболее оптимальных коррекционно-реабилитационных программ.

3. Ведущая роль в предупреждении правонарушений отводится мерам общего социально-педагогического характера, то есть совершенствованию системы образования и воспитания подрастающего поколения, оздоровлению ближайшего окружения детей и подростков и, прежде всего, условий их семейного воспитания [1].

Исследователь В.А. Никитин выделяет следующие основные направления педагогической деятельности по профилактике и преодолению девиантного поведения детей и подростков:

1. Повышение роли семьи в профилактике социально-отклоняющегося поведения у детей.

В рамках данного направления требуется решить проблему подготовки будущих родителей к семейной жизни и воспитанию своих детей; создание благоприятной нравственной обстановки в семье и во внутрисемейных взаимоотношениях; предупреждение ошибок в семейном воспитании; формирование у ребенка твердых нравственных ориентиров, нравственной позиции; формирование у ребенка нравственно-волевых качеств; недопущение насилия над ребенком; предотвращение приобщения подростков к спиртным напиткам, курению, азартным играм.

2. Повышение воспитательной роли образовательных учреждений в предупреждении и преодолении девиантного поведения детей и подростков.

Путями повышения воспитательной роли образовательного учреждения автор видит в создание благоприятной обстановки в условиях образовательного учреждения, профессионализме преподавательского состава, в развитие системы внеучебной воспитательной работы с детьми и подростками, в создании социальной службы, оказывающей помощь учителю и родителям в работе с подростками девиантного поведения –

побуждение преподавательского состава к самосовершенствованию, повышению своего педагогического мастерства и педагогической культуры;

3. Развитие целесообразного взаимодействия семьи и школы; семьи, школы и административных органов по месту жительства в предупреждении и преодолении девиантного поведения детей и подростков.

4. Управление наиболее целесообразным влиянием на круг общения, взаимодействия ребенка в процессе его развития, воспитания.

5. Развитие внешкольной системы консультирования и помощи семье и детям в преодолении девиантного поведения.

6. Повышение роли специальных учреждений по перевоспитанию и исправлению девиантного поведения детей и подростков.

7. Развитие сети центров по преодолению социально-педагогических проблем детей, подростков, юношества; педагогической коррекции, педагогической реабилитации; медико-социально-педагогических по преодолению детского и юношеского алкоголизма, наркомании, а также реабилитации жертв насилия, социальной виктимологии.

8. Использование позитивных возможностей средств массовой информации и ограждение детей и подростков от их негативного влияния.

9. Приобщение детей и подростков к участию в общественных центрах, организациях (спортивных, культурно-досуговых, туристских, театральных и др.).

10. Активизация самовоспитания, самовоспитательной деятельности по исправлению и преодолению негативных качеств и привычек, помощь молодому человеку в работе над собой [4].

В процессе профилактики и коррекции отклоняющегося поведения необходимо обратить внимание на проблемы досуга несовершеннолетних, развитие полезных интересов и высших духовных ценностей. Необходимо развивать полезные интересы подростков, чтобы свободное время стало

фактором развития, а не фактором криминализации подрастающего поколения.

Доктор педагогических наук А.И. Кочетов рассматривает процесс перевоспитания как корректирующее педагогическое воздействие на личность «трудного» подростка и включает решение следующих задач и функций:

1. Восстановительная, предполагающая восстановление тех положительных качеств, которые преобладали у подростка до появления трудновоспитуемости, обращение к памяти подростка о его добрых делах.

2. Компенсирующая, заключающаяся в формировании у подростка стремления компенсировать тот или иной недостаток усилением деятельности в той области, которую любит, в которой может добиваться быстрых успехов. Если подросток плохо учится, то может преуспевать в спорте, труде и т.д.

3. Стимулирующая функция направлена на активизацию положительной общественно-полезной деятельности ученика, она осуществляется посредством осуждения или одобрения, т.е. небезразличного, эмоционального отношения к личности подростка, его поступкам.

4. Исправительная функция связана с исправлением отрицательных качеств подростка и предполагает применение разнообразных методов поощрения, внушения, убеждения, примера и т.д., связанных с коррекцией поведения [3].

Часто девиантное поведение связано с аддикцией, т.е. со стремлением избежать внутреннего социально-психологического дискомфорта, изменить свое социально-психическое состояние, характеризующееся внутренней борьбой, внутриличностным конфликтом. Поэтому девиантный путь выбирают, прежде всего, те, кто не имеет легальной возможности для самореализации в условиях сложившейся социальной иерархии, чья индивидуальность подавляется, личностные

стремления блокируются. Такие люди не могут сделать карьеру, изменить свой социальный статус, используя легитимные каналы социальной мобильности, в силу чего считают неестественными и несправедливыми общепринятые нормы порядка.

Если тот или иной вид девиации приобретает устойчивый характер, становится нормой поведения для многих, общество обязано пересмотреть принципы, стимулирующие отклоняющееся поведение, или провести переоценку социальных норм. В противном случае поведение, которое считалось девиантным, может стать нормальным. Чтобы деструктивная девиация не получала широкого распространения, необходимо:

- расширять доступ к легитимным способам достижения успеха и продвижения по социальной лестнице;
- соблюдать социальное равенство перед законом;
- совершенствовать законодательство, приводя его в соответствие с новыми социальными реалиями;
- стремиться к адекватности преступления и наказания.

В МКУ «СРЦ для несовершеннолетних» г. Мыски для профилактики и коррекции отклоняющегося поведения ведётся работа, направленная на изучение социального состава воспитанников; сбор первичной информации о воспитанниках с девиантным поведением; разработку и осуществление комплекса мероприятий по ранней профилактике правонарушений, алкоголизма, наркомании, токсикомании; вовлечение всех воспитанников и воспитанников «группы риска» в кружки и спортивные секции; индивидуальные беседы с воспитанниками; организация отдыха несовершеннолетних в каникулярное время и досуга в течение всего года. Также профилактическая работа с детьми включает предупредительно-профилактическую деятельность и индивидуальную работу с воспитанниками с девиантным поведением: выявление причин отклонений в поведении; беседы социального педагога, психолога, воспитателей, администрации реабилитационного центра с

воспитанниками; беседы инспектора ОПДН; вовлечение в творческую жизнь центра, в кружки, секции; проведение тренинговых занятий с категорией таких воспитанников; контроль за посещаемостью уроков ребятами «группы риска»; сотрудничество со школами, в которых обучаются воспитанники центра.

Также в рамках коррекционно-реабилитационной работы по профилактике девиантного поведения осуществляется межведомственное сотрудничество с организациями города на основе договоров. Дети дошкольного возраста посещают занятия в Центре гуманитарного развития личности им. Г.П. Неунывахина по развитию речи, музыке и математике. Воспитанники ежемесячно посещают городские мероприятия, выставки и конкурсы, которые проходят в Городском доме культуры, Городской центральной библиотеке. Также реабилитационный центр сотрудничает с Советом Ветеранов г. Мыски, спортивным комплексом «Энергетик», казачьей станицей «Мысковская», православной церковью Серафима Саровского.

С каждым годом увеличивается количество организаций города, которые вносят большой вклад в воспитательную, коррекционно-реабилитационную работу с воспитанниками центра.

Помощь молодым людям в работе над собой оказывают и наставники, в лице воспитателей и других сотрудников центра.

В результате путём создания условий для успешной адаптации личности подростка в условиях МКУ «СРЦ для несовершеннолетних» г. Мыски через комплекс профилактических мер по выявлению и предупреждению возникновения девиантного поведения снизилось количество случаев проявления отклоняющегося поведения.

Литература и источники

1. Беличева С.А. Основы превентивной психологии. – М.: Ред.-изд. центр Консорциума "Социальное здоровье России", 1994. – 221 с.

2. Змановская Е.В. Девиантология. Психология отклоняющегося поведения. — М.: Академия, 2004. — 288 с.
3. Кочетов А.И., Верцинская Н. Н. Работа с трудными детьми : Кн. для учителя. –М.: Просвещение, 1986. – 160 с.
4. Никитин В.А. Социальная педагогика: Курс лекций. – М.: ВЛАДОС, 2000. – 416 с.

9. ДЕВИАНТНОЕ И ДЕЛИНКВЕНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Плуталова М.А.
Муниципальное казенное учреждение социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Алые паруса»
г. Новокузнецк, Кемеровская область, Россия

Глубокие социальные изменения, происходящие в нашем обществе, - кризисное состояние экономики, культуры, образования ухудшают условия жизни и воспитания молодого поколения. Это приводит к увеличению трудностей и рисков, с которыми сталкиваются ребенок и его родители. Как следствие, отмечается целый ряд негативных явлений в детской и подростковой среде. В любом социальном обществе всегда существуют социальные нормы, принятые в данном социуме, то есть правила, по которым это общество живет. Отклонение или несоблюдение этих норм является социальным отклонением, или девиацией.

Девиации включают в себя девиантное, делинквентное поведение.

Девиантное поведение – один из видов отклоняющегося поведения, связанный с нарушением соответствующих возрасту социальных норм и правил поведения, характерных для микросоциальных отношений (семейных, школьных) и малых половозрастных социальных групп. Т.е. этот тип поведения можно назвать антидисциплинарным. Типичными проявлениями девиантного поведения являются ситуационно

обусловленные детские и подростковые поведенческие реакции, такие как: демонстрация, агрессия, вызов, самовольное и систематическое отклонение от учебы или трудовой деятельности; систематические уходы из дома и бродяжничество, пьянство и алкоголизм детей и подростков; ранняя наркотизация и связанные с ней асоциальные действия; антиобщественные действия сексуального характера; попытки суицида.

Делинквентное поведение, характеризуется как повторяющиеся асоциальные проступки детей и подростков, которые складываются в определенный устойчивый стереотип действий, нарушающих правовые нормы, но не влекущих уголовной ответственности из-за их ограниченной общественной опасности или не достижения ребенком возраста, с которого начинается уголовная ответственность. Типы делинквентного поведения: агрессивно-насильственное поведение, включая оскорбления, побои, поджоги, садистские действия, направленные, в основном, против личности человека; корыстное поведение, включая мелкие кражи, вымогательство, угоны автотранспорта и другие имущественные посягательства, связанные со стремлением получить материальную выгоду; распространение и продажа наркотиков. Делинквентное поведение выражается не только во внешней, поведенческой стороне, но и во внутренней, личностной, когда у подростка происходит деформация ценностных ориентаций, ведущая к ослаблению контроля системы внутренней регуляции.

Одной из технологий работы социального педагога с дезадаптированными подростками является их социально-педагогическая реабилитация. Реабилитация может рассматриваться как система мер, направленных на решение задач достаточно широкого диапазона – от привития элементарных навыков до полной интеграции человека в обществе.

Следует различать различные виды реабилитации: медицинскую, психологическую, педагогическую, социально-экономическую, профессиональную, бытовую. Медицинская реабилитация направлена на полное или частичное восстановление, или компенсацию той или иной утраченной функции организма ребенка или на возможное замедление прогрессирующего заболевания. Психологическая реабилитация направлена на психическую сферу подростка и имеет своей целью преодоление в сознании подростка с девиантным поведением представления о его ненужности и никчемности как личности. Профессиональная реабилитация предусматривает обучение или переобучение подростка доступным для него формам труда, поиск для него рабочего места с облегченными условиями труда и сокращенным рабочим днем. Бытовая реабилитация имеет в виду предоставление нормальных условий жизни подростка. Социальная реабилитация – это процесс восстановления способности ребенка к жизнедеятельности в социальной среде, а также самой социальной среды и условий жизнедеятельности личности, которые были ограничены или нарушены по каким-либо причинам. Социально-педагогическая реабилитация – это система мер воспитательного характера, направленная на формирование личностных качеств, значимых для жизнедеятельности ребенка, активной жизненной позиции ребенка, способствующих интеграции его в общество; на овладение необходимыми умениями и навыками по самообслуживанию, положительными социальными ролями, правилами поведения в обществе; на получение необходимого образования. Социально-педагогическая реабилитация подростков с девиантным поведением реализуется, как правило, в специализированных учреждениях, которые называются реабилитационными центрами. Задачами таких учреждений являются: профилактика безнадзорности, бродяжничества дезадаптированных детей и подростков; медико-психологическая помощь детям, попавшим по вине родителей или в связи с экстремальной ситуацией (в том числе

физического и психического насилия, опасных условий проживания и др.) в трудную жизненную ситуацию; формирование положительного опыта социального поведения, навыков общения и взаимодействия с окружающими людьми; выполнение попечительских функций по отношению к тем, кто остался без попечения родителей или средств к существованию; психологическая и педагогическая поддержка, способствующая ликвидации кризисных состояний личности; содействие в возвращении в семью; обеспечение возможности получать образование, нормально развиваться; забота о дальнейшем профессиональном и бытовом устройстве.

В данных учреждениях социально-педагогическая реабилитация включает три основных этапа: диагностики; создания и реализации реабилитационной программы; постреабилитационной защиты ребенка. Диагностика предполагает социально-педагогическое исследование, направленное на определение уровня развития эмоционально-познавательной сферы несовершеннолетнего, сформированности качеств личности, социальных ролей, профессиональных интересов. Реабилитационная программа создается индивидуально для каждого ребенка и включает основные элементы: цель, задачи, методы, формы, средства, этапы деятельности. Основной целью реабилитационной программы является формирование и коррекция нравственных ценностей личности, помощь детям в приобретении навыков коммуникативного общения. Постреабилитационная защита предполагает помощь ребенку после его выхода из реабилитационного центра в восстановление гармоничных отношений с семьей, друзьями, школьным коллективом путем регулярного патронажа и коррекции возникающих конфликтов.

При построении социально-педагогической реабилитационной работы необходимо учитывать следующее:

1. Опора на положительные качества несовершеннолетнего, создание «ситуации успеха», акцентирование внимания на сильные стороны подростка.

2. Формирование будущих жизненных устремлений. Имея, как правило, хроническую неуспеваемость в школе, подростки часто отчаиваются, не верят в свои силы, не видят будущего. Для такого подростка важно дальнейшее профессиональное самоопределение, и в этом случае помощь социального педагога вместе с психологом направлена на определение его будущей профессии, выбор соответствующего интересам и возможностям подростка учебного заведения и трудоустройство.

3. Помимо деятельности, связанной с его дальнейшей трудовой судьбой, необходимо включение несовершеннолетнего, склонного к девиантному поведению, в значимую для него и общественно-полезную деятельность, а не чтение ему моралей, нотаций, нравоучений, наставлений. Это сложная задача, так как зачастую требует изменения не только отношения к тому или иному виду деятельности, но и нормализацию отношений с коллективом детей. Как показывает практика, у трудновоспитуемых подростков свободного времени в четыре раза больше, чем у других школьников, и столь же велика разница его качественного использования. Если благополучные подростки самоутверждаются в учебе, труде, личных увлечениях, то для трудных подростков вхождение в эти сферы ограничено, и избыток свободного времени становится для них криминогенным фактором, существенно влияющим на нравственный облик несовершеннолетнего.

4. Глубокая доверительность и уважение во взаимоотношениях с подростком. В силу отсутствия у дезадаптированных подростков опыта доброжелательного, спокойного общения, любое воспитательное воздействие встречает активное сопротивление несовершеннолетнего

этому действию. Терпение и выдержка – главные помощники социальному педагогу в работе с такими детьми.

Эффективность реабилитационной работы возможна при соблюдении трёх условий: высокой мотивации всех участников программы: ребенка, родителей, социального педагога, специалистов; психолого-педагогической компетентности специалистов и руководителей реабилитационного учреждения; координации деятельности различных государственных служб: образования, здравоохранения, правоохранительных органов.

Литература и источники

1. Змановская Е. В. Девиантология: Психология отклоняющегося поведения. – М.: Издательский центр "Академия", 2003. – 288с.
2. Клейберг Ю. А. Социальная работа и коррекция девиантного поведения подростков. – М.:Профессионал. - 1997. - №11-12. - С. 50-52.
3. Олиференко Л.Я., Шульга Т.И., Дементьева И.Ф. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска. – М.: Издательский центр «Академия», 2000. – 256с.
4. Шнейдер Л.Б. Девиантное поведение детей и подростков. – М.: Академический Проект; Трикста, 2005. – 336с.

10. ПРИЧИНЫ ДЕВИАНТНОГО И ДЕЛИНКВЕНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, КОРРЕКЦИННО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Савченко Л.П.

МКУ «Социально - реабилитационный центр для несовершеннолетних «Маленький принц»

г. Кемерово, Кемеровская область, Россия.

Поведение некоторых детей и подростков обращает на себя внимание нарушением социальных норм и требований. Оценка любого

поведения всегда подразумевает его сравнение с какой-то нормой. Проблемное поведение часто называют **девиантным.**

Девиантное поведение - это система поступков, отклоняющихся от общепринятой или подразумеваемой нормы (психическое здоровье, права, культура, мораль).

Девиантное поведение подразделяется на две большие категории. Во-первых, это поведение, отклоняющееся от норм психического здоровья, подразумевающее наличие явной или скрытой психопатологии. Во-вторых, это поведение антисоциальное, нарушающее какие-то социальные и культурные нормы, особенно правовые. Когда такие поступки сравнительно незначительны, их называют правонарушениями, а когда серьёзны и наказываются в уголовном порядке - преступлениями. Соответственно говорят о **делинквентном** (противоправном) и криминальном (преступном) поведении.

Обычно именно делинквентность служит наиболее частой причиной для разбирательств в комиссиях по делам несовершеннолетних.

Причины девиантного и деликвентного поведения несовершеннолетних связывают с условиями воспитания, особенностями физического развития и социальным окружением. Чаще всего они кроются в недостаточном надзоре, внимания со стороны близких, в тревоге и страхе за наказание, в фантазерстве и мечтательности, желании устранится от опеки родителей и воспитателей, в жестоком обращении со стороны товарищей, в немотивированной тяге сменить скучную обстановку. Особую роль играет психологический климат семьи. Ведь именно семья дает ребенку базисные, фундаментальные ценности, поведенческие стереотипы, нормы. Основная масса девиантных и деликвентных детей и подростков вырастают в неблагополучных семьях.

Девиантное поведение вначале всегда бывает немотивированным. Несовершеннолетний хочет соответствовать требованиям общества, но по каким-то причинам (конституционные факторы, социальные условия,

неумение правильно определить свои социальные идентичности и роли, противоречивые ожидания значимых других, недостаток материальных ресурсов, плохое овладение нормальными способами социальной адаптации и преодоления трудностей) он не может этого сделать. Это отражается в его самосознании и толкает на поиск в других направлениях. При этом образуется прочный круг. Девиантные поступки увеличивают привлекательность совершающего их несовершеннолетнего для других, которые принимают такой стиль поведения; совершая антинормативные поступки, дети и подростки привлекают к себе внимание.

Вместе с тем девиантные поступки усиливают потребность несовершеннолетнего в социальном одобрении группы. Наконец, девиантные действия вызывают отрицательное отношение к санкции со стороны «нормальных» других, вплоть до исключения девиантного несовершеннолетнего из общения с ним. Это способствует активизации общения с девиантной средой, уменьшает возможности социального контроля и способствует дальнейшему усилению девиантного поведения и склонности к нему. Для этой ситуации характерно формирование обратной зависимости между отношениями несовершеннолетнего в семье и степенью его вовлечённости в девиантные группы. В результате девиантные поступки из немотивированных становятся мотивированными.

Формы девиантного поведения:

- клептомания;
- вандализм;
- бродяжничество;
- игромания;
- алкоголизм;
- наркомания;
- пищевые девиации;
- сексуальная девиация;
-суицидальное поведение.

Формы деликвентного поведения:

- дисциплинарный проступок;
- административное правонарушение;
- преступление.

Девиантное и делинквентное поведение детей и подростков обязательно нужно брать под контроль и осуществлять с ними коррекционно—педагогическую деятельность, которая представляет собой планируемый и особым образом организуемый педагогический процесс, реализуемый с одним несовершеннолетним или группой несовершеннолетних, имеющих незначительные отклонения в развитии и девиации в поведении, и направленный не только на исправление и реконструкцию индивидуальных качеств личности и недостатки поведения, но на создание необходимых условий для ее формирования и развития, способствующей полноценной интеграции несовершеннолетнего в социум.

Коррекционно - педагогическая работа с несовершеннолетними с отклоняющимся поведением осуществляется на трех уровнях: коррекция, профилактика, социализация. В ней выделяются следующие направления:

- нормализация отношений несовершеннолетних с окружающим миром, прежде всего с педагогами и детским коллективом;
- компенсация пробелов и недостатков в общем развитии ребенка, усиление деятельности в той области, которую он любит, в которой может добиться хороших результатов (компенсация в области интересного дела, увлечения спортом, техникой, музыкой и др);
- восстановление положительных качеств личности, которые получили незначительную деформацию (девиацию);
- постоянная стимуляция положительных качеств, не утративших социальной значимости; интенсификация положительного развития личности, формирование ведущих положительных качеств;

- усвоение и накопление социально ценного жизненного опыта, обогащение практической деятельности в различных сферах жизни;

- накопление навыков нравственного поведения, здоровых привычек и потребностей на основе организации деятельности несовершеннолетних по удовлетворению их интересов;

- исправление как преодоление отрицательного, то есть ликвидация пробелов в формировании положительных и искоренение отрицательных качеств и вредных привычек.

Деформацию личностного развития несовершеннолетних в большинстве случаев можно предотвратить, если вовремя заметить девиацию и вовремя их реабилитировать. Социально – педагогическая реабилитация несовершеннолетних с отклонениями в поведении реализуется, как правило, в социально—реабилитационных центрах, коррекционно—педагогическая деятельность которых как раз и направлена:

- на диагностику деформации в личностном развитии детей и подростков с девиантным поведением с целью разработки программы их психолого-педагогической и социальной реабилитации;

- восстановление и развитие таких важных форм человеческой деятельности как игра, учение, труд, общение;

- восстановление или компенсацию социальных связей детей и подростков, предоставление им возможности усвоить те социальные нормы, которые не были усвоены ранее вследствие крайне неблагоприятного социального окружения;

- прогнозирование и профилактику отклонений в формировании личности в будущем.

Литература и источники

1. А.Д. Гонеев «Основы коррекционной педагогики». Академия, Москва, 1999-280с.

2. Е.В. Змановская «Девиантное поведение личности и группы». СПб, Питер, 2010-352с.
3. Ю.А. Клейберг «Психология девиантного поведения». ТЦ Сфера, Москва, 2001-160с.

11. ТЕХНОЛОГИЯ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА

Свирепова И.В.
МКУ АСГО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»
г. Анжеро-Судженск, Кемеровская область, Россия

К величайшему сожалению, не существует такого счастливого общества, в котором все его члены вели бы себя в соответствии с общими нормативными требованиями. Термин «девиантное поведение» применяется в психологии, социологии, философии, медицине. Проблема девиантного поведения является актуальной в современном мире и заключается в сложности и многоплановости определения психологического, социального развития детей и подростков, которое может отрицательно сказаться на обществе в целом. Зная глубину и обоснованность социальной работы с подростками, особенность проблемных ситуаций, возникающих в этом возрасте, можно предотвратить многие проблемы, проявляющиеся впоследствии в обществе [2, с.102].

Девиантное поведение – это система поступков, отклоняющихся от общепринятой или подразумеваемой нормы, будь то нормы психического здоровья, права, культуры, морали. Выделяют антисоциальное (делинквентное) поведение – угрожающее социальному порядку и благополучию окружающих: насилие в отношении сверстников, жестокое

обращение с животными, хулиганство, кражи, вандализм, дерзость и сквернословие [1, с. 28].

Как правило, в Центр поступают несовершеннолетние, которые находятся в состоянии депрессии, агрессии, имеют высокий уровень тревожности, различные отклонения в психическом развитии. Это подростки социально и педагогически запущенные, ослабленные. В их опыте отсутствует, либо оказывается деформированной, потребность в основных видах деятельности, познании, труде, игре, общении. Многие из них хронически больны, имеют нервные расстройства, подавлены, заторможены или, напротив, возбуждены и даже агрессивны. Жизнь в нездоровой семейной обстановке не способствовала формированию санитарно-гигиенических и бытовых навыков. Неправильный выбор форм, методов и средств родительского воздействия, как правило, ведет к возникновению у несовершеннолетних нездоровых представлений, привычек и потребностей, которые ставят их в ненормальные отношения с обществом. У них ослаблено чувство стыда, они грубы, агрессивны, несдержанны. Это подростки с исковерканными представлениями о нормах взаимоотношений, взаимодействии с другими людьми. Жизнь многих детей прошла в борьбе за выживание. Поэтому часто все их внимание сконцентрировано на собственной персоне. Указанные выше отклонения в поведении и личностном развитии воспитанников центра говорят о наличии девиантности в их поведении.

Поведение подростков, находящихся на реабилитации в социальном учреждении, характеризуется непоследовательными поступками, нередко – отгороженностью от окружающих, недоверчивостью, трудностями адаптации в новых условиях. Многие из них не находят общего языка со сверстниками, не умеют играть с другими детьми. Причины конфликтности подростка – в отсутствии навыков общения, неадекватного оценивания себя, эмоциональной неуравновешенности, замкнутости. При этом подростки ведут себя по-разному: пассивно подчиняются, когда

сверстники «выталкивают» их из своего круга, либо сами уходят, но испытывают чувство озлобления и желание отомстить сверстникам. У них высокая чувствительность и уязвимость. На любое слово реагируют очень остро, не слушаются, отказываются от еды, не хотят находиться в группе со сверстниками, уединяются. Степень выраженности девиантности поведения имеет широкий диапазон – от лёгких отклонений в поведении, стоящих на грани с нормой, до патологических состояний, когда речь может идти о бродяжничестве, сексуальной расторможенности, склонности к воровству и т. д. [1, с. 79].

Вместе с тем, девиантное поведение в некоторых своих вариантах, например, склонность к воровству, может трансформироваться в делинквентное, и тогда подросток ставятся на учёт в полиции.

Выстраивается как бы целая цепочка всё более усложняющихся проявлений эмоциональных и поведенческих нарушений, которые требуют включения в систему наблюдения таких подростков различных специалистов (психологов, психиатров, педагогов и воспитателей, социальных работников и представителей правоохранительных органов).

В нашем учреждении работа в данном направлении является приоритетной. Разработана технология работы с детьми с девиантным поведением в условиях Социально-реабилитационного центра, которая представлена в виде двух основных блоках:

I БЛОК – направлен на профилактическую и коррекционную работу с несовершеннолетними. В этот блок были включены такие мероприятия как: психодиагностическое обследование, составление индивидуальных программ реабилитации, социально-психологический тренинг «Мои возможности», профилактические беседы, лекции совместно с юрисконсультом, оформление фото стенда «Как достичь жизненных целей», с дальнейшим обсуждением данного вопроса, посещение психоневрологического диспансера, работа с родителями.

Реализация I блока начинается с проведения медико-психолого-педагогического консилиума, на котором разрабатываются индивидуальные коррекционные программы реабилитации несовершеннолетних. Для этого необходимо провести психодиагностику. Непосредственное изучение воспитанника начинается с того момента, когда он поступает в Центр. Важно зафиксировать первую реакцию ребёнка на новую обстановку (интерес, безразличие, страх и т.д.), желание или нежелание вступить в контакт. Для исследования несовершеннолетних мы используем такие методики как: определение склонности к отклоняющему поведению (А.Н. Орёл), экспресс-диагностика характерологических особенностей личности (по Айзенку), а также компьютерную программу «Амалтея» для изучения личностных отклонений подросткового возраста.

Активно ведется работа по реализации тренинга «Мои возможности», целью которого является преодоление склонности к девиантному поведению, развитие у подростков навыков общения, активизация механизмов самопознания, самовыражения. На этих занятиях несовершеннолетние совместно проигрывают различные ситуации, связанные с личными переживаниями. Занятия тренинга включают в себя дискуссии, ролевые игры, информационные моменты.

На занятиях мы «заставляем» подростков задуматься о своем будущем, помогаем признавать недостатки, развиваем стремление исправлять их. Осознание собственной уникальности, своих сильных и слабых сторон, собственной полезности для окружающих помогает достичь жизненных целей. Именно эту идею мы и взяли за основу создания фото стенда «Как достичь жизненных целей».

В ходе обсуждений приходим к выводу, что достичь жизненных целей можно через труд, учебу, спорт, заботу об окружающих – эти темы и отражаются на фотографиях.

Также проводятся акции, направленные на профилактику вредных привычек, формирование установок на ведение здорового образа жизни, и стимулирование к работе со сверстниками, что является важным компонентом социализации «трудных» подростков.

Работа с родителями проводится по программе «Мы вместе», которая предполагает повышение их психологической компетентности, и способствует коррекции и гармонизации детско-родительских отношений.

II БЛОК – направлен на повышение уровня профессионального мастерства специалистов, работающих с детьми. Этот блок включает работу с воспитателями, социальными педагогами, специалистами узкой направленности, а также с межведомственными структурными подразделениями города (ОПДН, управление социальной защиты населения, отдел опеки и попечительства).

Целью этого блока является повышение профессионального уровня специалистов центра, которые непосредственно включены в реабилитационный процесс, а также разработка совместных мероприятий со специалистами города, занимающимися проблемами детской безнадзорности и правонарушений.

Анализ работы показывает, что у 90% воспитанников меняется жизненная позиция. Они становятся менее агрессивными, начинают ответственно относиться к своей жизни, приобретают новые увлечения, стремятся расти и развиваться как личность. Снижается склонность к аддиктивному поведению на 20%, склонность к делинквентному поведению на 6%, склонность к самоповреждающему и саморазрушающему поведению на 33%.

Литература и источники

1. Клейберг, Ю.А. Практикум по девиантологии / Автор-составитель Ю.А. Клейберг. – Спб.: Речь, 2007. – 144с.

2. Холостова, Е.И. Социальная работа: история, теория и практика: учебник для бакалавров / Е.И. Холостова. – М.: Издательство Юрайт, 2012. – 905с.

12. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ РЕБЕНКУ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

Сидорова И.В.
МКУ «Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Доверие»
г. Киселевск, Кемеровская область, Россия

Понятие трудная жизненная ситуация в целом определяется как временная, создавшаяся ситуация; неизбежное событие в жизненном цикле, порождающее эмоциональные напряжения и стрессы; ситуация, объективно нарушающая привычную жизнедеятельность человека [2].

Дети оказываются самой незащищенной, уязвимой категорией людей перед лицом трагедии. У ребенка еще не сформированы устойчивые защитные механизмы, помогающие выжить в сложной жизненной ситуации, поэтому он находится на гране срыва, испытывает панический страх от неизвестности, и в итоге, теряет контакт с реальностью, остро переживая психопатические реакции. Окружающий мир для травмированного ребенка представляет угрозу, враждебность, поэтому он в большей степени сосредоточен на себе.

Психологический портрет ребенка в трудной жизненной ситуации близок, по сути, к дезадаптивному (т.е. отклоняющемуся от нормы), он включает в себя следующие особенности:

1. утомленный, сонный (часто опухший) вид;
2. санитарно-гигиеническая запущенность;
3. склонность к кражам, лжи;

4. привлечение внимания к собственной персоне любым способом, в том числе в неуемной потребности в ласке и внимании;
5. проявление агрессивности и импульсивности, которые часто меняются апатией и подавленным состоянием;
6. пассивность во взаимоотношениях со сверстниками, обусловленная низкой самооценкой;
7. повреждения любых органов тела, нарушения в функционировании; трудности в выражении чувств;
8. проявление агрессивности, тревожности детей, что сказывается на их отношении с другими людьми; стеснительность, скрытность, избегание общения [3].

Система комплексной помощи ребенку, оказавшемуся в трудной жизненной ситуации, в нашем реабилитационном центре для несовершеннолетних выстраивается как взаимодополняющая цепочка экстренной социальной помощи, педагогической поддержки и психологического сопровождения.

Психологическое сопровождение несовершеннолетних, осуществляется по следующим направлениям:

- психологическая диагностика (выявление психотравмирующих факторов, эмоциональных и поведенческих изменений у несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации);
- психологическая коррекция (система методов, направленных на преодоление социально-психологических последствий и психологических проблем, оказание экстренной психологической помощи);
- психологическая профилактика (комплекс мероприятий, направленных на предупреждение дезадаптации, кризисных состояний в будущем, усиление адаптационных возможностей несовершеннолетнего в условиях реабилитационного центра и за его пределами, разработка

профилактических программ и конкретных рекомендаций воспитанникам, воспитателям, специалистам, семье).

Анализ имеющихся исследований практической помощи нашим воспитанникам, пережившим сложные жизненные ситуации, позволяет сделать вывод, что наиболее эффективными методами психологической помощи, данной категории детей, являются групповые формы работы. Групповые дискуссии, тренинги, игры и упражнения помогают детям справиться с переживаниями, обрести доверие к окружающим и уверенность в себе.

Специалисты выделяют четыре группы детей по характеру реагирования на травмирующие события:

- Дети с эмоциональными нарушениями – страхи, агрессия, тревожность, депрессивные настроения, раздражительность, повышенный уровень эмоционального реагирования.
- Дети с соматическими нарушениями – боли в животе, голове, груди, повышенные физиологические реакции: обострение хронических и развитие психосоматических заболеваний, не свойственных возрасту.
- Дети с нарушениями в познавательной сфере - снижение интереса к ранее значимой деятельности, трудности с устойчивостью и концентрацией внимания, трудности запоминания, рассеянность и соответственно, трудности в учебе.
- Дети с поведенческими нарушениями – трудности общения, отстраненность от других людей, усиление вредных привычек, развитие дезадаптации, отсутствие позитивной проекции на будущее [1].

С учетом специфики реагирования на травмирующие события, а также возрастных особенностей детей педагогами-психологами подобраны и разработаны методы психологической коррекции поэтапно.

Результатом указанной помощи на первом этапе работы является устранение ощущения безвыходности ситуации, осознание несовершеннолетним разрешимости его проблемы, появление уверенности, что есть окружение, способное принять его таким, какой он есть, поддержать и оказать помощь.

Второй этап психологической помощи - создание у детей активной установки на самостоятельное преодоление кризиса. Применяемая помощь ориентирована на мобилизацию собственных психологических резервов ребенка. На групповых занятиях ребенок локализует главную проблему, выделяя ее из многих сопутствующих жизненных трудностей и неудач; сам осознает желательный для него исход жизненной ситуации и находит адекватные для достижения такого исхода средства. В итоге ребенок должен осознать, что он самостоятельно решает свои проблемы, а не получает готовые «рецепты» поведения от специалистов.

Третий этап групповой работы – это закрепление и расширение адаптационных возможностей ребенка, появление возможности переключения с изучения и фиксации собственных переживаний на отвлекающую деятельность.

Для детей дошкольного и младшего школьного возраста психологическая помощь осуществляется преимущественно в игровой форме. Игровая форма работы предпочтительна в данной ситуации, так как именно она позволяет ребенку свободно и безопасно реагировать на свои чувства и переживания.

Помощь детям, оказавшимся в сложной жизненной ситуации оказывать, безусловно, трудно. Перед специалистами нашего реабилитационного центра, встают новые задачи, требующие внедрения в практику новых технологий, методов взаимодействия, компетентного, валидного принятия решений в оказании помощи каждому ребенку.

Литература и источники

1. Василюк, Ф.Е. Уровни построения переживания и методы психологической помощи / Ф.Е. Василюк // Вопросы психологии. – 1988. -№ 5.
2. Зинченко, В.П. Психологический словарь [текст] / В.П. Зинченко, М. Сещерякова.- М., 1997.- 215 с.
3. Бодров, В.А. Психологический стресс: развитие и преодоление / В.А. Бодров. – М: ПЕР СЭ, 2006. – 528 с.

13. СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С «ТРУДНЫМИ» ДЕТЬМИ В УСЛОВИЯХ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА

Сухинская Е.А.
МКУ «Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Алые паруса»»
г. Новокузнецк, Кемеровская область, Россия

Можно выделить три существенных признака, составляющих содержание понятия «трудные» дети. Первым признаком является наличие у детей или подростков отклоняющегося от нормы поведения. [2,с. 9].

Для характеристики отклоняющегося поведения используют специальные термины - «делинквентность» и «девиантность». Под делинквентным поведением понимают цепь проступков, провинностей, мелких правонарушений и преступлений, отличающихся от криминальных, т.е. уголовно наказуемых преступлений и серьёзных правонарушений.

Под девиантностью подразумевается отклонение от принятых в обществе норм. В объём этого понятия включается как делинквентное, так и другие нарушения поведения. К основам девиантного поведения в обществе можно отнести преступность, наркоманию, алкоголизм, проституцию, суицид. Каждая форма девиации имеет свою специфику.

Во-вторых, под «трудными» понимают поведение детей и подростков, поведение которых нелегко исправить. Здесь нужно различать понятия «трудные» дети и «педагогически запущенные дети» [4, с.169]. «Педагогически запущенные дети» не всегда являются трудными, и относительно легко поддаются перевоспитанию.

В-третьих, «трудные» дети, те, которые особенно нуждаются в индивидуальном подходе со стороны воспитателей и внимании коллектива сверстников [4, с. 64]

Центр реабилитации несовершеннолетних «Алые паруса» работает именно с такими детьми. Миссия учреждения подготовить ребенка к взрослой жизни. Будет оно хорошо организованным, тогда ребенок вырастет достойным гражданином своей страны. Чаще всего специалисты центра встречаются с беспризорностью, их детство неласковое, в котором ребёнок потерялся, как ненужная вещь [4, с.73] и задача педагога адекватно отнестись к проявлениям девиантного поведения, помочь в период волнения и грамотно разрешить проблемы в поведении.

«Трудный» ребёнок - это тот ребёнок, которым взрослые занимаются мало. Растут они сами по себе. Нередко дети вынуждены воровать, заниматься бродяжничеством. Они агрессивны, озлоблены, практически знакомы с теневыми сторонами жизни. Рано начинают курить, употреблять спиртные напитки, приобщаются к наркотикам. Подрастая, сбиваются в организованные группы, совершают кражи, грабежи и даже убийства. Поведение детей в таких случаях характеризуют термином «делинквентное», что является особо тяжелой формой девиации.

В МКУ СРЦН «Алые паруса» функционируют структурные подразделения: отделение помощи семье и детям; отделение дневного пребывания; приемное отделение; отделение диагностики и социальной реабилитации.

Психологи и педагоги учреждения в своей работе предлагают несколько систем типизации трудных детей:

- дети с нарушениями в сфере общения;

-дети с повышенной или пониженной эмоциональной реакцией (с повышенной возбудимостью, острой реакцией или, наоборот, пассивные, равнодушные);

-дети с неправильным развитием волевых качеств (упрямые, безвольные, капризные, своевольные, недисциплинированные, неорганизованные).

Специалистам реабилитационного центра предстоит выяснить причины возникновения поведения «трудных детей» и первое, куда необходимо обратить свой взор, это семья, в которой осуществляются следующие функции: воспитательная, хозяйственно-бытовая, эмоциональная, первичного социального контроля, репродуктивная, сексуальная и другие [5, с. 24].

В связи с тем, что семья не всегда в должной степени выполняет перечисленные функции, у её членов возникают проблемы. Чаще всего это дети, и это делает её одним из главных объектов социальной работы. В процессе работы выявлены основные социальные проблемы семьи [6, с.54]: трудное материальное положение семьи; ухудшение состояния здоровья вследствие недоедания, злоупотребление алкоголем и наркотиками; жестокое обращение с детьми и другими членами семьи; антиобщественный образ жизни, правонарушения и скандалы; социальное сиротство – это явления устранения или неучастия в выполнении родительских обязанностей – искажение родительского поведения.

Следовательно, причин возникновения у детей асоциального поведения искать не нужно, их нет. Они в нашей ежедневной жизни, в примерах поведения взрослых. Причины неудовлетворённости детским поведением взрослые должны искать в себе, в своих поступках, которые преподносятся как образцы поведения.

Дети копировали, и всегда будут копировать взрослых. Это было всегда, таким образом, они входят в жизнь и развиваются, перенимая всё

без разбора. Они не научились отличать плохое от хорошего. Они ещё не умеют делать это самостоятельно.

Современная жизнь изобилует асоциальным, т.е. не согласующимися с требованиями общества и моральными нормами, поведением взрослых. Постоянно имея перед глазами такие «образцы», дети впитывают их как нечто совершенно естественное. Они часто не понимают, почему учитель требует от них быть вежливыми, не сквернословить, не курить; в их реальной жизни подобные нормы отсутствуют. Потому так сложно корректировать асоциальное поведение детей. [4, с.43]

Трудные дети - это всегда запущенные дети, на которых вовремя не обратили внимания, не приняли своевременных мер к коррекции их поведения [6, с. 20]. В категорию трудных попадают школьники, выпавшие из процесса нормального обучения и воспитания, у которых не сложились правильные отношения с учителем, которые не нашли своего места в коллективе и социально приемлемых способов в нём утвердится.

К «трудным детям» относятся и недисциплинированные школьники. Их бурная активность, кипучая энергия порой не находят разумного выхода и проявляются в шалостях, озорстве, нарушениях дисциплины [7. 60]. Дурной пример товарищей, праздность, безделье, безнадзорность благоприятствуют развитию недисциплированности. Для её преодоления необходимо переключать активность и энергию детей на интересные увлекательные дела, направлять их инициативу в правильное русло.

Учитывая сказанное, педагоги центра реабилитации «Алые паруса», с целью коррекции поведения воспитанников, привлекают их к трудовым десантам по уборке и озеленению территории, изготовлению различных мелких поделок. Ежегодно проводятся тематические выставки: к началу учебного года, к Новому году, к 8 марта готовят большие выставки. Победители получают призы и подарки.

Опыт показывает, что когда ребёнок видит результат своего труда, он постепенно раскрепощается, у него проходит эмоциональная напряжённость, начинает отмечаться познавательная активность.

Деятельность сотрудников центра направлена на развитие у детей навыков самообслуживания, формирование умения пользования городскими инфраструктурами, умение вести домашнее хозяйство и в целом профилактику девиантного поведения.

Для приобщения несовершеннолетних к духовной культуре, воспитатели, совместно со служащими церкви проводят беседы о православных праздниках, посещают с детьми церковь, слушают рассказы её настоятеля, выступления детей воскресной школы, что позитивно воздействует на внутренний мир воспитанников.

Таким образом, основная деятельность СРЦН «Алые паруса» направлена на совершенствование технологий социальной работы и дальнейшем расширении форм и методов реабилитационной работы с семьями и несовершеннолетними.

Литература и источники

1. Ю.Г.Волков, В.И. Добреньков, Ф.Г. Кадария «Трудный ребенок» Ростов на Дону 2002
2. О.П. Морозова «Психология школьника» изд. Гуманитарный центр 2009
3. Р.Мертон, Р.Линтон, У.Миллер, Г.Беккер «Девиантное поведение детей» М. Трикса 2005
4. С. Невская и И.Невский «Факторы поведения детей»1997
5. Семейный кодекс РФ статья 71
6. Азаров Ю. «Беспризорность и детская преступность – наши беды». 2002

14. ПОДРОСТКИ С ДИВИАНТНЫМ И ДЕЛИНКВЕНТНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ. ИХ АДАПТАЦИЯ В СОЦИУМЕ

Толстова О.Б.
МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Маленький принц»»
г. Кемерово, Кемеровская область, Россия

Актуальность исследования проблемы социально- педагогической запущенности «трудновоспитуемых подростков» занимает одно из центральных социально-педагогических проблем общества [1, с. 6-7]. Особенно она актуальна сегодня в связи с тем, что подростки, живя в современном противоречивом мире, зачастую хотят быть свободными от установленных веками норм общечеловеческого поведения, нравственных ценностей и сложившихся в обществе законов межличностных отношений [2, с. 2-3].

Для того чтобы помочь подросткам с девиантным и делинквентным поведением адаптироваться в социуме, для систематизации и улучшения результативности работы с данной категорией подростков мною разработана программа «Коррекция и адаптация», которой я пользуюсь, работая в СРЦ «Маленький принц» с мальчиками от 10до 18 лет.

Цель: Коррекция и адаптация подростков с девиантным и делинквентным поведением в социуме, формирование личностных нравственных качеств подростка.

Задачи:

- помощь «трудным» подросткам преодолеть возникший кризис и самостоятельно изменить свою жизнь,
- перестройка отношений «трудного» подростка (снять настрой у подростка на ситуацию конфликта в отношениях со взрослыми, со сверстниками, перестроить отношение к учебной деятельности, к труду, к себе).

- перестройка воспитательной ситуации в семье, коллективе (преобразование форм взаимодействия коллектива и личности, формирование коллективных мнений о подростке, оценочных суждений о нем, включение «трудного» в общение со сверстниками, системы деловых и межличностных отношений, в коллективно-организуемые виды деятельности).

- вовлечение подростков в позитивную деятельность, адекватную их интересам, способностям и психическому состоянию,

- пропаганда здорового образа жизни.

Методы работы:

- метод наблюдения;

- методы диагностики личности, семьи социума;

- словесные методы (рассказ, беседа, объяснение, дискуссия, лекция);

- методы воспитания (убеждение, приучение, внушение, поощрение и наказание, мотивирование и приобщение к действию, положительный пример);

-метод содействия и сотворчества;

-организационно-распорядительные методы (инструктирование, регламентирование, нормирование, контроль и проверка исполнения, критика).

Формы работы:

- индивидуальная работа;

- групповая работа;

- индивидуальное консультирование

Проводимые занятия:

1. Становление коллектива;

2. Решение конфликтных ситуаций;

3. Выход из конфликтных ситуаций;

4. Вредные привычки, как уйти от них;

Ожидаемые результаты:

- формирование у «трудных» подростков самостоятельности в оценке своих поступков, умение видеть их положительные и отрицательные стороны, причины и самому находить путь дальнейшего поведения,
- Коррекция и адаптация «трудных» подростков т.е. усвоение ими образцов поведения, социальных норм и ценностей, необходимых для его успешного функционирования в данном обществе,
- формирование у «трудных» подростков процессов приобщения к культуре, обучению и воспитанию, с помощью которых подросток приобретает социальную природу и способность участвовать в социальной жизни общества.
- формирование у «трудных» подростков умения видеть личность как в самом себе, так и в каждом из окружающих; развитие сознания причастности к своему коллективу и к социальному целому.

Коррекция в данной программе «Коррекция и адаптация» рассматривается мною в совокупности со следующими функциями:

- **восстановительная**, предполагающая восстановление тех положительных качеств, которые преобладали у подростка до появления трудновоспитуемости, обращение к памяти подростка о добрых делах;
- **компенсирующая,** заключающаяся в формировании у подростка стремления компенсировать, тот или иной недостаток успехом в интересующей его деятельности (в спорте, в труде, в творчестве и т.п.);
- **стимулирующая,** направленная на активизацию позитивной общественно - полезной деятельности подростка; она осуществляется посредством осуждения или одобрения, то есть небезразличного, эмоционального отношения к личности подростка, его поступкам;
- **исправительная,** связанная с исправлением отрицательных качеств подростка и предполагающая применение разнообразных методов (поощрение, убеждение, пример и т.д.).

В данной программе «Коррекция и адаптация» коррекция отклоняющегося поведения предполагает в первую очередь выявление неблагополучия в системе отношений ребенка, подростка со взрослыми и сверстниками и корректировку педагогических позиций педагогов, родителей, которая должна способствовать, в частности, разрешению острых и вялотекущих конфликтов, неблагоприятно сказывающихся на социальном развитии подростка.

Кроме того, чрезвычайно важным представляется мне:

- анализ социометрического статуса подростка в коллективе, в среде сверстников;
- определение места, которое он занимает в системе межличностных отношений;
- выяснение того, насколько оправдываются его престижные ожидания;
- выяснение того, имеет ли место психологическая изоляция, поиск ее корней и причин, а также возможных путей ее преодоления.

Ведущий метод социально-педагогической адаптации данной программы - создание ситуации успеха - инициирование проявления физических и духовных сил личности, максимальное развитие ее способностей. Проживая ситуацию успеха ребенок, подросток обретает достоинство. В признании его человеческих и индивидуальных качеств он обнаруживает, что чего-то стоит как человек. К тому же ситуация успеха порождает удовлетворенность жизнью на данный момент.

Таким образом, организация помощи подросткам с девиантным и делинквентным поведением в стенах СРЦ «Маленький принц» г. Кемерово включает в себя:

- создание благоприятных условий для развития личности «трудного» подростка.
- постоянное отслеживание пробелов в знаниях, умениях и навыках «трудных» учащихся. Определение системы дополнительных занятий, помощи и консультирование. Снятие «синдрома неудачника».

- забота об укреплении положения детей в детском коллективе, организация помощи «трудным» подросткам в выполнении общественных поручений.
- создание для личности обстановки успеха, одобрения, поддержки, доброжелательности, анализ каждого этапа, результата деятельности воспитанника, его достижений. Поощрение положительных изменений. От авторитарной педагогики – к педагогике сотрудничества и заботы.
- оказание педагогической помощи родителям «трудного» подростка.

Учить их понимать ребенка, опираться на его положительные качества, контролировать его поведение и занятия в свободное время.

Все это позволит мне в своей работе поставить девиантное и делинквентное поведение под контроль, включающий в себя: во-первых, замещение, вытеснение наиболее опасных форм девиантного поведения общественно-полезными или нейтральными; во-вторых, направление социальной активности ребенка в общественно одобряемое либо нейтральное русло.

Литература и источники

1. Ланцова Л.А., Шурупова М.Ф. Социологическая теория девиантного
2. поведения // Социально-политический журнал. – 1993. – № 4. – 145 с.
3. Социальная работа / Под общ. ред. проф. В.И. Курбатова. Учебное пособие. – 4-е изд. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2005. – 287 с.

ТЕХНОЛОГИИ СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНОГО И СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ

1. РЕАБИЛИТАЦИОННО-ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМ РЕБЕНКА И ЕГО СЕМЬИ

Акимова С.А.
МКУ «Комплексный центр социального обслуживания населения»
Мариинского муниципального района
г. Мариинск, Кемеровская область, Россия

Дети должны воспитываться в семье и им необходима забота родителей. Практически любая семья в процессе своего развития проходит череду кризисов, а каждый кризис – это баланс между возможностью развития и риском возникновения серьезных проблем, в том числе и приводящих впоследствии к беспризорности, алкоголизму и наркомании. Часто оказавшись в трудной жизненной ситуации, находясь под грузом проблем, человек не видит путей их решения. В любых сложных обстоятельствах всегда есть возможности по их преодолению.

В условиях современного российского общества одной из актуальных и значимых проблем является проблема эффективной социальной защиты и поддержки различных групп населения. Для её успешного решения необходимы совместные усилия специалистов в различных областях деятельности, в том числе, профессиональных социальных работников, владеющих различными технологиями решения социальных проблем.

Типы социальных технологий:

Социальная диагностика - это выявление, обозначение и изучение причинно-следственных связей и взаимоотношений, порождающих комплекс социальных проблем различного уровня организации.

Социальная терапия - это комплекс решений, процедур, мероприятий и

действий, направленных на решение социальных проблем различного уровня организации.

Социальная профилактика – это целенаправленная, социально организованная деятельность по предотвращению возможных социальных, психолого-педагогических, правовых и других проблем.

Социальная реабилитация - это комплекс мер, направленных на восстановление разрушенных или утраченных в силу каких-либо причин общественных связей и отношений, социально и личностно значимых характеристик, свойств и возможностей субъекта.

Социальная адаптация - это процесс взаимодействия субъекта с социальной средой, в ходе которого согласовываются требования и ожидания его участников.

Социальное консультирование - метод, обеспечивающий клиента практическими советами и помощью.

Социальная работа с детьми:

Всё множество социальных проблем, с которыми сталкиваются дети, можно разделить на следующие группы:

- Порождённые возрастными особенностями детей.
- Обусловленные основными характеристиками семьи ребёнка.
- Порождённые деятельностью некоторых социальных институтов и организаций, работающих с детьми.
- Порождённые особенностями социально-экономического и социально-политического развития общества.

Основные методы социальной работы с детьми:

Социально-психологические - методы психодиагностики и психокоррекции, психологическое консультирование и т.п.

Социально-педагогические - методы образования и просвещения, педагогической коррекции и педагогического консультирования.

Социально-медицинские - лечение, социально-медицинская реабилитация и адаптация, организация необходимой и комфортной среды

жизнедеятельности и т.п.

Социально-правовые - юридическая и правовая защита интересов ребёнка, правовое просвещение, правовой контроль, правовые санкции.

Социально-экономические - направленные на решение проблем материального благосостояния ребёнка, создание необходимых ему для полноценной жизни и развития экономических условий.

Социально-групповые - позволяющие социальному работнику и другим специалистам вести работу с социальным окружением ребёнка.

Вышеперечисленные социальные технологии и методы, используются специалистами отделения психолого-педагогической помощи и профилактики безнадзорности несовершеннолетних при решении проблем детей и семей в МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Мариинского муниципального района.

Работу с семьями осуществляют 6 сотрудников отделения: заведующий отделением, социальный педагог, психолог, специалист по социальной работе, 2 специалиста по работе с семьей.

Основной акцент в работе отделения направлен на семьи, находящиеся в социально опасном положении и семьи «группы риска».

На учете в МБУ «КЦСОН» Мариинского муниципального района состоят 73 семьи, находящиеся в социально опасном положении, в них проживает 163 несовершеннолетних.

Деятельность по выявлению и реабилитации детей и семей выполняется специалистами отделения на основе системного подхода, проходит в несколько этапов:

1-выявление несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, в трудной жизненной ситуации.

2-обследование и диагностирование уровня социального неблагополучия семьи.

3-постановка семьи на учет.

4- составление индивидуальной программы реабилитации. На этом этапе

определяются основные направления работы с семьей:

- формирование мотивации членов семьи на выход из трудной жизненной ситуации;
- восстановление разрушенных позитивных контактов ребенка (семьи) с социумом;
- формирование социально-адаптивных навыков;
- повышение уровня благосостояние семьи;
- содействие в трудоустройстве родителей;
- содействие в лечении родителей от алкоголизма

Планирование мероприятий зависит от характера семейных проблем, от их сложности и запущенности.

В отделении постоянно ведется разносторонняя и многогранная работа с детьми и родителями. Особое значение мы придаем их социально-культурному развитию. Ведь именно в процессе подготовки и проведения таких мероприятий укрепляется семья, проявляются взаимопонимание, взаимопомощь, взрослые наравне с детьми играют, участвуют в различных конкурсных ситуациях, реализуют свой творческий потенциал. Отрадно видеть неподдельную радость детей, счастливые глаза родителей.

С целью занятости несовершеннолетних во внеурочное время, своевременной подготовки домашнего задания, организации досуга, профилактики беспризорности и правонарушений среди несовершеннолетних, в течение учебного года и в период летних каникул организована работа групп дневного пребывания для детей из малообеспеченных семей, кружка «Творим своими руками».

Во время пребывания детей в группе дневного пребывания, с ними проводится работа психологом отделения - диагностика и психокоррекция, с использованием различных методик и программ.

Большое значение мы уделяем духовно-нравственному воспитанию, психолого-педагогическому просвещению родителей. Для этого в отделении организована работа клубов для родителей:

«Мой ребенок», «Семья», «Храм души», работа школы «Родительская мудрость». Заседания клубов проводятся ежемесячно, к работе клубов и школы привлекаются: психолог, священнослужители.

В отделении реализовываются программы, разработанные нашими специалистами:

программа патриотического воспитания «С любовью к малой родине», цель которой - воспитание патриотов России, граждан правового демократического государства, обладающих чувством национальной гордости, гражданского достоинства, любви к Отечеству, своему народу, родному городу.

Программа «Здоровая семья – успешный ребенок». В рамках реализации программы проводятся мероприятия с несовершеннолетними и родителями, направленные на профилактику вредных привычек, просвещение родителей в вопросах сохранения здоровья детей, создание условий для формирования у детей и взрослых позитивного отношения к здоровому образу жизни.

Программа «Детский сельский день» ставит своей целью создать систему интересного, разнообразного, познавательного отдыха несовершеннолетних, проживающих в сельской местности, приобщения их к культурно - историческому наследию.

Заключение

При определении технологий в социальной работе необходимо учитывать общую трактовку социальных технологий, особенности социальной работы как одного из видов человеческой деятельности и особенности объектов, субъектов, содержания, средств и других компонентов социальной работы как определенной целостности.

Для успешного решения социальных проблем необходимо системное применение на практике социальных технологий квалифицированными специалистами. Основная цель нашей работы - помочь семье быть здоровой и самостоятельной через раскрытие её потенциала и привлечение

родителей к активному участию в жизни ребенка.

Литература и источники

1. Курбатов В.И., Курбатова О.В. Социальное проектирование: Учеб. пособие. Ростов-на-Дону: Феникс, 2001.
2. Социальные технологии: Толковый словарь. - М., 1994
3. Теория и практика социальной работы. В 2-х т. - М.: Союз. - 1994
4. Социальная работа: теория и практика / Отв. ред. Холостова Е.И., Сорвина А.С. - М.: ИНФРА-М, 2001.
5. Технология социальной работы / Под ред. Зайнышева И.Г. - М.: ВЛАДОС, 2000. - 240 с.
6. Кузнецова Л.П. Основные технологии социальной работы: Учебное пособие. - Владивосток: Изд-во ДВГТУ, 2002. - 92 с.
7. Технологии социальной работы.: Учебник под общ. ред. проф. - Е.И. Холостовой. - М.: Инфра-М, 2001.

2. ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ ДОМАШНЕГО ВИЗИТИРОВАНИЯ В СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ «АЛЫЕ ПАРУСА»

Володина Н.В., Плюхина Г.А., Ермакова Е.В.
МКУ Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Алые паруса»
г. Новокузнецк, Кемеровская область, Россия

Новой, но уже зарекомендовавшей формой сопровождения семьи с ребенком-инвалидом, является домашнее визитирование.

Цель домашнего визитирования – обеспечение доступности социальных услуг детям-инвалидам, создание условий для успешной социально-психолого-педагогической адаптации детей с особым развитием.

Основные задачи в большой и важной работе по обеспечению равных возможностей для детей-инвалидов определены национальной стратегией действий в интересах детей на 2012-2017 годы, Концепцией государственной семейной политики в Российской Федерации до 2025 года, планом мероприятий «Дорожной карты». В этих документах оговорены основные задачи по обеспечению равных возможностей для детей-инвалидов, создание единой системы служб ранней помощи для детей-инвалидов, включающей реабилитационную, коррекционно-педагогическую помощь ребенку, социально-психологическую помощь родителям.

В Новоильинском районе города Новокузнецка проживает 340 детей-инвалидов, из них 123 маломобильные, которые лишены возможности посещать детские учреждения, что важно для их социализации и интеграции в обществе. Таким детям нужно оказывать психолого-педагогическую помощь на дому, для этого необходимы переносные пособия, развивающий материал для занятий. Для поиска средств на их приобретение специалисты социально-реабилитационного центра «Алые паруса» приняли участие в конкурсе проектов ОК РУСАЛ, направленных на развитие волонтерства «Помогать просто». Был подготовлен проект «Мир равных возможностей», направленный на создание службы домашнего визитирования, который стал победителем конкурса.

На грант, полученный за победу в конкурсе, приобретено оборудование, пособия, развивающий материал и канцелярские товары для проведения занятий с детьми-инвалидами.

Специалисты Центра посещают семьи с маломобильными детьми-инвалидами и проводят индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с детьми, консультации для родителей по вопросам воспитания и ухода за детьми с особенностями развития, оформления льгот и социальных пособий.

Работа специалистов чётко структурирована, проводится согласно индивидуальному плану, который строится на результатах первичной диагностики. Основной задачей специалистов является содействие в реабилитации детей-инвалидов и обучение родителей приемам конструктивного взаимодействия с ребенком, учитывая его возрастные и психологические особенности развития, включение родителей в коррекционно-развивающий процесс, формирование активной жизненной позиции.

Педагог-психолог и социальный педагог во время первого визита в семью знакомятся с семьей ребенка, условиями проживания, из бесед узнают особенности развития ребенка, принципы воспитания и родительские установки. Беседы, наблюдения, игры на знакомство, адаптационные занятия для каждого ребенка занимают разное время. Для некоторых детей диагностику можно проводить уже во время второго занятия, другим требуется больше времени на адаптацию и установление контакта. Очень помогают в установлении контакта с ребенком яркие пособия, куклы-перчатки, изображающие знакомых ребенку героев (Хрюша, Степашка, Филя), и даже обычные воздушные шары. Занятия с детьми проводятся в игровой форме, стараемся использовать любимые детьми виды деятельности – рисование, лепка, конструирование и т.д. Учитывая особенности физического развития, предлагаем рисование пальчиками, ладошками, лепим из мягкого теста. Очень нравятся детям игры с детскими музыкальными инструментами и игры-драматизации. В арсенале педагогов театры различных видов – перчаточные, пальчиковые, магнитные, театры-матрешки.

Приятно, когда родители и другие члены семьи принимают активное участие в занятиях: постановке спектаклей, чтении по ролям, различных играх. Такие занятия благотворно влияют на детско-родительские отношения, укрепляют связь с братьями и сестрами.

При каждом посещении семьи специалисты консультируют родителей, предлагают игры, упражнения, занятия для развития ребенка, которые можно проводить в повседневной жизни, в быту. Уточняют знания родителей о возрастных психологических особенностях, обучают эффективному взаимодействию с ребенком, учитывая его индивидуально-личностные особенности.

За период реализации проекта с 1 июня по 1 декабря 2015 года услугами домашнего визитирования охвачено 18 семей, оказано 547 услуг, из них коррекционно-развивающих занятий с детьми-инвалидами – 180; психолого-педагогические консультации для родителей – 321; консультации для родителей по оказанию социальных услуг и оформлению социальной помощи – 305.

По итогам реализации проекта выявлены положительные результаты работы. Дети охотно идут на контакт, свободно и легко общаются с педагогами, активно включаются в игровое взаимодействие, выполняют просьбы педагогов. Родители также охотно включаются в реабилитационный процесс, выполняют рекомендации специалистов, направленные на повышение их педагогической компетентности, формирование у них умений и навыков в воспитании и развитии детей.

Родители отмечают, что домашнее визитирование благоприятно влияет на процесс развития детей, указывают на динамику в познавательном, речевом развитии детей, у многих детей заметно улучшилась моторика, коммуникативные навыки, и главное, что отмечают родители – улучшилось эмоциональное состояние ребенка, его самооценка.

Лучшим доказательством необходимости дальнейшего внедрения этой новой услуги – домашнего визитирования служат отзывы родителей.

Приведем выдержки из некоторых: *«Моя дочь тяжела в общении и обучении, но услугу «домашнее визитирование» мы решили попробовать. И оказалось не зря, появились положительные результаты: Люба*

полюбила визитёров, их занятия и стала стараться обучаться… Такую социальную услугу я бы порекомендовала своим знакомым, у кого есть особые дети» – пишет Елена Владимировна (мама Любы Г). *«Для нас услуга крайне необходима. Мы очень рады тому, что педагоги сами приходят к нам домой (в связи с особенностями моего ребенка). Ребенок не ходит самостоятельно и это очень удобно, что приходят к нему…Мой ребенок может подпустить к себе не каждого, но с нашими педагогами он нашел хороший контакт. Нравится и то, что специалисты приносят с собой необходимый материал для работы»* – пишет Ксения Константиновна (мама Вовы Л.) *«…Моя внучка не посещает никаких учреждений, учимся мы на дому. Соне очень не хватает общения. Она очень ждет педагогов с «Алых парусов»* (Лидия Михайловна, бабушка Сони М.). *«Эти занятия очень нравятся моему ребенку, и он каждый раз ждет их с нетерпением. Занятия, которые проводятся с ребенком, являются очень поучительными и интересными, а самое главное развивают в ребенке самостоятельность в принятии решения, общительность»* (Елена Сергеевна, мама Димы И.).

Таким образом, домашнее визитирование является социальной услугой, которая высоко эффективна, востребована и необходима для семей с маломобильными детьми-инвалидами. поэтому специалисты нашего Центра планируют и в дальнейшем внедрять данную услугу.

Литература и источники

1. Белопольская Н.Л. Некоторые вопросы психолого-педагогического консультирования семей, имеющих детей с отклонениями в интеллектуальном развитии // Дефектология. - 1984. - № 5.
2. Маллер А.Р. Педагог и семья ребенка-инвалида, // Дефектология. – 1995. – № 5. с. 15.
3. Мастюкова Е. М., Московкина А. Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии: Учеб. пособие для студ. высш. учеб.

заведений / Под ред. В.И.Селиверстова. – М.:Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 408 с.
4. Распоряжение Правительства РФ от 05.02.2015 г. № 167-р «Об утверждении Плана мероприятий на 2015-2017 годы по реализации важнейших положений Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы».
5. Распоряжение Правительства РФ от 25.08.2014 г. № 1618-р «Об утверждении Концепции государственной семейной политики в РФ на период до 2025 года».
6. Шипицына Л. М. «Необучаемый» ребенок в семье и обществе. Социализация детей с нарушением интеллекта. – 2-е изд., перераб. и дополн. – СПб.: Речь, 2005. – 477 с.

3. МЫ ВМЕСТЕ!

Генералова О.И., Яновская С.В., Баранова О.В., Ковалева Л.В.
МКУ «Социально- реабилитационный центр для несовершеннолетних»
Осинниковского городского округа,
Кемеровская область, Россия

В нашем учреждении мы работаем над создание условий для интеграционных форм отдыха детей-инвалидов, здоровых детей и их семей, это предполагает развитие инклюзивных форм отдыха и оздоровления детей-инвалидов, включение детей-инвалидов в среду здоровых сверстников посредством организации массовых мероприятий с участием волонтеров для детей-инвалидов, их здоровых сверстников и их родителей и организации, посещения детьми-инвалидами, семьями, воспитывающими детей-инвалидов культурно-досуговых учреждений, организации и проведения развивающих занятий в специализированной детской игровой-сенсорной комнате. Для плодотворной работы по данному направлению нами был создан проект «Мы вместе».

Цели и задачи проекта:

1.Создание среды для преодоления социальной изолированности детей с ОВЗ.

2. Социальная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья, и их интеграция в обществе здоровых детей.

3.Воспитание толерантного отношения у несовершеннолетних центра к детям с ограниченными возможностями здоровья.

4.Открыть на базе центра игровую-сенсорную комнату для детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

Одной из самых тревожных тенденций конца XX века стало неуклонно увеличивающееся число детей с проблемами здоровья, в том числе детей с ограниченными возможностями.

Дети, имеющие столь значительные проблемы физического, психического, интеллектуального развития, становятся субъектами специального законодательства, получают на основе медицинских показаний особый социально-медицинский статус — «инвалид».

В нашей стране термин «инвалид" вышел из употребления, в место него используется термин «человек с ограниченными возможностями здоровья».

Наш центр работает с 183 семьями, в которых 202 ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Согласно основной классификации наши дети с ОВЗ разделяются на следующие категории:

- с нарушением слуха;
- с дисфункцией речи;
- с патологией опорно-двигательного аппарата;
- с проблемами психического развития, отсталостью умственного развития;
- с поведенческими расстройствами и нарушением общения;
- дети с сочетанными, сложными нарушениями развития.

Работа по программе «Мы вместе!» помогает повысить социальную активность детей с ОВЗ. Расширится круг общения детей с ОВЗ за счет здоровых сверстников и взрослых, разовьются коммуникативные навыки поведения в детском коллективе. Здоровые дети видят, что физические недостатки неважны, важен сам человек, с которым здорово и интересно общаться, и играть. Они становятся добрее и заботливее. И это чувствуется и в центре, и в семье.

Наше учреждение имеет все необходимые ресурсы для реализации проекта и помощи семьям с детьми с ОВЗ. Центр финансируется из местного бюджета за счет областных субвенций, имеет в своем распоряжении достаточную материально – техническую базу и располагает высококвалифицированными кадрами.

Основные участники программы:

педагоги, психолог, несовершеннолетние центра, дети с ОВЗ и их родители.

Специалисты центра прошли обучение в рамках реализации проекта «Рука помощи» на базе МБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья «Фламинго»» г. Кемерово. Специалисты нашего центра ознакомились с работой педагогов и психологов, работающих с детьми с ОВЗ. По окончанию обучения были получены сертификаты.

Обучение включало в себя следующие темы: «Оказание социальных услуг детям с ОВЗ», «Информационная система программы социальной реабилитации детей ОВЗ», «Медико- психолого- педагогическая карта ребенка», «Психодиагностические методики тест В.Шрассмайера», «Психологические особенности детей с ОВЗ, коррекционная работа сними».

Проект, «Мы вместе», реализовывают педагоги первой квалификационной категории: Генералова Ольга Ивановна- педагог –

дефектолог, Яновкая Светлана Владиславовна- педагог-филолог, педагог-психолог центра-Баранова Ольга Владимировна, социальный педагог-Ковалева Лариса Викторовна.

Педагоги осуществляют индивидуальную коррекционную работу с детьми с ОВЗ и их родителями, занимаются выполнением запланированных мероприятий по программе проекта.

Психолог составила программу реабилитации для детей с ОВЗ и их родителей, проводит занятия, консультации и мероприятия по реализации проекта.

Социальный педагог проводит работу по социализации и адаптации данной категории детей в обществе, беседы с родителями, педагогами.

Работа педагогов основана на любви к детям, доверии, понимании сложности в воспитании и развитии ребенка с ОВЗ.

Дети с ОВЗ имеют затруднения в самообслуживании, общении и обучении. Любой ребенок с инвалидностью, даже окруженный любовью и заботой семьи, из-за отсутствия полноценного контакта с окружающим миром своих сверстников и жизненного опыта, замененного специфическим способом существования в условиях болезни, оставаясь наедине с самим собой, начинает испытывать чувство одиночества, ощущать свою неполноценность. В нашем центре мы создали волонтерскую группу из воспитанников и педагогов «Поделись улыбкою своею», она поставила перед собой цель — повлиять на решение данной проблемы, хотя бы для некоторых детей организовать условия для развития, а также помочь семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья.

Деятельность в рамках проекта

1.Организация интересного и плодотворного досуга: проведение развлекательных, интеллектуальных, интегрированных мероприятий, различных конкурсов.

2.Организация экскурсий, походов, прогулок.

3.Проведение разнообразных спортивных праздников и состязаний, игр, дней здоровья.

4.Пропаганда здорового образа жизни детей и подростков посредством тематических бесед, бесед с медицинскими работниками, демонстрации социальных видеороликов о пагубном влиянии вредных привычек на организм и т.д.

5. Развитие творческих способностей детей.

6. Развитие коммуникативных навыков и милосердия среди сверстников.

Дети-инвалиды – часть человеческого потенциала мира и России. Четверть нобелевских лауреатов – люди с ограниченными возможностями здоровья. Инвалидами были слепой Гомер и глухой Бетховен, Ярослав Мудрый и Франклин Рузвельт. Люди с ограниченными возможностями могут всё или почти всё. Они принимают участие в Паралимпийских играх и занимают призовые места, стремятся к тому, чтобы быть замеченными.

Данный проект не оставил без внимания ни одного ребёнка с ограниченными возможностями. Позволил им почувствовать себя нужными, полноценными членами общества. Предоставил возможность общения со сверстниками. В то же время здоровые дети больше узнают о том, с какими проблемами приходится сталкиваться их сверстникам – детям – инвалидам.

Учеными-психологами доказано, что общение с детьми, нуждающимися в помощи, благоприятно сказывается на снижении агрессивности и развитии толерантности у здоровых детей. Проект «Мы вместе» научит детей жить, учиться и общаться вместе, не делясь на больных и здоровых.

Реализация данного проекта позволила снизить дефицит общения ребенка,

- исключить изоляцию детей данной категории в социуме;
- приобрести друзей среди здоровых сверстников;
- больше узнать здоровым детям о проблемах детей с ограниченными возможностями здоровья;

- научиться здоровым детям деликатности, терпимости, пониманию своих сверстников с ограниченными возможностями здоровья.

У детей с ОВЗ появится положительный настрой к разным видам деятельности, повысится двигательная активность, укрепится здоровье.

В дальнейшей жизни они смогут беспрепятственно общаться со здоровыми детьми.

Литература и источники

1. Акатов, Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья.– М.: ВЛАДОС, 2003. – 368 с.
2. Аксенова Л.И. Правовые основы специального образования и социальной защиты детей с отклонениями в развитии. // Дефектология. – 1997. - №1. – С. 3 -10.
3. Боровая Л.П. Социально-психологическая помощь семьям, имеющих тяжело больных детей. // Социально-педагогическая работа. – 1998. - №6. – С. 59-63.
4. Методика и технологии работы социального педагога / Под ред. М. А. Галагузовой, Л.В.Мардахаева. -- М., 2002.
5. Социальная работа. Российский Энциклопедический словарь // Под общ. ред. проф. В.И.Жукова. М., 2007, С.218.
6. Столяренко Л.Д., Самыгин С.И. Психология и педагогика в вопросах и ответах. – Ростов-на-Дону, 1999.
7. Шипицына, Л.М. Психологическая диагностика отклонений развития детей младшего школьного возраста. – М.: ВЛАДОС, 2008. – 92с.

4. СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ - ИНВАЛИДАМИ: ЛЮБОВЬ, ПРАВО, ПРОФЕССИОНАЛИЗМ

Голубец Т.Д.

МКУ «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних»

г. Мыски, Кемеровская область, Россия

С каждым годом увеличивается число детей, имеющие разного рода особенности здоровья, переживающие в различной степени формы дезадаптации. Инвалидность в детском возрасте - это значительное ограничение жизнедеятельности, которое приводит к социальной дезадаптации вследствие нарушения развития и роста ребенка, снижения способности к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, обучению, трудовой деятельности в будущем.

В рамках реализации проекта «Рука помощи» МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» г. Мыски осуществляет работу с детьми-инвалидами с выходом специалистов домой (специалист по социальной работе, социальный педагог, психолог в социальной сфере).

Специалист по социальной работе в начале работы знакомится с семьей, выявляя проблемы, в решении которых нуждается семья, подключая необходимых специалистов.

Социальный педагог проводит консультирование родителей по формированию и развитию у ребенка-инвалида бытовых навыков.

Психолог в социальной сфере осуществляет консультирование родителей по особенностям психического развития детей с особенностями развития и трудностям взаимодействия с детьми, проводит занятия, направленные на коррекцию и развитие познавательной, эмоционально-волевой и личностной сфер.

Задачи социально-психологического сопровождения ребёнка - инвалида:

- установление контакта, развитие умения подчиняться старшим, режиму, правилам поведения, развитие навыков элементарного самоконтроля поведения, умения поступать в соответствии с ситуацией;
- развитие общей моторики;

- развитие мелкой ручной моторики, формирование графо-моторных навыков;
- развитие восприятия: формирование перцептивных действий (рассматривания, выслушивания, ощупывания), освоение систем сенсорных эталонов, своевременное и правильное соединение сенсорного опыта со словом;
- развитие внимания, памяти, мышления;
- эмоциональное развитие;
- формирование коммуникативных умений и опыта социальных контактов с окружающими людьми;
- формирование элементарных практических знаний об окружающем природном и социальном мире, способствующих социальной абилитации и реабилитации.

Особенности использования песка в работе.

Принцип терапии песком был предложен Карлом Густавом Юнгом, психотерапевтом, основателем аналитической психотерапии.

В процессе песочной игры ребёнок имеет возможность выразить свои эмоциональные переживания, освободиться от страхов, не обличая все свои ощущения в словесную форму, что очень важно в работе с детьми, имеющими глубокие физические и психические нарушения. При рисовании песком не возникают барьеры, как при простом рисовании на бумаге, так как песок очень пластичен, а нарисованные сюжеты можно легко изменить, скорректировать. Песок - это природный, естественный материал, с которым знаком каждый взрослый и ребёнок. Он сам подскажет, как его использовать - сыпать, мять, гладить. Рисование песком проводится под музыку, а световые столы, используемые в работе, излучают не только свет, но и мягкое тепло. Все это позволяет комплексно воздействовать на зрительную, слуховую и тактильную сенсорные системы, погружая ребёнка в процесс. Это приобретает большое значение в работе с детьми-инвалидами. При рисование песком на стекле, дети

избегают «страха белого листа», так как лист изначально «грязный», да и если сделаешь не так, как хотел, все легко можно исправить.

Процесс рисования песком можно сравнить с волшебством. Работа проводится при приглушенном свете на белом оргстекле с подсветкой, что придает процессу рисования некоторую таинственность, исключительность, загадочность.

Рисование на песке, кроме решения эмоциональных проблем, способствует развитию мелкой моторики, формированию и развитию глазодвигательной координации - ребенок учатся рисовать так, чтобы песок не просыпался со стола для рисования. Развитию пространственных представлений - ориентации на листе, речевому развитию (занятие проходит на основе сюжета, и ребенок активно привлекается к его сочинению и повествованию. Рисование песком способствует раскрепощению, развитию творческого потенциала, фантазии ребёнка.

Особенности использования пластилина

Пластилин представляет собой материал, несущий в себе огромный реабилитационный потенциал. Он имеет свойства красок – многоцветность и возможность смешения, и глины – изменчивостью формы, медитативности процесса разминания. Благодаря свойству пластичности пластилин не требует постоянного контроля, так как нельзя сделать «грязно», как в случае использования красок. Эта пастичность и многоцветность, а также способность к смешению цветов позволяют выразить и осознать происходящие в человеке внутренние процессы, совершить быстрые и осязаемые в буквальном смысле слова изменения. Увидеть и почувствовать процесс становления, изменения пластилина позволяет лучше понять другого, понять истоки возникающих эмоций и поступков по отношению к другому. Кроме того, для успешного взаимодействия в межличностной среде чрезвычайно полезно уметь находить сходства и различия с другими людьми, что является одним из способов научиться лучше понимать себя и другого.

Работа с пластилином помогает снять эмоциональное, мышечное напряжение, произвести экологичный вывод агрессивности, страхов, высокой тревоги, развить моторику рук и др.

Особенности использования сказки в работе.

По мнению многих специалистов (Е. А. Стребелева, О. С. Никольская, Л. А. Головчиц, Н. Д. Соколова, Е. С. Слепович, Л. И. Плаксина и др.), через специально организованную коррекционную игровую деятельность дети-инвалиды удовлетворяют различные потребности: в общении, в активных действиях, в возможности узнавать новое, выражать свое отношение к тому, что является содержанием игры. В игре происходит эмоционально-волевое развитие, формируется личность, обогащается ее внутреннее содержание, усваиваются нормы поведения, развиваются интеллектуальные возможности ребенка. Чтобы обеспечить формирование эмоциональной сферы у ребёнка-инвалида, психолог подключается к занятиям ребёнка, не предлагая ничего нового, постепенно преобразовывает стереотипные действия в эмоциональную игру. А создание спокойной, не травмирующей ребёнка обстановки, помогает избежать отрицательных эмоциональных состояний.

Правильно организованная игра помогает снять напряжение у ребёнка, положительно тонизирует его, расширяет эмоциональные связи с окружающим.

Это метод, при котором игровая деятельность сочетается с объяснениями, показом, указаниями и вопросами, являющимися дополнительными приёмами. Основными видами этого метода являются сюжетно-ролевые игры. Они предполагают развитие какого-либо сюжета, распределение ролей между детьми, вхождение в различные образы. Ведущая роль в игре принадлежит психологу, который распределяет роли, подбирает сюжет в зависимости от поставленных им целей и задач в коррекционно-обучающем воздействии. При играх могут использоваться

пение, подвижные элементы, при этом следует учитывать степень дефекта и индивидуально-личностные особенности ребёнка.

Сказка создает условия в которых ребенок сопереживает персонажам, формирует новые представления о людях, их взаимоотношениях, предметах и явлениях окружающего мира, новый эмоциональный опыт. Кроме того, сказка содержит простые образы героев, с которыми ребенку проще идентифицировать себя, чем с реальной ситуацией. В процессе работы сказки подбираются с учетом индивидуальных особенностей. Для агрессивного ребенка подбирается готовая или составляется специальная коррекционная сказка, в которой в сказочной форме зашифрована информация о его негативных агрессивных проявлениях и способах их преодоления. На занятии ребенок не только прослушивает эту сказку, но и проигрывает способы адекватного эмоционального реагирования, идентифицируясь с главным сказочным героем. В процессе такой работы ребенок «знакомится» со своим чувством гнева и научается справляться с ним, формируя новые эффективные модели поведения, способы снятия напряжения.

Литература и источники

1. Артамоненкова С.И, Р.Р. Вялитов, И.А. Долотова, Д.В. Ермолаева, Ю.Г. Зарубина, А.В. Рязанова М.С. Шапиро. Модель психолого-педагогической помощи детям школьного возраста с тяжелыми и множественными нарушениями, Теревинф, 2011. Ганичева И.В. Телесно-ориентированные подходы к психокоррекционной и развивающей работе с детьми 5-7 лет, Национальный книжный центр, 2011.
2. Куражева Н.Ю.. Программа психолого-педагогических занятий для дошкольников 5-6 лет, Речь, 2014.
3. Левченко И.Ю., Киселева Н.А., Психологическое изучение детей с нарушениями развития, Москва 2013.

4. Слобадник Н.П. Психологическая помощь школьникам с проблемами в обучении, Айрис-пресс, 2006.

5. СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА С СЕМЬЯМИ, ВОСПИТЫВАЮЩИМИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

Деньгина Н.В.
МКУ Центр реабилитации детей и подростков
с ограниченными возможностями
г. Новокузнецк, Кемеровская область, Россия.

Ухудшение экологической обстановки, высокий уровень заболеваемости родителей (особенно матерей), детская заболеваемость, рост травматизма, отсутствие культуры здорового образа жизни, ряд переменных социально-педагогических и медицинских проблем способствуют увеличению числа детей-инвалидов, делая эту группу особенно актуальной. [4]

В Российской Федерации официально инвалидами считаются свыше восьми миллионов человек и каждый год эта цифра увеличивается. Если в 1980 г. их число составляло 16,5 на 10 тыс. детей, то в 2014 г. - уже 210. [3]

Изучение возрастного состава детей-инвалидов показывает, что самой многочисленной является возрастная группа 10 - 14 лет (47%); на втором месте - дети 5 - 9 лет (29%); на третьем - дети в возрасте 0 - 4 года (14%). Дети от 15 до 18 лет составляют 10%. [1]

Увеличение численности детей-инвалидов до 14 лет происходит по мере выявления у них заболеваний, приводящих к ограниченным возможностям. Уменьшение их численности в возрасте 15 лет и старше можно объяснить тем, что при оформлении инвалидности используются уже более жесткие критерии.

В нашей стране остроту проблемы придает и то, что до 1917 года система оказания помощи этой категории детей не сложилась, а позднее,

вплоть до девяностых годов двадцатого века, работа с таким ребенком осуществлялась в специальных домах-интернатах изолировано от общества. Но сегодня ситуация постепенно меняется, и многие специалисты работают над разрешением комплекса проблем детей со специфическими нуждами и семьями их воспитывающими.

Помощь ребенку и его семье должна быть не столько психологически глубокой, сколько широкой по охвату проблем, а также участников событий, в число которых входят члены семьи, и их родственники, работники различных учреждений, чье внимание необходимо привлечь к проблемам семьи ребенка-инвалида и ее нуждам. Ребенок с ограниченными возможностями и семья, в которой он воспитывается, нуждаются в помощи специалистов, которые смогли бы активно войти в конкретную жизненную ситуации семьи, смягчить воздействие стресса, помочь мобилизовать имеющиеся внутренние и внешние ресурсы всех членов семьи. Таким и является МКУ Центр реабилитации и детей и подростков с ограниченными возможностями города Новокузнецка, в котором работают специалисты, подготовленные к решению социально-психолого-педагогических проблем.

Главная цель социально-педагогической деятельности в работе центра с семьей ребенка с ограниченными возможностями - помочь семье справиться с трудной задачей воспитания ребенка, способствовать ее оптимальному функционированию, несмотря на имеющиеся объективный фактор риска; воздействовать на семью с тем, чтобы мобилизовать ее возможности для решения различных задач. Иными словами, цель нашей работы - способствовать социальной адаптации и реабилитации семьи в ситуации рождения ребенка с ограниченными возможностями. Задача центра реабилитации - помочь родителям преодолеть первоначальную реакцию подавленности и растерянности, а в дальнейшем занять активную позицию в реабилитации ребенка, сосредоточив усилия не только на лечении, но и на развитии его личности, на поиске адекватных способов

социализации и достижении оптимального уровня адаптации в обществе. Для этого оказывается образовательная помощь; предоставляют семье информация, касающуюся этапов восстановительного лечения и перспектив ребенка, подкрепляя ее документальными фактами, фото- и видеоматериалами, сообщается о возможности установления временной инвалидности и связанных с ней льгот. [4]

Таким образом, педагог в индивидуальных беседах через образовательную и посредническую помощь, то есть косвенным образом, достигает эффекта психологической поддержки, воздействуя на чувства сомнения и страха, препятствующие контролю над ситуацией.

Одной из форм работы центра реабилитации с семьей, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями, является патронаж. Центральный совет обучения и подготовки патронажных работников Великобритании определил патронаж как подотчетную профессиональную деятельность, которая позволяет инвалидам, семьям и общинам идентифицировать личные, социальные и ситуативные трудности, оказывающие на них отрицательное воздействие. [5]

Патронаж помогает и дает им силы справиться с этими трудностями посредствам поддерживающих, реабилитационных, защитных и коррекционных действий. Патронаж дает возможность наблюдать семью в ее естественных условиях, что позволяет выявить больше информации, чем лежит на поверхности. Таким образом, патронаж - одна из форм работы, позволяющая установить и поддерживать связи с родителями, своевременно выявлять проблемные ситуации, оказывая незамедлительную помощь. Патронаж делает социально-педагогическую деятельность более эффективной.

Следующий метод социально - педагогической работы это метод консультации, представляющий собой взаимодействие между двумя или несколькими людьми, в ходе которого определенные специальные знания

консультанта используются для оказания помощи консультируемому в решении текущих проблем.

Консультативная помощь оказывается по нескольким направлениям, которые подготовлены в соответствии с теми трудностями и проблемами, с которыми ежедневно сталкиваются семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями.

Следующей социально-педагогической формой работы с семьей ребенка с ограниченными возможностями являются групповые методы работы с семьей (семьями) - тренинги. В социально-педагогической практике особенно распространены и активно используются социально - психологические и образовательные тренинги. Целью социально-психологических тренингов является снятие эмоционального напряжения, развитие умения преодолевать жизненные трудности, выход из стрессового состояния. В образовательных тренингах с родителями, воспитывающими детей-инвалидов, рассматриваются такие темы, как «Забота родителей о физическом и гигиеническом воспитании ребенка–инвалида», «Развитие самостоятельности у детей», «Роль игры в воспитании ребенка-инвалида», «Здоровый образ жизни», «Распорядок дня ребенка с особыми нуждами», «Семья и ее роль в воспитании ребенка с нарушением здоровья», «Кризис и пути его преодоления», «Учимся общению с детьми» и другие.

Еще одним методом социально-педагогической работы с семьей ребенка-инвалида является организация совместных детско-родительских массовых мероприятий. Целью данных совместных занятий является укрепление семейных связей между родителями и детьми.

Задачи мероприятий:

- коррекция детско-родительских отношений;
- ликвидация конфликтов между родителями и детьми;
- сплочение детско-родительских отношений и связей между ними.

Все эти методы являются целостными социально-педагогическими технологиями и для достижения эффективного результата должны применяться в комплексе.

Литература и источники

1. Государственный доклад "О положении детей в Российской Федерации. 2008 год". Министерство труда и социального развития РФ. Москва 2008.
2. Дементьева Н.Ф., Багаева Г.Н., Исаева Т.Н. Социальная работа с семьей ребенка с ограниченными возможностями. - М., 2007.
3. Российский статистический ежегодник. 204: Стат.сб. /Госкомстат России. М., 2014.
4. Саврасов Е.Г. Дети-инвалиды в Р.Ф. // Социальная работа. - 2012. №1.
5. Селевко Т.К., Селевко Л.Г. Социально-воспитательные технологии // Народное образование. - 2010. - №4.
6. Специальная педагогика: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Л.И. Аксенова, Б.А. Архипов, А.И. Белякова и др.; Под ред. Н.М. Назаровой. - 2-е изд., стериотип. - М.: Издательский центр "Академия", 2012.

6. ПОМОЩЬ РЕБЁНКУ И СЕМЬЕ В СОХРАНЕНИИ И ВОССТАНОВЛЕНИИ ПОЗИТИВНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ

Дергачева Э.А.
МКУ Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Доверие»
г. Киселевск, Кемеровская область, Россия

«Детство – это важнейший период человеческой жизни, не подготовка к будущей жизни, а настоящая, яркая, самобытная, неповторимая жизнь. И от того, кто вел ребенка за руку в детские годы, что вошло в его разум

и сердце из окружающего мира – от этого в решающей степени зависит, каким человеком станет сегодняшний малыш».

(Л.Н. Толстой)

На сегодняшний день проблема восприятия мира звучит достаточно остро для желания рассмотреть ее особо пристальным взглядом. Именно поэтому в данной статье мы попробуем разобраться, откуда растут и куда произрастают корни видения позитивности и негативности окружения в контексте «ребенок и семья». Еще один момент, не столь не важный, чтобы оставить его без внимания: тот самый взгляд, брошенный на ощущение значимости образовавшейся задачи, будет принадлежать исключительно моей позиции восприятия и понимания.

Сначала предлагаю определить, что подразумевается под «социализацией». Социализация – это процесс усвоения человеком образцов поведения, общественных норм и ценностей, знаний, навыков и умений, позволяющих ему успешно функционировать в обществе.

А что же такое позитивная социализация ребенка в семье? По сути, это та же социализация, проходящая с наибольшим успехом, а, следовательно, организованная с учетом практически всех необходимых норм создания благополучного физического и психологического фона внутрисемейных взаимоотношений. Встает вопрос, какие же основные цели преследует позитивная социализация семьи? А именно:

- развитие положительного отношения ребёнка к себе и к другим людям, к окружающему миру в целом; позитивное мировосприятие;

- создание условий для появления у ребёнка уверенности в своих силах и возможностях, в безусловном его полном принятии самыми близкими;

- формирование у ребёнка чувства собственного достоинства, осознания своего права иметь собственное мнение, интересы, друзей, и возможность использовать свободное время по своему усмотрению;

- воспитание чувства эмпатии и толерантного отношения ребёнка к окружающим людям – уважения и терпимости к детям и взрослым независимо от социального происхождения, расовой и национальной принадлежности, языка, вероисповедания, пола, возраста, личностного и поведенческого своеобразия;

- развитие чувства ответственности за другого человека, за собственное либо общее дело, заданное слово;

- основание коммуникативной компетентности ребёнка – распознавание эмоциональных переживаний и состояний окружающих, выражение собственных эмоций и чувств;

- формирование у детей социальных навыков и социального интеллекта: освоение разных приемов разрешения конфликтных ситуаций, умений договариваться и находить компромиссные решения, соблюдать очерёдность, устанавливать новые контакты.
Семья — важнейший агент социализации, так как составляет первое и самое близкое социальное окружение ребенка. Именно с семьей ребенок вписывается в общество. Семья дает ему имя и включает его в родословную, уходящую на несколько поколений в прошлое. Таким образом, именно в семье формируется первичная социальная личность индивида. Культурный и образовательный уровень семьи определяет профессия родителей. В семье ребенок знакомится с правилами поведения в обществе и общения с другими людьми, проходит процесс ролевой, половой идентификации.

Так же семья — тот социальный институт, который может оказать и негативное воздействие на процесс социализации ребенка. Определенно не лучшим образом действует влияние низкого социального положения родителей (алкоголизм, конфликты, социальное отчуждение, неполнота семьи). Жестокое обращение родителей с детьми — чрезвычайно сильно накладывает отпечаток на характер, мировоззрение и социальное

поведение ребенка, его социальный статус и те социальные роли, которые ему приходится исполнять уже сейчас и которые придется исполнять в будущем.

Итак, представим наше современное общество в рамках семьи. Далеко не секрет, что институт семьи терпит не лучшие преобразования за последние годы, а именно, количество неполных семей увеличивается, материальный вопрос опережает эмоциональную близость между родителями и детьми в силу своей важности, и время на элементарное общение с ребенком сокращается до крайности. Вот теперь мы подошли к самому, пожалуй, серьезному вопросу. Вопросу «как».

Из вышесказанного становится известным, насколько непросто и многогранно воспитать, сформировать всецело социализированную личность ребенка, где институт семьи лежит в основе успешной адаптации маленького человека в мире.

Не будет лишним напомнить, что изначальная организация здорового социального климата в семье в разы облегчает социализацию ребенка. Социально-психологический климат не отдельно взятый результат применения определенных средств воспитания, определенных методов, бесед, нравоучений и т. д., а есть результат всей жизни родителей, детей, всего их поведения и отношений. Его невозможно создать искусственно. Глубокие контакты с родителями создают у детей устойчивое жизненное ощущение уверенности и надежности, а родителям приносят чувство удовлетворения семейной средой. В здоровых семьях родители и дети связаны естественными повседневными контактами. Это такое тесное общение между ними, в результате которого возникает духовная близость, согласованность основных жизненных устремлений и действий. Природную основу таких отношений составляют родственные связи, чувства материнства и отцовства, которые проявляются в родительской любви и заботливой привязанности детей и родителей.

Соответственно, ребенок, лишенный эмоциональной близости, поддержки и понимания в семье вынужденно развивается с пробелами в определенных сферах социализации, что и сейчас и в более старшем возрасте значительно может помешать полноценному, позитивному восприятию мира, и, следовательно, его успешности в среде социума.

Отсутствие здорового психологического климата семьи – существует ли вероятность его урегулирования в положительную сторону? Безусловно, да. Вот только единственным и обязательным критерием, определяемым улучшение качества семейных взаимоотношений с ребенком, является непоколебимое осознанное желание родителей изменить негативно влияющие факторы семейной обстановки на положительные, с точки зрения детской социализации, действия, поступки, поведение.

В современном укладе нашего мира уже существуют специализированные организации и учреждения (центры психологической поддержки семьи), предлагающие психологическую помощь семьям, нуждающимся в поддержке и искренне желающими помочь своему ребенку и, естественно, себе самим в создании положительного климата семьи и восполнении недостающих элементов позитивной социализации ребенка и семьи в целом.

Итак, по всей видимости, семье, испытывающей проблемы взаимоотношений, необходимо заняться именно коррекцией их, так как восстановление здорового климата внутри семьи ведет к позитивной перестройке социализации ребенка.

И если изначально родители (родитель) не сумели организовать соответствующие участливые, близкие отношения между собой и ребенком, и это произошло в силу собственной непросвещенности, недостатка грамотности в данной области. Но в их отношении присутствует понимание своей ошибочности и желание что-то делать для того, чтобы исправить ситуацию, вот тогда успех преобразования

обновления на позитивный уровень социализации ребенка в семье, будет более достижим либо приближен к осуществлению. Стоит осознавать, что длина пути обновления и успешность достижения желаемого результата зависят от степени запущенности ситуации, возраста ребенка, упорства родителей.

И, наоборот, если родители не готовы, не осознают и не желают, боятся меняться и менять привычный стереотип общения с ребенком, какие бы высококвалифицированные специалисты не вели работу с подобной семьей, перемены к лучшему теряют свою возможность осуществления.

В заключение, подведем итог: семья готова меняться и не страшится возможных трудностей, появляющихся на нелегком пути превращения – положительный результат социализации ребенка будет равен стараниям родителей в первую очередь. Если же желание недостаточно, лишь на словах и в отдельных поступках родителей, либо присутствие проблемы отрицается, не признается вообще, к сожалению, подобная позиция влечет за собой невозможность здоровой и полноценной социализации ребенка в обществе.

7. СОЦИАЛЬНАЯ УСЛУГА «МЭРИ ПОППИНС»

Л.Н. Емельянова
ОГБУ «Центр социальной помощи семье и детям «Огонек» г. Томска»,
г. Томск, Томская область, Россия

Все согласны с тем, что каждый ребенок требует постоянного внимания взрослых, но ребенку, который серьезно болен (особый ребенок), это необходимо все 24 часа в сутки. Родителям таких детей времени не хватает на элементарные дела вроде ремонта, прохождение медосмотра, жизненно важного отдыха, не говоря уже про себя. Поэтому нередко перед семьями, в которых растет ребенок с особыми

потребностями, встает вопрос о передаче ребенка в интернатное учреждение. Это связано с тем, что таким семьям оказывается недостаточная помощь: государство готово помогать семье, но чаще всего это выражается в материальной поддержке, хотя чаще они нуждаются в постоянной заботе и поддержке. Иногда бывает так, что родителям достаточно получить небольшую помощь, дать им возможность небольшого отдыха, чтобы они почувствовали себя увереннее и защищеннее.

Неслучайно в филиале Международной благотворительной организации "Эвричайдл" в России разработана услуга "Передышка", т.е. программа помощи семьям с особыми детьми. Пилотный проект «Передышка» в России начал свою апробацию в Петербурге. Родители особенных детей, включенных в проект, могут взять "передышку". Это благотворительная программа, когда мамы и папы могут на время оставить своих сложных детей дома: с ними от нескольких часов до нескольких недель будут общаться и заниматься обученные специалисты. Нужно добавить, что в других странах такая помощь – давно не новость. В США, например, действует подобная, но обратная схема: не специалисты приходят в дом к больному ребенку, а ребенок приходит в семью. В Скандинавии для сложных детей, которых не устроили в детский сад или школу, работают отделения временного пребывания. Родители знают, что пока они на работе, с ребенком ничего не случится. В Великобритании и забирать родителям детей из таких отделений не приходится. Это тоже делают соц.работники. Именно этот опыт был взят за основу социальной услуги «Мэри Поппинс»в Томской области.В июне-декабре 2013года в нашей области прошел апробацию социальный проект "Мэри Поппинс" при финансовой поддержке Департамента по вопросам семьи и детей Томской области. Социальная услуга "Мэри Поппинс" - это оказание помощи и поддержки, короткого отдыха для родителей или лиц, воспитывающих ребенка с особенностями развития и потребностями.

Услуга "Мэри Поппинс" дает возможность освободить время ухаживающего взрослого в целях предоставления ему возможности для восстановления сил, решения семейно-бытовых вопросов, получения доступа к новым методам ухода и общения с ребенком. В это время уход (присмотр) за ребенком осуществляет специально обученный специалист, социальный работник.

Центр помощи семьи и детям «Огонек» г. Томска также участвовал в апробации этой услуги. В целевую группу мы включили по рекомендации врачей семьи, имеющие детей с тяжелой патологией, продумали «Модель организации услуги «Мэри Попинс».

Согласно этой схеме, работу с семьей начинает супервизор, т.к. необходимо уточнить график посещения семьи, выявить запросы родителей и определить необходимость реабилитационных мероприятий. Первичное знакомство по телефону с семьями из целевой группы выявило неожиданные трудности. Мы столкнулись с проблемой недоверия родителей к услуге: "Ну как это оставить ребенка на чужого человека!"

Некоторые семьи отказались от предложенной услуги, объясняя это тем, что научились своими силами справляться с трудностями, и им хорошо помогают родственники, в основном бабушки. Пришлось более подробно разъяснить родителям сущность предлагаемой услуги.

Тем не менее, большинство родителей сразу и охотно откликнулись на наше предложение о помощи, согласовали график посещения семьи нашими специалистами, обозначили свои потребности. К нашему удивлению потребности оказались очень разнообразными: кому-то нужна помощь только в организации прогулки с ребенком, кому-то нужно сопровождать ребенка на занятия в образовательное учреждение, кто-то хочет, чтобы их ребенок находился в Центре под присмотром соц.работника, а кто-то согласен принимать специалиста у себя в квартире и оставлять с ним ребенка. Однако и с теми семьями, с которыми мы начали работать, отношения формировались неровно. Потребовалась немало времени, пока родители начали с уважением и доверием относиться к соц.работнику: к его приходу стали готовить планы на высвободившееся время, стали проговаривать свои проблемы, спрашивать его совета.

Вхождение соц.работника в семью сопровождалось супервизором, врачом или психологом. К счастью, наши социальные работники оказались ответственными и сердечными людьми. Они не только добросовестно выполняли свои обязанности на протяжении всего проекта, занимаясь с ребенком, но и оказывали всяческую поддержку родителям. Вот пример участия социального работника в судьбе семьи отца, который воспитывает 2-х детей один. Администрация Центра подготовила характеристику-отзыв о семье для предоставления в суд с целью определения места жительства его старшей дочери, поскольку мать н/летних лишена родительских прав. Другой специалист часто в ущерб своего личного времени, оставалась до позднего времени с ребенком, давая возможность матери после работы походить по магазинам или сходить в кино.

По заключению психолога и врача-психиатра, занятых в проекте, все родители, имеющие ребенка с особенностями развития, отличаются состоянием психологического дискомфорта, отчаяния, внутреннего напряжения. Плюс к этому многие семьи не имеют родственников и друзей. Поэтому они и нуждаются в посторонней помощи и постоянной поддержке. Учитывая эту особенность семей, мы планировали работу с родителями, приглашая их на встречи с врачом-психиатром, на фокус-группу, на заседание круглого стола. Наиболее запомнившимся мероприятием стало заседание круглого стола на тему: "Оказание реальной помощи семьям, имеющим ребенка с особыми потребностями." На это мероприятие были приглашены не только родители, но также представители разных ведомств, занятых проблемами инвалидов. Родители целевой группы получили возможность высказаться о своих проблемах, о своих потребностях.

Итогом работы с семьями в проекте "Мэри Поппинс" стал Новогодний праздник, на котором дети получили подарки, родители - памятный адрес с напутственным словом от группы специалистов, занятых в проекте. Родители высказали положительные отзывы о полученной услуге и надежду на продолжение сотрудничества с Центром:

1. Хоть короткий, но отдых, большое спасибо;
2. Появилась возможность для решения неотложных дел, можно не торопиться;
3. Социальный работник может осуществлять прогулку с ребенком;
4. Появилась возможность получить помощь разных специалистов, занятых в услуге, например, врача-психиатра;
5. Социальный работник может сопровождать ребенка на занятия в другие учреждения;

6. Появилась возможность у родителей воспользоваться услугами Центра;

7. Появилась возможность у родителей общаться с такими же семьями, оказывать друг другу помощь и поддержку.

8. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА С НЕБЛАГОПОЛУЧНЫМИ СЕМЬЯМИ В МКУ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ «АЛИСА»

Захарова О.С., Кудрявцева Т.И.
МКУ «Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Алиса»
г. Прокопьевск, Кемеровская область, Россия

Семья – это то, что очень сложно найти и страшно потерять. Семья – это самое значимое в жизни человека.

Семья стоит у колыбели формирования личности, закладывает основы отношений между людьми, формирует жизненную позицию. Влияние семьи на ребёнка сильнее всех других воспитательных воздействий. С возрастом оно ослабевает, но никогда не утрачивается полностью.

В современных кризисных социально-экономических условиях, когда существует бедность, безработица, растёт уровень преступности, наркомании, алкоголизма – всё больше семей пресекают границу дозволенных воспитательных методов, которые не способствуют воспитанию социально-стабильной личности несовершеннолетних, нуждаются в особых, современных методах сопровождения [4, с. 99-101].

Семья, находящаяся в социально опасном положении, при котором родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих родительских обязанностей по воспитанию, обучению детей,

пренебрегают их нуждами, оказывают отрицательное влияние на них – имеет статус неблагополучной семьи.

Неправильный подход родителей к воспитанию приводит к серьёзным осложнениям в их взаимоотношениях с детьми. Это порой оборачивается жестокостью по отношению к детям и, в конечном счёте, приводит к детско-родительскому конфликту.

Многие родители в воспитательных целях применяют физическое наказание и проявляют психологическое насилие по отношению к собственному ребёнку, не отдавая себе отчёт в том, что достигают противоположного эффекта. В результате у ребёнка формируются низкая самооценка, повышенная тревожность, осознание своей неуспешности, страхи. Ребёнок осознанно или неосознанно начинает сопротивляться. В одних случаях дети начинают лгать, изворачиваться, уходить из дома, в других, наоборот, противостоять родителям: делать всё во вред, вести себя вызывающе, демонстративно, открыто или скрыто бунтовать. Корни такого поведения надо искать в семье. Проблема отдельных членов семьи - это всегда проблема семьи в целом, и наоборот, любая семейная проблема влечет за собой те или иные проблемы каждого члена семьи. Поэтому помимо коррекционно-развивающей работы, с воспитанниками центра, ведётся непрерывная работа с семьями несовершеннолетних [1, с.146].

В МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Алиса» г. Прокопьевска практическая работа с семьёй выстраивается в соответствии с выявленными проблемами и направлена на устранение причин их возникновения.

Опыт работы центра показал, что первопричины социальной дезадаптации несовершеннолетних кроются в проблемах семьи в целом. С учётом этого обстоятельства практическая работа педагога-психолога по преодолению социальной дезадаптации несовершеннолетних направлена на изменение ситуации в семье.

Работа с семьёй осуществляется в несколько этапов:

1. Патронаж (психологическое сопровождение);
2. Психологическое консультирование;
3. Совместные занятия родителя и ребёнка;
4. Участие в родительском клубе «Тепло семьи»

Патронаж (психологическое сопровождение). Это систематическое наблюдение за семьями воспитанников центра. В ходе патронажа для построения дальнейшей реабилитационной работы родителями заполняется анкета, вручается информационная памятка, подробно рассказывающая о работе психологической службы центра. В ходе патронажа происходит оценка семейной ситуации как кризисной, трудной или опасной, готовность родителей к принятию помощи и сотрудничеству.

Психологическое консультирование. Помощь родителям в осознании существующей проблемы в вопросах семейного воспитания, раскрытие индивидуальных особенностей их детей, повышение родительской компетентности посредством информационно - просветительской деятельности (памятки, буклеты, методические пособия), проведение консультаций по заявленной проблеме самим родителем.

Совместные занятия родителя и ребёнка. Это один из способов сближения родителей и детей. На данных занятиях родителям и детям предоставляется возможность откровенно и без страха рассказать о своих проблемах и переживаниях, возможность договориться и решить проблемную ситуацию сообща. В процессе проведения занятий педагог-психолог играет роль консультанта, снабжающего родителя необходимыми сведениями и обучающего его некотором специальным умениям и приёмам взаимодействия с ребёнком [2, с. 18]. Для достижения наилучшего результата на занятиях используется один из новейших методов «рисование песком» с целью стабилизации психоэмоционального

состояния, снятия психологического напряжения, как у родителей, так и у детей.

Участие в родительском клубе «Тепло семьи». Одним из действенных методов работы с семьёй, испытывающей трудности в воспитании и общении с детьми, в условиях центра является работа родительского клуба «Тепло семьи». Целью работы данного клуба является оптимизация детско-родительских отношений через грамотно выстроенное общение и совместную деятельность с ребёнком. Такая форма деятельности приносит для родителей чувство удовлетворённости, раскрывает их родительский потенциал, и на этой почве они стараются уделять детям больше внимания. Через игры и упражнения, дидактические игры, художественно - творческую деятельность, элементы тренинга, арт-терапии, сказкотерапии происходит сплочение, укрепление семьи. Данная работа помогает обнаружить семейные ресурсы, необходимые для позитивных изменений.

Родители проводят время с ребёнком, осуществляют совместную деятельность, тем самым, находятся на стороне его интересов, живут его жизнью, творят его жизнь. Ребёнку предоставляется возможность почувствовать себя значимым, любимым, а родителю - побыть в роли ребёнка. Работая в группе и участвуя в играх, родители наблюдают за ребёнком, видят те особенности, которые в повседневной жизни ускользают от их внимания. Они по - другому начинают воспринимать и ощущать неудачи и радости, учиться сотрудничать с ребенком и вместе что-то создавать - пока в совместной деятельности, а в последствии и семье.

Таким образом, поэтапная работа педагога-психолога с семьями воспитанников МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Алиса» способствует формированию понятия «семьи», оптимизации детско-родительских отношений в семьях.

Психологическая работа с семьями воспитанников центра продолжается и совершенствуется. Ведь очень верно написала детский психолог А.С. Спиваковская: «Потребность в родительской любви не только самая сильная из всех человеческих потребностей, но и самая длительная. Пройдут увлечения, отзвучат некогда потрясавшие нашу жизнь страсти, минут многие привязанности, но любовь к родителям и необходимость ответной любви остаётся с нами до конца наших дней» [3, с. 28].

Литература и источники

1. Андреева, Т.В. Семейная психология: Учеб. пос. / Т.В. Андреева.- СПб.: ООО Издательство «Речь», 2004.-283 с.
2. Марковская, И.М. Тренинг взаимодействия родителей с детьми / И.М. Марковская.- СПб.: ООО Издательство «Речь», 2000.-150 с.
3. Спиваковская , А.С. Психотерапия: игра, детство, семья. Том 1/ А.С. Спиваковская.- ООО Апрель Пресс, ЗАО Изд-во ЭКСМО-Пресс, 2000. - 304 с.
4. Хижаева, Т.М. Теоретические основы и методика организации социальной реабилитации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации / Т.М. Хижаева.- Иркутск: Изд-во Иркут. гос. ун-та, 2010. – 161 с.

9. ТЕХНОЛОГИЯ «СОЦИАЛЬНЫЙ ПАТРОНАЖ» В РАБОТЕ ОТДЕЛЕНИЯ ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ

Иванова В.Д.
МКУ Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних "Алые паруса"
г. Новокузнецк, Кемеровская область, Россия

В отделении дневного пребывания нашего Центра используется технология "Социальный патронаж". Социальный патронаж – это

реабилитационно-воспитательная технология, которая предполагает постоянное сопровождение семьи и детей, попавших в особо трудную, кризисную ситуацию с диагностическими, контрольными, адаптационно-реабилитационными целями, а также позволяет устанавливать и поддерживать длительные связи с семьей, своевременно выявляя ее проблемные ситуации и оказывать незамедлительную помощь.

В отделении дневного пребывания зачислены семьи, которые испытывают кризис и неблагополучие долгое время. Такие семьи нуждаются в социально-реабилитационной помощи. Начинается наша работа с семьей именно с социального патронажа.

Диагностические цели социального патронажа предполагают ознакомление с условиями жизни семьи, изучение возможных факторов риска (социальных, бытовых);

Контрольные цели включают в себя оценку состояния семьи и ребенка, динамику проблем в семье; анализ хода реабилитационных мероприятий, выполнения родителями рекомендаций и пр.;

Адаптационно-реабилитационные цели направлены на оказание семье конкретной образовательной, посреднической, юридической и психологической помощи.

Задачи социального патронажа: исправление совершившихся фактов, приведших к социальному неблагополучию семьи; социальная реабилитация семьи; профилактика социального неблагополучия, предупреждение возможных кризисов.

Основные виды социального патронажа:

- Социально-правовой патронаж – юридические консультации, оформление документов.
- Социально-психологический патронаж – помощь в решении социально-психологических проблем (психодиагностика, психокоррекция, психотерапия);

- Социально-педагогический патронаж – выявление трудностей в обучении и воспитании детей и помощь в устранении их причин (психолого-педагогическая диагностика, психолого-педагогическая коррекция); восстановление детско-родительских отношений.

Основные этапы социального патронажа:

1. Подготовительный этап к работе с семьей.
2. Работа по изменению мотивации клиентов.
3. Практическая работа с семьей.
4. Оценка эффективности совместных действий специалистов и завершение работы.

Подготовительный этап к работе с семьей

Цель: Сбор предварительных данных о семье специалистами ОПСиД совместно со специалистом по социальной работе ОДП; выявление и оценка семейной ситуации как: - кризисной; - трудной; - опасной.

Содержание работы специалистов:

Для того чтобы работа с семьей была продуктивна, специалисты еще до первой встречи с семьей собирают о ней полную информацию, устанавливают степень возникших проблем путем:

- изучения социальных условий жизни семьи;
- ознакомления с установленными правилами поведения и взаимоотношениями в семье;
- установления сведений о занятости членов семьи;
- оценивания социальной среды и ближайшего окружения семьи.

Когда информация о семье собрана, специалистами ОПСиД и специалистом по социальной работе ОДП, организуется психолого-педагогический консилиум, на котором предоставляется всем педагогам и специалистам полная, достоверная информация. На протяжении реабилитационного сезона специалисты и педагоги будут вести работу по социальному патронажу с семьями, зачисленными в ОДП.

Постановка социального диагноза

Цель: Анализ природы трудностей семьи и ребенка

Содержание работы специалистов:

Начинается работа с семьями, зачисленными в ОДП, с первичной диагностики воспитанников и их семьи. Этап постановки социального диагноза предполагает проникновение в причинно-следственные связи, определяющие кризисное состояние семьи или ребенка. На данной стадии специалисты в работе с семьей используют такие методы получения информации, как интервью (изложение членами семьи собственного видения ситуации); циркулярное интервью (один из членов семьи отвечает на вопросы об отношениях друг к другу других членов семьи); «совместные исследования»; «поддержка сообщений» (семья сама задает темы и порядок обсуждения, а потом делает выводы); беседы; диалоги и другие методы, которые дают большую степень объективности.

Наряду с анализом здесь осуществляется и более полная диагностика клиентов, а также происходит построение системы отношений, когда человек сам стремится довести до специалиста какую-либо информацию о себе и о возникшей ситуации.

Работа по изменению мотивации клиентов

Цель: Изменение мотивации семьи с помощью применения различных приемов и методов.

Содержание работы специалистов:

Зачастую семьи не в состоянии самостоятельно справиться со своими проблемами и трудностями. Специалистам в данном случае необходимо мобилизовать семьи на преодоление собственных проблем.

Данную работу проводят психологи и социальные педагоги ОДП, используя психосоциальные методы: подбадривание; мягкая поддержка; откровенные беседы о возможных последствиях для семьи и детей сложившейся ситуации, о преимуществах полноценной и социально здоровой жизни.

Практическая работа с семьей

Цель: Социальная реабилитация семей

Содержание работы специалистов:

Социальный патронаж проводится на протяжении всего реабилитационного сезона. Из диагностики семей и несовершеннолетних мы видим те семьи, которым социальный патронаж необходим систематически и успешность воспитательно-реабилитционного процесса несовершеннолетнего будет зависеть от тесной работы с семьей. Реабилитация несовершеннолетнего продолжается и отдельно от семьи она эффективно проходить не может. Социальный патронаж осуществляется по необходимости социальным педагогом или психологом. Если проблема, требует социально педагогического вмешательства и психологического, тогда социальный патронаж осуществляется двумя специалистами. Основными причинами социального патронажа в течение воспитательно-реабилитационного сезона, являются проблемы в семье, которые требуют немедленного вмешательства, или выявленные причины непослушания несовершеннолетнего, срочное консультирование.

Все текущие патронажи фиксируются в регистрационном журнале патронажа семьи.

Оценка эффективности совместных действий специалистов и завершение работы

Цель: Анализ результатов работы специалиста (группы специалистов).

Содержание работы специалистов:

Результаты работы с семьей фиксируются в индивидуальной программе предоставления социальных услуг. Это позволяет на всех уровнях провести анализ достигнутых результатов и оценку эффективности совместных действий специалистов при работе с семьей и ребенком.

Результаты работы по социальному патронажу всех специалистов

оцениваются по результатам итогового патронажа, и обсуждаются на ППК. Важным показателям того, что работа проведена успешно, является заинтересованность семьи в сотрудничестве. У многих семей меняется установка на здоровый образ жизни, восстанавливаются утраченные семейные связи, появляется контроль за учебной деятельностью детей, положительно меняется психологическая атмосфера семьи.

Наблюдая такие показатели у семей по итогу реабилитационного сезона, мы можем завершать работу с семьями, зачисленными в ОДП и не рекомендовать их на следующий реабилитационный сезон.

Технология социального патронажа отличается разнообразием форм и методов, использование которых способно поднять на новый уровень профилактику социального здоровья семьи и детей.

Семья является самым главным институтом социализации, через который ребенок усваивает основные социальные знания, приобретает нравственные умения и навыки, воспринимает ценности и идеалы, необходимые ему для жизни в обществе.

Литература и источники

1. Галагузова М.А. Социальная педагогика. - М., 2003.
2. Галагузова М.А., Л.В. Мардахаев. Методика и технология работы социального педагога.- М.2002
3. Шакурова М.В. Методика и технология работы социального педагога. – М., 2002.

10. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НЕБЛАГОПОЛУЧНОЙ СЕМЬЕ В ЕЕ СОЦИАЛИЗАЦИИ

Карпенко Э.В.
МКУ «Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Радуга»
г. Ленинск-Кузнецкий, Кемеровская область, Россия

Семья — наш важнейший ресурс. Именно в семье индивид получает первые знания, навыки и переживания.

Нас, как специалистов, интересует благополучие и целостность семей, в которых воспитываются дети.

Психическое развитие и социализация детей, лишенных опыта семейной жизни, задерживается и деформируется. К сожалению, для многих подрастающих российских граждан, эта угроза становится реальной. Повышаются темпы роста числа неблагополучных семей, в которых родители, в силу ряда причин, не могут самостоятельно решить различные социальные проблемы, не исполняют обязанности по воспитанию и жизнеобеспечению несовершеннолетних детей, отрицательно влияют на их поведение и развитие.

Самое важное в работе педагога-психолога - сохранение семьи. Это возможно только при наличии осознанного желания родителей изменить сложившуюся ситуацию к лучшему:

– избавиться от вредных привычек,
– трудоустроиться,
– наладить быт и создать нормальные условия жизни для своих детей.

Поэтому задача педагога-психолога - создать условия и оказать необходимую и достаточную, но ни в коем случае не избыточную поддержку для перехода от позиции «Я не могу» (а в душе «Я не хочу») к позиции «Я могу сам справляться со своими жизненными трудностями». Поддержка семьи состоит в том, чтобы найти в себе ресурсы для выхода из создавшейся ситуации. Психологическая поддержка — один из важнейших факторов, способных улучшить взаимоотношения между детьми и взрослыми.

Недостаточная информированность родителей в вопросах психологии, взаимодействия и общения с собственными детьми, застарелых стереотипов: «Нас наказывали, и мы так воспитываем. Меня

били и ничего, человеком вырос». Контакт ребенку с родителями необходим буквально, как воздух. Как же стать хорошим родителем? Как правильно воспитывать ребенка? Эти вопросы в той или иной форме всегда задаются родителями, которые обращаются за помощью психологу.

Ребенок растет, меняется и становится непонятен родителям. Взрослые всегда озабочены тем, как обуть-одеть-накормить детей, имея дефицит свободного времени, теряют при этом эмоциональную связь с ребенком.

На консультациях родители часто говорят: «Наш ребенок не слушается, плохо учится, стал не управляем, не признает родителей», «Проблема не у нас, проблемы у нашего ребенка», «Сделайте с ним что-нибудь». Искренне не понимая, что ребенок продукт родительского воспитания. А ведь воспитание - это то, что передается в семье из поколения в поколение.

Практика проведения таких консультаций показывает, что большинство родителей чаще всего ищут причины тех или иных трудностей и проблем с ребенком изолированно от той действительности, в которой протекает их совместная жизнедеятельность. И тут нет ничего удивительного, ведь до сих пор многие, живя в семье, не задумываются над тем, что такое СЕМЬЯ.

Из опыта работы специалистов центра – 50% родителей, обратившихся за помощью, имеют низкий уровень знаний возрастных и психологических особенностей, 31% родителей не умеют общаться и эмоционально выражать свои чувства. И главное, чтобы родители их слышали, размышляли о мотивах того или иного родительского поведения, анализировали возможные варианты построения детско-родительских отношений. Взрослый является ведущим, от него зависит, как складываются отношения с ребенком. Некоторые проблемы решаются быстро, а для работы с более сложными ситуациями могут потребоваться годы родительского терпения и любви.

Необязательно посвящать общению долгие часы - ведь этих часов вечно не хватает, а долгие беседы утомляют. Важно не количество проведенного вместе времени, а его ценность для вас.

Вся помощь семье приводит к одному общему знаменателю достижению **внутренней гармонии**.

В организации работы с семьёй педагоги-психологи центра используют такие методы как – занятия с элементами тренинга, сказкотерапия, арт-терапия, психодрама на столе, проективные методики.

Проблемы в детско-родительских отношениях это:

– кризис подросткового возраста;
– низкие показатели в учебной деятельности;
– невыполнение родительских требований;
– отсутствие ценностей и безнравственное поведение.

Педагоги-психологи работают в тесной связи со специалистами отделения социальной диагностики, направляющими родителей для оказания экстренной психологической и консультативной помощи. Так за 2015 год увеличилось количество семейных консультаций. Самые востребование темы: проблемы воспитания личностного развития детей и детско-родительских отношений.

Изложенное выше, позволяет определить основную проблему неблагополучия семей, которая отрицательно сказывается на основных ее функциях и способности создавать благоприятную морально-психологическую атмосферу для социализации детей, воспитании их здоровыми в физическом и психологическом плане.

Специалистами центра для родителей разработаны буклеты и памятки по профилактике суицидальных намерений по темам «Действия в момент кризиса», «Поведение в кризисе», «Чтобы беды не случилось», «Спасите своего ребенка».

Для семейного чтения разработаны и распространены памятки по темам «Роль отца в воспитании мальчика», «Рекомендации родителям по

воспитанию без физического наказания», «Конфликт», «Похвала как средство воспитания», «Бить или не бить своего ребенка», «Ябеда и ябедничество. Что с этим делать?», «Профилактика уходов ребёнка из дома», «Искусство быть родителем», «Детская агрессия».

Психологическая работа с «неблагополучной семьёй» показала, что:

– в совместной деятельности устанавливаются дружественные отношения между родителями и детьми;

– нормализуются семейные отношения детей и родителей (на виду у других!) за счет совместного позитивного переживания;

– родители лучше узнают своих детей;

– происходит повышение психологической компетентности родителей;

– стабилизируются не только обстановка в семье, но сокращается эмоциональная дистанция между родителями и детьми;

– снижается уровень тревожности и агрессивности у детей, они осознают, понимают и адекватно выражают свои эмоциональные переживания;

– происходит понимание и принятие родителями положительных и отрицательных сторон ребенка;

– умение родителей конструктивно взаимодействовать с детьми.

Семья

Семья – это счастье, любовь и удача,
Семья – это летом поездки на дачу.
Семья – это праздник, семейные даты,
Подарки, покупки, приятные траты.
Рождение детей, первый шаг, первый лепет,
Мечты о хорошем, волнение и трепет.
Семья – это труд, друг о друге забота,

Семья – это много домашней работы.

Семья – это важно!

Семья – это сложно!

Но счастливо жить одному невозможно!

Всегда будьте вместе, любовь берегите,

Обиды и ссоры подальше гоните,

Хочу, чтоб про нас говорили друзья:

Какая хорошая Ваша семья!

11. СКАЗКОТЕРАПИЯ КАК ТЕХНОЛОГИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННО - ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА

Карпова А.В.
МКУ «Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «АЛИСА»
г. Прокопьевск, Кемеровская область, Россия

Процесс развития личности во многом зависит от окружающего социального пространства, субъектом которого являются семья, школа, сверстники, сам ребенок. Сочетание разнонаправленных влияний (как позитивных, так и негативных) в указанном пространстве во многом определяет возможные варианты формирования личности ребенка. Нравственное, социально и педагогически зрелое, позитивно ориентированное окружение благоприятно воздействует на формирование личности ребенка. Однако, в своей работе чаще всего приходится взаимодействовать с детьми, социальная ситуация развития которых оставляет желать лучшего. А это, в свою очередь, во многих случаях вызывает отклонение в поведении, развитии и, как правило, дезадаптацию.

Добиться положительных результатов в исправлении поведения несовершеннолетнего возможно лишь в случае комплексной работы с самим ребенком, а также с семьей, где он воспитывается, нацеленной на

изменение стиля семейного взаимодействия, на обучение родителей приемлемыми способами воспитательного воздействия.

В рамках психологической помощи эффективность применения искусства основана на том, что оно позволяет экспериментировать с эмоциями и чувствами, исследовать их и выражать на символическом уровне. Считаю, что применение арт-методов в психологической помощи может помочь ребенку облегчить процесс понимания и осознания своих эмоциональных реакций, дать социально приемлемый выход эмоциям гнева, страдания, страха и другим негативным и позитивным чувствам.

В работе с детьми очень важно использовать гибкие формы психокоррекционной работы. Именно поэтому одним из приемлемых и наиболее интересных для меня арт-методов коррекционно – реабилитационной работы с детьми, поступающих в СРЦН «АЛИСА», является сказкотерапия, предоставляющая ребенку возможность проигрывать, переживать, осознавать конфликтную ситуацию, какую – либо проблему наиболее удобным для психики ребенка способом, погружаться в проблему настолько, насколько человек готов к ее переживанию. Сам ребенок, как правило, даже не осознает то, что с ним происходит, что, на мой взгляд, очень актуально в работе с детьми.

Беседы с детьми, наблюдения за ними в процессе групповой работы, показали у многих наличие минимального коммуникативного опыта, опыта сотрудничества и взаимодействия с окружающими людьми, неуверенности и заниженной самооценки, искаженного представления об окружающем мире, трудности в выражении своих мыслей, чувств, в понимании самого себя и других. Недостаточно сформирована ответственность за собственное поведение, саморегуляция и способность к планированию поступков, и т.д. Именно поэтому для детей, находящихся в «зоне риска», получение подобного опыта особенно необходимо и важно.

Если не помочь ребенку в развитии его взаимоотношений с социальным миром, могут возникнуть трудности на пути личностного

развития. Поэтому возникает необходимость в такой деятельности, которая способствовала бы социальной адаптации детей, раскрытию их внутреннего мира, приближению к знаниям не только через разум, а и через чувства и эмоции. Такую деятельность может обеспечить «погружение в сказку». Именно сказка раскрывает духовный и творческий потенциал ребенка и дает реальную возможность адаптироваться ему в социальной среде, способствует раскрытию творческих возможностей детей, развитию всех сторон личности ребенка, а также помогает раскрепощению детей. Обучение сказками и историями привлекает внимание ребенка и создает зону безопасности.

На основе различных методических и практических изданий по сказкотерапии был разработан цикл сказкотерапевтических занятий «Волшебные сказки». Занятия построены на коррекционно-развивающих играх, в основу которых положены сказки. Они способствуют формированию нравственных ориентиров, стимулируют развитие созидателя в душе ребенка и взрослого посредством сказкотерапии. Положительные результатов в работе с детьми достигаются путем комбинирования различных методов, техник и приемов, как традиционных, так и нетрадиционных; разрабатываются психокоррекционные сказкотерапевтические игры, которые эффективны в коррекционной деятельности не только с детьми, имеющими отклонения в поведении и развитии, но и с нормально развивающимися.

Дети очень любят сказки, потому что в них — «естественное пространство их безграничного потенциала, потому что в них компенсируется недостаток действия в реальной жизни, потому что в них запрограммирована их взрослая жизнь» (А. Менегетти) [4, с. 4].

По мнению многих специалистов (Е. А. Стребелева, О. С. Никольская, Л. А. Головчиц, Н. Д. Соколова, Е. С. Слепович, Л. И. Плаксина и др.), через специально организованную коррекционную игровую деятельность дети удовлетворяют различные потребности: в

общении, в активных действиях, в возможности узнавать новое, выражать свое отношение к тому, что является содержанием игры. Таким образом, в игре развивается то, от чего впоследствии будет зависеть успешность учебной, трудовой деятельности ребенка, а самое главное — успешность его социализации. Сказка, в свою очередь, заставляет ребенка сопереживать персонажам, в результате чего у него появляются новые представления о людях, их взаимоотношениях, предметах и явлениях окружающего мира, новый эмоциональный опыт. Достаточно значимо, что сказка содержит простые образы животных, героев, с которыми ребенку проще идентифицировать себя, чем с реальной ситуацией [3, с. 9].

Использование элементов сказкотепапии дает большие возможности как в коррекции поведения детей с дезадаптацией, так и в развитии любого обычного ребенка. Для детей сказка связана, в первую очередь, с осознанием смыла сказочных событий и их взаимосвязей с ситуациями, которые встречаются в реальной жизни.

Нижеперечисленные функции я очень часто реализую в повседневной психокоррекционной работе с детьми в рамках МКУ «СРЦН «АЛИСА»:

1. Функция зеркала. Содержание сказки становится тем зеркалом, которое отражает внутренний мир человека, облегчая тем самым идентификацию с ним.

2. Функция модели. Сказки отражают различные конфликтные ситуации и предлагают возможные способы их решения или указывают на последствия отдельных попыток решения конфликтов. Таким образом, они помогают учиться при помощи модели.

3. Функция опосредования. Сказка выступает в качестве посредника между психологом и ребенком, снижая, тем самым, его сопротивление.

4. Функция хранения опыта. После окончания психокоррекционной работы сказки продолжают действовать в повседневной жизни человека.

5. Функция возвращения на более ранние этапы индивидуального развития. Сказка помогает человеку вернуться к прежней радостной непосредственности. Сказка способствует пробуждению детских и творческих сил в самом психологе. Она активизирует его работу на уровне интуиции.

6. Функция альтернативной концепции. Сказка звучит для ребенка не в общепринятом, заранее заданном смысле, а предлагает ему альтернативную концепцию, которую ребенок может либо принять, либо отвергнуть.

7. Функция изменения позиции. Сказки неожиданно вызывают у ребенка или взрослого новое переживание, в его сознании происходит изменение позиции [5, с. 9,10].

Применение в работе коррекционных сказкотерапевтических игр помогает мне в решение различных психологических задач:

- развитие сенсорно-перцептивной сферы,
- развитие психомоторной сферы,
- развитие познавательных процессов,
- развитие коммуникативной сферы,
- гармонизация и развитие эмоционально-волевой сферы,
- развитие речи.

В результате наблюдений за детьми, прошедшими курс коррекционных занятий, отмечаются такие изменения, как снижение уровня агрессивности, повышение уровня развития коммуникативных навыков во взаимоотношениях со сверстниками и взрослыми, снижение уровня обшей тревожности. Происходит коррекция самооценки, повышается уверенность в себе, своих силах, развиваются способности к

анализу. Педагоги центра отмечают положительные изменения в поведении и общении с взрослыми и во взаимодействии друг другом.

Таким образом, психологическая коррекция на основе работы со сказками позволяет ребенку на вербальном и эмоциональном уровне осознать, что такое «хорошо», и что такое «плохо», примерить на себя роль обидчика и обиженного, сильного и слабого, заботливого и равнодушного. Попробовать на себя роль родителя и оценить свой поступок со стороны, а также позволяет ребенку иными глазами взглянуть на окружающий мир близких людей [2, с. 3]. Сказка помогает в увлекательной форме и доступными для понимания словами показать окружающую жизнь, людей, их поступки и судьбы; в самое короткое время показать, к чему приводит тот или иной поступок героя, дает возможность за 15 – 20 минут примерить на себя и пережить чужую судьбу, чужие чувства, радости и горести. Это уникальная возможность пережить, «проиграть» жизненные ситуации без ущерба для собственной жизни и судьбы, ставя тем самым сказку в ряд с самыми эффективными способами коррекционно - воспитательной работы с детьми.

Литература и источники

1. Зинкевич-Евстегнеева Т. Д. «Практикум по сказкотерапии» СПб., 2000. – 310с.
2. Капская А. Ю., Мирончик Т. Л. К20 «Подарки фей». Развивающая сказкотерапия для дошкольни ков. - СПб.: Речь; М.: Сфера, 2008. - 96 с.
3. Набойкина Е. Л. Сказки и игры с «особым» ребенком. — СПб.: Речь, 2006. — 144 с.
4. Погосова Н.М. «Погружение в сказку: сказкотерапевтические программы». — СПб.: Речь, 2008. — 208 с.

Стишенок И.В. Сказка в тренинге: коррекция, развитие, личностный рост. – СПб.: Речь, 2005. - 256с.

12. МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПРИ РАБОТЕ С СЕМЬЯМИ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Карху В.Л.
МКУ Центр реабилитации детей и подростков
с ограниченными возможностями
г. Новокузнецк, Кемеровская область, Россия

Дети с ограниченными возможностями – это дети, имеющие значительные заболевания или отклонения в физическом, психическом и интеллектуальном развитии. Отнесение детей к этой категории осуществляется на основе медицинских показаний специальными медико-педагогическими комиссиями.

Главной задачей современного общества является социализация и социальная адаптация, которые обеспечивают полноценное вовлечение таких детей в социальную жизнь. Помощь им должна быть направлена на их более полную самореализацию и социализацию, на максимально возможное включение их в жизнь общества, на преодоление изолированности, замкнутости их существования.

Социально-психологическая реабилитация предусматривает адаптацию детей с ограниченными возможностями к социальному окружению, повышение самосознания путем формирования адекватного отношения к своему заболеванию или физическому дефекту, повышение способностей к решению психологических проблем, налаживанию взаимоотношений с окружающими.

Многие заболевания, особенно с поражением центральной нервной системы, опорно-двигательного аппарата, приводящими к косметическому дефекту и инвалидности, сопровождаются большим психологически повреждающим воздействием. Необходимо помнить, что стресс, сопутствующий серьезному заболеванию или травме, может привести к развитию психических расстройств, которые ухудшают состояние и могут

усугубить развитие болезни. Ребенок с ограниченными возможностями сталкивается не только с медицинскими, но и с социально-психологическими проблемами в семье и в учебе. Возникают затруднения в выполнении привычных для него социальных ролей, встает необходимость решения многих проблем, касающихся его настоящего положения и будущей жизни.

Это так же отрицательно сказывается на психологическом состоянии и обуславливает необходимость оказания психологической помощи.

Для оказания социально-психологической реабилитации детей в филиале нашего Центра реабилитации предусмотрены следующие мероприятия:

1. *Индивидуальные занятия* с педагогом-психологом, направленные на развитие основных психических функций с использованием современных технических средств, элементов Монтессори, сказкотерапии.
2. Групповые *занятия* педагога-психолога с детьми имеют следующие направления:
   - Коррекционно-развивающие занятия по развитию эмоциональной сферы;
   - Коррекционно-развивающие занятия для успешной социализации детей, сплочения детского коллектива, обучения формам успешного взаимодействия;
   - Коррекционно-развивающие занятия на основе сказкотерапии для оказания помощи детям в успешной адаптации к учебному процессу.
3. Совместные тренинги с детьми и родителями типа «Семейное кафе», не которых участники учатся лучше понимать друг друга, быть терпимее.

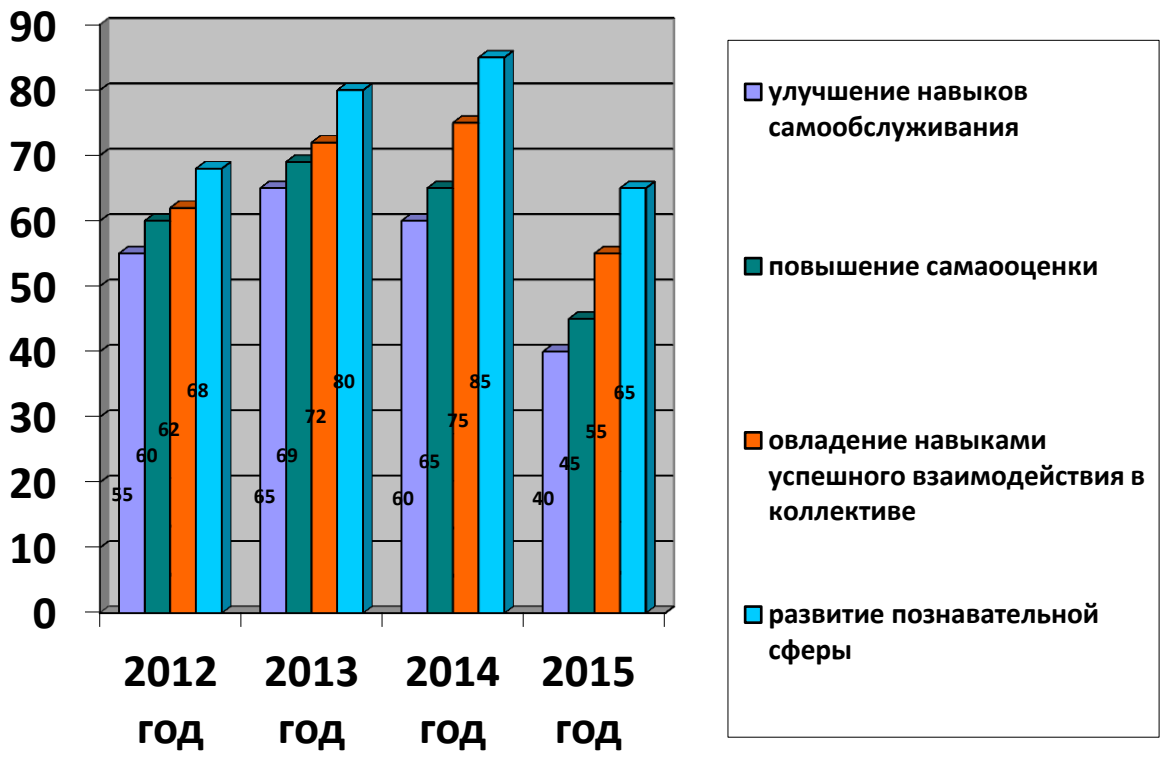
Под педагогической реабилитацией понимают мероприятия обучающего, развивающего и воспитательного характера, направленные на

то, чтобы ребенок с ограниченными возможностями приобрел социальный опыт, овладел необходимыми умениями и навыками по самообслуживанию и жизненному самообеспечению, социальным нормам поведения.

Педагогическая реабилитация в филиале нашего Центра строится следующим образом:

1. Индивидуальное обучение детей навыкам самообслуживания.
2. Социальные игры в группе.
3. Тематические беседы, конкурсы, викторины.
4. Спортивные мероприятия.
5. Активное вовлечение детей в творческий процесс:
    - Постановка спектаклей
    - Ритмика
    - Музыкотерапия
    - Совместное изготовление поделок из различных материалов
    - Реализации программы «Кукла лечит» совместно с Новокузнецким театром кукол Сказ.

Ежегодный мониторинг, проводимый педагогами и психологом, показывает положительную динамику социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья, находящимися на реабилитации в нашем Центре.



Для оказания медицинской реабилитации детей с ограниченными возможностями в филиале Центра предоставляются следующие мероприятия:

1. Занятия ЛФК
2. Бассейн
3. Массаж
4. Физиопроцедуры
5. Кислородный коктейль
6. Фиточай
7. Лазеротерапия
8. Фармакопунктура

Успешное решение задач по социально-педагогической реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями возможно только при постоянном, целенаправленном и многоплановом воздействии: семья – школа, родители – дети, а также участие всех специалистов: педагогов, психологов, логопедов, дефектологов, врачей и т.д.

Основной заботой данных специалистов становится вытеснение стереотипов ущербности внутреннего мира ребенка с ограниченными возможностями, замена их позитивными установками, что положительно отражается на психическом здоровье и раскрытии творческого потенциала детей. Ключевая идея реабилитации заключается в построении разумной перспективы будущей жизнедеятельности ребенка.

Успех работы по социально-педагогической реабилитации детей с ограниченными возможностями зависит от объединенных усилий педагогических и медицинских учреждений, обеспечения четкого взаимодействия и преемственности в работе всех институтов и заинтересованных органов, координации всех педагогически-психологических и медицинских мероприятий.

Чтобы успешно реализовать цели социальной реабилитации ребенка с ограниченными возможностями здоровья, специалист по социальной реабилитации должен обладать глубокими и разносторонними знаниями. В этой связи ему необходимы:

- знания об особенностях развития человека как личности;
- знания об основных тенденциях общественного развития и требованиях, предъявляемых обществом к человеку;
- знания возрастных и индивидуальных особенностей психического и личностного развития, как в норме, так и в патологии;
- знания особенностей межличностных отношений и их влияние на развитие личности;
- знания собственно социально-реабилитационных технологий, обладание практическим опытом их реализации, мастерством и интуицией.

Деятельность специалиста, занимающегося социальной реабилитацией, включает в себя две основные характеристики: объективную и субъективную, являющиеся необходимыми предпосылками эффективности его труда.

К объективным характеристикам относятся знания и умения, которыми он обладает, к субъективным – его личностные особенности. Специалисту по социальной реабилитации надо научиться пользоваться этими знаниями на практике, овладеть опытом, мастерством, искусством их применения.

Специалист по социальной реабилитации, взаимодействуя с ребенком, имеющим ограниченные возможности здоровья, выступает в нескольких ролях: воспитателя, родителя, учителя. Поэтому он должен обладать качествами, которые были бы присущи как заботливым родителям, так и специалистам разных профилей: педагогам, психологам, психотерапевтам и др.

Как заботливый родитель специалист должен уметь взять на себя роль отца или матери, уметь создавать для ребенка специфический микроклимат, комфорт взаимоотношений, присущий семейному воспитанию.

Как психолог он должен понимать, знать себя и других людей, знать психологию ребенка с учетом специфики первичных и вторичных нарушений.

Как педагог он должен умело использовать формы и методы воспитательного воздействия, различные социально-реабилитационные технологии, хорошо знать цели, функции учебно-воспитательного процесса, владеть педагогической этикой и педагогическим тактом.

Как психотерапевт он должен уметь снимать у детей и подростков стрессы и дистрессы, дискомфортные состояния, детские страхи, уметь организовывать психологическую поддержку ребенка.

Важнейшим личностным качеством специалиста по социальной реабилитации является его *мотивационная направленность* на профессию. Специалисту по социальной реабилитации, как правило, должны быть присущи альтруистические черты характера и эмпатия.

Таким образом, рассмотрев личность специалиста по социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, можно

прийти к выводу, что специалист должен иметь глубокие и разносторонние знания, которыми может свободно пользоваться на практике. Чтобы свободно пользоваться знаниями на практике, необходим опыт, мастерство, а так же владение искусством умелого применения этих умений и навыков.

Литература и источники

1. Адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья к самостоятельной жизнедеятельности [Текст] /Под ред. Ю.А. Носовец, С.В. Ульяшиной. – М, 2000. – 36с.
2. Акатов, Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. Психологические основы [Текст]: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Л.И. Акатов. –М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003.–368 с.
3. Кавокин, С.Н. Основы управления процессом комплексной реабилитации инвалидов. [Текст]: Часть I. М., 2003. – 205с.
4. Комплексная реабилитация инвалидов [Текст]: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Т.В. Зозуля [и др.]; под ред. Т.В. Зозули. – М.: Издательский центр «Академия», 2005. – 304 с.
5. Основы специальной психологии [Текст] / Под ред. Кузнецовой. – М.: Академия 2008. – 480с.
6. Социальная работа с инвалидами. [Текст]: – М.:Ин-т социальной работы Российской ассоциации работников социальных служб, 1996. – 230с.

13. РЕАБИЛИТАЦИОННО-ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМ РЕБЕНКА И ЕГО СЕМЬИ

Качаева Л.Ф.

МКУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Радуга»

г. Прокопьевск, Кемеровская область, Россия

Музыка – как сказочная вода: она может быть живой или мертвой. Она способна вдохновлять на подвиги и побуждать к размышлениям, поднимать кровяное давление и вызывать депрессию. С помощью музыки можно передавать свое эмоциональное состояние, улучшать рост растений, создавать свою философию и даже лечить детей с ДЦП. В 80-х годах профессор кафедры логопедии, доктор педагогических наук Е.Ф. Архипова, разработала методику специального образования детей с ДЦП начиная с рождения. Эти рекомендации представляют особую ценность не только для специалистов, но и для родителей, так как раннее начало работы при ДЦП приносит ощутимые результаты.

Я работаю музыкальным руководителем в центре реабилитации для детей с ограниченными возможностями 6 лет, и считаю, что музыкальное воспитание в нашем учреждении является составной частью учебно – воспитательного процесса и в комплексе с другими видами воспитания решает образовательные, воспитательные, коррекционно – развивающие и лечебно – компенсаторные задачи. Целью моей работы в данном учреждении является оказание ранней коррекционно – педагогической помощи детям инвалидам, обеспечение их ранней социальной адаптации и развитие позитивного отношения к жизни через музыку. Этого я добиваюсь через: приближение физической активности тяжело больных детей к нормам здоровых детей своей возрастной группы; стимулирование функций ослабленных мышц к повышению двигательной активности; совершенствование дыхательной функции за счет выполнения дыхательной гимнастики, пения, музыкально – ритмических движений и игры на духовых инструментах; научение чувству ритма за счет игры на музыкальных инструментах, дидактических игр; развитие двигательной координации; развитие положительного эмоционального отклика на сотрудничество в процессе музыкальной деятельности. Я использую в

своей работе традиционные воспитательно – реабилитационные технологии: дидактические, логоритмические, коммуникативные игры, а также здоровьесберегающие технологии, которые помогают в решении проблем ребенка и его семьи. Одним из важнейших средств развития музыкальных способностей детей с ограниченными возможностями являются ***музыкально – дидактические игры***. В игровой форме музыкальные способности у детей развиваются намного интереснее и эффективнее. Это универсальный метод в музыкальном воспитании, который позволяет мне в доступной форме привить детям интерес и любовь к музыке, дать им понятие основ музыкальной грамоты.

Технологию логоритмических игр использую на логоритмических занятиях, она позволяет преодолению речевых нарушений путем развития двигательной сферы ребенка в сочетании со словом и музыкой. Это логопедическая гимнастика (комплекс упражнений, готовящих речевые органы к постановке звуков); чистоговорки для автоматизации и дифференциации звуков; пальчиковая гимнастика для развития тонких движений пальцев рук, упражнения на развитие общей моторики для мышечно-двигательного и координационного тренинга; фонопедические упражнения по методу В. Емельянова для укрепления гортани и привития навыков речевого дыхания; песни, стихи, сопровождаемые движением рук, для развития плавности и выразительности речи, речевого слуха и речевой памяти, координационного тренинга; музыкальные игры, способствующие развитию речи, внимания, умению ориентироваться в пространстве; упражнения на развитие мимических мышц для развития эмоциональной сферы, воображения и ассоциативно – образного мышления; упражнения на релаксацию для снятия эмоционального и физического напряжения.

Как показывает опыт, самый эффективный путь решения логопедических проблем – это обыгрывание с детьми потешек, речевок, стихов в сочетании с движением и музыкой. Среди всего этого

многообразного материала коммуникативные танцы – игры занимают в моей работе особое место, поскольку они и развивают, и развлекают. И если следовать формуле, что *«Учиться надо весело…»,* то лучшего материала для занятий с детьми просто не придумаешь. Во-первых, это в основном танцы с несложными движениями, включающие элементы невербального общения с игровыми задачами. Движения и фигуры в таких плясках очень просты, доступны для исполнения детьми дошкольного и школьного возраста. В несложных, но веселых и подвижных танцах – играх дети получают радость от самого процесса движения под музыку от того, что у них все получается, от возможности себя выразить, проявить. Все это дает прекрасный эффект в коррекции развития детей с ограниченными возможностями.

Эффективно влияют на развитие эмоциональной выразительности речи детей и их двигательной активности музыкально-ритмические занятия с применением здоровьесберегающих технологий. Речевые и музыкальные игры, хороводы развивают музыкальный слух. Валеологическая распевка с упражнениями формируют правильную осанку. Самомассаж, фонопедические упражнения повышают защитные свойства верхних дыхательных путей и всего организма, нормализуют вегетососудистый тонус, деятельность вестибулярного аппарата и эндокринных желез. Психогимнастика, элементы пассивной музыкотерапии снижают напряжение и раздражительность, головную и мышечную боль, восстанавливают спокойное дыхание.

Привычные виды музыкальной деятельности, развивающие творческие способности и музыкальность ребенка, планирую с пользой для здоровья. Например, начинаю занятие с жизнеутверждающей валеологической песни – распевки, дающей позитивный настрой детям на весь день. Слушание музыки и разучивание текстов песни перемежаю с игровым массажем, самомассажем или пальчиковой игрой, пассивной музыкотерапией. Перед пением песен занимаюсь дыхательной,

артикуляционной гимнастикой, фонопедическими и оздоровительными упражнениями для горла и голосовых связок с целью профилактики простудных заболеваний. Речевые игры сопровождаю музыкально - ритмическими движениями, игрой на детских музыкальных инструментах, а танцевальную импровизацию совмещаю с музыкотерапией.

Предлагаемые небольшие по объему и длительности оздоровительные игры и упражнения приносят детям радость и пользу для здоровья. Спортивные праздники: «Путешествие в страну Неболейку», «Летние и зимние Олимпийские игры», Спортивные фестивали, способствуют сохранению и укреплению здоровья детей, улучшению благополучия каждого ребенка.

Потребность в любви, принадлежности, то есть нужности другому человеку - одна их фундаментальных человеческих потребностей. С целью повышения музыкальной компетентности родителей разработала проект «Семейный клуб «Золотой ключик». В основу проекта легли следующие принципы: единое понимание педагогами и родителями целей и задач музыкального развития детей; уважение, помощь и доверие к ребенку как со стороны педагога, так и со стороны родителей; открытость «Радуги» для семьи: обеспечение каждому родителю «знаешь и видишь», как живёт и развивается его ребенок, оценить уровень предоставляемых услуг.

Каждому родителю посетившему, праздник или музыкальное занятие, нравится, как его ребенок сопит носиком, играет пальчиками, усердно делает массаж, играет и общается с другими детьми. Но вдвойне полезно для ребенка будет повторение этих игр дома, вместе с мамой и папой.

Кропотливо, с большим уважением к личности ребенка, вместе с педагогами и специалистами Центра выявляем особенности детского таланта. Установление партнерских отношений позволяет выявить одаренных детей. На индивидуальных занятиях дети раскрываются, показывают задатки своего таланта. Моя роль педагога заметить эти

«золотые зернышки», создать им условия для развития, дать рекомендацию родителям для дальнейшего обучения в музыкальных образовательных учреждениях. В нашем реабилитационном центре приоритетом являются дети, их интересы, их здоровье. Именно сегодня, как никогда, важно понимание особой педагогической миссии, которую несут все работники Центра. И миссия эта заключается в поддержке и решении проблем ребенка и его семьи, в бережном сопровождении детей в сложной и непредсказуемой жизни, в создании теплой, комфортной среды, где каждый ребенок чувствует, что его любят и принимают таким, каков он есть.

Сегодня я объясняю родителям, что музыкальное воспитание – это воспитание души, это поиск «ключика» к внутреннему миру каждого ребенка, его творческого потенциала, это приобщение к удивительному миру музыка.

Проводимая на протяжении ряда лет целенаправленная и систематическая коррекционная работа дает положительные результаты: у детей повышается уровень развития психических процессов; проявляется собственная игровая, коммуникативная и речевая активность ребенка; умение произвольно регулировать поведение; достигается эмоциональная устойчивость, способность самовыражения в процессе музыкальной деятельности; развивается координация при выполнении основных движений пальцев рук и артикуляционных движений; формируется представление об окружающем мире; усваиваются навыки культурного поведения в процессе группового общения с детьми и взрослыми.

Главным условием эффективности музыкально – коррекционного процесса является готовность педагога к творческому сотрудничеству с детьми, родителями и специалистами Центра, и тогда в полной мере реализуется компетентность педагога – музыканта, а также его

профессионально – личностная ориентация на достижение программных целей и результатов.

Литература и источники

1. Арефьева, А. А. «Разбудим голосок» - Детство – пресс, 1994. – 47 с.
2. Боромыкова, О. С. «Песенки потешки с движениями для развития речи» - Литера, 2009. – 32с.
3. Буренина, А. И. «Ритмическая мозаика» - СПб.: ЛОИРО, 2000. – 220с.
4. Волкова, Т. А. «Логопедическая ритмика» - Владос, 2002. – 272 с.
5. Гаврючина, Л.В. «Здоровьесберегающие технологии в ДОУ: - Сфера, 2008 – 160 с.
6. Котышева, Е. Н. «Музыкальная коррекция с ограниченными возможностями» - Речь, 2010. – 112с.
7. Медведева, Е. А. «Музыкальное воспитание детей с проблемами в развитии» - Академия, 2002. – 224 с.
8. Сауко, Т.Н. Буренина, А. И. «Топ-хлоп малыши» Программа по музыкально – ритмическому воспитанию детей 2-3 лет – Музыкальная палитра СП-б, 2001. – 120с.
9. Стребелева, Е. А. «Психолого – педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста» - Просвещение, 2009. – 164 с.
10. Чистикова, М. И. «Психогимнастика» - Просвещение, 1995. – 160 с.

14. ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ СЕМЬИ РЕБЕНКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА

Корчева Л.Н.

МБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»

г. Ленинск – Кузнецкий, Кемеровская область, Россия

Ребёнок с ограниченными возможностями здоровья чаще всего приводит к глубокой и продолжительной социальной дезадаптации всей семьи, вызывает у родителей тяжелое стрессовое состояние.

Родительская неадекватность в принятии ребенка с ограниченными возможностями, недостаточность эмоционально-теплых отношений часто провоцируют развитие у детей неэффективных форм взаимодействия с окружающим и формируют дезадаптивные черты личности. Преобладающими негативными личностными чертами становятся агрессивность, конфликтность, тревожность, отгороженность от окружающего мира, коммуникативные нарушения.

Такие семьи более других подвержены конфликтам и распаду. В них деформируются сложившийся стиль внутрисемейных отношений; система отношений с окружающим миром; особенности миропонимания и жизненных ориентаций каждого из родителей.

Педагогами-психологами нашего Реабилитационного центра ведется систематическая работа по улучшению качества жизни семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Психологическую поддержку семьи мы рассматриваем как систему мер, направленных на:

- снижение эмоционального дискомфорта в связи с заболеванием ребенка;
- укрепление уверенности родителей в возможностях ребенка;
- формирование у родителей адекватного отношения к ребенку;
- установление адекватных родительско-детских отношений и стилей семейного воспитания.

Для преодоления трудностей в социализации и коммуникации ведётся большая работа по созданию психологически комфортных условий, используются разнообразные формы работы, такие как:

- **информационные стенды** – рассказывают об особенностях развития детей с ограниченными возможностями, учитывая медицинский диагноз, дают практические советы по развитию и воспитанию ребенка в семейных условиях. Оформлены следующие стенды:

1.Подготовка ребенка к школе

2. Взаимодействие с ребенком в трудной жизненной ситуации

3.Ранний детский аутизм

4.Гиперактивность как фактор риска

5.Если у ребенка эпилепсия

6.Мозаика восприятия

7.Если вы столкнулись с жестокостью

8. Тревожный ребенок

- **выпускаются брошюры** с практическими советами современных педагогов и психологов, направленными на гармоничное воспитания и развитие личности ребенка с ограниченными возможностями. Указаны негативные факторы, незнание которых может затормозить и деформировать развитие ребенка.

- Тревожный ребенок
- Синдром раннего детского аутизма
- Игры для детей с ранним детским аутизмом
- Умение управлять чувствами – профилактика инфантилизма
- Взаимодействие с ребенком в трудной ситуации
- Рекомендации для родителей по воспитанию и развитию детей с синдромом Дауна
- Развитие коммуникации средствами художественной литературы
- Коммуникативные игры и упражнения

- **разрабатываются программы** коррекционно-развивающих занятий с учетом диагноза ребенка:

- Коррекционно – развивающее обучение детей с синдромом Дауна
- Подготовка к школе детей с диагнозом ДЦП

- «Первичная и углубленная диагностика детей с ДЦП»
- Диагностика детей с гиперактивностью
- Развитие функций контроля и программирования у детей с гиперактивностью
- Детская личность
- Радуга настроения
- Развитие гармонически развитой личности средствами арт – терапии

- проводятся «Школы для родителей»:

- «Взаимодействие с ребенком в трудной ситуации» для сохранения благоприятного микроклимата в семье.
- «Ранний детский аутизм»: создание пространственно – временной среды для аутичных детей, приемы выявления скрытого напряжения и пути избавления, способы расширения стереотипов, взаимодействие со взрослым, развитии игровой деятельности.
- «Подготовка ребенка к школе». Для снижения риска школьной дезадаптации ведется работа по подготовке детей с ограниченными возможностями к школьному обучению.

- тренинги «Взрослеем вместе» улучшают психическое здоровье, развивают коммуникативные навыки, снижают риск социальной дезадаптации.

- песочная терапия развивает коммуникативные навыки, интеллект, помогает в преодолении детских страхов, позитивно влияет на эмоциональное самочувствие детей, снижает уровень тревожности, агрессивности, нормализует его социальное поведение, корректирует детско-родительские отношения, дает позицию внутренней защищённости.

С помощью релаксационных занятий «Гармония души» с использованием Аудиовизульного комплекса «ДИСНЕТ» проводятся сеансы релаксации, мобилизации, аутогенной тренировки, которые позволяют вырабатывать умение владеть эмоциями, снижается эмоциональная реактивность, улучшается внимание, настроение,

повышается работоспособность. Уменьшается психомоторная расторможенность, скрытое напряжение и ситуативная тревожность, наблюдается нормализация ночного сна, восстанавливается режим дня, улучшаются взаимодействия с окружающим миром, увеличивается количество положительных эмоций.

Психологическая поддержка нашего центра является важным аспектом в системе коррекционно – развивающей помощи семьям детей с ограниченными возможностями здоровья, основная цель которой – снижение эмоционального дискомфорта, обучение родителей методам и приемам систематического развития ребенка в семейных условиях.

Список литературы

1. Лютова К.К., Монина Г.Б. Тренинг эффективного взаимодействия с детьми. – СПб.: Речь, 2005. – 190с.
2. Мамайчук И.И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии. – СПб.: Речь, 2001. – 220с.
3. Овчарова Р.В. Практическая психология в начальной школе. – М.: ТЦ «Сфера», 2001. – 240с.
4. Панфилова М.А. Игротерапия общения: Тесты и коррекционные игры. практическое пособие для психологов, педагогов и родителей. – М.: «Издательство ГНОМ и Д», 2001. – 160с.
5. Руководство практического психолога: Психологическое здоровье детей и подростков в контексте психологической службы / Под ред. И.В. Дубровиной. – 2-е изд. – М.: Издательский центр «Академия», 1997. – 176с.
6. Семаго М.М., Семаго Н.Я. Организация и содержание деятельности психолога специального образования: Методическое пособие. – М.: АРКТИ, 2005. – 336с.

15. АСПЕКТЫ СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЬИ С ДЕТЬМИ – ИНВАЛИДАМИ

Крыгина Д.А., Павлова Г.Е., Путина А.В.
МБУ Реабилитационный центр для детей и подростков
с ограниченными возможностями «Фламинго»
г. Кемерово, Россия

Детская инвалидность – одна из острейших медико-социальных проблем современного общества. Число детей со стойкими нарушениями в состоянии здоровья постоянно возрастает. Поэтому семья, воспитывающая ребёнка с ограниченными возможностями, находится в центре внимания работников социальной защиты и является главным объектом социальной работы.

По статистическим данным на конец 2015г. в г. Кемерово 1862 ребенка имеют различные нарушения психического и физического здоровья, с присвоением статуса ребенок-инвалид. Все они состоят на учете в Центре «Фламинго». Ежегодно около 700 детей-инвалидов проходят реабилитацию в стенах учреждения.

МБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Фламинго» является учреждением государственной системы социальной защиты населения, деятельность учреждения регламентируется ФЗ № 181от 24.11.1995г. «О социальной защите инвалидов РФ», ФЗ № 442 от 28.12.2013 г. «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Постановленим Коллегии Администрации Кемеровской области от 22.12.2014 г. № 515, Конвенцией о защите прав ребенка и пр., Уставом МБУ РЦ «Фламинго».

На учете в РЦ «Фламинго» состоят дети от 0 до 18 лет. На основании п.3.11 Устава МБУ РЦ «Фламинго» «социально-реабилитационные услуги детям и подросткам с ограниченными возможностями, проживающим в г. Кемерово предоставляются

бесплатно». В нашем Центре осуществляется комплексная реабилитация детей-инвалидов, которая включает в себя социальный, медицинский, психологический и педагогический аспект реабилитации. Также одним из приоритетных направлений деятельности Центра является социальное сопровождение семьи и вовлечение ее в совместный процесс реабилитации.

Целью работы отделения диагностики и разработки программ социальной реабилитации является: выявление детей-инвалидов; создание единой системы учета, участие в организации процесса социализации и адаптации ребенка-инвалида в обществе.

В коллективе отделения работают: заведующая, 7 специалистов по социальной работе, методист и редактор сайта центра «Фламинго». Шесть специалистов закреплены за районами города и курируют семьи, воспитывающие детей-инвалидов, один специалист отделения осуществляет работу с городской базой, в которой ведется учет детей-инвалидов г. Кемерово и ведет прием на курс реабилитации в дневное и стационарное отделения. Специалисты отделения активно с привлечением возможностей Интернета занимаются профессиональным самообразованием. В течение года, по мере поступления, на метод занятиях изучаются нормативные документы Федерального значения, Муниципальные и областные распоряжения в сфере социального обслуживания инвалидов, так же используются в работе с семьями учетной категории. Периодически специалисты проходят аттестацию с целью повышения и подтверждения квалификации.

Специалисты по социальной работе отделения ДРПСР взаимодействуют с региональными учреждениями социальной защиты и здравоохранения. Для оказания социальной помощи и повышения уровня качества жизни ребенка с ограниченными возможностями между Центром и медико-социальной экспертизой (МСЭ) разработано и подписано специальное соглашение о сотрудничестве. Ежемесячно осуществляется

работа с областной МСЭ по получению информации о детях, получивших инвалидность, о тех, кому инвалидность снята, а также о новых ИПР для детей, прошедших переосвидетельствование.

После того как ребенок поставлен на учет в Центре, проводится первичный патронаж. **Первичный патронаж** – проводится с целью знакомства с семьей и вовлечением ее в процесс реабилитации, постановки ребенка и его семьи на учет в Центр «Фламинго». Он в себя включает:

- знакомство с семьей, выявление социального запроса, заполнение социальной карты семьи;
- оценку общей семейной атмосферы, оценку реабилитационного потенциала ребенка;
- консультации по комплексу оказываемых реабилитационных услуг, наглядно показывая, как проходит реабилитационный день ребенка в Центре;
- оформление детей-инвалидов в специализированные учреждения;
- приглашение семьи на досуговые мероприятия, акции, праздники в Центр;
- информационное консультирование–помощью «информационной Флэш-карты» (флэш-карта содержит полный пакет необходимой информации о социальных гарантиях, порядке реабилитации в учреждениях социальной защиты и здравоохранения, об обеспечении техническими средствами реабилитации ребенка-инвалида, содержит информацию о координатах соответствующих инстанций и пр.);
- формирование **базы e-mail** семей, воспитывающих детей-инвалидов для возможности оперативно пересылать родителям необходимую информацию, приглашения на праздничные мероприятия, акции, консультации, встречи.

После первичного патронажа специалист по социальной работе заносит данные о семье в городскую базу данных – электронная программа ИКР (индивидуальная карта ребенка), которая содержит сведения социального характера, информацию о реабилитации и иной социальной помощи, оказываемой семье из различных источников.

Важной задачей специалистов отделения является работа с семьей, с родителями – привлечение их к процессу реализации индивидуальной программы реабилитации. Проводится информационная работа по ознакомлению родителей с законами, нормативными документами, предоставляется информация о том, куда следует обращаться для реализации положенных мер социальной защиты. Задача специалиста сориентировать родителей так, чтобы они понимали, что имея право на получение различных видов и форм социальной помощи, им необходимо самим активно участвовать в родительских ассоциациях, организации реабилитации ребенка, организации его досуга, обеспечении культурного развития ребенка. Вовлечение семьи в процесс реабилитации детей улучшает психоэмоциональное состояние семьи, повышает эффективность реабилитации детей.

За год специалистами по социальной работе ставится на учет около 250 детей, проводятся первичные патронажи.

Специалисты по социальной работе отделения ДРПСР систематически поддерживают связь с семьей ребенка-инвалида, посредством повторных патронажей. **Повторный социальный патронаж** – анализ полученных о семье данных, определение целей и задач для дальнейшего социального сопровождения семьи, планирование программы реабилитации ребенка, консультирование.

Он решает следующие основные задачи:

- приглашение детей и подростков на курс реабилитации;
- приглашение занятых детей процессом обучения в течение года на оздоровление в летние месяцы;

- уточнение данных по организованности ребенка, составе семьи, месте проживания, статуса и др. сведений;
- приглашение на досуговые мероприятия, проводимые акции, праздники;
- работа с опекунскими и малообеспеченными семьями;
- диагностика реабилитационных мероприятий вне стен Центра;

Кроме решения рабочих вопросов, поводом для посещения может быть праздник в семье: день рождения ребенка, поступление в первый класс, получение паспорта и т.д.

Семейные конфликты и насилие в семье, эмоциональный разлад, пьянство и многие другие проблемы – все это заботы специалистов отделения диагностики и разработки программ реабилитации.

По мере выявления неблагополучного воспитания детей и нарушения их прав мы разрабатываем стратегию и тактику работы в отношении конкретной семьи. По мере необходимости специалисты отделения ДРПСР проводят обследование материальных и жилищно-бытовых условий семей, обратившихся в УСЗН с просьбой оказания материальной помощи. Оформляет Акт обследования. Далее проводится работа по сбору информации о семье во взаимодействии с ЦСПСиД, КЦСОН, отделом социальных выплат и льгот районов, Фондом социального страхования, Пенсионным фондом, органами здравоохранения, представителями УВД и другими заинтересованными инстанциями.

В Центре «Фламинго» на учете состоят 103 ребенка-инвалида сироты и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в детских домах и школах-интернатах. Эти дети находятся под защитой государства, на полном обеспечении.

С 2013 года ведется работа по профилактике сиротства.

На учете в Центре «Фламинго» состоит 47 опекунских семей и 3 приемных семьи. Из них 86% законными представителями детям-инвалидам стали родные люди.

Действуя в интересах ребенка, мы призваны оказывать необходимую помощь и поддержку семье. Степень нуждаемости в социальной поддержке различна, поэтому различны виды помощи, оказываемые семьям.

Семьи, в которых воспитываются дети-инвалиды с тяжелыми формами патологии, не всегда имеют возможность проконсультироваться с высококвалифицированными специалистами узкого профиля, согласно нозологии заболевания.

Для своевременного получения семьей необходимой помощи, специалистами Центра разработано и внедрено несколько направлений деятельности.

Для оказания медицинской помощи детям-инвалидам, Центр «Фламинго» с 2010г. сотрудничает с Кемеровской Областной Клинической Больницей.

Еженедельно проводится консультативный прием врача невролога-эпилептолога. Ежемесячно по программе «Диспорт» в КОКБ получает лечение 1 ребенок.

Реабилитацию в Центре дети-инвалиды проходят с 3 лет. Для семей с детьми-нвалидами, не достигшими 3-х летнего возраста в Центре «Фламинго» разработана программа «Ранней психологической помощи», направленная на психолого-педагогическую помощь семье. Принцип раннего вмешательства предполагает, как можно более раннее выявление проблем ребенка и организацию коррекционной работы с ним в сензитивные сроки. Специалисты по социальной работе приглашают родителей в Центр на консультативно-диагностический прием. Психолог помогает понять, что для полноценного развития ребенка необходимо активное включение в коррекционный процесс родителей,

целенаправленно обучает их способам взаимодействия с ребенком в повседневной жизни, правильному созданию развивающей среды, умению отслеживать и фиксировать значимые параметры и динамику развития.

За три года работы Центра по программе консультации получили помощь психолога более 155 семей.

Для расширения информационно-пропагандистской и консультативной работы с семьями, воспитывающими детей-инвалидов, создан сайт Центра. На его страницах, при активном участии специалистов отделения диагностики, сформирован обширный Социальный справочник – электронный путеводитель по различным социальным, медицинским, образовательным и культурным учреждениям г. Кемерово. Постоянно ведется обновление информации о появлении в Центре новых технологий, методик, оборудования для реабилитации детей, проведении праздников, выставок, акций. Родители регулярно могут получать информацию о постановлениях и распоряжениях Коллегии администрации Кемеровской области о мерах социальной поддержки для отдельных категорий населения, в т. ч. малообеспеченные граждане, семьи, воспитывающие детей-инвалидов, многодетные семьи, неполные семьи.

Для общения родителей и детей мы создали группу, посвященную реабилитационному Центру "Фламинго" в популярной социальной сети **"В Контакте"**.

Условия Центра реабилитации позволяют реализовать основной принцип в работе с детьми-инвалидами – принцип комплексного подхода к процессу реабилитации, что делает этот процесс более эффективным. В результате правильной организации реабилитации ребенка в специально подготовленной среде удается раскрыть внутренний потенциал каждого ребенка, запустить механизм саморазвития, помочь семье развить собственные ресурсы по реабилитации ребенка не только в специализированных учреждениях, но и в домашних условиях, что

существенно увеличивает шансы ребенка с ограниченными возможностями стать полноценным членом общества.

16. СТАНОВЛЕНИЕ ЛИЧНОСТИ РЕБЕНКА В УСЛОВИЯХ СЕМЬИ И СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА "ПОЛЯРНАЯ ЗВЕЗДА"

Ларионова Л.Ю., Щапова М.Г., Ткачук Л.А., Танкаева Е.С.
МКУ «Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Полярная звезда»
г. Новокузнецк, Кемеровская область, Россия

В настоящее время сиротство приобрело опасную специфику, которая выражается в том, что подавляющее большинство современных детей, попадающих в детские дома, социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних (около 90%) социальные сироты, т.е. дети, имеющие живых родителей.

Какими бы факторами ни было обусловлено неблагополучие семьи, оно в той или иной степени негативно сказывается на развитии ребенка. Подавляющая часть проблем, возникающих у детей в процессе социализации, имеет корни именно в неблагополучии семьи.

Приобщение ребёнка к общественным нормам и правилам поведения происходит через различные социальные институты: такие как семья, образование, культура, религия. Однако кризисные явления в семейной жизни современной России (нестабильность социально-экономического положения, рост тревожности и агрессивности, проявления насилия по отношению к детям и т.д.) приводят к тому, что дети становятся жертвами социализации. И обязанность их обучения, воспитания накладывается на специальные учреждения. Наш социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Полярная звезда» ведет социально-педагогическую деятельность для детей лишённых родительского попечения, т.е. деятельность, направленную на социальную защиту, социализацию

ребёнка, способствующую решению индивидуальных проблем конкретного ребёнка.

Выделим несколько направлений в социально-педагогической работе с воспитанниками нашего Центра:

- Формирование развивающей среды для успешной социальной реабилитации и адаптации воспитанников с учётом их возрастных и психологических особенностей;

- Формирование системы личной гигиены, самообслуживающего труда;

- Формирование системы положительно-ориентированной школьной мотивации;

- Формирование системы духовно-нравственного воспитания;

- Художественно-эстетическое воспитание;

- Современное экологическое воспитание;

- Формирование основ коммуникативной культуры;

- Формирование нравственных качеств;

Естественно, что не множественность воспитательных воздействий само по себе, а содержание этих воздействий, правильная организация заботы о ребёнке, всей среды обитания определяют результаты воспитания. Компенсировать то, чего лишён ребёнок без семьи, полностью нельзя, но можно создать развивающую предметно-игровую среду, которая поможет найти психологически наиболее верные условия для взаимодействия ребёнка с взрослым и психологического его сопровождения.

Поэтому одной из обязательных составляющих работы воспитателя, социального педагога, психолога, логопеда с детьми, имеющими какие – либо социальные, психологические или педагогические проблемы, является работа с их семьями.

Технологии работы с неблагополучной семьей состоят из нескольких уровней и используются специалистами Центра.

Профилактический уровень. Профилактика – это комплекс превентивных мер, проводимых путем организации общедоступной медико-психологической и социально-педагогической поддержки семьи. Что строится на принципе предоставления достоверной информации.

Диагностический уровень. Диагностика – длительный этап, требующий неоднократных встреч с семьей, а также с другими людьми. Диагностика служит отправной точкой дальнейшего взаимодействия с семьей.

Реабилитационный уровень. Этот уровень является важнейшим в системе работы с семьей, так как проводится на всех этапах общения.

Реабилитация – это система мероприятий, имеющих целью быстрейшее и наиболее полное восстановление полноценного функционирования различных категорий населения.

Особое внимание в отделении уделяется работе с родителями и лицами их заменяющими. Оказание помощи семье, испытывающей проблемы в общении с ребенком, представляет одну из задач специалистов отделения, которые ищут новые формы работы, позволяющие помочь семье в ее проблемах с ребенком. В 2015 году продолжил работу «Родительский клуб», на котором специалисты отделения проводят социально-педагогические консультации по вопросам воспитания детей, их индивидуальных особенностях познавательной деятельности, общего и начального профессионального образования, по профилактике жестокого обращения с детьми. Положительным результатом отделения является выявление и устранение детско-родительских проблем, установление доброжелательных взаимоотношений в семьях воспитанников, получение заключения органов опеки и попечительства о временной передаче несовершеннолетнего в семью, на период выходных, праздничных и каникулярных дней, возвращение несовершеннолетних в семьи по окончанию реабилитационного периода. В период выходных и

каникулярных дней сотрудниками отделения проводятся педагогические патронажи с целью восстановления родственных взаимоотношений.

Семья и ребенок – зеркальное отражение друг друга. С семьи начинается развитие каждого из нас, уверенность в себе, в своих силах и возможностях, умение бороться с трудностями – все это зарождается в дружной, теплой атмосфере дома. Бытует такое мнение, что у хороших детей – счастливые родители. Испокон веков родителей беспокоит вопрос: что именно нужно делать, как себя вести, если ребенок делает что-то не то, не слушается?

Поскольку наши воспитанники проходят реабилитацию в нашем Центре, и задача специалистов заключается в том, чтобы максимально развить заложенные природные задатки каждого ребёнка в определенных видах деятельности. Наши воспитанники характеризуются неадекватной самооценкой: либо завышенной, либо заниженной.

При поступлении воспитанников в Центр проводится первичный ПМПК совместно с отделением медико-социальной реабилитации, отделением социальной диагностики, отделением социальной реабилитации где выявляют категорию детей с социально-педагогической запущенностью.

Педагогическая запущенность обусловлена прежде всего недостатками воспитательно-образовательной работы, следствием которых является несформированность ребёнка как субъекта учебной, познавательной, игровой и других видов деятельности. Дети с социально-педагогической запущенностью растут и развиваются в достаточно неблагоприятных условиях. С момента рождения (а часто и во внутриутробном развитии) они оказываются в стрессовом состоянии, в обстановке, когда полностью нарушен эмоционально необходимый физический контакт с матерью. В результате дети растут тревожными, пугливыми, пассивными, у них задерживаются сроки нормального социально - эмоционального развития, что неблагоприятно отражается на

формировании всех психомоторных функций и на доречевом и речевом развитии. Кроме того, недостаточность доречевого общения неблагоприятно отражается на формировании речи. Связная речь не может быть воспитана сама по себе, так как она требует четкой систематической коррекционной работы логопеда и воспитателей.

Проводятся практические занятия по-игровому цветотренингу, целью которых является развитие речевых навыков через игровые занятия. Используя технологию цветотерапии при коррекции нарушений устной и письменной речи, можно отметить, что дети быстрее справляются с заданиями логопеда, заинтересованные разнообразием цветовых оттенков, окружающих их на занятии, у них повышается работоспособность, улучшается внимание, мышление, цветоразличение, снижается напряженность, повышается уверенность в себе. Цветотерапия помогает решить речевые и психологические проблемы интересно и творчески. Таким образом, на фоне комплексной логопедической помощи оптимизируется процесс коррекции речи воспитанников и способствует улучшению качества устной и письменной речи.

Следует отметить, что при оказании помощи воспитанникам, необходима совместная деятельность специалистов нашего Центра: педагогов, психологов, логопедов, медицинских работников, которые оказывают не только непосредственную помощь детям, но и консультативную – родителям.

Литература и источники

1. Особенности работы с детьми «группы риска». Пособие для специалистов образовательных учреждений. Под научной редакцией Лисицына С.А., С.В. Тарасова СПб.: ЛОИРО, 2006 г. - 228 с.
2. Хоменко М.Г. В поисках комплексного подхода к социальной реабилитации несовершеннолетних. / Первые итоги. Из опыта работы

специализированных учреждений по реабилитации социально-дезадаптированных Детей и подростков. М.: НИИ семьи, 1997.0. 53-59.
3. Социальная реабилитация дезадаптированных детей и подростков в специализированных учреждениях/ Пособие для сотрудников специализированных учреждений социальной реабилитации несовершеннолетних. М.,1996.

17. ТЕХНОЛОГИЯ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ, ПОДВЕРГШИМИСЯ СЕМЕЙНОМУ НАСИЛИЮ, И СЕМЬЯМИ В УСЛОВИЯХ МКУ ЦЕНТР ПОМОЩИ ДЕТЯМ, ОСТАВШИМСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

Левочкина М.Г., Янченко М.А.
МКУ Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей
г. Новокузнецк, Кемеровская область, Россия

Семья всегда являлась зеркальным отражением всех процессов, происходящих в обществе, в том числе и негативных. И так же первыми под удар попадают самые незащищенные слои населения, в данном случае дети.

Основываясь на статистических данных МКУ Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей за 2015 год, из 169 человек, содержавшихся в учреждении, поступило 8 детей (5 %) с визуальными признаками насилия. Это гематомы, ссадины, царапины. За период последних 5 лет наблюдается тенденция постоянного повышения количества поступления такой категории воспитанников, и общее их число составило 28 человек. При этом следует учитывать, что учреждений, подобных Центру помощи детям, в Новокузнецке 4.

Все признаки семейного насилия выявляются и фиксируются при первичном медицинском осмотре. Далее, в соответствии с Методическими рекомендациями для специалистов органов и учреждений системы

профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по вопросу защиты детей от жестокого обращения, в установленные сроки направляется информация в управление опеки и попечительства, правоохранительные органы. На протяжении всего периода пребывания несовершеннолетнего в Центре, специалисты учреждения оказывают содействие последним в установлении обстоятельств преступления, причин и условий, ему способствовавших. Однако не стоит забывать, что пренебрежение нуждами ребенка, оставление его без присмотра, без медицинской помощи, отсутствие адекватного образования и условий жизни - это тоже, пусть иная, но форма насилия. И таких детей за 2015 год мы приняли на социальное обслуживание 28% (17 человек).

Основные причины, зачастую выдвигаемые родителями, как оправдание своих действий: Это:

- «Модель домашнего насилия» (Жестокое поведение отмечается у родителей, которые в детстве сами подвергались насилию либо стали его свидетелем.) Бытует утверждение «меня воспитывали так же, ничего страшного в этом нет». При этом, усвоив с детства ошибочный стереотип, не учитывается ни тяжесть причиненных телесных повреждений, ни их систематичность.

- Следующая причина, это необразованность родителей (отсутствие элементарных навыков отцовства и материнства, юридических знаний о родительских правах и обязанностях, иных стратегий поведения кроме крика, запугивания, избиения.) Имеет место убежденность в том, что дочь или сын «по - другому не понимают и не осталось больше никаких способов воздействия».

- Третья, самая распространенная - насилие в состоянии алкогольного опьянения. При этом мать или отец даже затрудняются назвать причины агрессивного поведения, но, несмотря на это, по-прежнему склонны обвинять ребенка, якобы, «спровоцировавшего родителей».

Во всех причинах прослеживается общая тенденция частично или полностью возложить ответственность за произошедшее на самого ребенка, ставя его в равные позиции с взрослым человеком.

Работа в учреждении в данном направлении разделена на два основных тесно взаимосвязанных блока:

1. Психолого-педагогическая реабилитация несовершеннолетнего на основании утвержденной на заседании ПМПК индивидуальной программы.

Семейное насилие накладывает отпечаток на все жизненные функции. Это сниженные адаптационные возможности (повышенная агрессия или напротив, замкнутость), отсутствие учебной мотивации и, как следствие, школьная неуспеваемость, пропуски уроков. Проблемы со здоровьем (дефицит или избыток массы тела, вегетативная дистония и другие). Проявление противоправного поведения (мелкое воровство, хулиганство) так же является одним из последствий недополученной родительской любви и заботы. Ну и нарушение эмоционального психического развития (высокая тревожность, низкая самооценка, наличие большого количества переживаемых страхов).

Исходя из вышеизложенного понятно, что при работе с несовершеннолетним, подвергшимся насилию в семье, необходимы совокупные усилия всех специалистов, участвующих в реабилитационном процессе. Для координации работы в 2014 году создана и успешно апробирована программа «Жизнь без опасности», каждый раздел которой объединил специалистов по коррекции определенной жизненной сферы.

Раздел «Правовой ликбез» реализуется ведущим юрисконсультом учреждения на занятиях кружка «Я-гражданин» и в ходе индивидуальных консультаций по правовым вопросам. Конвенция о правах ребенка, Конституция РФ, номера Всероссийского и Новокузнецкого детских телефонов доверия и проблемы, с которыми можно обратиться – вот далеко не полный перечень информации, предоставляемой воспитанникам.

Полученные знания придают уверенности в себе, осознание собственных равных прав, как гражданина России, чувство юридической защищенности.

В разделе «Успешный школьник» задействованы все специалисты, чья работа способствует восстановлению статуса в школьном коллективе, повышению уровня учебной мотивации, качественной успеваемости.

Это, прежде всего, работа логопеда по коррекции речевых нарушений. Для начального и среднего школьного возраста наиболее характерны такие догопедические нарушения, как дизартрия (нарушение устной речи), дислексия (нарушение чтения). Старший школьный возраст зачастую осложнен дисграфией (нарушением письма). Зачастую одним из последствий семейного насилия становится заикание, для ликвидации которого необходимо длительное время.

Деятельность воспитателей направлена на социальное сопровождение школьников до образовательного учреждения, контроль и помощь в выполнении домашнего задания. Эффективным является повторение программы за предварительные классы обучения, изучение таких базовых понятий, как таблица умножения, правила орфографии и др. В ходе самоподготовки активно используется наглядный материал (таблицы, карточки, схемы), мультимедийное сопровождение (презентации, видеоролики).

Музыкальный руководитель МКУ Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, помогает нашим воспитанникам получить знания по истории музыки, нотной грамоте, музыкальным стилям и направлениям.

Инструкторы по труду дополнительно разъяснят материал, не усвоенный на уроках технологии. Всегда помогут выкроить и сшить изделие из ткани, связать носки или варежки.

Подготовка воспитанников к сдаче нормативов ГТЗО и общая физическая подготовка – задача инструктора по физической культуре.

Главное в данном случае даже не повышение уровня знаний, а приобретение ребенком уверенности в собственных силах, получение первого опыта успеха и поощрений на глазах всего детского коллектива.

Основополагающей является деятельность педагога-психолога в разделе «Рука помощи». После первичной психологической диагностики проводятся разноплановые занятия в комнате психологической разгрузки, активно используются приемы сказкотерапии и проективного рисования. С подростками 12-16 лет наиболее эффективны такие упражнения, как «Рефлексивный круг», «Письмо родителям», «Я доверяю». Основная задача педагога в данном случае состоит в том, чтобы восстановить базовое доверие ребенка к окружающему миру, вернуть чувство безопасности, исключить отложенные негативные последствия жестокого обращения, повторение полученного опыта в собственной семье.

Эффективность реабилитации зависит от многих факторов: срока пребывания несовершеннолетнего в учреждении, степени тяжести, полученной физической и психологической травмы, эмоционально-личностных особенностей ребенка. Подводя итоги 2015 года, следует отметить, что реабилитированы полностью 69% несовершеннолетних, подвергшихся жестокому обращению в семье, 31% воспитанников реабилитированы частично.

Интересно, что наибольшими восстановительными способностями обладают дети младшего возраста. Природа, оберегая детскую психику, наделила память ребенка избирательной способностью вытеснять все негативное.

Второй важнейший блок — это работа с родителями и близкими родственниками. При этом иногда именно привлечение бабушек, дедушек и других, значимых для родителей лиц, позволяет добиться желаемого результата. А результат этот один – «воспитать» родителей, приложить все силы для реабилитации и восстановления семьи, представить результаты

работы на заседании КДНиЗП и вернуть ребенка. Исходя из поставленной цели, решаются следующие задачи:

- повышение юридической компетенции родителей, знакомство с административным, семейным и уголовным законодательством в разрезе исполнения родительских обязанностей;

– формирование личной ответственности за свое поведение;

- ликвидация причин неэффективного родительского отношения к детям, их гуманизация, повышение педагогической компетентности старших членов семьи;

Основные формы работы, применяемые с родителями это:

– всесторонняя диагностика причин семейной проблемы. При этом, осознавая важность данного этапа, специалистами центра используется около 15 психолого-педагогических методик:

– информационно-рецептивные (мини-лекции, беседы);

– интерактивные формы (деловые и ролевые игры, упражнения, дискуссии, и др.);

– индивидуальное и семейное консультирование.

Обучить моделям воспитания, помочь родителям во взаимодействии с ребенком привести собственные потребности и цели в соответствие с его потребностями и целями помогает психолого-педагогическое просвещение, а выявить, конкретизировать и совместно с родителями и ребенком найти пути решения семейной проблемы позволяют консультативные занятия. При чем, в каждом конкретном случае соотношение этих видов деятельности различно. Для некоторых семей основной проблемой является поиск причины конфликта и с его ликвидацией семья справляется лишь с небольшой помощью педагога, другие, напротив, нуждаются в продолжительных циклах занятий, как групповых, так и индивидуальных. В 2015 году педагогами учреждения проведена 221 консультация (из них 78 – юридической направленности), 49 ролевых игр, 119 бесед с родителями и значимыми для ребенка лицами.

Результатом данной работы можно считать возвращение в родные семьи 100% воспитанников, отсутствие рецидивов применения насилия на протяжении 2015 года. Данные семьи, отнесенные к категории социально-опасное положение, находятся на постоянном контроле специалистов учреждения. Кроме того, в рамках межведомственного взаимодействия, происходит постоянный обмен информацией с учебными заведениями и учреждениями дополнительного образования, ПДН ОП «Кузнецкий», УСЗН Кузнецкого района, медицинскими учреждениями.

Хочется отдельно отметить такую эффективную форму реабилитационной работы, как помещение несовершеннолетнего в семейную воспитательную группу. Имея собственный негативный опыт, ребенок особенно нуждается в примере положительной семьи, где отношения строятся на позициях доверия и дружелюбия, а применяемые методы воспитания не унижают человеческого достоинства. В 2015 году в Центре функционировало 4 семейные группы, в которых содержалось 5 детей.

В каждом отдельном случае нужно разбираться глубоко и тщательно. Сейчас, и это совершенно правильно, нашим детям очень много рассказывают о собственных правах и способах их защиты. Но это создает соблазн для подростков: воспользоваться, иногда необоснованно, полученной информацией в личных целях, а проще – оговорить родителей. После этого, поступив в Центр, получив квалифицированную консультацию юрисконсульта о возможных последствиях для семьи в целом, 3 воспитанника написали заявление на имя директора с просьбой защитить их право на проживание в родной семье и не привлекать к уголовной ответственности отца или мать.

18. РАБОТА ЦЕНТРА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ С СЕМЬЯМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ

Лукьянова Т.Н.
МКУ «Центр психолого-педагогической помощи населению»
г. Прокопьевск, Кемеровская область, Россия

Нашим государством многое делается для укрепления института семьи, улучшению демографической ситуации в стране. Но негативные последствия кризиса, снижение материального уровня простых людей, утрата нравственных и семейных ценностей зачастую приводят к семейному неблагополучию, разрушают ее, деформируют процесс социализации и развития личности детей. В результате страдает не только семья, но и вступающий в жизнь человек, все общество в целом, т.е. первоначально личностная проблема или внутрисемейная трансформируется в проблему социальную.

Сегодня перед сотрудниками Центра психологической помощи стоит задача помочь семьям, находящимся в социально опасном положении (СОП) выйти из кризиса, содействовать их успешной социальной реабилитации, оказать психологическую поддержку в адаптации к современным условиям жизни. Позитивные изменения в семье требуют достаточно много времени и больших усилий как со стороны специалистов, так и, в большей степени, со стороны клиента. В любом случае, в своей работе психологи стремятся, прежде всего, активизировать ресурсы самой семьи. Очень сложно добиться высокой эффективности социальной работы с такой категорией семей, т.к. она напрямую зависит не только от наличия мотивации самих членов семьи на положительные изменения, но и многих других социальных проблем (отсутствие рабочих мест, низкооплачиваемый труд неквалифицированных работников, асоциальное окружение семьи и др.).

Семья, находящаяся в социально опасном положении (СОП), - это семья, где родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их содержанию, воспитанию и обучению, отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними. (ФЗ от 21 мая 1999г № 120 «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»).

Но все же такие семьи имеют разный потенциал. Одним достаточно указать на проблему и определить пути ее решения. Другие семьи обладают скудными моральными, интеллектуальными, финансовыми ресурсами, которые необходимы для выхода из ситуации и нуждаются в помощи со стороны. Работа с такими семьями затратная по времени, т.к. эта ситуация складывалась в течение длительного периода. Поэтому таким семьям необходимо долговременное психологическое, социальное, юридическое сопровождение, контроль над ситуацией в семье.

Работа с семьей должна выстраиваться комплексно в соответствии с выявленными проблемами и направляться на устранение причин их возникновения. Это работа невозможна без взаимодействия различных служб. Сейчас перед нами стоит задача по налаживанию более конструктивных межведомственных связей, так как для успешной работы необходимы социальные педагоги, юристы, работники культуры, представители Комиссии по делам несовершеннолетних, медики, работники Центра занятости, а также специалисты социальной защиты, сотрудники опеки и попечительства и представители других служб в зависимости от семейной ситуации. Очень важен, на наш взгляд, психологический аспект в комплексной работе с данной категорией семей, поэтому нами разработана программа системы работы с семьями группы социального риска. Ниже приведена схема, по которой специалисты Центров психологической помощи на первом этапе проводят методическую работу для предупреждения эмоционального выгорания мобильной группы, состоящей из психологов, специалистов Комитета

социальной защиты населения, Управления образования, здравоохранения, Комиссии по делам несовершеннолетних, обучая их:

- определять стратегии работы, приемы и способы взаимодействия с семьей;
- владеть способами «подстройки» специалиста под условия, удобные для семьи;
- уметь утилизировать негативные эмоциональные переживания;
- применять здоровьесберегающие технологии.

Психологический

аспект системы работы с семьями, находящимися в социально-опасном положении.

Затем поэтапная работа семьей: коррекционная и реабилитационная работа, психолого-педагогической поддержка. Для этого используются различные формы: тренинги, индивидуальные и групповые занятия, дискуссии, анализ конкретных жизненных ситуаций, ролевые и деловые

игры, мозговой штурм, направленное воображение, психодиагоностическое обследование, сказкотерапия, арт-терапия и т.п.

Работа по социально-психологическому сопровождению неблагополучной семьи предполагает знание ее особенностей. Чтобы узнать причины семейного неблагополучия, необходима диагностика. Отсюда можно определить первоочередные задачи и ход социально-психологического сопровождения.

После проведения социальной диагностики разрабатывается индивидуальная программа работы с семьей, определяются цели и задачи, формы и методы работы, сроки проведения конкретных мероприятий.

Принцип работы с семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации – использование внутреннего потенциала семьи и опора на родительскую ответственность. Специалисты не будут брать на себя задачи, с которыми семья может справиться самостоятельно. Главное – помочь найти собственные ресурсы и мобилизовать внутренний потенциал всех членов семьи, ставить реальные, конкретные цели, реализовывать их, осознавая свою ответственность за выбор.

Следующий шаг психологическая реабилитация семьи — восстановление ее функций, формирование здорового образа жизни, духовное и культурное развитие, обеспечение жизненно важных потребностей ребенка и защита его базовых прав: права на жизнь и необходимый для полноценного развития уровень жизни.

Изучая быт, потребности, трудности и возможности семьи, специалисты консультируют, направляют на решение проблем и активизацию собственного потенциала. Сопровождая семью группы риска, мы поддерживаем её на всех этапах формирования новых отношений человека с собой и миром, повышая ее социальный статус.

Процесс реабилитации семьи завершен, если в ней начинает происходить внутренняя работа, и она сама в состоянии определить свой путь, свое поведение, свои потребности.

После реабилитационной работы могут возникнуть рецидивы под воздействием множества факторов, некоторые из них неподконтрольны специалистам, несмотря на все усилия, направленные на достижение в каждом деле наиболее благоприятного исхода. Поэтому после реабилитационной работы требуется дальнейшее психологическое сопровождение.

Эффективность работы с семьей можно определить тогда, когда начинаются реальные улучшения:

- формируется родительская ответственность;
- ребенок адаптируется к школе;
- родители трудоустраиваются;
- не допускаются правонарушения членами семьи;
- происходят позитивные изменения в семье.

Результативность профилактической работы зависит от того, насколько вовремя и глубоко выявляются причины, лежащие в основе социально опасного положения. Важна также разработка и реализация комплекса мер в городе, так и в каждом учреждении образования, органов социальной защиты, комиссии по делам несовершеннолетних по раннему устранению условий и причин неблагополучия несовершеннолетних и их семей.

19. ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПРИЕМНЫХ СЕМЕЙ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ВТОРИЧНОГО СИРОТСТВА

Макаренко Л.В., Денисова Т.Г.
МКУ «Центр психолого-педагогической помощи населению»
г. Прокопьевск, Кемеровская область, Россия

Психологическое сопровождение приемных семей, как направление психологической помощи, представляет собой комплекс мероприятий по

подготовке кандидатов в приемные семьи, профилактике вторичного сиротства, коррекции психологического состояния родителей и детей и поддержки всей замещающей семьи.

Актуальность работы по психологическому сопровождению принимающих семей обусловлена возвратом детей приемными родителями в специализированные учреждения, вследствие чего возникает нанесение ребенку дополнительной психологической травмы. Дети, испытавшие лишение родительской заботы, любви, имеют особый, зачастую негативный и даже кризисный опыт в своей жизни. Отсутствуют длительные близкие отношения со значимыми взрослыми, дети постоянно пребывают в большом коллективе с достаточно жесткими правилами и требованиями социального окружения. Жизнь ребенка в таких условиях приводит к искаженному развитию в сфере формирования потребности в эмоциональной привязанности и умению адаптироваться в реальном мире.

В нашей работе важным принципом является психологическая подготовка приемного родителя путем расширения и осознания основных мотивов и ожиданий от появления ребенка в семье.

Организуя процесс психологического сопровождения принимающей семьи, мы выделяем три направления в работе с семьей:

Знакомство с будущими кандидатами в принимающие родители. Оно начинается с беседы, используется диагностический материал и специально разработанная для кандидатов в приемные родители анкета. На консультации психолог проясняет индивидуальные психологические особенности семьи, семейную историю, социальное окружение, в котором живет семья, индивидуальные пожелания относительно принимаемого ребенка. Приёмные родители – это люди всех слоев общества, которые живут в разных условиях. У них могут быть свои собственные маленькие или взрослые дети, которые уже выросли и ушли из дома, есть приемные родители без собственных детей. Приемные родители могут одновременно заботиться более чем об одном ребенке. Одни занимаются воспитанием

младенцев или детей дошкольного возраста, другим очень нравится заботиться о подростках, у некоторых есть опыт работы с детьми инвалидами. На первом знакомстве с семьей проясняется уровень положительной мотивации, ожидания от принятия ребенка в семью, просматривается степень реальной готовности к созданию приемной семьи.

Следующий шаг в работе с кандидатами в принимающие родители - это тренинг по психологической подготовке будущих родителей. Участие будущих родителей в тренинге дает возможность более подробно познакомиться с семьей и оценить их собственную готовность к ответственному шагу.

На данном этапе подготовки кандидатов в приемные родители большое значение имеет не только психологическая, но и информационная поддержка для семьи. На занятиях мы акцентируем внимание будущих родителей на особенностях воспитания детей, лишенных родительской любви, о последствиях детских травм, физиологических и психологических особенностях детей и подростков, рассматриваем стадии адаптации детей в семье, причины асоциального поведения детей (воровство, ложь), ожидания родителей от принятия детей в семью.

В тренинге люди раскрываются и проявляют те качества характера, которые редко проявляются в условиях индивидуального знакомства. Можно увидеть способы коммуникации кандидатов, общение между супругами, что позволяет составить предположение о том, как родители впоследствии будут общаться с ребенком.

Во время тренинга внутри каждой группы образуются небольшие подгруппы близких по духу людей, которые после занятий зачастую продолжают общаться и поддерживать друг друга. Кроме того, выстраиваются доверительные отношения между кандидатами и психологами центра, что является одним из важнейших условий

эффективного взаимодействия и обеспечивает успешность дальнейшего сотрудничества.

Психологическое сопровождение – одно из главных направлений в работе с приемными семьями, успешным результатом которого, является стабильное и комфортное проживание приемного ребенка в принимающей семье, гарантирующее благополучное будущее, положительную социализацию, а также соблюдение прав ребенка.

Во время психологического сопровождения принимающих семей мы обратили внимание на то, что у некоторых приемных родителей возникает желание вернуть ребенка обратно в детское интернатное учреждение. Для специалистов это признак того, что семья переживает кризис в отношениях с приемным ребенком, возникает непринятие его в свою семейную систему, т.е. период адаптации семьи к ребенку и ребенка к семье не закончился. Когда семья готовилась к «рождению» ребенка у будущих родителей возникал образ «нового» члена семьи. Семья представляла, какой будет ребенок, подросток или младенец, мальчик или девочка, голубоглазая или с карими глазами, чем они вместе будут заниматься, какие будут увлечения, как семья будет жить с ребенком и т.п. После того как ребенка взяли в семью и когда новизна в отношениях закончилась, наступают «будни», ребенок начинает демонстрировать свое естественное поведение. Он ведет себя не так как запланировал или предполагал себе приемный родитель. У родителя постепенно начинается разочарование в ребенке (он все делает не так: не слушается, плохо ведет себя на улице, плохо учится, не играет с детьми или дерется) т.е. ребенок начинает создавать дискомфорт в семье. Родителям стыдно за его поведение, перед учителями и воспитателями, перед соседями и родственниками. Ожидания приемных родителей от поведения детей не соответствуют реальности, семья оказывается, не готова, и не знает, как реагировать на непонятное и неудобное для родителя поведение ребенка.

Отсюда начинается разница в ожиданиях при воспитании ребенка в принимающей семье. Если у родителя на момент принятия решения взять ребенка в семью был низкий уровень готовности к принятию ребенка и ограничено представление о том, какой должен быть ребенок, с его прошлой жизнью, то в семье начинается постепенное и неосознанное отвержение ребенка. Один из родителей или семья в целом отказываются принимать ребенка таким, какой он есть со всеми своими достоинствами и недостатками, т.к. он не вписывается в семейную жизнь приемных родителей. В результате совместного проживания появляется и усиливается желание отдать ребенка обратно в детский дом.

Для того чтобы избежать таких последствий, на занятиях в школе психологических знаний по подготовке кандидатов в приемные родители, мы применяем одно из эффективных упражнений: «Чувства, ожидания, разочарования», которое наглядно показывает ожидания и разочарования кандидатов в принимающие семьи и дает возможность будущим родителям прочувствовать искусственно созданную ситуацию появления ребенка в семье.

Группа участников из кандидатов в принимающие родители делится на две подгруппы: 1 подгруппа – (исполняют роль будущих приемных родителей) «будущие приемные родители»,

2 подгруппа – (исполняют роль будущих приемных детей) «приемные дети». Участникам предлагаем в подгруппах ответить на вопросы:

<u>для подгруппы «будущих приемных родителей»:</u>

- Какие чувства испытывают родители, готовясь принять ребенка в семью?
- Что родители ожидают от появления ребенка (и от ребенка) в семье?
- Что родителей может разочаровать от появления ребенка (в ребенке) в семье?

для подгруппы «приемных детей» (взрослые примеряют на себя роль приемных детей, вспоминают себя и свои мысли, потребности, когда они были маленькими с условием, что дети лишены родительского воспитания):

- Какие чувства испытывают дети, готовясь к переходу в приемную семью?
- Что дети ожидают от приемных родителей с приходом в новую семью?
- Что может разочаровать детей в приемной семье и родителях?

После того как родители выполнили задание в подгруппах, начинается обсуждение данного упражнения.

Какие чувства испытывают родители, готовясь принять ребенка в семью? Ответ на этот вопрос у кандидатов в приемные родители во всех группах примерно одинаков: будущие родители испытывают радость, страх, тревогу, волнение. У «приемных детей» на этот вопрос добавляется такое чувство как любовь. В подгруппе приемных родителей - любовь, как правило, вспоминается после того, когда об этом чувстве заявляет подгруппа «приемных детей».

Что родители ожидают от появления ребенка (и от ребенка) в семье? Отвечая на вопрос, приемные родители всегда думают о себе, и ждут взаимопонимания, любви, благодарности, заботы, послушания, помощи по хозяйству и т.п.

Что ожидают «дети», когда будут воспитываться в принимающей семье: свободу, любовь, свою комнату, отсутствие братьев и сестер, наличие всех современных гаджетов, отсутствие наказаний и т.п.

Что родителей может разочаровать от появления ребенка (в ребенке) в семье? Родителей разочаровывают чаще всего заболевания детей, физическое и психическое отклонение в развитии, девиантное поведение (воровство, ложь, употребление алкоголя и наркотиков и т.д.), появление в жизни детей биологических родителей и родственников, плохая

успеваемость в школе, если ребенок не полюбит родителя, отсутствие благодарности в будущем и т.д.

Подгруппа «детей», чаще всего, в разочарованиях отмечает наличие обязанностей, режим в семье, контроль родителей, предполагаемые наказания то, что родители не исполняют все желания детей, вернут обратно их в детский дом и т.д.

В процессе обсуждения данного упражнения у родителей происходит осознание и понимание того, что у будущего приемного ребенка совершенно другие ожидания и потребности от жизни в семье. Приемный родитель более ориентирован на эмоционально-чувственную сторону жизни в семье, а «приемные дети» представляют жизнь в принимающей семье без каких-либо ограничений, запретов и наполненную материальными благами. Благодаря упражнению у будущих родителей формируется новый взгляд на жизнь с приемным ребенком. Исчезают иллюзорные представления о чувствах и потребностях будущих приемных детей. Моделируется новое представление о совместной жизни с ребенком и происходит признание его семейной истории.

Во время психологического сопровождения принимающих семей, родители с благодарностью вспоминают данное упражнение с рекомендациями от психолога. Во время совместного проживания с ребенком родители неоднократно возвращаются к результатам обсуждения упражнения о том, что ожидания могут не совпасть с реальностью, и это помогает им скорректировать свое поведение и поведение приемного ребенка в семейном воспитании.

В процессе психологического сопровождения мы совместно с родителями пришли к выводу, что регулярные встречи и общение необходимы и в дальнейшем. Поэтому возникла необходимость создания клуба «Семейный уют», где приемные родители делятся своим опытом, переживаниями, сомнениями друг с другом, совместно с психологом решают волнующие вопросы и рассматривают варианты конструктивного

выхода из сложных жизненных ситуаций. Ежегодной традицией стали семейные (родители и дети) новогодние встречи и праздники, посвященные Дню семьи, на базе психологического Центра. На этих встречах мы обучаем принимающие семьи организовывать свободное время детей, проводить его с пользой вместе, снимать агрессию посредством игр, выражать эмоции и развивать творческие и познавательные способности ребят. Праздники сплачивают и объединяют, позволяют семье проявить свои таланты, получить общественное признание.

В период психологического сопровождения психологи оказывают социально-психологическую помощь семье в воспитании, обучении, развитии детей и активизируют родительский потенциал для самостоятельного решения трудных жизненных ситуаций.

Мы заметили такую интересную тенденцию – приемные дети зачастую имеют внешнее сходство со своими родителями. Из чего делаем вывод, что ребенку комфортно в данной семье, он окружен любовью и заботой, его приняли, и он принял своих родителей.

Психологическое сопровождение приемной семьи — это не простой путь и задача психолога помочь в воспитании и принятии ребенка в семье.

20. ОКАЗАНИЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ СЕМЬЯМ ВОСПИТАННИКОВ МКУ «СРЦН «АЛИСА» С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РЕСУРСНОГО ПОДХОДА

Паршина Е.Н.
МКУ «Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Алиса»
г. Прокопьевск, Кемеровская область, Россия

В 2015 году вступил в силу Федеральный закон № 442 «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», согласно

которому основной структурной единицей деятельности социально-реабилитационных центров становится ***семья*** воспитанника. Законом определены следующие ***социально-психологические услуги***, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг (воспитанников и членов их семей) для адаптации в социальной среде:

- социально-психологический патронаж семьи воспитанника;
- психологическая диагностика и обследование семьи воспитанника;
- социально-психологическое консультирование членов семьи воспитанника, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений.

Важным условием успешной реализации социально-психологических услуг является владение современными технологиями и методиками и эффективное применение их в практической деятельности.

Так, социально-психологический патронаж осуществляется в различных формах длительно оказываемой психологической и социальной помощи семьям, переживающим конфликт или стрессовое состояние, а также имеющим проблемы в воспитании детей, находящимся в состоянии хронической социально-психологической дезадаптации и эмоционального напряжения.

Социально-психологический патронаж в форме изучения социально-бытовых условий семьи (совместно со специалистами по социальной работе и/или социальными педагогами) способствует формированию разностороннего представления о патронируемой семье. Социально-психологический патронаж в форме консультирования позволяет осуществлять эту услугу длительно, на протяжении всего срока реабилитации.

Особое внимание уделяется первой консультации членов семьи воспитанника. Ведь во многом именно от того, насколько верно была соблюдена технология проведения первичного интервью, был ли

установлен контакт, зависит дальнейшее взаимодействие с родителями воспитанника. Практика показывает, что наличие мотивации у родителей на взаимодействие со специалистами социально-реабилитационного центра является одновременно важным условием, обеспечивающим успешное взаимодействие с семьей воспитанника, и наиболее трудновыполнимой реабилитационной задачей.

Адекватный выбор психолого-диагностического инструментария, в том числе и предназначенного для психологического обследования семьи воспитанника, адресность и доступность выбранного инструментария получателям услуг помогают решить задачи начального этапа реабилитации.

Так для выявления причин семейного неблагополучия мною используются *диагностические* методики: «Анкета для родителей»; тест - опросник родительского отношения (А.Я. Варга, В.В. Столин); тест «Семейная социограмма»; тест «Диагностика семейной адаптации и сплоченности» (Д.Х. Олсон). По результатам обследования составляется карта особенностей семьи воспитанника, включающая следующие характеристики: структура семьи, стиль семейного воспитания, степень адаптации семьи, условия воспитания, недостатки семейного воспитания, уровень психолого-педагогической культуры членов семьи [2, с.325].

Главная задача начального этапа реабилитации семьи состоит в определении специфики каждой конкретной семьи и в выявлении её ресурсов. Мой опыт работы с семьями воспитанников центра показывает, что при оказании консультативной помощи семье успех зависит не только от теоретической и практической модели консультирования, но и от возможностей и способностей самих членов семьи, их ресурсов и мотивированности на работу.

Ресурсный подход, в отличие от дефицитарного, констатирующего актуальную ситуацию в семье и предполагающего в качестве результата компенсацию недостатков, - направлен на позитивные изменения семьи

как системы. Ресурсный подход – новая креативная модель работы с клиентом. Его основой являются теория потребностей Маслоу, концепция инстинктов Гарбузова [1], теория психических доминант Ухтомского [3]. Этот подход апробирован зарубежными и отечественными исследователями [6] на разных контингентах, в том числе и на людях в кризисной ситуации. По наблюдениям этих исследователей ресурсный подход не имеет противопоказаний и эффективен при любых проблемных ситуациях [6].

Основная задача психологической реабилитации семьи в рамках ресурсного подхода – выявить базовый ресурс семьи, который может разворачиваться у каждого человека по-особому, в зависимости от его генетических паттернов, подсознательной памяти (вытесненной на ранних этапах развития), стратегий воспитания и обучения. Базовый ресурс специфичен для каждой семьи: для одной приоритетом становятся удовлетворенные витальные потребности, для другой – здоровье, для третьей – опыт преодоления трудностей и т.д.

Формирование новой модели семьи начинается с осознания того, что не так важны события, происходящие в семье, как важна их позитивная интерпретация. Использованием современных методик ведения консультаций, в том числе и психобиографического анализа семейной ситуации, позволяет увидеть историю семьи в ином свете, а иногда и увидеть свет в конце тоннеля. Найти вместе с родителями альтернативные пути выхода из конфликтных ситуаций помогает метод положительного переформулирования (семейных предписаний, установок), метод рефлексии. В случаях недостаточной сформированности родительского компонента в структуре личности родителя используются директивные методы, а также методы репетиции желательного поведения, метод показа. Помогает снизить у родителей чувство тревожности, раздражительности телесный подход, используемый в решении эмоциональных проблем

семьи, например, с применением техники «Выпускание пара», а также экспресс-методик снятия психоэмоционального напряжения.

По мнению отечественных исследователей, «ресурсная модель не игнорирует патологию и дисфункцию, но делает упор на сильных сторонах людей и семей. Фокус психологической помощи смещается с исправления «неполадок» в семейной системе на развитие компетентности получателей услуг [5]. Процесс реабилитации семьи воспитанника направлен на усиление способности людей решать проблемы, получать новые знания, развиваться сначала вместе с психологом, а потом и без его помощи [4]. Основным аспектом является такая позиция психолога, которая позволяет расширить пространство для активности получателей услуг, т.е. позволяющая семье мобилизовать имеющиеся у неё способности и потенциал самопомощи.

Необходимо отметить, что для восстановления ресурсов необходимы благоприятные, комфортные условия. Таковыми для каждого ребенка являются семья и дом. Мониторинг возврата воспитанников в семью представлен в таблице 1.

Мониторинг возврата воспитанников в семью

2013 год	**2014 год**	**2015 год**
26,2 %	65,8 %	86,3 %

Значительная разница в цифрах объясняется объективными причинами: в 2013 году большая часть сопровождаемых мною воспитанников была в возрасте 15-17 лет, некоторые из них по достижении совершеннолетия стали вести самостоятельную жизнь. В 2014 году в качестве основного реабилитационного инструментария стал использоваться телесный и ресурсный подходы. Кроме того, изменились и социальный запрос, и условия его выполнения.

Таким образом, использование ресурсного подхода в решении актуальных задач получателей услуг является своеобразным ключом, позволяющим осуществлять социальные услуги.

Литература и источники

1. Гарбузов В.И. Концепция инстинктов / В.И. Гарбузов. – СПб., Сотис, 2000.
2. Овчарова, Р.В. Технологии практического психолога образования / Р.В. Овчарова. – М.: ТЦ Сфера при участии «Юрайт-М», 2001. – С. 325.
3. Ухтомский, А.А. Собрание сочинений / А.А. Ухтомский. - Т.1-2. – М.,1988.
4. Черников, А.В. Системная семейная терапия: Классика и современность / А.В Черников. - М.: Независимая фирма "Класс", 2005. - 280с.
5. Эйдемиллер, Э.Г., Юстицкий, В.В. Семейная психотерапия / Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкий - Л.: Медицина, 1989 - 192 с.
6. Интернет-ресурс http://yandex.ru/clck/ Коваленко Н.П. Ресурсный подход в психотерапии.

21. ЭФФЕКТИВНЫЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ ДЕФЕКТОЛОГА В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМ РЕБЕНКА И ЕГО СЕМЬИ

Примак Т.Г., Фаизова С.С.
МКУ «Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Алиса»
г. Прокопьевск, Кемеровская область, Россия

Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних – уникальное учреждение. Сюда может прийти любой ребенок и сказать:

«Мне нужна помощь!». Помочь в беде, окружить заботой и любовью – вот задача нашего учреждения.

В нашем центре «Алиса» находятся несовершеннолетние в возрасте от 3 до 18 лет из социально незащищенных семей. Приблизительно у 80% детей дошкольного и младшего школьного возраста наблюдаются нарушения в познавательном и речевом развитии. Часть из них имеет негрубые нарушения со стороны ЦНС вследствие ее раннего органического поражения, часть имеет соматическую ослабленность, хронические заболевания, которые также могут стать причиной отставания в нервно-психическом развитии. Неблагоприятные микросоциальные условия, психотравмирующие ситуации – еще одна причина речевых и психических нарушений. Цель деятельности учителя-дефектолога и логопеда – оказание необходимой коррекционно-педагогической помощи детям дошкольного и младшего школьного возраста. Для достижения этой цели мы в своей работе используем различные образовательные технологии.

Технология уровневой дифференциации. Основная цель – обучение каждого воспитанника на уровне его возможностей и способностей для получения максимальных знаний и реализации личностного потенциала. Данная технология позволяет сделать реабилитационный процесс более эффективным. Основная задача технологии дифференцированного подхода – увидеть индивидуальность ребенка и сохранить ее, помочь поверить ему в свои силы, обеспечить его максимальное развитие.

Игровые технологии. Игровые технологии, используемые в работе, позволяют проводить занятия в нетрадиционной форме, раскрывать способности воспитанников, развивать коммуникативные навыки, организовать процесс обучения в форме состязания, вовлекать всех детей в реабилитационный процесс, практически закреплять полученные знания, формировать мотивационную сферу.

Информационно-коммуникативные технологии (ИКТ). ИКТ позволяют сделать занятие динамичным, экономят время для написания задания на мольберте и при подборе картинок. При быстрой смене заданий развивается навык переключаемости внимания («мобильности») воспитанников, лучше сохраняются в детской памяти зрительные образы. Мы используем ИКТ на различных этапах занятия: как организационный момент при введении в новую тему, как вариант очередного занятия, при закреплении полученных знаний (тестирование), при подведении итогов занятия. Использование ИКТ облегчает труд, позволяет идти в ногу со временем, дает возможность существенно обогатить, качественно обновить коррекционно-развивающий процесс на занятии и повысить его эффективность.

Технологии развивающего обучения (ТРО). ТРО строятся на плодотворных идеях Л.С. Выготского, в частности его гипотезе о том, что знания не конечная цель обучения, а лишь средство развития учащихся. Ориентация на «зону ближайшего развития» воспитанника при построении его индивидуальной образовательной программы позволяет в максимальной степени учесть его способности, возможности, темпы развития, влияние окружающей среды и условий.

Здоровьесберегающие технологии. Контингент групп нашего центра составляют дети с различными психофизиологическими особенностями и для них просто необходимо применение здоровьесбережения. Здоровьесберегающие технологии – это целостная система воспитательно-оздоровительных, коррекционных и профилактических мероприятий, которые направлены на сохранение и стимулирование здоровья воспитанников. Цель здоровьесберегающих образовательных технологий - обеспечить ребенку возможность сохранения здоровья за период нахождения в нашем учреждении, сформировать у него необходимые знания, умения и навыки по ведению

здорового образа жизни. В своей работе мы используем следующие виды здоровьесберегающих технологий:

- дыхательная гимнастика - активизирует кислородный обмен во всех тканях организма, стимулирует работу мозга, регулирует нервно-психические процессы;

- зрительная гимнастика - снимает статическое напряжение с мышц глаз, способствует развитию зрительно-моторной координации;

- релаксация - регулирует мышечный тонус, снимает мышечное напряжение;

- пальчиковая гимнастика - развивает мелкую моторику пальцев рук, координацию речи и движений;

- психогимнастика - обучает детей выразительным движениям, тренирует психомоторные функции, снимает эмоциональное напряжение;

- динамические паузы в сочетании с речевым материалом - снимает статическое напряжение, развивает общую и речевую моторику.

Ни одна педагогическая система не может быть в полной мере эффективной, если в ней не задействована семья. Семья перестает быть простым потребителем социальных услуг, становится активным участником реабилитационного процесса.

Одна из важнейших задач в работе специалистов центра – привлечение родителей к активному сотрудничеству, поскольку только в процессе совместной деятельности удается максимально помочь ребенку.

Анализируя опыт работы с семьями, которые проходят реабилитацию, можно говорить о том, как важно в процессе работы с ребенком изменить отношение родителей к существующей проблеме в речевой и познавательной сферах.

Если ребенок находится в учреждении сроком приблизительно до одного месяца, то мы проводим качественную диагностику, оказываем помощь родителям в оценке сложившейся ситуации, мотивируем их на

дальнейшую работу и получение помощи у других специалистов и подготавливаем необходимые практические рекомендации родителям.

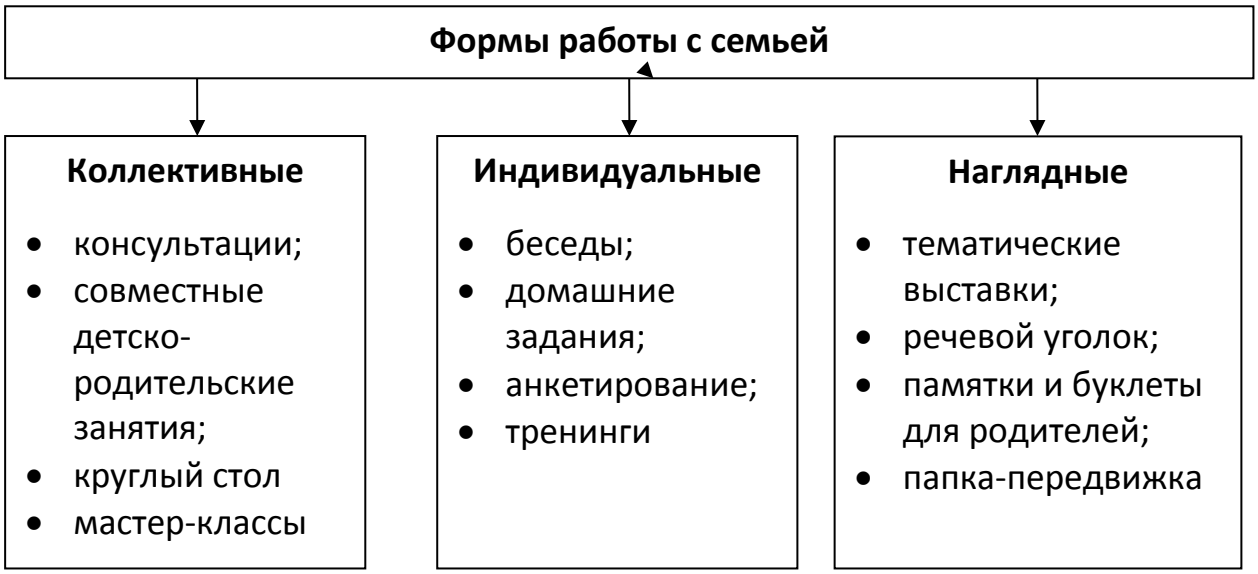
Если предполагается, что несовершеннолетний будет находиться в учреждении около трех месяцев и больше, ведущими направлениями в работе с родителями будут:

Основные задачи этих мероприятий:

- выявление родительской компетентности в вопросах развития детей;

- обучение родителей приемам и методам оказания коррекционной помощи своим детям;

- привлечение родителей и активизация их интересов к совместным мероприятиям с детьми;



- развитие осознанности педагогического воздействия родителей на детей в процессе повседневного общения.

В ходе своей работы с родителями мы еще раз убедились: главное – применять как можно больше новых современных форм и методов общения. Вовлекая родителей в воспитательно-образовательный процесс, мы помогаем увидеть им особенности мировосприятия детей, лучше понять своего ребенка, увидеть его сильные и слабые стороны, учитывать индивидуальные особенности в решении задач воспитания, проявлять

искреннюю заинтересованность в жизни ребенка и быть готовыми всегда оказать ему поддержку. В результате позиция родителей как воспитателей становится более гибкой, поскольку они из «зрителей» и «наблюдателей» превращаются в активных участников воспитательно-образовательного процесса.

Литература и источники

1. Мастюкова, Е. М. Семейное воспитание детей с ограниченными возможностями в развитии: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / под ред. В. И. Селиверстова. – М.: Гуманит.издат. центр ВЛАДОС, 2003. – 408 с.
2. Специальная педагогика: учебное пособие для студентов высшиху чебных заведений / Л. И. Аксенова, Б. А. Архипов, Л. И. Белякова и др.; под ред. Н. М. Назаровой. – М.: Издат. центр «Академия», 2007. – 400 с.
3. Фирсова, Е. Ю. Особенности детско-родительских отношений в семьях с умственно отсталыми школьниками // Специальная психология. – 2009. – № 3. – С.53-59.

22. ИННОВАЦИОННОЕ НАПРАВЛЕНИЕ РАБОТЫ СОЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА

Прокушева Е.А.

МКУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Радуга»

г. Прокопьевск, Кемеровская область, Россия

Семья, ближайшее окружение ребенка с ограниченными возможностями — главное звено в системе его воспитания, социализации, удовлетворения потребностей, обучения, профориентации. Роль семьи в процессе социализации детей с ограниченными возможностями играет

большое значение. Благоприятным типом семейного воспитания считается «принятие и любовь», где родители помогают ребёнку в таких делах, которые важны для него, поощряют, наказывают, одобряют независимость ребёнка. Родители, как и специалисты, работающие с детьми с ограниченными возможностями, должны опираться на функции, которые у ребёнка остаются сохранными, то есть в какой-то степени совершенными и лучшим образом развитыми.

Одной из инновационных направлений работы социального педагога Реабилитационного центра детей и подростков с ограниченными возможностями «Радуга» города Прокопьевска направлена на оказание помощи ребенку и его семье в домашних условиях.

Инновационной формой работы социального педагога с семьей, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, является Патронаж семьи.

Социально-педагогический патронаж позволяет делать работу социального педагога более эффективной, дает возможность установить и поддерживать связи с семьей, своевременно выявлять проблемные ситуации, оказывая незамедлительную помощь.

По запросу специалистов по социальной работе Центра или семьи, мобильная бригада выезжает на патронаж. В состав бригады входят специалисты: специалист по социальной работе, социальный педагог, педагог-психолог, медицинский работник.

В ходе работы проясняется запрос, составляется акт обследования семьи и разрабатывается план дальнейших мероприятий: индивидуальных занятий для ребенка, беседы для родителей или лиц их заменяющих.

Клиентами патронажа являются: семьи, состоящие на учете в Центре, находящиеся в трудной жизненной ситуации, семьи, находящиеся в социально опасном положении, а также семьи, в которых имеются дети с тяжелыми пороками развития. Специалисты мобильной бригады выезжают в семьи, находящиеся в социально опасном положении – 1 раз в месяц, в

семьи тяжелой жизненной ситуации – 1 раз в три месяца. По специально разработанному плану или запросу родителей посещают семьи, имеющие ребенка с тяжелыми заболеваниями.

Цель социального педагога – обучить ребенка с ограниченными возможностями здоровья первоначальным навыкам самообслуживания, навыкам общения и другим формам жизнедеятельности, привлекая родителей к поиску адекватных способов социализации ребенка и достижению оптимального уровня адаптации его в обществе.

Такая работа помогает и дает родителям силы справиться с этими трудностями посредствам поддерживающих, реабилитационных, защитных и коррекционных действий. Медицинские и хозяйственно-бытовые услуги не исчерпывают возможности патронажа, в его рамках могут осуществляться различные виды образовательной, психологической, посреднической помощи, поэтому посещение ребенка на дому является неотъемлемой формой работы во взаимодействии с семьей.

В ходе беседы с родителями специалисты Центра оказывают информативную помощь, касающуюся этапов восстановительного лечения и перспектив развития ребенка. Кроме того, социальный педагог выступает в качестве посредника между медицинским персоналом и семьей. В то время как медики заняты лечением, он помогает семье преодолеть трудности в воспитании ребенка с ограниченными возможностями.

Например, установить связь с другими родственниками, с семьями, испытывающими подобные затруднения, с организациями, способными предоставить помощь.

Патронаж дает социальному педагогу возможность наблюдать семью в ее естественных условиях, что позволяет выявить больше информации.

Такие семьи не всегда могут посещать социокультурные мероприятия, в силу тяжести заболевания и ряда других причин. А это значит, что у этих семей ограничены внешние контакты, дети не умеют общаться со сверстниками, взрослыми людьми.

Причинами этого являются:

- живут в отдаленных районах города, не имеют своего транспорта;

- неполная семья, где мама физически не может привезти своего ребенка на реабилитацию;

- опекуном ребенка является пожилой человек, что тоже является серьезной проблемой для прохождения курса реабилитации в Центре;

- тяжесть заболевания.

Для развития социальной адаптации, расширения коммуникативных способностей, социальными педагогами в 2013 году был создан социокультурный проект «Рука в руке». Участниками проекта являлись немобильные дети и их родители, не имеющие возможность проходить курс реабилитации по индивидуальной программе в МКУ «РЦ «Радуга».

Основная цель нашего проекта – социализация семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, через оказание психолого-педагогической помощи специалистами Центра по обеспечению социального, эмоционального, интеллектуального и физического развития ребенка с выраженными ограничениями жизнедеятельности и социальной недостаточности, в достижении максимального успеха, в раскрытии его потенциала.

Для этой категории семей был разработан специальный план мероприятий, где специалисты Центра оказывали систематическую помощь семьям имеющих «особых» детей. Кроме того, социальные педагоги осуществляли транспортировку детей и их родителей, с привлечением волонтеров, на все проводимые в рамках проекта мероприятия.

В ходе тесной работы с семьей необходимо научить родителей и других родственников воспринимать ребенка таким, какой он есть, помогать ему, создавая условия, стимулирующие его умственное, физическое и эмоциональное развитие, поскольку именно в семье ребенок

с ограниченными возможностями здоровья может включиться в мир звуков, ощущений, образов, предметов.

Специалисты нашего Центра дают всевозможные рекомендации по обучению и воспитанию детей с ограниченными возможностями здоровья в домашних условиях.

Данное направление работы социальных педагогов дают положительные результаты:

- повысился уровень родительской компетентности и ответственность родителей за судьбу ребенка;
- выражается в положительных отзывах родителей удовлетворенности работой социальных педагогов в целом.
- дети больше стали проявлять интерес к проводимым мероприятиям, у ребят развиваются коммуникативные умения, расширяется круг общения, они стали более адаптированы в социуме.

23. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ «ГРУППЫ РИСКА»

Чернышова Н.Ф.
МКУ Социально-реабилитационный центр «Берег надежды»
г. Новокузнецк, Кемеровская область, Россия

Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних «Берег надежды» одним из приоритетных направлений деятельности видит в организации работы по профилактике девиантного и делинквентного поведения подростков. Организуя работу с данными категориями детей, мы руководствуемся следующими определениями:

- дети, склонные к девиантному поведению – это педагогически запущенные дети, которые отчуждаются от школы, но значимость семьи для них не утрачивается.
- дети, склонные к делинквентному поведению – это социально запущенные дети, перенимающие криминальный опыт в

асоциальных подростковых компаниях и группировках, они отчуждаются не только от школы, но и от семьи.

Данная категория несовершеннолетних рассматривается нашими специалистами, как дети «группы риска».

Когда говорят о детях «группы риска», подразумевается, что эти дети находятся под воздействием некоторых нежелательных факторов, которые могут сработать или не сработать. [1,с.79 – 82]

Л. В. Мардахаев относит к подросткам «группы риска» детей, которые уже приходят в школу психически и соматически ослабленными, социально запущенными, с риском школьной и социальной дезадаптации. [2, с.132–133]

Приобретение социального опыта подростками в центре осуществляется через организацию быта, выполнение домашних заданий, коррекционную работу, творческие дела формализованных групп центра и последующее положительное влияние формализованных детских групп на неформальные микрогруппы.

Педагоги и другие специалисты центра работают над приобретением детьми социального опыта через индивидуальную коррекционно – реабилитационную работу, которая идет под руководством психолого медико – педагогического консилиума.

Однако прежде чем говорить о коррекционно – реабилитационных аспектах работы с детьми девиантного и делинквентного поведения, предлагаем определиться с факторами риска для несовершеннолетних.

Л. Я. Олиференко, Т. И. Шульга, И. Ф. Дементьева дают следующее определение детям «группы риска»: категория детей, которые в силу определенных обстоятельств жизни более других подвержены негативным внешним воздействиям со стороны общества и его криминальных элементов, ставших причиной дезадаптации несовершеннолетних. [5, с.146–154]

Формируя индивидуальные коррекционно – реабилитационные программы для подростков с девиантным или делинквентным поведением, специалисты центра учитывают особенности поведения подростков, взаимоотношения с родителями, педагогами, сверстниками; неспособность подростка принимать самостоятельные решения или делать вывод, а также и другие трудности. [4,с.86–92]

Совместно с родителями, педагогами школы, в которой обучаются дети «группы риска», мы работаем над созданием определенных условий и обстоятельств в жизни подростка:

1. Предоставление подростку информации о современной жизни: они имеют право и должны получать достаточно достоверную информацию по всем волнующим вопросам, проверять ее и анализировать;
2. Сочетание свободы и ответственности деятельности в подростковом социуме;
3. Понимание и признание окружающими взрослыми его физического я, характера, психофизиологических особенностей, эмоций и т. д.;
4. Обучение ребят навыкам достойного поведения.

Созданные педагогами, педагогами – психологами, социальными педагогами условия и обстоятельства, способствуют тому, что дети «группы риска» находят помощь и сочувствие со стороны окружающих, которая поддерживает их, активизирует на преодоление трудностей, изменение мировоззрения, ценностных ориентаций, понимания смысла жизни, чтобы стать законопослушным гражданином, человеком, личностью. [2,с.189–204].

В коррекционно – реабилитационный процесс мы включаем педагогов – дефектологов, педагогов – психологов, учителей – логопедов, социальных педагогов, воспитателей.

Деятельность психолога направлена на оптимизацию коммуникативных связей подростков, понижение тревожности, развитие уверенности в собственных силах.

Основные направления деятельности дефектолога способствуют восстановлению познавательной сферы ребенка «группы риска», собственного восприятия в пространстве, формированию приемов самоконтроля.

Логопед проводит обследование состояния речи, звукопроизношения, словарного запаса, устраняет оптическую дисграфию и дислексию, восполняет пробелы знаний по русскому языку.

Социальный педагог изучает возрастные, личностные особенности детей, их способности и интересы, мотивацию к обучению, поведение, круг общения, выявить материальные и жилищные условия, взаимодействует с социальными службами для оказания необходимой помощи детям.

Воспитатели группы выполняют педагогические функции в контакте с родителями, педагогами, проводят информационную и профилактическую работу по преодолению аддиктивного поведения, вовлекают детей «группы риска» в коллективную деятельность.

Предпочтение в работе с девиантными и делинквентными детьми мы отдаем созидательным педагогическим приемам, а также прямым и косвенным тормозящим приемам.

Созидательные педагогические приемы содействуют улучшению взаимоотношений между воспитателем и воспитанником, способствуют формированию правильного поведения:

- опосредование (достижение изменений в поведении не прямым указанием, а через какое-то промежуточное звено);
- фланговый подход (не осуждение и наказание за проступок, а побуждение к хорошему поведению);

- активизация сокровенных чувств воспитанника (создание обстоятельств, пробуждающих скрытые чувства, воспитывающие благородные стремления).

Прямые и косвенные, тормозящие приемы:

- прямая констатация поступка – это высказывание, в котором сделан акцент на данном поступке;
- косвенная констатация – высказывание или действие, которое показывает ученику, что его поступок педагогу известен;
- необычный подарок – например, пакет для мусора дежурному по классу;
- осуждение – открытое отрицательное отношение педагога к нарушению моральных норм;
- наказание – действует относительно успешно только тогда, когда нежелательное поведение еще не превратилось в привычку, а само наказание является для ребенка неожиданностью. Недопустимы грубость, оскорбительные выражения, физическое наказание;
- предупреждение;
- проявление возмущения.

Коллектив специалистов центра убежден в том, что организация индивидуального психолого – педагогического сопровождения детей «группы риска» – это обучение, воспитание и развитие несовершеннолетнего.

Коллектив центра хотел бы поделиться с коллегами еще одним разделом коррекционно – реабилитационной работы с детьми с девиантным и делинквентным поведением, а, именно, организацией социально – педагогического сопровождения детей «группы риска».

С целью реабилитации, коррекции и развития подростков, специалисты центра реализуют комплексную программу по методике социально-педагогического проектирования С.М.Машевской [3].

Этапы программы: диагностический; работа с семьей; работа с педагогическим коллективом; работа с классом; развитие социо – культурных навыков у детей «группы риска»; индивидуальная работа с ребенком.

I Программа диагностики ребенка «группы риска»

1. Диагностика семьи (использование методик «Кинетический рисунок семьи» С. Кауфман, Р. Бернс; Е. Шеффера, Р. Белла (для матерей), посещение семьи; беседы с родителями и соседями, др.).
2. Диагностика учебной деятельности (изучение документов; беседы с учителями; изучение отношения к учебным предметам; социометрия).
3. Диагностика личностных качеств (проведение опросников Басса-Дарки, «Узнай себя» И.П. Подласого, цветового теста отношений по Н.Я. Семаго определяют уровень актуального развития психоэмоционального состояния ребенка).

II Работа с семьей

1. Индивидуальные консультации; выявление проблем семейного воспитания и оказание помощи (педагог-психолог).
2. Организация совместной деятельности родителей и ребенка (классный руководитель, социальный педагог).

III Работа с педагогическим коллективом

1. Проведение консультаций с педагогами по организации индивидуального подхода к детям «группы риска» (социальный педагог, педагог-психолог).
2. Беседы с учителями – предметниками о мотивации ребенка к изучению школьных предметов (социальный педагог, педагог-психолог).

IV Работа с классом

Проведение мероприятий по изменению социальных личностных ориентаций несовершеннолетних (социальный педагог, педагог-психолог).

V Развитие социо-культурных навыков у детей «группы риска»

1. Организация досуговой деятельности (социальный педагог).

2. Проведение мероприятий, связанных с развитием творческих способностей несовершеннолетнего (социальный педагог).

VI Индивидуальная работа с ребенком

1. Психологическое консультирование ребенка.
2. Обучение ребенка культуре общения (коммуникативные игры).
3. Устройство подростка в спортивные секции или клубы и объединения творческой направленности.

Прогнозируемый положительный результат реализации данной программы заключается в следующем:

- Восстановление взаимоотношений родители – ребенок;
- Повышение уровня мотивации к посещению школы и изучению школьных предметов, к творческому развитию;
- Оптимизация коммуникативных умений и навыков, в том числе улучшение речевого общения;
- Привитие навыков здорового образа жизни.

Завершая разговор о детях с девиантным и делинквентным поведением, уместно выделить несколько общих правил, которые необходимо соблюдать в работе с этой категорией детей.

Во-первых, ответственность педагога за правильность и точность выводов о ребенке. Любая догадка специалиста должна быть тщательно проверена в диагностической работе в рамках ПМПк.

Во-вторых, особая осторожность и продуманность информации о проблемах ребенка другим людям. Следует отказаться от клинико-психологической терминологии и использовать лишь обыденно – житейскую лексику.

В-третьих, особое внимание уделять работе с семьей, как важному средству социально – психологической профилактики ребенка.

Литература и источники

1. Макаренко С. Профилактика полоролевых нарушений у подростков группы риска//Социальная педагогика. — 2005. — № 2. — С. 79–82.

2. Мардахаев Л. В. Социальная педагогика: Учебник. — М.: Гардарики, 2005. — 269с.
3. Машевская С.М. Социально-педагогическое проектирование. Учебное пособие для студентов, обучающихся специальности 050711.65 Социальная педагогика. – Шуя: Изд-во ГОУ ВПО «ШГПУ». – 63с. (12)
4. Морозов В. Реабилитационная педагогика// Социальная педагогика. — 2008. -№ 1. —С107.
5. Шульга Т.И., Олиференко Л.Я., Дементьева И.Ф. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска, 3-е изд.,испр. и доп. - М.: Academia, 2008.

24. ОСОБЕННОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕВИАНТНОГО И ДЕЛИНКВЕНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Чистова Е.Г., Низаева М.И.
МКУ «Центр социальной помощи семье и детям»
Калтанского городского округа, Кемеровская область, Россия

В социальной жизни, как в реальном дорожном движении, люди часто отклоняются от правил, которым они должны следовать.

Поведение, которое не соответствует требованиям социальных норм, называется девиантным (или отклоняющимся).

Противоправные действия, проступки и правонарушения принято называть делинквентным поведением. Например, к делинквентным можно отнести хулиганство, нецензурную брань в общественном месте, участие в драке и прочие действия, нарушающие правовые нормы, но еще не являющиеся серьезным уголовным преступлением. Делинквентное поведение является разновидностью девиантного.

Девиации (отклонения), как правило, бывают негативными. Например, преступность, алкоголизм, наркомания, самоубийство, проституция, терроризм и т.д. Однако в некоторых случаях возможны и позитивные девиации, например, резко индивидуализированное поведение, характерное для оригинального творческого мышления, которое может оцениваться обществом как «чудачество», отклонение от нормы, но при этом быть общественно полезным. Аскетизм, святость, гениальность, новаторство – признаки позитивных девиаций.

Основные причины, приводящие к девиантному поведению подростков, это - потребность в самоуважении, эмоциональная неустойчивость, агрессивность, наличие акцентуации характера, отклонения в психическом развитии, низкое самоуважение, неадекватная самооценка.

Основными формами девиантного поведения среди подростков являются алкоголизм, проституция, суицид, побеги из дома, бродяжничество, страхи и навязчивость, вандализм.

Для того чтобы предупредить и предотвратить сложный характер поведенческих нарушений требуется хорошо организованная система социальных и психологических профилактических воздействий.

В профилактических технологиях выдерживается, прежде всего, информационный подход. Он основывается на том, что отклонения в поведении подростков от социальных норм происходят потому, что несовершеннолетние их просто не знают. Следовательно, основным направлением работы должно стать информирование несовершеннолетних об их правах и обязанностях, о требованиях, предъявляемых государством и обществом, к выполнению установленных для данной возрастной группы социальных норм.

Так, отсутствие целевой информации о последствиях, например, употребления наркотиков, приводит несовершеннолетних (да и взрослых людей тоже), которые их употребляют, к уголовной ответственности, так

как практически все уверенны, что употребление наркотика – это личное дело каждого, а привлечь можно только за их распространение зная, что в связи с принятием нового Закона о наркотиках и психотропных веществах, уголовная ответственность наступает даже за их употребление.

Не менее важная в нашем обществе проблема – профилактика алкоголизма, а также информирование подростков о тяжелых социальных и психоневрологических последствиях пьянства и алкоголизма. Отсутствие профилактической работы, например, с будущими родителями, ведет к увеличению количества детей, родившихся с тяжелыми физическими и психологическими нарушениями, так как несовершеннолетние, особенно юная мать, не знают элементарные правила поведения во время беременности и не придерживаются жесткого запрета на принятие в это время алкогольных напитков.

Следующий подход - социально педагогический, заключающийся в восстановлении или коррекции качеств личности с девиантным поведением, особенно его нравственных и волевых качеств личности.

«…Система в высочайшей степени саморегулирующаяся, восстанавливающаяся и даже совершенствующаяся», - так определял человека академик И.П.Павлов. Сознательный человек – гражданин – это тот, кто обладает развитой способностью владеть своими побуждениями, поступками во имя нравственных целей и никогда не допустит нарушений закона. Вот почему у подрастающего поколения следует формировать следующие волевые черты его поведения: быть хозяином своего слова и дела; тормозить стремления и мотивы, способные привести к поступкам, наносящим вред обществу; ставить перед собой продуманные и не противоречащие праву цели, подчиняя им мимолетные влечения.

Воля всегда проявляется в деятельности сознательной и целенаправленно регулируемой. Тут и оценка сложившейся ситуации, и отбор путей достижения цели, и борьба мотивов, и принятие решений, и

его исполнение. Все это оказывает прямое влияние на правомерность поведения, на его нравственную ценность.

Для того чтобы воспитать человека, умеющего разумно использовать предоставленные ему обществом права и свободы, нужно научить его властвовать над самим собой.

Быть свободным – значит обладать развитой волей, не случайно у подростков, допускающих аморальные выходки, проступки и преступления, отсутствуют сформированные волевые качества. Эти дефекты обычно возникают в раннем школьном возрасте и уже затем, закрепившись, выступают, как отрицательные волевые черты характера, проявляющиеся в той или иной мере в поступках и действиях.

Наличие таких черт, как нерешительность, отсутствие настойчивости, при поведении в жизнь принятого решения, несформированность независимости и самостоятельного поведения, безынициативность, упрямство, невыдержанность свидетельствует о том, что совершение противоправного деяния у подростков обусловлено слабостью воли. Любая сложившаяся конфликтная ситуация и даже кратковременное отрицательное воздействие становятся для таких подростков теми препятствиями, которые они не могут преодолеть, не нарушая нравственных и правовых норм.

Влияя на эмоциональную, волевую, рациональную стороны духовного мира подростка, нужно помнить, что основа его положительных черт – это правильно сформированное мировоззрение. Именно в подростковом и юношеском возрасте складываются в виде системы более или менее устойчивые представления об окружающем мире, об общественных требованиях, выраженных в правовых и моральных нормах. Молодой человек, освоивший эти нормы, становится последовательным в выборе положительных целей и планов, сознательно противопоставляя свои поступки, свой образ мыслей и усвоенную систему ценностей чуждым обществу представлениям, взглядам и действиям, он

может лучше разобраться в сложных жизненных ситуациях, увидеть общественную значимость своих поступков и никогда не преступать рамок, установленных общественными нормами.

Существует еще один подход, связанный с применением санкций. Сущностью его является наказание человека, совершившего правонарушение. «Чтобы другим неповадно было», - гласит народная мудрость. Однако весь мировой опыт свидетельствует о неэффективности только жестких санкций со стороны общества, поэтому наказание следует рассматривать лишь как вспомогательное средство, главное же - выявление и устранение причин социальных отклонений.

Лучшая профилактика девиантного поведения – это целенаправленное организуемое с четким определением средств, форм и методов воспитание. Причем предупредительные возможности воспитания намного эффективнее других средств сдерживания, так как меры правовой профилактики, как правило, несколько запаздывают, и начинают действовать тогда, когда поступок уже совершен. Для того чтобы «срабатывали» правовые меры предупреждения, они должны быть включены в сознание подростка, стать частью его убеждений, опыта, что можно достичь путем целенаправленного воспитательного воздействия.

Коррекция девиантного поведения является социально – педагогическим и психологическим комплексом взаимосвязанных, взаимообусловленных операций и процедур, направленных на регуляцию мотиваций, ценностных ориентаций, установок и поведения личности, но особая роль в психокоррекционной работе с девиантными подростками отводится семье. Результативность коррекции общения в семьях подростков с девиантным поведением зависит от умелого сочетания как прямого (психологическое просвещение родителей), так и опосредованного (осуществляется через подростков, через организацию совместной деятельности и общения детей и взрослых в семье, в школе) воздействия на семью. Доброта и отзывчивость не появляются сами по

себе, они воспитываются, и основную роль в этом играет родительская любовь. Если родители не формируют в детях доброжелательного, сердечного, мягкого отношения к людям, то ребенок растет жестоким, черствым, агрессивным.

Окружающая социальная микросфера, психологический микроклимат в семье, условия воспитания, взаимоотношения с родителями и педагогами - все это отражается на ребенке. И если исключить плохое влияние, то можно быть уверенными в том, что взаимное доверие и уважение разрушат асоциальные установки. Важно помнить, что характер детей в руках взрослых – пусть эти руки будут нежными, разумными и справедливыми, тогда дети будут чувствовать, что они нужны и полезны всему обществу.

Литература и источники

1. Арефьев А.Л. Девиантные явления в среде учащейся молодежи // Народное образование. - 2003. - №7. - С.193-200.
2. Вингендер И. Социально-психологические аспекты девиаций в Венгрии // Психологическая наука и образование. - 2000. - №3. - С.5-15.
3. Вахрамов Е. Психологическая коррекция аномального поведения подростков: побег из дома // Прикладная психология и психоанализ. - 2000. - №3. - С.52-60.
4. Клейберг Ю. А. Социальная работа и коррекция девиантного поведения подростков // Профессионал. - 1997. - №11-12. - С. 50-52.
5. Шнейдер Л.Б. Девиантное поведение детей и подростков. – М.: Академический проек; Трикса, 2005г.

25. ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ УСПЕШНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ИНТЕЛЛЕКТА УЧИТЕЛЕМ – ДЕФЕКТОЛОГОМ В УСЛОВИЯХ МКУ «РЦ «РАДУГА»

Шмакова Ю.В.
МКУ «Реабилитационный центр для детей и подростков
с ограниченными возможностями «Радуга»
г. Прокопьевск Кемеровская область, Россия

В последние годы, в условиях произошедших изменений в политической, экономической и социальной жизни, а также постоянного увеличения притока детей с интеллектуальной недостаточностью, встает важнейшая задача: признать безусловную ценность любой личности, в том числе и аномальной, обеспечить ее право быть защищенной государством и всеми его институтами; уделить особое внимание проблемам гуманного отношения государства и общества к ребенку с интеллектуальным дефектом, исключающие какие бы то ни было формы его социальной изоляции.

Современная педагогика под социализацией личности понимает процесс взаимодействия человека и общества, развитие человека на протяжении всей его жизни во взаимодействии с окружающей средой, предполагающее усвоение социальных норм и культурных ценностей того общества, к которому он принадлежит. Этот процесс происходит как в условиях стихийного взаимодействия человека с окружающей средой, так и в ходе целенаправленного, педагогически организованного воспитания [4].

Суть социализации состоит в том, что она формирует человека как члена того общества, к которому он принадлежит. Социализация происходит в микросоциуме (семья) и в макросоциуме (обществе).

Я учитель-дефектолог, работающий в МКУ «Реабилитационном центре для детей и подростков с ограниченными возможностями «Радуга» города Прокопьевска. Осуществляя свою деятельность с детьми,

имеющими отклонения в интеллектуальном развитии, сталкиваюсь с целым рядом трудностей. Главная проблема детей с ограниченными возможностями заключается в нарушении его связи с миром, в ограниченной мобильности, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограничении общения с природой, недоступности ряда культурных ценностей. Эти проблемы являются следствием не только психофизического состояния ребенка, но и результатом социальной политики и сложившегося общественного сознания.

Процесс социализации детей с интеллектуальными нарушениями крайне затруднен, прежде всего, тем, что у него значительно снижена способность к обобщению и присвоению общественного опыта. Это явление Выготский Л.С. называл «социальным вывихом», имея в виду, что ребенку с интеллектуальными нарушениями очень трудно усвоить именно социальный и культурный опыт, выработанный обществом. Главную задачу педагога-дефектолога он видел в том, чтобы «вправить» ребенка в окружающую среду, то есть помочь включиться в жизнь общества, занять в нем свое место. Одним из важнейших средств, способствующих социальной адаптации детей, является процесс формирования целой совокупности принципов, убеждений, взглядов, определяющих отношение личности ребенка к действительности. Учитывая особенности интеллектуального развития моих воспитанников, следует отметить, что именно формирование сознания ребёнка с нарушениями интеллекта наиболее затруднено и наименее поддаётся коррекции. Ребенку трудно освоить сложный окружающий мир во всей его полноте, многообразии и сложности отношений в мире природы и человеческом обществе, в общении. Общение - это фундаментальная основа человеческой жизни. Ребенок, вступая в различные социальные контакты, чаще всего терпит неудачу, т.к. его попытки общения либо не имеют цели, либо не обеспечены необходимыми коммуникативными средствами, из-за чего и являются непродуктивными.

Перечисленные проблемы ребенка с нарушениями интеллекта, препятствующие успешной социализации, очевидны, но работу в этом направлении необходимо продолжать, изыскивая по выражению Выготского Л.С. «обходные пути», чтобы помочь ребенку с проблемами в интеллектуальном развитии приспособиться к окружающему миру.

Именно поэтому главная **цель моей работы** - оптимизация развития психических процессов, гармонизация развития личности и коррекция отклонений в психическом развитии детей с интеллектуальными нарушениями. Для реализации поставленной цели мною составлена рабочая программа "Умные ступеньки", в которой отражены основные направления работы:

- ознакомление с окружающим миром;
- сенсорное воспитание;
- формирование математических представлений;
- развитие познавательной сферы (внимание, мышление, память);
- развитие мелкой моторики (зрительно – двигательная координация, развитие графических навыков).

Главным направлением коррекционно-развивающей работы учителя - дефектолога является формирование представлений об окружающем мире. Улучшение качества таких представлений - одна из предпосылок успешной социализации. При этом особое внимание в своей работе уделяю учету закономерностей становления когнитивной сферы детей с нарушениями интеллектуального развития. Возможны несколько путей совершенствования когнитивной сферы, которую реализую через расширение знаний об окружающем, преподнося их таким образом, чтобы активизировать мыслительные операции, использование при формировании представлений информационных технологий. Представления об окружающем мире улучшаются постепенно, по мере совершенствования когнитивной сферы. Вначале они отличаются не

структурированностью, означающей, что ребенок недостаточно осознает связи и отношения между отдельными объектами и явлениями, не может учесть их пространственно-временную организацию. Это находит отражение во фрагментарности, бедности и недостаточной адекватности имеющихся представлений. Затем такое осознание возникает. Это связывается с усложнением (дифференциацией) репрезентативных когнитивных структур, что ведет к социализации ребенка с нарушениями интеллектуального развития.

Основным эффектом моей коррекционно - развивающей работы я считаю повышение познавательной активности детей и формирование у них предпосылок для повышения уровня развития когнитивной сферы.

Для успешной коррекции и решения поставленных задач все занятия провожу в игровой форме, объединяя их единой темой и сюжетной линией. В структуру занятия включаются дидактические, подвижные игры и упражнения, практическая работа с различными материалами и строительным конструктором, графические упражнения. На занятиях использую разработанные мной разноуровневые прописи, в которые включены темы по ознакомлению представлений об окружающем мире, упражнения на развитие мелкой моторики, внимания, мышления, математических и пространственно - временных представлений.

Одним из важнейших направлений в коррекционно – воспитательной деятельности дефектологической службы Центра является работа с родителями – как одно из условий оптимизации педагогического процесса социализации ребенка, имеющего интеллектуальные нарушения.

Работая с детьми с ОВЗ очень важно сделать родителей активными участниками педагогического процесса, для этого мной проводятся консультации для родителей; индивидуальные занятия в присутствии родителей; для закрепления полученного материала дается домашнее задание, создаются буклеты для родителей и оформляются информационные стенды.

Практика показывает, что для успешной социализации детей с ОВЗ нужен не только квалифицированный специалист, но и семья, как фактор гармоничного развития ребенка.

Таким образом, самой главной задачей учителя – дефектолога при работе с родителями, воспитывающими ребенка с интеллектуальными нарушениями не только выдача рекомендаций по развитию и воспитанию, но и создание таких условий, которые максимально стимулировали бы членов семьи к социализации ребенка в общество.

В МКУ «РЦ «Радуга» г. Прокопьевска в социализации детей с ОВЗ принимают участие специалисты разного профиля: педагоги-психологи, учитель-дефектолог, учителя-логопеды, инструктор по труду, врачи-специалисты, социальные педагоги, которые помогают расширить знания родителей в отдельных вопросах социальной адаптации, интеграции, развития детей с множественными нарушениями. При таком тесном контакте взаимодействие специалистов Центра с родителями воспитывающих детей с ОВЗ наблюдается положительная динамика в социализации ребенка.

Литература и источники

1. Домашкевич С.А. Функционально-уровневый подход к психодиагностике и коррекции познавательной деятельности в норме и при отклонениях в развитии //Дефектология. 2005. № 4. С. 47-53.
2. Косымова А.Н. Коррекция представлений об окружающем мире у детей с нарушениями интеллекта // Дефектология. 2006. № 5. С. 30-35.
3. Кукушкина О.И. Использование информационных технологий в области развития представлений о мире //Дефектология. 2006. № 2. С. 61-66.

4. Тригер Р.Д. Психологические особенности социализации детей детей с задержкой психического развития. - СПб.: Питер, 2008.
5. Чуприкова Н.И. Психология умственного развития: принципы дифференциации. М., 1997.
6. Шевченко С.Г. Особенности запаса знаний и представлений у младших школьников с трудностями в обучении //Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2005. № 2. С. 23-27.

26. РЕАБИЛИТАЦИОННО - ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМ РЕБЁНКА И ЕГО СЕМЬИ

Щелкунова Е. Ю.
МКУ «Реабилитационный центр для детей и подростков
с ограниченными возможностями «Радуга»
г. Прокопьевск, Кемеровская область, Россия

Решение проблем ребёнка с ограниченными возможностями здоровья и его семьи я, как инструктор по труду, вижу в осуществлении на основе разумно организованного соединения воспитательной работы с практической трудовой деятельностью.

Главная проблема детей с ограниченными возможностями заключается в нарушении связи с миром, в ограниченной мобильности, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в дискриминации, ограниченности общения с природой, доступа к культурным ценностям.

Труд - основной источник материального и духовного богатства общества, главный критерий социального престижа человека, его священный долг, фундамент личностного развития. Правильно осуществляемое трудовое воспитание, непосредственное участие детей в общественно полезном производительном труде является действенным фактором гражданского взросления, морального и интеллектуального формирования личности.

Трудовая деятельность, как одно из направлений реабилитационно - воспитательного процесса детей с ограниченными возможностями, оказывает благотворное влияние на их физическое развитие. Физиологические исследования показывают, что физический труд, связанный с движениями и мускульными упражнениями, укрепляет силы человека и его здоровье, повышает его жизненную энергию и умственную работоспособность. Наконец, труд, как фактор воспитания, способствует жизненному самоопределению и правильному выбору профессии.

Как положительное качество личности, трудолюбие включает в себя следующие структурные компоненты:

- потребность в созидательно-трудовой деятельности и ее здоровые социальные и личные мотивы;

- понимание пользы труда для общества и для себя, убеждение в его нравственной благотворности (сознание);

- наличие трудовых возможностей, умений и навыков и их постоянное развитие, и совершенствование;

- достаточно прочные волевые качества личности.

Знание этой структуры имеет определяющее значение осмысления методических основ трудового воспитания.

В условиях семьи решаются следующие задачи трудового воспитания детей с ограниченными возможностями:

- формирование у детей положительного отношения к труду, как высшей ценности в жизни, высоких социальных мотивов трудовой деятельности;
- развитие познавательного интереса к знаниям, потребности в труде, стремление применять знания на практике, подготовка к жизни в обществе;
- развитие творческой инициативы, положительных эмоций, активизация детской мысли;

- воспитание высоких моральных и волевых качеств: трудолюбия, долга и ответственности, целеустремленности и предприимчивости, деловитости и честности;
- вооружение детей разнообразными трудовыми умениями и навыками, формирование основ культуры умственного и физического труда, коррекция психофизических недостатков;
- преодоление неизбежных кризисов, возникающих в повседневной жизни семьи.

Содержание трудового воспитания в семье определяется названными задачами, а также возможностями и традициями семьи.

Важной задачей трудового воспитания является формирование у детей потребности в труде и бережном отношении к материальным ценностям общества и личным вещам. Только потребность создает внутреннее влечение к трудовой деятельности, побуждает ребёнка бережно относиться к материальным ценностям общества, способствует формированию таких личностных качеств, как трудолюбие и бережливость. Успешное решение этой проблемы во многом зависит от характера воспитания детей в семье. Правильное семейное воспитание заключается в том, чтобы стержневой линией в развитии ребенка было постепенное втягивание его в посильную и разнообразную трудовую деятельность. Вначале это бывает простейшая работа по самообслуживанию, связанная с уходом за своими игрушками, одеждой и обувью. Затем сфера трудовых дел ребенка расширяется: поливка цветов в доме, участие в уборке квартиры, поддержание чистоты в ванной, мытьё посуды и т.д. Живя в среде семьи, ребёнок видит, что и как делают взрослые, копирует поведение и навыки родителей. Он обращает внимание на все, даже на то, что нам кажется незначительным и может повлиять на формирование личности и характера ребенка. Другими словами, ребенок учится жить. У детей с ограниченными возможностями процесс формирования трудовой деятельности и качеств личности проходит

намного медленнее, чем у детей без существенных проблем в здоровье. Поэтому родителям следует запастись по отношению к ним большим терпением, настойчивостью и выдержкой, систематическим занятиям с детьми с органическими возможностями здоровья следует уделять больше времени и сил, быть более ответственными и внимательными и положительные результаты развития и воспитания ребёнка со временем обязательно будут.

В наше время рукоделию стали уделять меньше времени и внимания, уступив место техническому прогрессу (телевидению, компьютерам). Молодые люди перестали творчески мыслить, воображать, творить руками, предпочитая эксклюзиву и экономии ширпотреб.

Для того, чтобы направить ребенка в нужное русло, ему нужно с детства прививать не только нормы поведения в семье и в обществе, а также развивать его способности и умения, прививать навыки ручной творческой деятельности. Для этого наилучшим примером может служить рукоделие, которое включает в себя шитье, вязание, вышивание и многие умения изготовления предметов своими руками или видоизменения функции уже имеющихся. Обучение совсем маленького ребенка можно начать с простейшей ручной творческой деятельности таким вещам, как совместное с родителями изготовление из пластилина или солёного теста (что полезно и для мелкой моторики) различных фигурок и украшая их красками или крупой. Можно вместе с ребенком делать аппликации из различных материалов (бумаги, ниток, семян, зёрен, высушенных растений, перышек, камешек и т.д.), поделки из шишек, желудей и других подручных материалов. Если ребенка с самого маленького возраста приучать к осознанному времяпровождению, а не к бесцельному праздношатанию, то вырастет целеустремленный и гармоничный человек. Нужно только подмечать его предпочтения и желания - что ребенок делает с увлечением, а что с неохотой и нежеланием. Тогда ребенок будет обладать качествами, которые помогут ему в будущей жизни - терпением,

трудолюбием, умением фантазировать и пространственно мыслить, творить.

Большое значение для подрастающего поколения имеет обращение через рукоделие к истокам и традициям своих предков. Это формирует патриотизм, любовь к окружающим людям и закладывает в детский организм сочувствие и уважение ко всему живому миру.

С раннего детства необходимо знакомить детей с истоками христианских праздников. Воспитание духовно-нравственных качеств на основе православия способствует эстетическому развитию, складыванию правильной гражданской позиции. Дети будут находиться в ладу с самими собой, их психическому здоровью ничто не будет угрожать. Ведь изготовление поделок к христианским праздникам (украшение яиц к Пасхе, вязание ангелов к Рождеству, шитьё игрушки в подарок на крещение младенца и. д.) интересное и увлекательное занятие с детьми. Роль декоративно-творческой деятельности трудно переоценить, она положительно влияет на умственное развитие, развивает память, мелкую моторику рук, любознательность. Ребёнок, участвуя в выставках и конкурсах по рукоделию, преодолевает замкнутость и застенчивость, учится активному образу жизни, у него формируется желание жить и работать интереснее. Подарки, сделанные своими руками, прививают чувство прекрасного и эстетический вкус. Со временем сложится свое представление об искусстве, которое ребёнок пронесет через всю свою жизнь.

Чувство меры, эстетический вкус, стиль, видение прекрасного в искусстве, в природе, а также желание творить станут его одним из жизненных приоритетов. Не только вязание крючком или спицами, вышивка или бисероплетение, но и современные увлечения, такие как канзаши, пейп-арт, ремейк помогут ребёнку проявить свою индивидуальность. Сделанные своими руками, изделия станут не только произведением детского искусства, но и предметом гордости. Это

кропотливая работа, которая требует терпения и фантазии. Но она, несомненно, доставит массу положительных эмоций.

Практически все дети любят игрушки. Только сделанные своими руками куклы или плюшевые мишки имеют более высокую ценность. Рукоделие развивает творческие способности детей, помогает поиску конструктивных решений и развивает фантазию. А в духовно-нравственном отношении занятия рукоделием воспитают доброту и человечность.

Ведь дети часто просят родителей поиграть с ними, испытывая потребность в общении с близким человеком. И только от взрослого зависит, приобретет ли ребенок полезные навыки от такого общения.

Если мама в свое свободное время занимается приятным и полезным для семьи делом, то и дочь, которая копирует поведение мамы, главное не упустить момент, будет стремиться этому научиться и будет занята полезным делом вместо поисков негативных приключений, бесполезных игр в компьютере и «забивания головы» дурными мыслями. Если отец с детства будет привлекать сына к различным полезным и интересным делам (например, выжиганию или резьбе по дереву, изготовлению изделий из глины, плотницкому ремеслу, умению ремонтировать технику, мебель, заниматься строительными работами и т. д.), такой ребенок не будет заниматься вандализмом на детских площадках и в подъездах домов, так как будет занят полезным и интересным делом. В особенности, если в семье ребенка практикуется рукоделие и труд на примере взрослых.

Весьма важной стороной организации трудовой деятельности детей является практический показ и обучение их способам и приемам работы, соблюдения правил техники безопасности. В данном случае речь идет об элементах трудового обучения, формировании трудовых умений и навыков, трудовой сноровки, без которых нельзя успешно работать. Огромную пользу рукоделие приносит и в умении обустраивать своё

рабочие место во время занятия. Со временем труд научит ребёнка аккуратности и способности организовывать своё рабочие пространство.

Большое значение имеет руководство самим процессом труда и оказание помощи детям в овладении более рациональными способами его выполнения. Родителям надо быть внимательными и следить, кто из детей как работает, где испытывает затруднения, кому необходимо помочь. Нужно стремиться к тому, чтобы в организацию детского труда непрерывно вносились новые творческие элементы. Обязательно, несмотря на то, какой вид рукоделия выбрал ребёнок, необходимо склонять его к завершению работы до конца. Прежде всего, это научит его уважительно относиться не только к своему труду, но и к чужому. Вещи, сделанные своими руками, обладают неимоверной положительной энергией и позитивным зарядом, ведь они сделанные с душой и любовью и на их изготовление потрачено немало времени и труда. Рукоделие не только важный элемент воспитания будущего поколения, но и возможность родителей приблизиться к своему ребенку, понять его, найти общие интересы и привить любовь к прекрасному.

Литература и источники

1. Журнал «Всё сама! Вяжем, плетём, вышиваем»; № 1-12, 2014 год; № 1-11, 2015 год.
2. Учебно-воспитательный процесс в реабилитации детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Под ред. М. В. Ипполитовой – М: 1988г.
3. http://www.domovodstvo.kiev.ua/index.php/sovetyroditelyam/54-trudovoevospitanie/294-trudovoevospitanie

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ С СЕМЬЕЙ И ДЕТЬМИ ПУТЕМ СОЗДАНИЯ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ И КОНСТРУКТИВНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ СРЕДЫ

1. ПРОБЛЕМА ОРГАНИЗАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ СРЕД

Абрамович Е.В.
МКУ «Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Алиса»
г. Прокопьевск, Кемеровская область, Россия

За последние десятилетия российское общество претерпело массу изменений, которые привели к таким последствиям, как: появление новой структуры общества, где одна часть населения вознесены на верхушку иерархии, а другая находятся в самом ее низу. В результате, появились категории населения, которые стали более уязвимы в социальном плане, это неполные семьи, безработные, беженцы, вынужденные переселенцы, а также категории граждан, не находящие надлежащей поддержки со стороны государства и общества на современном этапе (инвалиды, пенсионеры, дети, подростки). В стране в целом постоянно растет число людей, нуждающихся в защите, маргиналов, алкоголиков, наркоманов, бездомных и т. д.

На сегодняшний день уже создана целая сеть учреждений, которые оказывают социальные услуги семье и детям. Деятельность специалистов подобных центров организуется скорее, как ответ на запросы клиентов. Большинство этих обращений имеют преимущественно материальный, финансовый характер. Тем не менее, даже с учетом скорости реакций предоставляемых услуг, позиции служб социальной защиты населения количество малоимущих, асоциальных семей не только уменьшается, но даже растет. Бесконечно получая материальную помощь, субсидии от государства, некоторые члены общества, отнюдь, не активизируют собственные ресурсы и возможности.

Наряду с этим, семья должна быть надежным психологическим «укрытием», которое помогает человеку выживать в трудных, постоянно меняющихся условиях современной жизни.

Российскими психологами были проведены исследования, которые способствовали выявлению уровня влияния семьи на ребенка. Оказалось, что оно сильнее, чем влияние школы, улицы, средств массовой информации и т. п., следовательно, от микроклимата в семье зависит успешность процессов развития и социализации ребенка. На сегодняшний день социальная политика нашего государства направлена на сохранение кровной (биологической) семьи.

Но что делать, если семья попала по той или иной причине под одну, или сразу несколько типологий социального риска? Тогда на помощь спешим мы, уже известные, как в нашей стране, так и за рубежом социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних.

На базе отделения диагностики и реабилитации интенсивно ведется работа по оказанию помощи семье и детям, где организованы специальные реабилитационные среды помощи таким семьям, которые выполняют широкие социальные функции:

· защитительная функция - направлена на обеспечение сохранности жизни детей, их безопасности от внешних угроз, правовую защиту законных прав и интересов ребенка, оказание ему экстренной помощи;

· профилактическая функция – заключается в сотрудничестве с другими учреждениями, организациями. Ведется работа по раннему выявлению неблагополучных семей, оказывается своевременная, квалифицированная помощь в разрешении внутрисемейных конфликтных ситуаций, даются рекомендации по изменению условий семейного воспитания, осуществляется квалифицированная правовая, психологическая, а также материальная поддержка;

· восстановительная функция – направлена на изменение условий жизнедеятельности детей в семье. Способствует восстановлению

социального статуса ребенка, укреплению его связей с основными институтами социализации, поддерживает усилия семей, проявляющие готовность к преодолению своей функциональной несостоятельности;

· коррекционно-развивающая функция - на основе комплексной диагностики определяется система мер медико-социальной, психолого-педагогической работы с детьми и его семьей;

· оздоровительная функция – направлена на создание здоровье сберегающего пространства. Здоровьесберегающие технологии предполагают совокупность педагогических, психологических и медицинских воздействий, направленных на защиту и обеспечение здоровья, формирование ценного отношения к своему здоровью.

Специалисты этого отделения оказывают помощь в оформлении необходимых социальных выплат, оформлении и восстановлении документов, консультируют и содействуют в трудоустройстве. Взрослые члены семьи совместно со специалистами посещают ярмарки вакансий, которые организуются и проводятся службой занятости населения один раз в неделю.

Эффективное функционирование реабилитационной среды базируется на спланированных совместных мероприятиях, системе традиций, правил и обычаев (групповые и индивидуальные занятия, детско-родительские клубы, система конструктивных поощрений и порицаний, основанные на принципе обратной связи).

Одна из главных проблем организации и работы реабилитационных сред заключается в том, что в работе с подобными семьями мы часто встречаемся с такой проблемой, как нежелание членов семьи принимать какое-либо участие в реабилитационном процессе. Они либо не видят, не осознают причин, из-за которых оказались в той или иной ситуации, либо просто не желают с ней справляться, смирившись со своей участью. Члены этих семей отказываются от участия в групповых и индивидуальных занятиях, родительских клубах. Огромное значение имеет осознание

реальной семейной проблемы, поскольку обнаруженное и осознанное затруднение заставляет членов семьи пересмотреть свое поведение. Помощь семье оказывается в период, пока ребенок находится в отделении реабилитации. После выбытия ребенка в семью основная работа не прекращается, осуществляется психологическое сопровождение и патронаж, которые в зависимости от ситуации могут продлиться до шести месяцев. Однако, для успешной социализации, окончательного выхода из состояния кризиса некоторым семьям требуется больше времени до одного года.

В работе родительских клубов, функционирующих на базе нашего центра, мы формируем группы семей с различными проблемами, которые какое-то время находятся вместе с детьми под патронажем специалистов, помогающих в осознании и решении проблем. Обучаем членов семьи основным социально-бытовым навыкам, трудовым, педагогическим, правовым и медицинским аспектам. Подобные группы, находящиеся какое-то время вместе являются моделью общественной действительности, дающей всем ее членам единовременные возможности нормализации и изменения порочного облика и поведения, решения индивидуальных и групповых проблем. Конкретные реальные жизненные ситуации, в которых человек участвует и которые переживает, могут предоставить ему значительный опыт и возможность обучения, а также, воспитание чувства ответственности за людей, находящихся рядом. Для этого проводятся и организуются различные мероприятия с обязательным совместным участием детей и их родителей: тематические праздничные мероприятия, на которые приглашаются родители, также под руководством педагогов дети изготавливают своими руками подарки для своих родных. Кроме того, педагоги-психологи и специалисты по социальной работе проводят работу с родителями, направленную на профилактику алкоголизма и наркомании. Ведут беседы с детьми о здоровом образе жизни и

профилактике вредных привычек, т. к. зачастую у детей в окружении находится отрицательный пример для подражания.

Самой главной целью нашей работы является полный вывод семьи из кризиса, то есть из группы социального риска.

Проблема организации такого рода реабилитационной среды заключается в невозможности разработать универсальный метод социальной помощи, технологию или программу, способную одновременно эффективно решать различные проблемы данной категории граждан, поскольку характер проблем попадающих под классификацию типологий социального риска очень широк и разнообразен.

Тем не менее, радует тот факт, что всё больше родителей идет на контакт со специалистами центра и результаты нашей работы видны. Все меньше детей из стен нашего центра попадают в детские дома. И все больше воспитанников возвращаются в свою семью.

Литература и источники

1. Гуслякова Л. Г., Холостова Е. И**.** Основы теории социальной работы. - М., 1997.
2. Оптимальные модели организации деятельности центров социальной помощи семье и детям: Методическое пособие/Под общ. ред. И.В. Матвиенко. - М., 2003.
3. Организация социально-реабилитационной работы с семьями и детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации (из опыта работы)./Сост. Л.Н. Лысенко, Г.А. Лукичева, А.Л. Павлов. - Вологда, 2005
4. Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних: содержание и организация деятельности/под общ. ред. Г.М. Иващенко. - М.: Просвещение, 2002.
5. Теория социальной работы. /Под ред. профессора Холостовой Е.И. - М., 1999.

6. Практика социально-педагогической работы с безнадзорными и беспризорными центра [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://knigaliv.ru/load/12-1-0-1061
7. Особенности деятельности территориального социально-реабилитационного центра [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://geolike.ru/page/gl_6771.htm
8. Кузьмина Е. А., Шотина Ю. А., Из опыта работы социального педагога в реабилитационном центре для несовершеннолетних [Электронный ресурс] / Кузьмина Е. А., Шотина Ю. А. - Режим доступа: http://festival.1september.ru/articles/637919/

2. СОЦИАЛЬНЫЕ ИННОВАЦИИ – ИСТОЧНИК УСТОЙЧИВОГО СОКРАЩЕНИЯ ДЕТСКОГО И СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ

Агеев Е.Н., Никитина Е.А.
МКУ «Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Маленький принц»»
г. Кемерово, Кемеровская область, Россия

В настоящее время Кемеровская область – один из самых социально-ориентированных регионов России. Приоритетным направлением социальной политики Кузбасса традиционно является поддержка семей с детьми (родными, усыновленными, приемными). В Кузбассе проживает 556,4 тысяч детей. В области 3507 семей, где воспитывается 7043 ребенок, признаны находящимися в социально опасном положении. Для своевременного выявления и оказания эффективной профилактической помощи семьям с детьми на ранних этапах неблагополучия, сохранения семьи для ребенка, в области действует сеть учреждений социального обслуживания. К настоящему времени на территории Кемеровской области действует 32

специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации: СРЦ для несовершеннолетних; социальные приюты для детей; центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей. Значительная удаленность многих населенных пунктов, дисперсный характер расселения, низкая концентрация сельского населения привели к необходимости создания единого информационного пространства на территории Кемеровской области; расширения спектра и повышения качества услуг детям и семьям на основе внедрения применяемых инновационных технологии и методов работы на базе одного из учреждений областного центра (МКУ «СРЦ «Маленький принц»» г. Кемерово).

Реализуемый при финансовом обеспечении Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, с 2013 года грантовый проект «Кузбасс – теплота сердечная» направлен на обеспечение нового качественного состояния системы оказания помощи семьям с детьми, находящимися в ТЖС, в Кемеровской области, посредством внедрения и распространения новых методик и технологий, способствующих сокращению детского и семейного неблагополучия, а также трансляции накопленного опыта на другие 32 учреждения социальной защиты детства Кемеровской области. Для этого в рамках реализации проекта были созданы новые организационные структуры:

1. Интернет-портал профессионального сообщества «оСоЗНание» для учреждений социальной защиты детства Кемеровской области с целью формирования единого информационного профессионального пространства между субъектами инновационного процесса по вопросам оказания социальных услуг населению на территории Кемеровской области.

2. Областной Центр развития детского творчества «ДеТвоРа» (детство, творчество, радость). Основная цель: организация творческой

деятельности с одаренными детьми детских специализированных учреждений Кемеровской области.

3. Областной Центр развития социальных технологий и инноваций «Соцлайн» в сфере поддержки семей с детьми, попавшими в кризисную ситуацию. Стратегическая цель: создание единой открытой информационно-методической среды для обеспечения непрерывного профессионального развития специалистов учреждений социальной защиты детства.

Технологии, внедряемые специалистами в рамках проекта, доступны, универсальны, отвечают социальным потребностям семьи и детей, имеют социально-психологическое и социально-педагогическое обоснование своего применения:

1. Технология создания сети социальных контактов подразумевает организацию сетевых встреч, семейных советов, встреч-процессов и встреч группы поддержки специалистов для группового общения и принятия коллективных решений. При помощи данной технологии удастся мобилизовать различные внутренние ресурсы социального окружения и решить существующие проблемы естественным путем.

2. Технологии культурно-досуговой деятельности (фестиваль-конкурсы детского творчества «Белая ворона», фестивали детского творчества «Шедевры крошек или крошечные шедевры», театральный фестиваль «Маленький принц», конкурс военной песни «С песней – к победе!», военно-патриотические игры-квесты «Зарница», многодневные командно-туристические слеты, тематические интернет-викторины). Методики данной технологии позволяют стимулировать социальную активность целевой группы, вовлечь в творческую работу и задействовать её творческий потенциал в целях развития реабилитационных возможностей и обеспечения условий для выявления и развития талантливых детей, проживающих в семьях, находящихся в ТЖС.

В дополнение к описанным технологиям в решении проблем социального сопровождения неблагополучных семей и детей обозначим инновационные технологии, которые внедрены в рамках реализации проекта:

1. Технологии восстановления благоприятной для воспитания ребёнка семейной среды (клуб друзей активного отдыха «КДН» (Кому Делать Нечего), студия семейных встреч «Два в одном», семейные практикумы, супервизии о самых распространенных семейных проблемах и путях их решения).

2. Инновационные методики просветительско-информационной и правовоспитательной деятельности (правовая гостиная для несовершеннолетних «Все свои», коллективно-творческое дело «Спешите делать добро»).

3. Инновационные методики психологической коррекции детской и подростковой агрессивности (студия-клуб «Ракушка» для девочек-подростков осложненного поведения и Клуб подростковых встреч «Чердак» для мальчиков-подростков).

За период реализации проектных мероприятий на I этапе приняло участие 2490 человек, что составляет 214% и превысило ожидаемый показатель на 114 %. Расширение охвата талантливых детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, из специализированных учреждений для несовершеннолетних Кемеровской области, благодаря активному участию педагогов и воспитанников учреждений – на 92%; расширение охвата специалистов, работающих с семьями и детьми, в т. ч. добровольцев, повысивших квалификацию – на 40% от запланированного; расширение охвата специалистов, работающих с семьями и детьми, принявших участие в проектных мероприятиях – на 99 %.

Превышение ожидаемого показателя обусловлено высокой активностью и заинтересованностью специалистов детских учреждений социальной защиты Кемеровской области, региональных и

муниципальных органов управления, научного сообщества и практиков-добровольцев в мероприятиях Проекта, направленных на создание, внедрение, развитие и распространение инновационных подходов, моделей и методик социальной работы с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Проект «Кузбасс – теплота сердечная» получил высокую оценку региональной власти, ставшую основой для дальнейшей его реализации после окончания частичного финансового обеспечения Фондом поддержки детей в трудной жизненной ситуации (г.Москва). Расширению круга единомышленников способствовало также размещение информации о проекте в сети Интернет: www.dsznko.ru/ - сайт ДСЗН; www.srckemerovo.ucoz.ru - сайт МКУ «СРЦ «Маленький принц»» http://осознание-ко.рф/- Интернет-портала «оСоЗНание» и др.

Особо отметим, что представляемая инициатива получила высокую оценку реализуемой деятельности в рамках следующих мероприятий:

- Всероссийский конкурс программ социального развития регионов на премию им. А.П. Починка, г. Москва, 2014г;
- Всероссийский конкурс «Защитник детства» Благотворительного фонда профилактики сиротства и компания ООО «CLARINS RUSSIA» при поддержке Министерства образования и науки РФ, Министерства экономического развития РФ, Агентства социальной информации, г. Москва, 2014г.;
- Второй съезд общероссийской родительской организации «Национальная родительская ассоциация социальной поддержки семьи и защиты семейных ценностей» (НРА), г. Москва, 2015г;
- Всероссийская научно-практическая конференция «Социальное партнерство в интересах детей», г. Барнаул, 2015г;
- «Форум социальных инноваций регионов» при поддержке Совет Федерации Федерального Собрания Российской Федерации,

Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации, г. Омск, 2015г.

- Первый всероссийский социальный конкурс «Область добра», г. Москва, 2015г.

3. КОМПЬЮТЕРНЫЕ ИГРЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДАУНА: ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ ОГБУ «ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ «ОГОНЕК» Г. ТОМСКА»

Батий В. М., к.соц.н.
ОГБУ «Центр социальной помощи семье и детям «Огонек» г. Томска»
г. Томск, Томская область, Россия

Интеллектуальное развитие детей с синдромом Дауна колеблется от легкой степени умственной отсталости до тяжелой. Сопутствующие проблемы со здоровьем у них встречаются чаще, чем у других детей, но это не значит, что они свойственны всем детям с синдромом Дауна.

Основная проблема возникает при решении вопроса об обучаемости таких детей. Здесь нельзя ориентироваться на результативность обучения в рамках нормированной педагогической системы, потому что такое обучение в большинстве случаев не принесет желаемых результатов. При решении вопроса обучения детей с синдромом Дауна большинство специалистов советует делать акцент на индивидуальный психофизический и социальный опыт, индивидуальные особенности каждого ребенка.

Имеющийся опыт воспитания детей с синдромом Дауна в специальных учреждениях и в условиях семьи доказывает, что многие из них способны к жизненно-практическому и элементарному трудовому обучению. Некоторые осваивают элементы грамоты и конкретного счета. Эти дети при правильном обучении и воспитании могут приспособиться к жизни в семье и обществе.

На базе ОГБУ «Центр социальной помощи семье и детям "Огонёк" г. Томска» с июля 2013 г. апробируется инновационная технология работы с детьми с ограниченными возможностями – дататека (в рамках проекта «Учимся, играя!», финансируемого Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации).

Дататека – это оказание коррекционной помощи детям посредством специальных компьютерных программ и компьютерного оборудования, адаптированного к различным физическим и психическим нарушениям. Компьютерный класс центра оборудован интерактивной доской, специализированными клавиатурами для детей с ДЦП, джойстиком и выносной компьютерной кнопкой, компьютерными развивающими играми. Данное оборудование ориентировано, в первую очередь, на детей, имеющих проблемы с моторикой.

При работе с детьми в дататеке используется большое количество компьютерных игр, направленных на развитие различных способностей детей: мышления и логики, памяти и внимания, координации движений и творческих способностей.

Уже самые первые занятия в компьютерном классе показали, что дети с синдромом Дауна очень легко справляются с поставленными задачами (первые занятия были посвящены раскрашиванию рисунков), к выполнению задания подходят творчески, выбирают яркие цвета (обычно правильные: если это деревья – зеленый, утка – желтая и т.д.). У них сохранено восприятие пространственных отношений, они сличают цвета, многие из них соотносят предметы по форме и величине. Движения рук четкие, мелкая моторика у многих детей развита достаточно хорошо. Все это может служить основой для обучения детей с синдромом Дауна простейшим видам игровой и учебной деятельности.

Практически всех детей данной группы характеризует наличие ярких эмоций и проявлений своих чувств. Дети с синдромом Дауна по сравнению с другими детьми проявляли, на наш взгляд, наибольший интерес к

занятиям, всегда приходили в очень хорошем настроении, при этом даже некоторые неудачи при выполнении заданий не убавляли их интереса к процессу игры на компьютере.

Стоит отметить, что все дети данной категории, занимавшиеся в указанный период в дататеке, отличались самостоятельностью. Это выражалось как в том, что зачастую они сами выбирали игру, в какую хотят играть, бурно реагируя на желание взрослого «диктовать» условия, так и в стремлении все задания в игре выполнять самостоятельно. У некоторых попытка консультанта помочь вызывала бурный протест. Если же помощь была действительно необходима, они сами просили о ней.

Дети с синдромом Дауна поражают своим упорством при выполнении поставленных задач. Неудачи их, конечно, расстраивают, но не настолько, чтобы они сдались и переключились на что-то более легкое. В дататеке все ребята указанной категории выполняли все задания до конца, исключения составляли лишь случаи, когда задание изначально казалось для них неинтересным. В случаях, когда задание выполнялось при помощи взрослого, они внимательно следили за «решением», и в следующий раз при выполнении этой же задачи уже делали всё сами. Самые младшие дети требовали к себе большего внимания, если консультант на групповых занятиях отходил к другому ребенку, просто сидели и смотрели в экран или нажимали все кнопки подряд, но данный факт обусловлен, скорее возрастом и неумением самостоятельно работать с компьютером, нежели диагнозом.

Дети с синдромом Дауна вели себя на занятиях спокойно, с готовностью выполняли инструкции специалистов, лишь иногда, заигравшись, не хотели покидать компьютерный класс. Они послушны и добродушны, практически всегда имеют позитивный настрой, что, несомненно, является хорошей основой для воспитательной работы и обучения. Такой ребенок, как правило, не сопротивляется указаниям взрослых и выполняет их в меру своих возможностей.

В зависимости от степени выраженности синдрома такие дети могут выполнять самые разнообразные упражнения. Несмотря на их пристрастия к каким-то конкретным играм, договориться с таким ребенком практически всегда можно. Большинство ребят данной категории, занимавшихся в дататеке, можно назвать энергичными и подвижными; им больше по душе игры на скорость реакции. Однако, на наш взгляд, с такими детьми желательно чаще выполнять упражнения на развитие логики и мышления: группировка предметов по свойствам, нахождение «лишних» предметов, продолжение логического ряда. Наиболее удачные игровые задания для большинства детей данной категории можно найти в играх из серий «Машины сказки» и «Медвежонок Винни». Большую подборку игр на развитие внимания, памяти и логики, причем в доступной для детей с синдромом Дауна форме, можно найти на сайте http://www.igraemsa.ru (собрать в лукошко определенные ягоды, подобрать крылышко бабочке, найти спрятавшихся мышат). Таким детям полезно включать познавательные игры и презентации об окружающем мире. Даже если раньше они были не знакомы с подобными заданиями, дети быстро улавливают суть заданий и успешно выполняют их. С удовольствием даунята выполняют и творческие задания: рисуют в графических редакторах, раскрашивают, делают компьютерные аппликации (Paint, on-line раскраски, «Фантазеры»). На занятиях в дататеке дети с синдромом Дауна оказались в состоянии работать даже с такой программой как «ПервоЛого», создавая простейшую анимацию.

Таким образом, наблюдения за детьми с синдромом Дауна в дататеке позволяет говорить о том, что даже при низких интеллектуальных способностях у этих детей можно выявить более сохранные компоненты познавательной деятельности и эмоционально-волевой сферы, на которые можно опираться в процессе коррекционной работы. Сильные стороны детей с синдромом Дауна, которые могут быть использованы в дататеке: любознательность, энергичность, позитивный настрой на выполнение

заданий, самостоятельность, упорство при достижении поставленной цели. Это очень важные качества, которые при направлении их в нужное русло могут дать замечательный результат. Поэтому компьютер рекомендуется использовать для знакомства с окружающим миром, расширения кругозора, а также обучения схемам решения логических задач.

Что может помешать ребенку с синдромом Дауна работать в дататеке: большая самостоятельность и упорство, граничащее порой с упрямством, а также повышенная энергичность, которая требуют от сопровождающего твердости, чтобы не пустить процесс на самотек и не пойти у ребенка на поводу. Несмотря на то, что дататека – игровая деятельность на компьютере, она должна всегда оставаться игрой с правилами.

Литература и источники

1. Гурьев С. В. Информационные компьютерные технологии как эффективное средство в образовательном процессе детей старшего дошкольного возраста [Электронный ресурс]// Информационные технологии в образовании. - http://256.ru/pedagogics/guriev_stat_i.php (29.07.2013)
2. Компьютерные симуляторы Дататека [Электронный ресурс]// Лечение и реабилитация детей. - http://moirebenok.livejournal.com/4059.html (15.05.2014)
3. Шапкин А.С. «Компьютерная игра: новая область психологических исследований» //Психологический журнал 1999, №1
4. Brodin J. Computers as tools for play and communication for children with disabilities [Electronic Source] // California State University Northridge. - http://www.csun.edu/cod/conf/proceedings/0173Brodin.html (02.07.2013)
5. Tanenhaus J. Computers and Special Needs: Enhancing Self Esteem and Language [Electronic Source] // KidNeeds.com. -

http://www.kidneeds.com/diagnostic_categories/articles/computers.htm (02.07.2013)

4. АЛГОРИТМ РАБОТЫ КЛУБА «СЕМЕЙНЫЙ ОЧАГ» ПО ПРОФИЛАКТИКЕ, РЕАБИЛИТАЦИИ И АДАПТАЦИИ СЕМЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ

Бобрешева Е.В., Рыбникова Ю.В.
МКУ «Центр психолого-педагогической помощи населению»
г. Прокопьевск, Кемеровская область, Россия

Сегодня тема профилактики семейного неблагополучия является важной государственной задачей. В настоящее время остро стоит потребность в новых эффективных методах работы с семьями, находящимися в социально опасном положении. Это семьи, которые входят в группу социального риска: неполные, многодетные, малообеспеченные, асоциальные, в том числе несовершеннолетние мамы, лишенные родительского попечения. Причиной подобного состояния является отсутствие родительской любви, заботы, ласки в детстве, которое определяет неумение во взрослой жизни проявлять эти чувства и качества по отношению к собственному ребенку. Как показывает практика, молодые родители не умеют любить своих детей, так как не были любимы сами. У них отсутствует понимание собственной роли в семье. У родителей не формируется положительный эмоциональный контакт с ребенком, на котором в дальнейшем базируются благополучные отношения, нет чувства любви и ответственности за своего малыша. Именно теплые близкие отношения родителя и ребенка, в которых они оба находят радость и удовольствие, позволяют малышу вырасти психологически здоровым. При гармоничных отношениях с ребенком родители получают удовлетворение от своей роли, повышается их самооценка, уверенность в себе. У ребенка формируется опыт позитивных

детско-родительских отношений и закрепляется положительный сценарий поведения родителей, который реализуется тогда, когда этот малыш вырастет и сам станет родителем.

В современном обществе 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», упадку института семьи. Многолетний опыт нашей работы показывает, что очень важно сделать эффективной систему социально-психологической поддержки семьям. Необходима специально выстроенная профилактическая работа, направленная на предупреждение психолого-педагогической составляющей причин семейного неблагополучия в области семейных отношений и воспитания детей. Проанализировав опыт работы в данном направлении других российских учреждений, муниципальных ведомств, работающих с семьей, возникла идея создания психологического клуба «Семейный очаг» для семей, испытывающих трудности в воспитании детей, нуждающихся в социализации, адаптации, социальной реабилитации, который действует с 2014 года. Главной целью встреч участников клуба, является укрепление института семьи, через развитие позитивных детско-родительских отношений и формирование ответственного поведения родителей.

Перед собой мы ставим следующие задачи: содействие созданию благоприятных условий для объединения родителей, повышение компетентности в области воспитания детей и умения справляться с жизненными трудностями, повышение уровня педагогической и психологической культуры родителей, формирование ответственного отношения к роли родителя, мотивация на совместную с детьми творческую деятельность.

На встречах Клуба регулярно присутствует 10-12 постоянных участников из неполных, многодетных, малообеспеченных семей (в том

числе несовершеннолетние мамы), находящиеся в обстоятельствах, способных ухудшить условия их жизнедеятельности. имеют возможность обратиться в клуб за помощью и посетить любое его занятие, а также получить индивидуальную консультацию. Встречи проводятся в форме тренингов, дискуссий, мозгового штурма, сказко-терапии и арт-терапии. Так же используются такие методы работы как: направленное воображение, анализ конкретных жизненных ситуаций, релаксации и медитации. Занятия в «Творческой мастерской» способствуют развитию художественного вкуса и креативных способностей, укреплению детско-родительских отношений. Мы обратили внимание на положительные эмоции, которые вызывает творческая деятельность участников, это дает уверенность, что совместное семейное творчество позволит, почувствовать радость, тепло и счастье всем членам семьи.

Занятия клуба «Семейный очаг» посещают большинство родителей, у которых занижена самооценка, неуверенность в себе, не видят перспектив своего будущего, у них отсутствует понимание роли родителя в семье. Поведение участников характеризуется эмоциональной холодностью, ими не употребляются ласковые слова, они малоэмоциональны по отношению к ребенку. Такие родители не чувствуют радости от общения со своими детьми, которые мешают им и раздражают. Наша задача помочь родителям изменить те характеристики личности, которые закрепились у них под влиянием условий жизни: повысить самооценку, научить строить перспективы своего будущего, конструктивно решать жизненные задачи. Эти качественные личностные изменения являются основой для формирования ответственной семьи. Наши занятия предполагают не переделку личности родителей, а поиск скрытых ресурсов развития семьи, опору на ее собственные возможности. Участие в практических занятиях заставляет родителей сконцентрироваться на главном: что они ценят в жизни, ради чего живут, чем дорожат. Поиск ответов на эти жизненно важные вопросы помогают участникам более

четко осознать ценности и цели своей жизни. Занятия дают возможность родителям сосредоточиться на своей личности, почувствовать свою значимость. Самым важным достижением занятий является осознание собственных внутренних ресурсов и радость, подаренная семье от творческих находок и общения. Мы считаем, что это первый шаг к включению родителей в процесс воспитания ребенка, к зарождению нового, духовного, объединяющего семью взаимопонимания, как профилактики семейного неблагополучия.

На наш взгляд, работа клуба достаточно эффективна. Это подтверждается благодарными отзывами участников за внедренную клубную форму общения и за те изменения, которые происходят с ними. А главное – приходит понимание, что все то, что родители сумеют заложить в ребенка в детстве, они получат назад, когда ребенок вырастет.

5. ПРОФИЛАКТИКА ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, СКЛОННЫХ К УПОТРЕБЛЕНИЮ ПАВ

Валова А.И.
МКУ «Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Маленький принц»»
г. Кемерово, Кемеровская область, Россия

Употребление и распространение психоактивных веществ среди несовершеннолетних является довольно серьезной проблемой современного общества. С каждым днем увеличивается численность детей и подростков, которые имеют опыт употребления психоактивных веществ, стремительно уменьшается возраст приобщения к алкоголю, табакокурению, наркотическим и токсическим веществам. К сожалению, опасные зависимости сегодня прогрессируют и невероятно быстро

переходят из области медицины в область социальную - новую действительность нашего времени.

С таким стремительным распространением ПАВ-зависимостей приходит понимание того, что одними лекарственными способами и при помощи юридических ограничений, такие заболевания преодолеть мы не сможем. Самым эффективным методом борьбы является объединение усилий специалистов различных направлений и целенаправленная профилактическая работа.

На сегодняшний день дети и подростки являются самыми незащищенными членами общества, потому как именно они особенно подвержены стрессам. Неумение и нежелание преодолевать социально - стрессовую действительность подталкивает несовершеннолетних к выбору сигарет, алкоголя и наркотиков. Поэтому необходимо научить детей и подростков делать свой, самостоятельный выбор.

Педагогическая профилактика зависимости от психоактивных веществ - это совокупная системная модель организации процесса обучения и воспитания детей и подростков, которая позволяет снизить опасность употребления психоактивных веществ за счет повышения их социальной осведомленности.

В нашем центре реализуется программа «Социальная поликлиника», целью которой является формирование здорового образа жизни, развитие личностных ресурсов, препятствующих злоупотреблению подростками психоактивных веществ и обеспечивающих им успешную социальную адаптацию.

Активно ведется совместное сотрудничество с «Кемеровским областным клиническим наркологическим диспансером». Психолог - нарколог осуществляет: первичный осмотр вновь поступивших воспитанников; динамичное наблюдение «группы риска» с проведением дальнейшего осмотра; проведение индивидуальной и групповой

коррекционно - развивающей работы с подростками, склонных к употреблению ПАВ.

В профилактической работе сегодня применяют множество форм и методов, среди которых свою эффективность показали волонтерские организации - студенты, на добровольных началах занимающиеся с нашими воспитанниками пропагандой здорового образа жизни, профилактикой зависимого поведения. Довольно часто наш центр посещают волонтеры Кемеровской государственной медицинской академии. Главная направленность работы студентов заключается в проведении тематических классных часов; бесед, лекций, групповых занятий, а также и групповых дискуссий.

В ходе проведения занятий подростки учатся четко и ясно аргументировать свое мнение относительно курения, и активно использовать их во время обсуждения. Дети видят иную молодежь - молодежь, с которой можно брать положительный пример. В результате чего формируется мнение группы, направленное против табакокурения и других вредных привычек, связанных с употреблением психоактивных веществ.

Помимо общения со сверстниками у подростков имеется необходимость доверительного общения и со взрослыми. Как показывает практика, большие затруднения в общении испытывают дети, которым не хватает родительского внимания, тепла и заботы. Это относится не только к детям-сиротам, детям, оставшихся без попечения родителей, но и также к детям, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Большое количество таких детей и попадают в наш социально-реабилитационный центр.

В профилактической работе используются различные приемы и методы, которые помогают сделать занятия интересными и познавательными. Это:

- тематические лекции и беседы;

- тесты, анкетирование;
- сюжетно-ролевые игры, игровые ситуации;
- тренинги;
- дискуссии;
- презентации.

Такие формы работы помогают снизить психоэмоциональное напряжение, повысить самооценку подростка, приобрести уверенность в себе.

Используются интерактивные методы: воспитанникам показывают видеофильмы «Меня это не касается», «Территория безопасности»; видеосюжеты «Вся правда о курительных смесях», «Наркотики – дыхание ада», «Мифы об алкоголе», «Все о вредных привычках», «Профилактика ВИЧ». В рамках данной деятельности проводятся презентации на темы: «Курить - здоровью вредить», «Жить - здорово», «Здоровый образ жизни».

Большое внимание в профилактике употребления психоактивных веществ уделяется работе с семьей - создание системы взаимосвязи и сотрудничества, а это проведение социального патронажа, профилактические консультации, индивидуальные беседы.

Вместе с подростками ежегодно проводятся акции «Жизнь - это чудо! Мы против наркотиков», «Мы - за здоровый образ жизни!», «Время развеять дым», «Сигарета на конфету!» и т.д. Данные акции проводятся для привлечения интереса и внимания к проблемам наркомании, пропаганде здорового образа жизни, стимулирования подростков и молодежи к сохранению и укреплению собственного здоровья; повышения стремления подростков жить без вредных привычек; привлечения общественности к данной проблеме, содействия развитию общественной рекламы.

Воспитанники нашего центра ежегодно активно участвуют в областном фестивале - конкурсе «Белая ворона», который реализуется в рамках грантового проекта «Кузбасс – теплота сердечная» Фонда

поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Фестиваль направлен на профилактику наркомании, СПИДа и ВИЧ, а также пропаганду здорового образа жизни в детской и подростковой среде. В фестивале принимают участие воспитанники в возрасте от 8 до 16 лет, они представляют мнение о здоровом образе жизни – рисунки, фотографии и плакаты, рассказы, стихи и сочинения. В 2015 году 124 воспитанника и 76 специалистов специализированных учреждений для несовершеннолетних Кемеровской области участвовали в конкурсе.

В результате проводимой реабилитационной работы у несовершеннолетних формируется бережное отношение к своему здоровью, негативная установка по отношению к употреблению психоактивных веществ, понимание последствий употребления ПАВ.

Литература и источники

1. Петракова Т.И. Руководство по профилактике наркомании среди детей и подростков. М., 2000. 179 стр.
2. Предупреждение подростковой и юношеской наркомании / Под ред. Лисецкого. М., 2000. 242 стр.
3. Сирота Н.А. Эффективные программы профилактики зависимостей от наркотиков и других форм зависимого поведения. М., 2004. 125 стр.

6. ВОВЛЕЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ В РАЗНООБРАЗНЫЕ СФЕРЫ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ МКУ СРЦН «ДОВЕРИЕ»

Васильева Н.В.
МКУ Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Доверие»
г. Киселёвск, Кемеровская область, Россия

Важнейшая социальная функция семьи – воспитание и развитие детей, социализация подрастающего поколения.

Все ли родители способны в полной мере справиться со своими функциями в наше сложное время?

Практика свидетельствует о том, что многие семьи не справляются. Обедняются внутрисемейные отношения, отсутствует забота о ребёнке.

Таким семьям необходима помощь, им требуется пристальное внимание, а родителям - сопровождение, поддержка, которое предполагают расширение педагогического поля и воспитательного пространства семьи.

Поэтому МКУ СРЦН «Доверие» одной из центральных задач ставит реабилитационную работу с такими семьями. При этом специалисты используют разнообразные формы: беседы, консультации, выход в семью; тренинговые занятия, досуговые мероприятия с участием родителей. Семьям оказывается консультативная помощь по вопросам деятельности социальных и психологических служб.

В целях улучшения качества оказываемых услуг специалисты центра изыскивают новые формы работы с родителями. Так в 2013 году на базе МКУ СРЦН «Доверие» начал осуществлять свою деятельность семейный клуб «Домашний очаг».

Участники клуба: отцы- или матери-одиночки, родители, заинтересованные в общении, повышении знаний, поддерживающие цели и задачи организации, специалисты центра, представители учреждений системы профилактики. Основной принцип – добровольность.

Форма деятельности–открытая. Количественный состав – не постоянный.

Периодичность встреч – 1раз в месяц; место встреч – МКУ СРЦН «Доверие».

Члены клуба имеют право вносить предложения по организации работы клуба, тематике занятий, форме их проведения.

Темы встреч клуба разнообразны по своему содержанию и преследуют цели, которые направлены на оказание действенной помощи семье, которые предупреждают проблемы.

ЦЕЛЬ КЛУБА – оказание практической, психолого-педагогической помощи и поддержки родителям, путем приобретения ими психологических и педагогических знаний и умений, предоставление возможности общения и обмена опытом в решении проблем. Воспитание родительской ответственности.

ЗАДАЧИ:

-повышение педагогической и психологической компетентности родителей;

-формирование позиции ответственного родителя;

-формирование уверенности в себе, своих силах, возможностях;

-содействие созданию эмоционально благоприятной атмосферы в семье для успешного воспитания и развития ребенка;

-развитие навыков продуктивного взаимодействия;

-создание условий для установления и развития отношений партнерства и сотрудничества родителей и ребёнка.

Формы проведения заседаний семейного клуба «Домашний очаг» разнообразные: психологические тренинги, дискуссии, конференции, лекции для родителей, беседы за круглым столом.

В целях оценки эффективности проведённых встреч клуба, было проведено тестирование родителей – членов клуба «Домашний очаг» по Б.И.Додонову, выявляющему эмоциональную направленность взрослого человека по следующим критериям:

-самочувствие;

-активность;

- настроение.

Год	Самочувствие до и после	Активность до и после	Настроение до и после
2013	30%- 31%	28% - 31%	33% - 34%
2014	31% - 44%	31% - 45%	34% - 44%
2015	30% - 34%	30% - 35%	32% - 34%

Из результатов тестирования следует, что работа, проводимая клубом «Домашний очаг», определённо даёт положительный результат в плане эмоционального состояния участников, что несёт собой позитивную тенденцию в общем.

Традиционными в центре стали совместные с родителями праздничные мероприятия: «Умей семьёю дорожить», «Новогодний праздник», «Международный день 8 Марта», «Празднование Святого праздника Пасхи», «Международный день детского телефона доверия» и другие досуговые мероприятия, в которых родители не зрители, а активные участники.

Цель: повышение воспитательной культуры родителей, накопление родителями знаний, а на их основе - умений и навыков, через различные формы взаимодействия, предоставление возможности общения и обмена опытом в решении проблем.

Задачи:

Содействие созданию эмоционально благоприятной атмосферы в семье для успешного воспитания и развития ребёнка.

Создание условий для установления и развития отношений партнёрства и сотрудничества родителей и ребёнка.

Вовлечение родителей в деятельность центра, их заинтересованное участие в реабилитационном процессе важно не потому, что мы этого хотим, просто необходимо для успешного развития ребёнка.

7. РАННЕЕ РАЗВИТИЕ

Исаева В.А.
МБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков
с ограниченными возможностями»
г. Ленинск-Кузнецкий, Кемеровская область, Россия

Первые годы жизни ребенка – уникальный период в его развитии. Этот возраст отличается быстрым, как никогда в последующем, темпом физического, психического и социального развития. В последние десятилетия, в связи с достижениями новейших медицинских технологий (экстракорпоральное оплодотворение, пролонгирование патологической беременности, реанимация новорожденных), особую актуальность приобрела проблема повышения качества жизни детей раннего возраста с перинатальной патологией нервной системы. Существенные нарушения: вначале постнатальной адаптации, затем снижение возможности усвоения социального опыта и, как следствие, социальная дезадаптация ребенка — возникают у большинства детей с поражениями нервной системы. По данным ведущих неврологов, эти поражения обусловливают основную часть причин детской инвалидности. Кроме того, у детей с перинатальной патологией нередко отмечаются проявления минимальных церебральных дисфункций, существенно затрудняющих их обучение и образование. К последствиям перинатальных поражений относят: задержку психического, моторного или речевого развития; цереброастенический синдром (он проявляется перепадами настроения, двигательным беспокойством, тревожным беспокойным сном, метеозависимостью); синдром гиперактивности с дефицитом внимания. Нарушение работы центральной нервной системы проявляется агрессивностью, импульсивностью, трудностями концентрации и поддержания внимания, нарушениями памяти. Реабилитация этих состояний должна осуществляться как можно в более ранние сроки, чтобы коррекционные воздействия пришлись на первые годы жизни малыша, когда нарушения еще обратимы, так как

способность детского мозга восстанавливать нарушенные функции, и возможности всего организма в целом, очень велики именно в этот период жизни.

Профессор Н.М. Щелованов называл ранний возраст «золотой порой» сенсорного развития. Значение сенсорного развития состоит в том, что оно упорядочивает хаотичные представления, полученные при взаимодействии с внешним миром, развивает внимание, наблюдательность, является основой для интеллектуального развития, составляет фундамент общего умственного развития ребенка. В раннем детском возрасте в большинстве случаев последствия перинатального поражения центральной нервной системы практически полностью устраняются комплексом коррекционно-развивающих мероприятий. Поэтому детям данной категории требуется систематическая психолого-педагогическая помощь для предотвращения неблагоприятных исходов развития.

Необходимо проводить систематические развивающие занятия, направленные на развитие у детей раннего возраста полноценного восприятия окружающей действительности на основе сенсорных эталонов. Учить раскладывать однородные предметы в зависимости от их величины, формы, цвета. Фиксировать внимание детей на свойствах предметов, формируя простейшие приемы установления тождества и различия сенсорных эталонов. В ходе обучения детям необходимо сообщить слова, для регуляции выполняемых действий: цвет, форма, такой, не такой, большой, маленький.

Следующим этапом работы должно стать формирование продуктивной деятельности. Необходимо научить детей строить башни из кубиков, выкладывать мозаики различной формы, цвета, величины. Использовать рисование красками для закрепления у детей отношение к свойствам предметов как к характерным признакам, подвести их к

самостоятельному выбору цвета, формы, величины для передачи специфики хорошо знакомых предметов.

В рамках реализации социального проекта «Раннее развитие», в МБУ «Реабилитационный центр» открыта школа для родителей детей раннего возраста с проблемами в развитии. Мамы, имеющие детей в возрасте от одного года до трех лет, с поражением центральной нервной системы обучаются методам и приемам развития ребенка в условиях семейного воспитания.

Родители на практике учатся правильно играть со своим ребенком кубиками, пирамидками, геометрическими формами, формировать интерес к конструированию, рисованию, ориентироваться в пространстве, заучивать стихи и песенки.

Литература и источники

1. Бардышева Т.Ю. Разговорчивые пальчики: развитие мелкой моторики Т.Ю. Бардышева – М.: Издательский дом «Карапуз», 2001.
2. Лапшин В.А., Пузанов Б.П. Основы дефектологии/ Лапшин В.А. Пузанов Б.П. – М., Просвещение, 1990.
3. Монтессори М. Дом ребёнка. Метод научной педагогики. / М. Монтессори Пер со 2-е изд., испр. и доп. по 2-му итал. изданию. — М.: Сотрудник школ, 1915. — 375 с. 1992

4. Щелованов Н. М. Воспитание детей раннего возраста в детских учреждениях. М., Просвещение, 1964
5. Щелованов Н. М. Развитие и воспитание ребенка от рождения до трех лет, М., Просвещение, 1969

8. ВРАЧЕВАНИЕ ПРИРОДОЙ

Калашникова Н. П.
МКУ «Социально - реабилитационный центр
для несовершеннолетних»
г. Междуреченск, Кемеровская область, Россия

Дети – это наша старость. Правильное воспитание – это наша счастливая старость, плохое воспитание–это будущее горе, это наши слёзы, наша вина перед другими людьми, перед всей страной. А.С.Макаренко

Изменения политической и социально-экономической ситуации в России, социальная дифференциация, происходящая в молодёжной среде, оказали и продолжают оказывать негативное влияние на подрастающее поколение.

Имеют место социальный статус семьи (малообеспеченные, ассоциальные, неполные), правовая незащищённость несовершеннолетних. На фоне всего вышеперечисленного, молодёжь вынуждена адаптироваться к подобным условиям, и результаты выживания в окружающей среде на лицо: ранняя алкоголизация, потребление токсических веществ, курение, нежелание учиться, работать, бродяжничество, преступные действия. Среди подростков широко распространены и усилились нигилизм, циничность и поверхностность эмоциональных связей и суждений, демонстративное и вызывающее по отношению к окружающим поведение, чаще и в крайних формах стали проявляться жестокость и агрессивность. Многолетняя работа с детьми и семьями «группы риска» не давала

положительных результатов.

В отношении детей в основном реализуются психолого-педагогические и социальные виды реабилитации. Однако результаты недостаточно эффективны, так как этим вопросом в основном занимаются педагоги – альтруисты.

В связи с этим назрела необходимость поиска новых эффективных подходов к организации профилактической работы с социально дезадаптированными (девиантными и делинквентными) подростками. С этой целью специалистами «Социально - реабилитационного Центра» для несовершеннолетних был создан проект «Таёжные радости» в 2003 году. Этот проект выиграл конкурс социально-значимых проектов «Летние каникулы» города Междуреченска. Осуществляли проект заведующая отделением дневного пребывания (на тот период) Тихоновоа Любовь Борисовна, педагог - психолог Калашникова Наталья Петровна. Ключевая задача проекта: социальная адаптация подростков группы риска, через приобретение позитивного жизненного опыта во время проживания в загородной палаточной деревне «Таёжные радости».

Группа подростков из 15 человек 14-18 лет, склонных к совершению правонарушений, условно-осужденных, вернувшихся из мест лишения свободы, склонных к девиантному поведению, была доставлена в глубь тайги (35 км от ближайшего поселения п.Усинский), в район Кедровый тупик, реки Малый Назас. Со всем провиантом и инвентарём, в сопровождении руководителя проекта, педагога - психолога, повара и привлеченных к участию в проекте родителей-наставников. На протяжении трех июльских недель ребята не только отдыхали и купались в реке, ловили хариусов, собирали грибы и ягоды, участвовали в различных конкурсах, но и трудовой деятельностью - восстанавливали экологию отработанных разрезами территорий (сажали деревья, ухаживали за саженцами кедра, собирали семена лекарственных трав и рассеивали их).

Денежные вознаграждения за этот вид деятельности не заставили себя ждать подростков по возвращению домой.

Все участники проекта были вовлечены в работу психологического тренинга, конструктивного взаимодействия в системе «подросток - родитель» «Грамматика общения». Тут шла очень глубинная эмоциональная работа всех. Родители – наставники и педагоги оказывали ребятам помощь в принятии новых жизненно - моральных норм и адаптирование их на себя; демонстрировали бесконфликтное общение, основанное на уважении друг друга, возможности альтернативного решения проблем. С помощью доверительных отношений с несовершеннолетними показывали, что очень важно быть искренним и откровенным в своей семье и самые важные вопросы необходимо решать в кругу своей семьи. Хотя, нужно отметить, что родителям было нелегко выдерживать заданный темп общения с собственными детьми. В силу некоторой деградации личности на фоне алкоголизации они не всегда могли принять информацию о психологических особенностях развития психики подростков, личностные особенности их чад. Радует то, что результатом тренинга стало закрепление позитивной жизненной позиции родителей «группы риска».

А для подростков отдельно проводился социально - психологический тренинг «Преодоление», где ребята научились простраивать жизненно-перспективный план, осознали свои сильные стороны, научились конструктивно взаимодействовать с окружающими, делать осознанный выбор и нести за него ответственность. Обучились способам выхода из конфликтных ситуаций, приобрели навыки культуры общения, выработали

и применяют на практике адекватные формы социального поведения.

Немаловажным приобретением для подростков и их родителей оказались навыки оказания первой помощи при укусах насекомых и ушибах, безопасного поведения в условиях дикой природы, различения ядовитых и неядовитых грибов, ягод и растений. Подростки и их родители научились проявлять заботу друг о друге, совместно готовя варенье из собранных ягод, делая массаж, растирания (тактильные связи очень важны для любого человека, а для кинестетичных подростков тем более), заваривая чай из трав с лечебными свойствами и угощая им своих детей, а дети родителей и друг друга. «Мы во многом не правы, когда ссоримся, а на самом деле очень любим друг друга», так говорили ребята и родители – наставники. Они осознали, что много допускали ошибок в общении и построении отношений.

Включение подростков в разнообразную деятельность вдали от привычной для них обстановки во взаимодействии со взрослыми помогло им осознать, что негативный жизненный опыт накопленный в семье или сомнительной уличной компании, не исчерпывает всей полноты жизни.

Причиной, по которой я вспомнила об этом пережитом, прожитом вместе с участниками проекта опыте, стала прошедшая в феврале 2015 года встреча

«выпускников» наших «Таёжных радостей»!

Все эти годы мы поддерживали с ребятами связь, созванивались, переписывались в сети интернет, виделись (потому как, ребята хоть и повзрослевшие, но изредка нуждались в психологической поддержке при решении затруднительных жизненных ситуаций и негативных переживаний.) Они сами решили, что нужно встретиться всем вместе. Какова же была радость встречи не передать словами! Это уже были повзрослевшие, возмужавшие, обзавелись семьями, сами стали родителями (у Черниковой Екатерины уже четверо деток), получили образование (у Кости Налимова высшее образование, занимает на шахте «Распадской» руководящую должность), трудоустроены, в целом устроенные и успешные люди в жизни.

Ребята делились положительным, бесценным опытом, прожитым совместно с нами в таёжных условиях с несовершеннолетними, посещающими отделение дневного пребывания в данное время и испытывающими трудности схожие с их собственными. Тем самым осуществилась связь поколений, нынешние подростки слышали о преодолении жизненных невзгод не от взрослых, педагогов, а от реальных свидетелей и положительных «примеров».

9. СЕМЕЙНО-ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ ГРУППА, КАК ФОРМА ЖИЗНЕУСТРОЙСТВА ВОСПИТАННИКОВ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА

Кириленко О.В.
МКУ АСГО «Социально-реабилитационный
центр для несовершеннолетних»
г. Анжеро-Судженск, Кемеровская область, Россия

Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних функционирует с 1996 года. Ежегодно в учреждении проходит реабилитацию более 200 детей и подростков, 20 % из которых передаются в государственные учреждения по причине социального сиротства.

Политика Президента РФ в последние годы нацеливает на сокращение числа стационарных государственных учреждений, усилению работы по профилактике семейного неблагополучия, развитию семейных форм жизнеустройства. Эти положения отражены в стратегии Президента «Россия без сирот». В указе Президента России В.В. Путина «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы» особое внимание уделено реализации основополагающего права каждого ребёнка жить и воспитываться в семье, а при необходимости - принятию меры по устройству детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семьи граждан.

В практику учреждения с 1998 года введена такая форма жизнеустройства, как семейно-воспитательная группа (СВГ). В рамках профилактики социального сиротства, детского и семейного неблагополучия эта форма жизнеустройства детей, оставшихся без попечения родителей, является наиболее гибкой и перспективной.

Никакие семейные отношения, смоделированные даже талантливым педагогом в условиях коллективного воспитания в государственном учреждении, никогда не заменят того опыта познания межличностных взаимоотношений, который дает семья [1, с. 16].

Для того чтобы помочь детям восполнить дефицит конструктивного жизненного опыта, полноценно адаптироваться к окружающему миру, найти свое место в жизни, необходимо создать такую реабилитационную среду, которая имела бы характеристики полноценной семьи и существенно отличалась от прежней среды обитания [2, с. 25]. Семейная воспитательная группа позволяет сохранить ребенка для семьи и семью для ребенка. Дать каждому ребенку опыт жизни в семье одна из основных задач создания СВГ.

Как правило, в СВГ помещаются воспитанники центра, родители которых ограничены в родительских правах, лишены родительских прав (или решается вопрос о лишении их данного права), признаны в судебном порядке недееспособными, безвестно отсутствующими, осужденными, с целью последующего оформления опеки.

В связи с данным фактом встает необходимость тщательного отбора кандидатов в воспитатели СВГ и дальнейшего социально-психологического сопровождения семей. Именно с этой целью в учреждении и разработана программа «Путь в семью», которая направлена на подготовку и сопровождение кандидатов в семейно – воспитательные группы, реализацию права ребенка, нуждающегося в государственной защите, жить и воспитываться в семье.

Чтобы привлечь кандидатов, желающих взять на воспитание детей, специалистами центра проводится работа со средствами массовой информации. Периодически размещаются статьи с информацией о том, что такое СВГ, поясняются условия приема несовершеннолетних на воспитание, рассказывается об опыте семейных групп, которые уже функционируют. Разъяснительная и агитирующая работа проводится с ближайшим окружением воспитанников для подбора кандидатов из числа родственников.

Потенциальный кандидат в воспитатели подает заявление о желании открыть семейную воспитательную группу. С ним проводится собеседование, анкетирование.

Педагогом-психологом Центра проводится первичная психодиагностика кандидата в воспитатели. Она включает диагностическое обследование, с целью получения необходимых данных о личностных особенностях (мотивация, установки, эмоциональная устойчивость, тип темперамента), профессиональных качествах кандидата (коммуникативные навыки, разрешение проблемных ситуаций, конфликтов, знание возрастных особенностей), изучается семейный микроклимат, и отношения каждого члена семьи к появлению нового ребенка. Педагог-психолог, даёт заключение о соответствии личностных качеств воспитателя и о его психологической совместимости с воспитанником.

В рамках программы «Путь в семью» разработан блок по подготовке воспитателей в СВГ. За основу взято Постановление коллегии администрации Кемеровской области о Порядке подготовки лиц, желающих

взять на воспитание в свою семью ребёнка [3]. Очень важно, что в разработанных педагогами - психологами занятиях по подготовке воспитателей, учтены индивидуальные характеристики ребенка (жестокое обращение со стороны взрослых или сверстников, злоупотребление алкоголем родителями, сексуальное насилие, смерть родителей, наличие соматических отклонений хронического характера и т.д.).

Параллельно с подготовкой воспитателей проходят подготовку к жизни в новой семье и несовершеннолетние воспитанники.

Сбор достоверной информации о ребенке, а также диагностика осуществляется всеми специалистами учреждения. Собранный материал предоставляется на медико-психолого-педагогический консилиум, где утверждается индивидуальная программа реабилитации. Специалисты учреждения осуществляют коррекционно-развивающую работу с несовершеннолетними.

Психокоррекционная работа реализуется с помощью следующих методов: игротерапия, арттерапия, песочная терапия, музыкотерапия, флеш-тренинги, ролевые игры, а также индивидуальные консультации, как одна из форм помощи ребенку, включающая в себя обсуждение с ним возникших проблем и мобилизацию внутренних ресурсов, групповые тренинги, например: «От конфликта к приобретению «Я», «Давайте жить дружно», «Я+Мы».

С момента передачи воспитанника в СВГ начинается ее профессиональное сопровождение, включающее правовой, социальный, экономический, медицинский, педагогический и психологический аспекты [2, с. 92].

Специалисты посещают СВГ по истечении недели пребывания воспитанника в новой семье, далее 1 раз в месяц. Ведется наблюдение за освоением воспитателем конструктивных методов управления поведением ребенка, протеканием процесса адаптации, проводится диагностика и

эмоционального состояния ребенка, и воспитателя, а также семейного микроклимата в целом.

Как пример, в учреждение поступила девочка К, 7 лет. Мама умерла, папа начал вести асоциальный образ жизни. Девочка осталась наедине со своим горем, лишённая поддержки и заботы. Родственники отсутствовали. К сожалению, отец не смог выбраться из этой ситуации отчаяния и одиночества. Пока девочка находилась в Центре, отец умер. Мы приложили все усилия, чтобы взросление девочки происходило в семье. Для неё нашлись родители, которые со всей душой приняли её, окружили теплом. Адаптация проходила длительно, но неравнодушие, терпимость новой семьи, сыграли свою роль, и мы с каждым посещением наблюдали, как девочка расцветает. И наступило то время, когда она ещё раз с радостью произнесла это святое слово мама.

С первого дня начала работы с семьёй и на протяжении всего взаимодействия, специалисты учреждения и воспитатель СВГ являются партнёрами. У воспитателей СВГ возникает потребность в таком общении, они делятся положительным опытом или рассказывают о возникших трудностях.

Все семейно-воспитательные группы, по истечении срока договора, были закрыты в связи с дальнейшим оформлением опеки данной семьёй над их воспитанниками, что свидетельствует о высокой эффективности реализации программы «Путь в семью», о подборе кандидатов с высоким уровнем ответственности, качественном сопровождении воспитательной группы специалистами Центра.

Таким образом, семейно-воспитательная группа позволяет детям приобрести опыт семейной жизни, создаёт условия для успешной социализации, способствует проживанию различных ролей в семье, наблюдению над образцами детско-родительских, супружеских отношений, иметь чувство «тыла» в самостоятельной жизни, и, что самое главное, является переходным звеном к созданию приёмной или опекунской семей.

Литература и источники

1. Большакова, Л.Н. Социально-психологическая адаптация родителей и детей в приёмной семье / Л.Н. Большакова.– М.: Издательство Юрайт, 2004. – 250 с.
2. Иванова, М.В. Социально-педагогическая реабилитация детей в условиях замещающих семей / М.В. Иванова. – Спб.: Речь, 2007. – 158 с.
3. Постановление Коллегии Администрации Кемеровской области «Об утверждении Порядка и программы подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребёнка, оставшегося без попечения родителей» от 28 сентября 2012 года № 386.

10. РЕАБИЛИТАЦИОННО-ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМ ДУХОВНО-НРАВСТВЕННОГО СТАНОВЛЕНИЯ СЕМЕЙ И ДЕТЕЙ

Комбарова О.В.
МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»
г. Анжеро-Судженск, Кемеровская область, Россия

Особенности политического и экономического развития страны в последние несколько десятилетий усложнили социальную ситуацию общества, одним из следствий которой стало появление большого количества неблагополучных семей с несовершеннолетними детьми. Кризис современной семьи является отражением глубокого системного кризиса всего нашего общества и является следствием отступления от духовно-нравственных традиций русской цивилизации, которая является православной. Мировой опыт поколений показал, что отступления от своих основ приводит к деградации общества и, как следствие, к утрате независимости и национальным катастрофам [2, 13].

Исходя из этого, политика нашего государства в области защиты прав детства в последние годы направлена на реализацию стратегии Президента «Россия без сирот». В качестве одной из основных задач данной стратегии выделяется задача - «укрепление института семьи, возрождение и сохранение духовно-нравственных традиций семейных отношений». Важность и необходимость решения данного вопроса в современных условиях нашло отражение в ряде других Федеральных законов, Указов Президента РФ, постановлений Правительства РФ и нормативно-правовых актов.

Для реализации стратегии Президента и решения задач духовно-нравственного воспитания в нашем учреждении был разработан проект «Надежда», направленный на укрепление семьи путем развития культуры семейных отношений; приобщение детей и родителей к истокам православной культуры, отечественным духовно-нравственным и культурно-историческим ценностям; избавление от агрессии, негативной активности родителей и детей; восстановление целостности личности детей и подростков.

Под духовно-нравственным воспитанием мы рассматриваем целенаправленный процесс взаимодействия педагогов и воспитанников, направленный на формирование гармоничной личности, на развитие её ценностно-смысловой сферы, посредством сообщения ей духовно-нравственных и базовых национальных ценностей. Духовно-нравственные ценности являются основополагающими в отношениях людей друг к другу, к семье и обществу принципы и нормы, основанные на критериях добра и зла, лжи и истины [3,78].

Семейные традиции, духовность, воспитание подростков, формирование позитивного общественного мнения о Семье - основные проблемы, на которые направлена работа по проекту.

Для решения задач проекта было заключено Соглашение о сотрудничестве с Православным Храмом Святых Апостолов Петра и Павла. Консолидация сил Церкви и учреждения для решения проблем современной

семьи в сфере духовного, нравственного возрождения, а также формировании нравственного стержня, духовности детей и подростков является необходимым условием реализации проекта.

Во все времена в любой стране, в любом государстве, при любой религии семья считалась главным, что может быть у человека. В России сегодня этот институт нуждается в особой заботе. На протяжении 20 лет работы нашего центра наблюдается распад основы жизни людей – семьи, а ведь именно с проблем в семье начинаются такие социальные проблемы, как детская безнадзорность. Поэтому деятельность Социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних направлена на профилактику детской безнадзорности и социального сиротства в городе.

Возрождение семейных ценностей, организация помощи семьям в кризисной ситуации – это профилактика таких социальных явлений, как алкоголизм, наркомания, брошенные дети, старики, инвалиды; это путь к возрождению церкви, государства и народа. Одним из способов преодоления современного кризиса института семьи является возвращение к христианским семейным ценностям, как на уровне государственной политики, так и на уровне личного выбора каждого человека [4, 87].

Основными участниками проекта являются: семьи, состоящие на учете как неблагополучные, чьи дети находятся в учреждении и проходят курс социальной реабилитации, семьи, чьи дети посещают группу отделения дневного пребывания, входящие в группу социального риска, воспитанники учреждения в возрасте от 7 до 16 лет, несовершеннолетние беременные.

Работа по проекту строится по секторам согласно планирования. Образовательный сектор предполагает проведение работы с родителями и подростками. Образовательный сектор включает в себя беседы, консультации, наставления, индивидуальные консультации служителей Церкви, реализацию индивидуальных программ социальной реабилитации семьи по выводу ее из кризиса, нацеливание на ведение здорового образа жизни, оказание социально-благотворительной помощи. В рамках работы

сектора организовано проведение Недель Православной Культуры с привлечением родителей к поездкам в Храм, бесед с духовным наставником в лице служителей церкви, проведение православных праздников с чаепитием. В рамках клуба «Семейный очаг» с родителями и детьми проводятся занятия «Культура семейных отношений».

С детьми и подростками проводятся занятия по знакомству с историей и традициями русского народа.

В рамках культурно-просветительного сектора мы организовываем работу творческих мастерских, выставок, проведение литературно-музыкальных гостиных, творческих встреч, акций и массовых мероприятий. В ходе реализации данного сектора формируется интеллектуальная атмосфера, которая дает возможность самореализации воспитанникам центра.

Научно-методический сектор предполагает обобщение и распространение опыта совместной работы учреждения и Храма, издание методических материалов, работу со средствами массовой информации по привлечение внимания общественности к проблемам семьи, формирование гражданской позиции горожан.

В ходе реализации проекта «Надежда» и в рамках Соглашения о сотрудничестве на базе учреждения создана и функционирует воскресная школа «Ковчег». Современное Российское общество постепенно усваивает простую истину: улучшение жизни в стране без возрождения нравственности, базирующейся на духовных основах Православия, невозможно. Именно в этом направлении и организована воспитательная работа воскресной школы.

Работа строится по направлениям: 1. *Слово. Образ. Книга.* У ребят на основе данных категорий формируется система духовно-нравственных ценностей, которые дают представление о мире внешнем и о мире внутреннем (доброе и злое слово, слово молитвы, Священное писание, чтение Евангелия, образ Отечества). *2. Родной очаг. Родные просторы. Труд*

земной и труд души. Происходит знакомство с истоками наиболее близкой ребенку среды и деятельности в ней человека (семья, окружающая природа, забота о братьях меньших, осознанный разговор о Боге), раскрывается смысл ценностей внешнего мира (семья, род, дом, труд родителей и т.д.). 3. *Вера, Надежда, Любовь – дочери Премудрости Божией.* В данном разделе обращается внимание на истоки ценностей внутреннего мира человека: верность родной земле, радость послушания, добрые дела. 4. *Традиции слова, образа, дела и праздника.* Осуществляется ознакомление с истоками русских традиций как важнейшего механизма передачи от поколения к поколению ценностей российской цивилизации.

Таким образом, проблемы духовно-нравственного воспитания и развития личности несовершеннолетних рассматриваются в различных организационных формах и решаются с применением всевозможных средств и методов на базе использования реабилитационно-воспитательных социальных технологий. Проект «Надежда», реализующийся на базе МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», способствует созданию действенной системы социального партнерства Центра и Храма по укреплению семьи, приобщению детей и родителей к истокам православной культуры, отечественным духовно-нравственным и культурно-историческим ценностям, улучшению взаимоотношений родителей и детей, повышению качества социальной поддержки семьи в воспитании детей, профилактики детской безнадзорности и правонарушений, снижению количества неблагополучных семей.

Литература и источники

1. Бабаян, А.В. О нравственности и нравственном воспитании / А.В. Бабаян. - Педагогика, 2005. – 280 с.
2. Бородулина, С.Ю. Коррекционная педагогика: психолого-педагогическая коррекция отклонений в развитии и поведении школьников. Серия «Учебники, учебные пособия»/ С.Ю. Бородулина.- Р.на/Дон у: Феникс,

2004.-352с.
3. Кондрашенко, В.Т. Девиантное поведение у подростков: Диагностика. Профилактика. Коррекция: Учебное пособие / В.Т. Кондрашенко, С.А. Игумнов. - М.: Аверсэв, 2004.-365с.
4. Хижаева, Т. М. Теоретические основы и методика организации социальной реабилитации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации: Учеб.пособие / Т. М. Хижаева. – Иркутск : Изд-во Иркут.гос. ун-та, 2010. – 161 с.

11. ФОРМИРОВАНИЕ ПОЗИТИВНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ ЧЕРЕЗ ОРГАНИЗАЦИЮ ВЗАИМОСВЯЗИ ЛОГОПЕДА И РОДИТЕЛЕЙ В ХОДЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ КОРРЕКЦИОННО-ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ОВЗ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ)

Куклина О.В.
МКУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Радуга» город Прокопьевск,
Кемеровская область, Россия

Социально-педагогическая реабилитация приобретает важную социальную функцию, которая заключается в том, чтобы обеспечивать интеграцию детей с ограниченными возможностями здоровья в социум. Необходимость своевременного и целенаправленного развития социального поведения у детей-инвалидов с недоразвитием речи способствует предотвращению появления эмоционально-личностных, поведенческих трудностей, расширению их коммуникативного и социального опыта. Чем раньше это произойдет, тем больше шансов у ребенка с особыми образовательными потребностями развить умение адекватно взаимодействовать с другими людьми, сверстниками, понять себя и сформировать социальную уверенность, то есть заложить основы социального здоровья.

Семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья, как правило, сталкиваются с серьезными социальными, психологическими и педагогическими проблемами. Одной из таких проблем является нарушение общения ребенка с социумом. Речевые нарушения создают серьезную проблему, так как у таких детей зачастую нарушено полноценное общение со сверстниками, а это ведет к формированию комплекса неполноценности, негативно сказывается на умственных способностях, а также на поведении и социализации ребенка в целом. Такие дети в большинстве случаев оказываются социально несостоятельными. Работа логопеда в нашем учреждении ориентирована на оказание комплекса услуг. Одним из таких видов деятельности, является формирование позитивной социализации через взаимосвязь с родителями. Развитие речи ребенка во многом зависит от положительного настроя родителей, желания помочь своим детям в овладении речевыми навыками. Успех коррекционного процесса во многом зависит от того, как организовано педагогическое просвещение родителей и насколько разнообразны и интересны формы взаимодействия.

Вовлечение семьи ребёнка с ограниченными возможностями, имеющего речевые нарушения, в коррекционно-логопедический процесс предполагает определенные цели:

- создание доверительных отношений с родителями;

- повышение компетентности родителей в вопросах диагностики и коррекции речевых нарушений;

- использование традиционных и введение инновационных форм работы с родителями.

В построении сотруднических взаимоотношений с родителями, для дальнейшей коррекционной работы, способствующей успешной социализации, можно выделить основные этапы:

1 этап — подготовительный.

Задачи подготовительного этапа:

- обсудить взаимодействие логопеда и родителей и поставить проблемные вопросы;

- собрать анамнестические данные, социальный статус семьи посредством анкетирования и беседы;

- выявить уровень речевого развития ребенка посредством первичной диагностики.

2 этап — основной.

Задачи основного этапа:

- разработать индивидуальный план логопедического сопровождения и проинформировать родителей о дальнейшей работе;

- ознакомить родителей с дидактической базой логопедического кабинета и теми вспомогательными средствами, которые можно использовать в коррекционной работе (зубная щетка для массажа языка, коктейльные трубочки для выработки правильного речевого дыхания и т.д.) как во время занятий у логопеда, так и для продолжения логопедической работы с ребенком дома.

3 этап — заключительный.

Задачи заключительного этапа:

- оценить эффективность работы логопеда с родителями по вопросам речевого развития детей;

- провести мониторинг эффективности коррекционной работы с ребёнком;

- выдать рекомендации.

Установлено, что детям удается достичь гораздо лучших результатов социализации, когда в реабилитационном процессе родители и специалист вместе решают поставленные задачи.

Положительное взаимоотношение с родителями результативно, если строится поэтапно, исходя из следующих принципов:

- принцип доверительности отношений предполагает обеспечение веры родителей в профессиональную компетентность, тактичность и

доброжелательность логопеда, его умение понять и помочь решить проблемы речевого развития ребёнка;

- принцип личностной заинтересованности родителей, который определяется постулатом педагогической деятельности, согласно которому «никого ничему нельзя заставить научиться человек должен сам захотеть именно этому и именно у меня научиться»;

- принцип подхода к родителям, как к активным субъектам процесса взаимодействия, а не как к объектам воспитания;

- принцип эмансипации родителей предполагает освобождение родителей от прежних взглядов на развитие и воспитание ребенка как на несмышленого малыша, которому надо постоянно подсказывать, помогать, поведением которого надо руководить, а также на пробуждение желания родителей лучше познать самих себя, что в конечном итоге поможет им лучше понять своих детей.

В логопедической работе часто приходится сталкиваться с недопониманием родителями собственной значимости в вопросе преодоления речевого дефекта у ребенка. Многие родители не придают нарушениям речи серьезного значения, полагая, что с возрастом все пройдет само собой. Но время, благоприятное для коррекционной работы проходит, а дефекты речи остаются. И в дальнейшем ребенок сталкивается с проблемами в школьном обучении, выраженными нарушениями чтения и письма и как следствие нарушение общего процесса социализации.

Формы сотрудничества с родителями по формированию позитивной социализации:

- *беседы и консультации.* Беседа может возникать стихийно, а также по инициативе логопеда или запросу родителей. Планируя тематику бесед, я по возможности стремлюсь к охвату всех сторон речевого развития ребёнка. В результате беседы родители получают новые знания по вопросам обучения и воспитания детей. Подбираю рекомендации, актуальные для данной семьи;

- *методические рекомендации (буклеты, памятки).* Так первые памятки, которые можно предложить родителям, могут быть такими: “Как правильно заниматься с ребенком дома”, “Как правильно проводить артикуляционную и пальчиковую гимнастику”, “Различаем гласные и согласные звуки” и т.д. Это позволяет родителям глубже вникнуть в суть логопедической работы, познакомиться с содержанием индивидуальных занятий в Центре;

- *информационный стенд,* который содержит полезную информацию, учитывает степень актуальности, значимости того или иного вопроса для родителей. Зачастую информация, которую логопед сообщает родителям, носит опережающий характер. Целесообразно информировать родителей об основополагающих, базовых понятиях;

- *занятия в присутствии родителей.* Это позволяет родителям увидеть уровень актуального развития, отметить положительную динамику у ребёнка и продолжать (по мере необходимости) работу дома;

- *практические занятия-практикумы и мастер-классы для родителей.* Примером таких занятий являются, например, практикум по проведению артикуляционной гимнастики, развитию связной речи, формированию произношения, по выполнению домашних заданий, предпосылок по формированию навыков письма (упражнения по развитию мелкой моторики);

- *почтовый ящик «Задай вопрос специалисту»* позволяет логопеду осуществлять обратную связь с родителями. Данный вид взаимодействия необходим для родителей, которые не имеют возможности лично встретиться с логопедом, а также для родителей, которые в силу разных причин боятся или стесняются задать тот или иной вопрос;

– *совместные речевые досуги, логопедические праздники, выставки* призваны устанавливать теплые, неформальные, доверительные отношения, эмоциональные контакты между логопедами и родителями, между родителями и детьми.

Только при систематическом использовании данных форм сотрудничества достигаются положительные результаты социализации детей с ОВЗ.

Литература и источники

1. Бачина О. В., Самородова Л. Н. Взаимодействие логопеда и семьи ребёнка с недостатками речи. – М., 2009. – 325с.
2. Вакуленко, Л.С. Организация взаимодействия учителя-логопеда и семьи. Л.С. Вакуленко – СП/б., 2011.
3. Перчаткина Е. М. Сотрудничество логопеда и родителей/ Е. М.Перчаткина// Дошкольное воспитание № 11.

12. ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ АСПЕКТ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ РЕБЕНКА С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМ НЕДОРАЗВИТИЕМ

Лямкина М.А.
МКУ «Реабилитационный центр для детей и подростков
с ограниченными возможностями «Радуга»
г. Прокопьевск, Кемеровская область, Россия

Важной составной частью комплексной реабилитации детей и подростков с различными видами отклонений в развитии является логопедическая реабилитация, которая способствует нормализации коммуникативной деятельности, наращиванию социального потенциала – повышению возможностей личности ребенка реализоваться в обществе. Логопедическая реабилитация представляет собой сложный комплексный процесс, направленный, прежде всего, на коррекцию и компенсацию нарушений речевой деятельности и, как следствие, влияющий на социальную безопасность семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями. [1]

Речь является основой формирования социальных связей ребенка с окружающим миром, поэтому при отставании в развитии речи или других

нарушениях речевой функции у ребенка возникают проблемы, связанные с вербальной коммуникацией, расстраиваются взаимоотношения между индивидом и обществом.

Своеобразие и трудности в овладении родной речью, речевые нарушения, особенности коммуникативной деятельности отмечаются практически при всех видах отклонений в развитии детей.

У детей с интеллектуальными нарушениями отмечается тотальное недоразвитие познавательной деятельности и психики в целом. Снижение познавательной деятельности приводит к ограниченности бедности их представлений об окружающем мире, а системное недоразвитие речи разной степени выраженности в структуре дефекта резко снижает потребность в речевом общении, приводит к ограниченности социальных контактов. Слабость речевых контактов и недостаточность стимуляции к речевому общению обусловлены, как правило, социальным окружением ребенка. Неправильное внутрисемейное воспитание – гипер- и гипоопека всеми членами семьи, изоляция от общения с окружающими детьми, невербальное общение посредством мимики и жестов вместо вербальных связей – является препятствием для развития речи умственно отсталого ребенка.

Нарушения речи у умственно отсталых детей носят системный характер с преобладанием семантического дефекта, т.е. грубо нарушено понимание обращенной речи, а также имеет место недоразвитие фонетико-фонематической стороны и лексико-грамматического строя речи. Попадая в условия реабилитации в центре, ребенок с интеллектуальным недоразвитием получает коррекционную логопедическую помощь в двух направлениях - создаются предпосылки речевого развития, и ведется работа по развитию основных функций речи: коммуникативной, познавательной и функции регуляции деятельности.

Семье отводится особая и значимая роль в воспитании и обучении ребенка с интеллектуальным недоразвитием, формировании его как личности. Именно от родителей и близких родственников ребенок получает

первые представления об окружающем мире, человеческих отношениях, приобретает различные умения и навыки. Снижение компенсаторных возможностей для адаптации к окружающему миру увеличивает роль семьи в воспитании такого ребенка. Основной задачей родителей является – всемерное развитие инициативы и самостоятельности ребенка. Родителям необходимо расширять круг социальных связей ребенка через посещение праздников, представлений, общение со здоровыми сверстниками, тем самым обогащая его социальный опыт. [2]

Семья ребенка с нарушением интеллекта должна находиться в тесном контакте со специалистами учреждений, в которых ребенок получает образование и другую коррекционную и лечебную помощь, знать чему обучается ребенок, и стараться поддерживать и закреплять эти умения и навыки в домашних условиях.

Родителям большое внимание следует уделять игре, которая у умственно отсталых детей долго остается ведущей деятельностью. Игра способствует совершенствованию и развитию познавательной деятельности, формированию способности к общению, обогащению социального опыта. В процессе игры родителям следует использовать игрушки и предметы окружающего мира, рассказывая об их свойствах, назначении и действиях с ними. Все игровые действия взрослых должны иметь речевое сопровождение. Родителям важно организовывать дидактические игры, направленные на развитие слухового восприятия, речевого и неречевого слуха, воспитание внимания к речи взрослых, умения воспринимать ее как сигнал к действию.

Развиваясь в игре, ребенок должен получать необходимые средства общения, доступные для понимания и воспроизведения. В семье необходимо создавать игровые ситуации, в которых у детей возникает потребность в общении, а затем подсказывать им адекватные средства общения, координации своих усилий.

Большие возможности для развития общения детей представляют сюжетно-ролевые игры, игры с правилами, а также совместный труд и занятия изобразительной деятельностью. Взрослым необходимо следить, чтобы общение проходило с помощью речи, но не ставить ее самоцелью, подменяя собой деятельность.

Познавательная функция, как и функция общения, формируется в процессе жизни детей во всех видах деятельности. В самом начале работы необходимо соединить слово с образом каждого предмета, действия, качества, с которым знакомятся дети. За развитием номинативного словаря идет развития глагольного и предикативного. Каждое слово должно вызывать в памяти ребенка соответствующий образ предмета, действия, свойства. Необходимо также учить детей правильно воспринимать реальные предметы, действия и изображенные на картинках. Особое внимание следует уделить словесным обозначениям пространственных отношений, предлогов и их значений, обобщающим понятиям.

Словесная регуляция деятельности и поведения должна осуществляться взрослым по отношению к ребенку или самим ребенком. Одним из видов словесной регуляции является инструкция. Чтобы избежать «потери инструкции» и ее забывание, родителям необходимо включать знакомые слова понятные по смыслу ребенку и содержать такое количество слов, которые ребенок может удержать в «рабочей» памяти, соответствующей его возрастным и интеллектуальным способностям. Инструкция может быть комбинаторной и иметь не только словесную форму, но и сопровождаться наглядным образцом действий.

Постепенно регулирующую роль поведения начинает играть и собственная речь детей. К этому приводит стимулирование детей взрослыми к оценке поведения и результатов деятельности.

Планирование своей деятельности является высшей формой словесной регуляции. У умственно отсталых дошкольников эта функция без специальной коррекционной работы не появляется. Для формирования

собственной словесной регуляции, планирующей функции речи необходимо проведение дидактических игр по развитию наглядного мышления, а также научить давать последовательный отчет о совершенных действиях, включающий определенные цели, условия, средства и результаты выполнения задания. [3]

Формированию и развитию основных функций речи у детей с интеллектуальными нарушениями способствует использование дидактических игр и игр-драматизаций, доступных для восприятия.

Семье ребенка с нарушением интеллекта необходимо как можно раньше применять систему коррекционного воспитания. Правильное семейное воспитание и проведение родителями системы специальных упражнений сделает работу специалистов еще более эффективной. Обладая определенными знаниями, родители могут много сделать для своего ребенка, чтобы помочь ему адаптироваться в жизни.

Литература и источники

1. Дементьева Н.Ф., Багаева Г.Н., Исаева Т.Н. Социальная работа с семьей ребенка с ограниченными возможностями. – М., 1996.
2. Игнатьева С.А., Блинков Ю.А. Логопедическая реабилитация детей с отклонениями в развитии. – М.,2004.
3. Катаева А.А., Стребелева Е.А. Дидактические игры и упражнения в обучении умственно отсталых дошкольников. – М.,1993.

13. ПОМОЩЬ РЕБЕНКУ И СЕМЬЕ В СОХРАНЕНИИ И ВОССТАНОВЛЕНИИ ПОЗИТИВНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ

Мерзлякова Н.В.
МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»
г. Мыски, Кемеровская область, Россия

Настоящее состояние общества характеризуется достаточно большим количеством социальных проблем, среди которых наиболее актуальными являются следующие проблемы:

- ликвидация детской безнадзорности, беспризорности и правонарушений;
- сохранение, укрепление и развитие социального института семьи;
- оказание помощи и поддержки семье и детям, относящимся к группе «риска»; создание и развитие новых форм содействия семейному благополучию.

Основываясь на приоритетном праве ребенка жить и воспитываться в семье, закрепленном Конвенцией ООН о правах ребенка, Семейным Кодексом РФ, в соответствии с Федеральным Законом «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» №442 от 28.12.2013 года, МКУ «Социально реабилитационный центр для несовершеннолетних» города Мыски осуществляет профилактическую работу с несовершеннолетними и их родителями, позволяющую предотвратить переход семьи из категории трудной жизненной ситуации в категорию социально-опасной.

Неблагополучие семей ведет к росту числа детей, имеющих отклонения в различных сферах развития и жизнедеятельности, а также приводит к их социальному сиротству.

МУ «Социальный приют для детей» работает с 1995 года. Этот период характеризуется ростом числа детей, нуждающихся в социальных услугах.

Период	1995-2000	2001-2005	2006-2010	2011- 2015
Кол-во несовершеннолетних	396	451	467	398

Неблагополучие семей ведет к росту числа детей, имеющих отклонения в различных сферах развития и жизнедеятельности, а также приводит к их социальному сиротству.

Количество семей, в которых родители лишены родительских прав, в нашем городе с 2011 по 2015 год росло, снизилось за последние 4 года незначительно и составляет:

Период	1995-2000	2000 - 2005	2006 – 2010	2011-2015
Количество семей	188	193	184	143

Представленные данные свидетельствуют о наличие социальных проблем в нашем городе.

На основе анализа данных и опыта по реабилитации несовершеннолетних и их семей, показывающего эффективность реабилитационной работы в процессе зарождения проблемы или ранней стадии ее развития, возникла необходимость создания Социально реабилитационного центра для несовершеннолетних и входящего в его структуру отделения дневного пребывания.

Отделение дневного пребывания одна из эффективных форм работы с детьми и семьями по раннему выявлению проблем семьи, профилактики и разрешению существующих проблем; активизации всех сил и возможностей единого реабилитационного пространства в работе с семьями, где взрослые теряют надежду на возможность изменения жизненной ситуации, уверенность в своих силах, довольствуются малым и легко усваивают иждивенческие привычки, а дети, воспитывающиеся в этих семьях, перенимают стереотип поведения родителей. Если проанализировать компетентность семьи как социальный институт, то мы увидим, современная семья является настолько сложной системой со столь неоднозначными функциями, что даже в процессе ее нормальной жизнедеятельности и развития ей приходится переживать критические ситуации и сложности, когда она нуждается в помощи специалистов.

Обладая устойчивостью и даже некоторой ригидностью, семья, тем не менее, очень чутко реагирует на социально-экономические процессы,

происходящие в обществе, через изменения в системе внутрисемейных отношений. Увеличение числа проблемных семей во время переходных, кризисных периодов общественного развития иллюстрирует эту зависимость.

Изменения, произошедшие с семьей в последнее время, многими специалистами оцениваются как кризис традиционных семейных устоев. Наблюдается отказ от преданности браку на всю жизнь, интенсификация разводов и распад браков, увеличение числа неполных семей и семей с неродными родителями, широкое распространение ранних абортов и внебрачных рождений (в том числе - несовершеннолетними).

Во многих семьях отмечается низкий уровень эмоциональной близости в семье. Многие дети считают, что родители вообще не занимаются их воспитанием. Для того чтобы эффективно помочь ребенку, необходимо помочь семье.

Признавая приоритет семьи в воспитании детей, отделение дневного пребывания МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» основное внимание уделяет профилактике возникновения и разрешения кризисных ситуаций в семье. Поддержка семьи в выполнении всех ее функций рассматривается нами как форма интеграции усилий специалистов различного профиля – социальных педагогов, психологов, специалистов по социальной работе и других специалистов социальной сферы.

Работа отделения проходит по направлениям социально-правовой, медицинской, психолого-педагогической помощи и поддержки

Цель:

Профилактика безнадзорности, беспризорности и правонарушений несовершеннолетних.

Предупреждение перехода семей из категории трудной жизненной ситуации в разряд социально - неблагополучных.

Задачи:

1. Выявление социально-незащищенных семей, семей «группы риска».

2. Определение и устранение причин и условий, способствующих росту безнадзорности, беспризорности, правонарушений и антиобщественных действий.
3. Обеспечение несовершеннолетних и их семей квалифицированной социально-медико-психолого – педагогической помощью.
4. Создание благоприятных условий для реабилитации воспитанников.
5. Стимулирование самостоятельности семьи, ее способности контролировать свою жизнь и эффективно разрешать проблемы.
6. Содействие в формировании ЗОЖ.

Работа направлена на категорию населения:

Дети 5-18 лет, нуждающиеся в социально-медико-психолого-педагогической помощи и их семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации.

Ожидаемые результаты и перспективы:

1. Профилактика и улучшение показателей безнадзорности, беспризорности и риска правонарушений.
2. Разрешение существующих проблем в семье.
3. Положительная динамика в процессе реабилитации ребенка.
4. Сохранение и восстановление позитивной социализации семьи и ребенка

Свою работу мы освещаем на телевидении, на сайте УСЗН, тесно сотрудничаем со СМИ.

Хочется отметить психолого-педагогический аспект реабилитации детей. Он включает в себя комплексную диагностику, выявление и анализ фактов, обусловивших социальную дезадаптацию несовершеннолетних, ее формы и степень. Это очень важный этап в исследовании пострадавшей детской психики и характеристических особенностей каждого воспитанника отделения. Это помогает специалистам выбрать приоритетный план психолого-педагогической коррекции с целью формирования социальной, интеллектуальной, коммуникативной адаптации ребенка, а также выявления

его личностных, творческих и резервных возможностей. Для этого работники центра организуют индивидуальные и групповые занятия. Учебный процесс воспитанников проходит в соответствии с их развитием, подготовкой, возможностями. Каждый воспитанник, поступающий в отделения дневного пребывания, проходит программу реабилитации, которая составляется на медико-психолого-педагогических консилиумах, где заводится «Карта социальной реабилитации воспитанника». В нее помещаются необходимые сведения о ребенке, а также о его родителях и других родственниках, отмечается тип семьи и образ жизни, фиксируется первичное обследование воспитанника и намечается ход реабилитационной работы. В процессе работы отмечаются положительные и отрицательные моменты изменения данных. Все это очень важно для составления наиболее действенного способа реабилитации ребенка и его дальнейшей адаптации и социализации.

Чтобы воспитание детей было правильным, надо правильно организовывать досуг детей, быть рядом с ними, помогать им и тогда вы увидите результаты своей работы. Для этого специалистами отделения проводится работа по повышению педагогической компетенции родителей. «Правильное воспитание – это наша счастливая старость, плохое воспитание – это наша вина перед другими людьми, перед всей страной». (А.С. Макаренко)

Анализируя свою работу, мы пришли к выводу о необходимости ведения целенаправленной, планомерной работы в первую очередь по сохранению и укреплению семьи ребенка, как наиболее эффективную форму, способствующую их благополучному вхождению в социум.

Одна из форм работы, которая показала наилучший результат — это «Семейное кафе». Не случайно мы пришли к такой форме работы, долго наблюдали и анализировали, пришли к выводу, что всем и детям, и взрослым комфортно общаться и решать проблемы сообща, за чашечкой чая. Ежемесячно в отделении устраиваются вечера за круглым столом, который воссоздаёт обстановку дома, символизирует «Семейный совет». Обязательно

родители приносят домашнюю выпечку, которую они готовят дома совместно со своими детьми. Во время совместного чаепития, проходят конкурсы, игры на развития тактильного и эмоционального контакта, в которых участвуют и дети, и взрослые, просматривается слайд-шоу о жизни в отделении. Специалисты и педагоги готовят свои доклады, проводят консультации. Обсуждаются ситуации, совместно находятся выходы из проблем. Дети готовятся к семейному вечеру, разучивают песни, танцы, готовят кукольный театр, обязательно своими руками, под руководством педагогов изготавливают подарки для родителей, бабушек и дедушек. Выступая на таких домашних вечерах и у детей, и у родителей поднимается самооценка, они чувствуют себя увереннее и счастливее.

Отрадно отметить, что, покидая отделение дневного пребывания, после проведенного курса социальной реабилитации, несовершеннолетние и их родители знают, что они могут вернуться в любую трудную минуту, где им всегда рады…. И они возвращаются…. Приходят узнать, как идут дела в отделении. Приходят в гости и на мероприятия, на консультации и праздники. Приходят рассказать о своих успехах и переживаниях. Приходят потому, что здесь им было хорошо, их научили взаимодействовать друг с другом, преодолевать трудности. Их тянет назад в дружескую обстановку милых улыбчивых воспитателей, вкусных запахов кухни, веселых праздников и неповторимого ощущения домашнего тепла и уюта.

И мы рады, что можем помочь сохранению и укреплению Семьи.

Литература и источники

1. Павленко, Н.Н. Психология и педагогика: Учебное пособие / Н.Н. Павленко, С.О. Павлов. - М.: КноРус, 2012. - 496 с.
2. Калашникова Т. П.Характеристика сна у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности / Т. П. Калашникова, Г. В. Анисимов, Н. В. Коньшина // Специальное образование. - 2013. - № 3. - С. 72-76.
3. Дмитриева Т. В. Социальная адаптация школьников с ЗПР / Т. В. Дмитриева// Логопед в детском саду. - 2013. - № 4. - С. 76-79.
4. Дмитриева С. А. Изучение психологических симптомокомплексов у детей-сирот с задержкой психического развития в процессе оценки их эмоциональной компетентности / С. А. Дмитриева, Н. Ю. Верхотурова// Специальное образование. - 2013. - № 3. - С. 41-47.

14. «КЛАССНЫЙ РОДИТЕЛЬ»

Осинцева Т.Н.
МКУ «Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Радуга»
г. Ленинск-Кузнецкий, Кемеровская обл., Россия

Семья всегда была институтом первичной социализации. Происходящие с семьей и в семье процессы, безусловно, отражаются на становлении личности ребенка, в процессе взаимодействия с близкими людьми осваиваются общечеловеческие нормы морали, ценности, формируются первые устойчивые впечатления об окружающем мире. С семьей человек неразлучен всю свою жизнь: воспитывается в ней сначала сам, а затем, создает свою семью и воспитывает своих детей.

Каждая ли семья может справиться сегодня с поставленными перед ней задачами. Практика свидетельствует, что большинство семей охвачено

решением проблем экономического, а порой и физического выживания, усилилась социальная тенденция самоустранения многих родителей от решения вопросов воспитания и личностного развития детей. В таких семьях наблюдается отсутствие заботы о ребенке, а порой жестокость по отношению к детям, что приводит к непониманию, дисгармонии детско-родительских отношений.

Многие родители не осознают опасности сложившейся ситуации, у них просто не хватает знаний, нет элементарной педагогической культуры.

В МКУ СРЦ «Радуга» отделение дневного пребывания посещают дети из неполных, многодетных и опекаемых семей, находящихся в трудной жизненной ситуации. С 2010 года действует клуб «Классный родитель».

Особый акцент в программе клуба поставлен на использование психолого-педагогических подходов в решении конфликтных семейных и детско-родительских отношений. Именно поэтому актуальность деятельности клуба «Классный родитель» очень велика.

Тренинговые занятия являются малознакомой формой работы для родителей. Но она становится наиболее выигрышной в том плане, что не навязывает какие-то догмы и правила в воспитании детей и изменении своего образа жизни, а участники приходят к этому сами. Пусть не сразу, а постепенно, но это их вывод и их решение, что гораздо важнее и результативнее. Ценно то, что опыт, полученный в ходе занятия, участники обсуждают между собой, это показывает на схожесть проблем, которые есть и в других семьях, а значит найти решение и заметить решаемость проблемы легче. Упражнения и задания подбираются с учетом уровня образования участников, их ближайшими целями развития и реабилитации.

Формы организации работы с родителями определяются тематикой, необходимой для решения проблемы, это: «Круглый стол», «мастер-класс», тренинги, психологические практикумы, коллективные творческие работы, встречи-обсуждения опыта семейного воспитания, совместные детско-родительские занятия и др. Встречи проводится в форме живого диалога,

родители в доступной форме получают информацию по теме встречи, задают вопросы, формулируют проблемы, участвуют в обсуждении. Подразумевается обязательное взаимодействие всех участников в различных специально созданных ситуациях (в форме игры, тренинга). На заключительном этапе все участники занятия анализируют полученную информацию и впечатления, делятся своими мыслями и ощущениями. На этапе «обратной связи» родителям дается «домашнее задание» по теме встречи, раздаются буклеты, памятки, распечатки с рекомендациями, заданиями, практическими материалами о воспитании детей.

Практический материал создается для того, чтобы создать во внутрисемейных взаимоотношениях позитивный настрой, улучшить микроклимат в семье, принимать других такими, какие они есть.

Система родительских заседаний с элементами тренинга определена следующими этапами:

1 этап – внутренние ресурсы семьи, их поиск семьей, оптимизация и активизация;

2 этап – уверенность в достижении цели, укрепление внутренних ресурсов семьи «Я – как родитель, я – как личность, я – как член общества»;

3 этап – принятие мира, изменение ограничивающих представлений, расширение модели мира, дополнение ролей.

Вследствие работы педагога–психолога с семьёй по решению конфликтных ситуаций и оптимизации детско-родительских отношений происходит саморазвитие семьи, переход её на новый уровень. Участвуя в совместных детско-родительских занятиях, родители овладевают конструктивными формами взаимодействия с членами семьи, имеют возможность посмотреть на своего ребенка со стороны, видеть не только отрицательные, но и положительные стороны своего чада. Признание за ребенком права на собственный выбор, на собственную позицию обеспечивает понимание в семье. Возможность перестройки неэффективных стереотипов взаимодействия в психологически безопасных условиях

тренинговой группы, в атмосфере доверия и поддержки способствует более глубоким и стойким изменениям.

За многие годы деятельности клуба «Классный родитель» по улучшению микроклимата семьей, находящихся в трудной жизненной ситуации, виден результат работы специалистов центра и самих родителей в виде благодарностей устных и письменных, а также радостных лиц детей и их родителей.

15. ВОСПИТАНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ КАК УСЛОВИЕ УСПЕШНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ

Папанова И.В.
МКУ «Социально-реабилитационный Центр для несовершеннолетних «Маленький принц»
г. Кемерово, Кемеровская область, Россия

Глобализация современного мира постоянно напоминает человеку о том, что мир многообразен и в то же время един, что различные подходы к одним и тем же процессам неизбежны ввиду различия культур. Политическая обстановка в мире сделала необходимым изучение проблемы толерантности как основного принципа взаимоотношений людей. Терпимость к другому человеку, его мыслям и убеждениям или культуре,

различающимся по своим ценностям и стилю жизни, является одной из предпосылок гармонии в современном мире. Это готовность принять других такими, какие они есть, и взаимодействовать с ними на основе согласия. Толерантность является необходимым условием в становлении полноценного коллектива, а в дальнейшем и всего общества.

В связи с этим одна из главных задач воспитания толерантной личности, чтобы дети вышли из стен детских учреждений не только с определенным багажом знаний, умений и навыков, а самостоятельными, обладающими толерантностью как основой жизненной позиции. Основными психологическими критериями и показателями толерантности являются: *социальная активность* — готовность к взаимодействию в различных социальных ситуациях с целью достижения поставленных целей и выстраивания конструктивных отношений в обществе; *дивергентность поведения* — способность нестандартно решать обычные проблемы, задачи; *мобильность поведения* — способность к быстрой смене стратегии или тактики с учетом складывающихся обстоятельств; *эмпатия* — адекватное представление о том, что происходит во внутреннем мире другого человека.

К сожалению, дух нетерпимости, неприязни к другой культуре, образу жизни, верованиям, убеждениям, привычкам всегда существовал и продолжает существовать в наше время как в обществе в целом, так и в отдельных его институтах. Не является исключением и Социально-реабилитационный центр. Следует отметить, что предметом нетерпимости может выступать как национальная, социальная, половая принадлежность ребенка, так и особенности внешнего вида, интересы, увлечения. Одной из наиболее частых обращений воспитателей к психологу Центра является проблема межличностных отношений в группе, в основе которых часто лежат явления нетерпимости. Как показывает наш опыт, особые трудности в общении испытывают дети, которым не хватает родительского внимания и тепла. Это относится не только к детям-сиротам, но и к детям из

неблагополучных семей. Большой процент таких детей оказываются в социально-реабилитационном центре «Маленький принц». Кроме названных, имеется и ряд других факторов, которые отрицательно сказываются на создании благоприятной толерантной среды. К ним относятся следующие: *отклонения* в состоянии здоровья и психическом развитии; *односторонность*, бедность мотивационной сферы; *агрессивность*; *неразвитость* механизмов управления своим поведением в соответствии с обстоятельствами, формирование различного рода «защитный образований» (обида, обвинение окружающих, перекладывание ответственности); *инфантилизм,* замедленное самоопределение, незнание и неприятие самого себя как личности; *«перегруженность»* отрицательным опытом, негативными ценностями и образцами поведения. Все эти черты – своего рода защита ребенка от мира взрослых, неумелая попытка воспитанника противостоять тем ситуациям, в которые он попадает. Таким образом, формирование толерантного отношения в детской среде Социально-реабилитационного центра является необходимым условием успешной социализации воспитанников. В связи с этим в СРЦ «Маленький принц» ежегодно проходят мероприятия в рамках Недели толерантности: «Психологический забор «Есть место для каждого», «Открытка от одиночества», акция «А ты мне нравишься!».

Целью мероприятий является распространение позитивного опыта толерантного взаимодействия.

Психологический забор «Есть место для каждого»

Задачи мероприятия**:**

- создание благоприятного психологического климата, как в детском, так и во взрослом коллективе;
- развитие познавательных интересов;
- активизация творческих способностей;

- личностный рост и развитие в широком плане;
- осознание многообразия проявлений личности.

Условия реализации мероприятия**:** к участию привлекаются все сотрудники и воспитанники Центра. Участникам заранее раздаются бланки, на которых можно написать свои мечты, планы на будущее, комплимент или признание, либо оформить небольшой рисунок. Затем психолог оформляет стенд с «забором» и помещает на него все «мысли» участников. Данное мероприятие также способствует успешной адаптации ребят к условиям Центра, осознанию себя частью одной большой и дружной команды.

«Открытка от одиночества»

Задачи мероприятия**:**

- формирование положительного Я-образа;
- формирование эмпатии, доброжелательного отношения к окружающим;
- профилактика стрессовых состояний;
- развитие социальной восприимчивости.

Условия реализации мероприятия**:** к участию привлекаются все сотрудники и воспитанники Центра. Психолог заранее делает заготовки открыток круглой формы из картона. С одной стороны, участник рисует веселый смайлик, с другой – пишет пожелание или комплимент. На открытке обязательно указать адресата и отправителя. Все открытки остаются у организатора. В назначенный день ведущие в нарядных костюмах (могут быть дети по желанию) разносят открытки. Главное (и это обсуждаем с ребятами) – не то, сколько ты получил открыток, а скольких людей ты сделал счастливее, позволил почувствовать себя нужным и уникальным.

Акция «А ты мне нравишься»

Задачи мероприятия**:**

- создание атмосферы доверия и доброжелательности;
- формирование устойчивой адекватной самооценки;
- снижение психоэмоционального напряжения;
- формирование коммуникативных навыков;
- снижение социально-психологической напряженности в детском коллективе;

Условия реализации мероприятия**:** к участию привлекаются воспитанники, а также сотрудники по желанию. Мероприятие проходит в музыкальном зале и сопровождается слайдами заранее подготовленной презентации. Мероприятие включает в себя: «Селфи-признание» (ведущий кидает мяч; участник, поймавший его, сообщает что он умеет делать лучше всего; говорит комплимент себе); «Конкурс капитанов» (ведущий заранее готовит карточки с надписями: комплимент про улыбку, про прическу, про платье и т.д. Участники - воспитатели и сотрудники - по очереди вытягивают карточки и говорят комплимент кому-то из детей); «Виртуальный подарок» (участники в парах дарят друг другу виртуальные подарки). Мероприятие заканчивается «подарком» от ведущего: на экране появляются фотографии участников акции (ведущий заранее готовит слайды с фотографиями детей; каждому ребенку адресует комплимент либо пожелание).

Следует отметить, что все добрые слова и поступки ребят и взрослых не уходят вместе с мероприятиями. Ежедневно воспитатели и специалисты Социально-реабилитационного центра «Маленький принц» доносят идеи и социальные образцы толерантного отношения не только через занятия, но и в неформальном общении с воспитанниками. Это наша общая цель – формирование личности, обладающей чувством собственного достоинства и

уважения к людям, и умеющей строить отношения на основе сотрудничества и взаимопонимания.

Литература и источники

1. Воробьева, О.Я. Педагогически технологии воспитания толерантности у учащихся. - М.:2007.
2. Риэрдон, Б. Толерантность – дорога к миру. - М.:2001.
3. Семина, Л.И. Учимся диалогу. Толерантность: объединения и усилия. - Семья и школа, 2001 №№ 11-12.

16. ПРОБЛЕМА ОРГАНИЗАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ДЦП

Пинаева А.В.
МКУ «Реабилитационный центр для детей и подростков
с ограниченными возможностями «Радуга»
г. Прокопьевск, Кемеровская область, Россия

Дошкольное детство является периодом интенсивной социализации ребенка. Этот процесс происходит во многом благодаря овладению представлениями об окружающем мире. В случае возникновения отклонений от нормального хода психофизического развития, происходит недоразвитие или искажение процесса социализации. Преодолеть самостоятельно возникающие проблемы ребенок не может, необходимо создание особых условий, обеспечивающих гармоничность его взаимодействия с окружающим миром.

Дети с нарушением функций опорно-двигательного аппарата уже несколько десятилетий являются объектом пристального внимания педагогов, психологов, логопедов. В системе образования создана сеть специальных дошкольных и школьных учреждений для воспитания, обучения и реабилитации этих детей с учетом специфики их заболевания.

Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата — это поли морфная в клиническом и психолого-педагогическом отношении категория лиц.

В целом по России ни все дети имеют возможность посещать учреждения, в которых оказывается вся необходимая психолого - педагогическая и медико-социальная помощь. Это возможно связано не только с недостаточным количеством учреждений данного типа в стране, но и возможно с отсутствием подготовленных специалистов.

При существующей структуре специальных (коррекционных) образовательных учреждений, традиционно ориентированных преимущественно на работу с детьми в группах или классах, часть детей остается без гарантированной педагогической помощи. Это, прежде всего, дети с ДЦП в сочетании с выраженными нарушениями психического развития, эмоционально-личностными отклонениями, эпилептическими припадками, то есть такие дети, которые постоянно нуждаются в психолого-педагогическом сопровождении. Для детей с ограниченными возможностями характерны: повышенная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эмоциональная неустойчивость, неадекватная самооценка.

Одним из важнейших компонентов системы реабилитации является среда, при освоении которой связываются процессы формирования у детей ценностного отношения к миру и культуре, осознания себя в этом мире. Развивающая среда призвана подготовить ребенка к интеграции в социум.

Ребенок в норме получает точную информацию об окружающей среде посредством анализаторов внешнего мира (органы кожного чувства, слуха, зрения, вкуса, обоняния и гравитации) и анализаторов внутреннего мира организма (проприоцепция - ощущение положения в пространстве). Эффективное обобщение этой информации позволяет правильно рассчитать и выполнить нужное движение. ДЦП может быть связан с определенными отклонениями в каком-либо одном или всех трех источниках информации:

- осязание – неспособность распознавать предмет по ощущениям, возникающим при прикосновении к нему (стереогноз);

- вестибулярный аппарат – орган равновесия, расположенный во внутреннем ухе, может давать недостаточно точную информацию о позе, движении, равновесии и положении тела в пространстве;

- проприорецепторы – сенсорные нервные окончания, имеющихся во всех мышцах, сухожилиях и суставах и передающие информацию об их расположении в пространстве в головной мозг. Взаимодействуя с органами зрения и слуха, они обеспечивают координацию движений и поддержание равновесия.

Создание для ребенка условий, стимулирующих его жизнедеятельность, позволяет наиболее полно и эффективно использовать его индивидуальные возможности. Окружение стимулирует его к поиску путей и средств концентрации на осваиваемом материале, что, в свою очередь, побуждает к позитивному действию.

Работая воспитателем в таком Центре, я как никто понимаю, что развивающая среда просто необходима и должна быть достаточно полноценной и оснащенной для полного развития ребенка. С некоторыми детьми в группе приходиться работать индивидуально, используя специальные фиксирующие устройства, например, специальный стул, удерживающий ребенка в вертикальном положении стоя или сидя, в зависимости от тяжести заболевания. В своей работе использую, как традиционные, так и современные образовательные технологии, которые эффективны в совместной деятельности с детьми - инвалидами. На занятиях соблюдаю не только двигательный режим, но, а также слежу и за состоянием эмоционально-волевой сферы ребенка, устанавливаю необходимый речевой режим (четкая, разборчивая речь, никакого резкого повышения голоса и, если потребуется, необходимое число повторений). В своей работе с детьми с ограниченными возможностями использую разнообразную рисовальную технику, учитывая возможности особых детей, что позволяет обогатить

техническую сторону детского рисования, используя разнообразие способов работы уже с известными материалами. Поиск содержательных форм, методов способствует развитию художественно – творческих способностей у детей – инвалидов. Поэтому, воспитанники под моим руководством принимают активное участие жизни Центра (участие в различных мероприятиях), а также в конкурсах детского творчества как городского, так и федерального уровня.

Каждое свое занятие провожу в виде увлекательной игры, чтобы знания детей были тесно связаны с окружающей действительностью, чтобы ребенок имел статус исследователя, получал знания через практику, сравнения и анализ, умел делать выводы, радовался каждому новому своему открытию.

Для создания положительно психо-эмоциального настроя, стараюсь часто использовать сухой бассейн, включаю множество игр (игры подбираю с учетом диагноза ребенка).

Работая в Центре с детьми – инвалидами стремлюсь придерживаться и следовать определенным правилам:

- только с улыбкой встречать детей;
- уважать личность каждого ребёнка;
- относиться к ребёнку как к партнеру, быть демократичным;
- позволять им делать ошибки и верить в ребёнка;
- давать только положительную оценку действиям детей;
- сравнивать его успехи только с собственными результатами.

Проработав в Центре не один год, считаю, что каждый ребёнок уникален в своей индивидуальности и имеет право развиваться в собственном темпе, по своей образовательной траектории.

Литература и источники

1. Шипицына Л. М. Детский церебральный паралич. Хрестоматия: учеб. пособие / Л.М. Шипицына, И.И. Мамайчук. − СПб.: Дидактика Плюс, 2003. − 520 с. – ISBN 5-89239-037-3

17. «РОДОМ ИЗ ДЕТСТВА»

Сипкина Г. В.
МКУ «Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних "Алые паруса"
г. Новокузнецк, Кемеровская область, Россия

Каждый из нас при рождении получает свою информационную программу жизни – наследственные признаки, определяющие в дальнейшем жизненные установки человека.

После рождения круг лиц, с которыми ребенок взаимодействует "расширяется". В это время формируется отношение ребенка к себе, к окружающим, определяются жизненные ценности.

В ребенке формируются и укрепляются традиции и обычаи, особенности национальных групп, слоев населения и т.д. И верна народная мудрость, выраженная в поговорке: "Яблоко от яблони недалеко падает". К сожалению, из поколения в поколение накапливаются не только положительные, но и отрицательные признаки, накладывающие отпечаток на каждого человека, запуская программу разрушения человека и его потомства и на все эволюционное развитие общества.

В семьях, где передается энергоинформационная грязь от мысли и действий, дети рано "взрослеют", у них низкая учебная мотивация, зачастую ярко выраженная агрессия, направленная на окружающих людей и животных, и даже предметы. Это приводит к деформации в процессах восприятия и мышления подрастающего поколения.

Проблема современного общества – компьютерная зависимость. Ребенок отчуждается от живого общения с взрослыми. Экран вытесняет игру

ребенка со сверстниками, столь необходимую для его психологического и личностного становления.

Размывание границ дозволенного в представлениях о моральном поведении приводит к росту детской преступности, насилия и жестокости.

Если еще несколько лет назад во дворах наших домов было шумно от детского смеха, иногда крика, веселых игр, то сейчас современные дети во дворах – редкость, один-два дошкольника, выгуливаемых бабушками. Даже детская городки, постройки во дворах не привлекают современных подростков.

Таким образом, происходит деградация общества, поэтому необходимы коренные переменны. В какой-то мере эту проблему решают социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних. В эти учреждения подростки поступают по разным причинам. Здесь педагоги, используя различные методики, программы пытаются вернуть воспитанникам "интерес к детству", – живому общению со сверстниками, с окружающим миром развить, умственные, творческие способности.

Среди таких учреждений и наш Центр. В отделение дневного пребывания обращаются родители из разных слоев общества, у которых есть проблемы с воспитанием детей.

На первом месте в реабилитации подростков стоит нравственное воспитание. Ведь нравственность – чрезвычайно важная категория, отражающая весь жизненный опыт существования человечества, его взаимодействия не только с обществом, но также с живой и неживой природой. По сути дела, нравственное воспитание – есть воспитание экологическое.

В отделении дневного пребывания проводится большая работа по экологическому воспитанию несовершеннолетних. Воспитанники получают знания об окружающем мире через различные беседы, наблюдения в природе, печатные пособия, аудио- и видеоматериалы, возможности Интернета. Наши ребята, к сожалению, не имеют возможности

взаимодействовать с живой природой на должном уровне (угроза энцефалитного клеща) через экскурсии, но перечисленные выше средства в какой-то мере их заменяют. Несовершеннолетние отделения дневного пребывания учатся выражать своё положительное отношение к природе в рисунках, конкурсах "Природа и фантазия", выпуск экологических плакатов, листовок, которые размещаются на территории нашего района, для привлечения внимания населения к экологическим проблемам.

Воспитанники участвуют в трудовых десантах по уборке территории прилежащей к памятникам, находящимся в нашем районе.

Немаловажную роль в экологическом воспитании имеет труд в природе, ребята нашего отделения ухаживают за цветниками, разбитыми на территории Центра, выращивают овощи на огороде, высаживают деревья, ухаживают за комнатными растениями.

В летний период времени несовершеннолетние, совместно с педагогами, собирают и заготавливают лекарственные растения и ароматные травы, которые используются для приготовления травяного чая в фитобаре "Ромашка" в течение года, что способствует оздоровлению детского организма, профилактике ОРЗ.

Все эти мероприятия объединяют подростков, способствуют их тесному общению, раскрывают творческие, художественные способности, развивают коммуникативные, нравственные, художественные качества, эстетические чувства и умение любоваться красотой и изяществом природы, повышают общий интеллектуальный уровень.

Работа по формированию экологического мышления у подростков неотделима от взаимодействия с их родителями или лицами их замещающими. Для родителей проводятся консультации, лектории. Плодотворно проходят совместные мероприятия: пикники, экскурсии, спортивные мероприятия, например, "Папа, мама, я – спортивная семья"; игровые программы, посвященные Дню семьи. Воспитанники с интересом

изготавливают со своими родителями различные поделки из природного материала, выставка которых проходит в отделении дневного пребывания.

Эта работа направлена на воспитание функций семьи, нормализации взаимоотношений между родителями и их детьми.

Наша задача при работе с родителями напомнить им, что "прежде всего вы родители, а все остальное потом..."

Хочется сказать: не отталкивайте от себя детей нецензурной бранью и рукоприкладством; не прячьтесь от проблем за экраном телевизора и компьютера; не решайте проблемы с помощью алкоголя и наркотиков – повернитесь к своему ребенку, и он к вам потянется.

Литература и источники

1. Агесс П. “Ключи к экологии”, 1982г. Л.
2. Бобылева Л.Д. “Воспитание у младших школьников бережного отношения к природе”, Тамбов, 1988г.
3. Грехова Л.И. “В союзе с природой” С., 2002г.
4. Иванова Г. “В судьбе природы – наша судьба”, Москва, 1990г
5. Сидоренко Г.И. “Санитарное состояние окружающей среды и здоровья населения”, Москва, 1987г.

18. ЭКОЛОГИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА

Старушок Н.А.

МКУ Социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Алые паруса»,
г. Новокузнецк, Кемеровская область, Россия

Мы хозяева нашей Родины, и она для нас
кладовая солнца с великим сокровищем жизни.

Мало того, чтобы эти сокровища охранять,
их надо открывать и показывать.
Для рыбы нужна чистая вода - будем охранять наши водоёмы.
В лесах, степях, горах разные ценные животные - будем охранять леса, степи, горы.
Рыбе - вода, птице - воздух, Зверям - лес, степи, горы.

А человеку нужна Родина.

И охранять природу - значит охранять Родину.

М.М. Пришвин.

С развитием цивилизации воздействие людей на природу становилось всё более и более мощным. Сложившееся на Земле положение учёные определяют как экологический кризис. И нет на сегодня более важной задачи, чем поиск путей выхода из него. Для успешного решения этой задачи недостаточно усилий государств и их руководителей. Каждому человеку планеты Земля необходимо овладеть минимальным набором экологических знаний и способов деятельности, для того чтобы его поведение было экологически осмысленным.

Актуальность экологического воспитания заключается в том, что ребенок вовлекается в социальные отношения через отношение к природе, обществу, детям, педагогам, воспитателям, через психологический климат в коллективе. Всё это должно способствовать активной деятельности в защиту природы. Актуальность заключается ещё и в том, что экологическое воспитание способствует оздоровлению детей: занятия в основном проводятся на воздухе, дети находятся в постоянном контакте с природой, что обеспечивает устойчивый эмоциональный уровень, способствует формированию активной жизненной позиции ребят, что предполагает гармоничное сочетание таких качеств, как самопознание, самореализация, творческое саморазвитие.

В течение многих лет в нашем Центре ведется работа по экологическому воспитанию подрастающего поколения. Задача педагогов учреждения - на основе эстетического восприятия детей направлять их к познанию окружающей природы, формировать правильные представления, воспитывать бережное отношение ко всему живому. Экологические знания включены в занятия и другие виды детской деятельности. Воспитывая в детях любовь ко всему живому, мы, прежде всего, стараемся пробудить интерес к обитателям уголка природы: растениям, животным и птицам. Это дает возможность проводить наблюдения, позволяет удовлетворять любознательность детей. Давняя привычка рвать цветы привела к исчезновению очень многих растений в местах часто посещаемых людьми (сон-трава, венерин башмачок и другие). Важно, чтобы ребята осознали простые истины: выросший на лугу цветок находится здесь «у себя дома», он связан с другими обитателями луга. Например, к цветку прилетают насекомые, которые питаются его нектаром. После цветения появляются плоды и семена. Они попадают в почву, где из семян вырастают новые растения. Имеем ли мы право срывать цветок для того только, чтобы некоторое время полюбоваться им? Конечно нет. Для этого специально выращиваем красивые цветы на клумбах.

В целях охраны и защиты, редких и находящихся под угрозой исчезновения дикорастущих растений, создания условий для их устойчивого существования, обеспечения биологического разнообразия и сохранения генофонда растений, в Кемеровской области принят Закон Кемеровской области от 03.08.2000 № 56-ОЗ «О Красной книге Кемеровской области». Красиво изданные красные книги являются подзаконным актом, призванным наглядно пояснить населению, что же надо охранять из многочисленного флористического разнообразия. Красные книги могут создаваться там, где население заинтересовано в сохранении природы и хотело бы знать про свои «живые редкости». Красная книга с ее красочным оформлением, картами распространения редких и исчезающих видов предоставляет воспитанникам

новейшую информацию о состоянии видов растений и животных. Ни в каком другом издании такой полноты информации нет. Красная книга Кемеровской области является информативной базой по состоянию включенных в нее видов. Она является составной частью регионального компонента экологического образования и воспитания, формирования краеведческих знаний у ребят, общественного мнения о необходимости сохранения флористического разнообразия и особенно наиболее редких и уязвимых объектов, обитающих на данной территории.

На занятиях воспитанники получают знания о ценности воды в природе, о взаимодействии живых организмов, о животных и растениях других материков, о человеке, как части природы. Учатся моделировать, выделяя самые главные существенные признаки. Воспитанники постоянно вовлечены в посильные для них практические дела, одно из которых – внутреннее и внешнее озеленение Центра. Ежегодно, в летний период, воспитанники Центра под руководством педагогов трудятся на приусадебном участке: сажают, пропалывают, вносят комплексные удобрения, поливают овощные и ягодные культуры, а осенью с радостью и гордостью собирают урожай. Также на территории учреждения руками ребят и педагогов оформлены красивые клумбы, которые радуют своим великолепием не только сотрудников, но и жителей района.

Большое внимание уделяется охране местных природных ресурсов: проводятся экологические акции с использованием разработанных воспитанниками информационных листовок; конкурсы рисунков «Зеркало природы», «Мир, в котором мы живём…»; «трудовые десанты» на Аллее памяти воинам-интернационалистам, у памятника Воину-освободителю; участие в районных субботниках. Интерес к приобретению новых экологических знаний повышается благодаря проведению викторин, диспутов, круглых столов, брейн-рингов с использованием видеоматериала. Повышение положительных эмоций, позитивных эмоциональных

проявлений происходит через проведение игровой деятельности, конкурсно-развлекательных мероприятий.

Во время туристических походов несовершеннолетние знакомятся с дикой природой родного края, учатся бережно относиться к ней, усваивают правила и нормы поведения в природе, приобретают навыки туризма и рыболовства. Влияние природы на детей огромно, а впечатления детства остаются на всю жизнь.

Воспитанники стали осознанно относиться к природным богатствам, ко всему живому внимательнее, трудолюбивее и наблюдательнее, что отражается в их рисунках. Знакомство и изучение экологии придает новый импульс в выдвижении новых ценностей для них: отношение к Земле как к уникальной экосистеме, осмотрительного и бережного отношения ко всему живому. Познавая окружающий мир и вооружившись знаниями об этом мире, ребята учатся анализировать природную среду как сложную, дифференцированную систему, различные компоненты которой находятся в динамическом равновесии, учатся рассматривать биосферу Земли как экологическую нишу человечества. Научить ребенка сохранять и охранять окружающую среду, научить его чувствовать, сопереживать, воспитывать ответственность за свои поступки – эти вечные задачи человечества не потеряли своей актуальности в наше неспокойное время. Трогательные отношения с окружающим нас миром распространяются на чувственную сферу молодого человека. И из маленького мирка детства он переносит эти чувства в дальнейшую взрослую жизнь.

Литература и источники

1. Ковалева Е.В. История педагогики и образования: учебное метод. пособие / Е.В. Ковалева, И.М. Яковенко; Кам ГУ. Витуса Беринга, 2013-377с.

2. Коджаспирова Г.М. Педагогика в схемах, таблицах и опорных конспектах / Г.М. Каджаспирова. - .М.: Айрис-пресс,2006.-256с.

3. Государственный доклад «О состоянии и об охране окружающей природной среды в Российской Федерации в 2012 году». М.: МПР, 2014. 483с.

4. Красная книга Кемеровской области:1. Редкие и находящиеся под угрозой исчезновения виды растений и грибов, 2-е изд-е, перераб. и дополн.- Кемерово: «Азия принт», 2012.-208с.-с илл.

5. Виноградова Н.Ф. Дети, взрослые и мир вокруг нас: учебное пособие / Н.Ф. Виноградова, Т.А. Куликова,-М._: Просвещение,1993.-128с.

19. СОЦИАЛИЗАЦИЯ ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ПОСРЕДСТВОМ СОЦИОКУЛЬТУРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Трофимова О.П.
МКУ «Реабилитационный центр для детей и подростков
с ограниченными возможностями «Радуга»
г. Прокопьевск, Кемеровская область, Россия

Отклонения в развитии детей с ограниченными возможностями здоровья сказываются на умении приспосабливаться к социальным требованиям общества, поэтому такие дети и подростки испытывают определенные трудности в процессе социализации и социальной адаптации.

Под социализацией следует понимать весь многогранный процесс усвоения опыта общественной жизни и общественных отношений. Важным условием полноценной социализации и социальной жизни является освоение навыков социального общения – коммуникации. Поскольку, основной проблемой у детей с ограничениями по здоровью чаще всего фигурирует одиночество, низкая самооценка и отсутствие социальной уверенности в

себе, депрессия, ощущение отверженности из-за своих недостатков, психологическая и физическая зависимость, - значительная часть таких детей, став взрослыми, оказывается не подготовленными к интеграции в социально – культурную жизнь.

Моя задача, как социального педагога в реабилитационном центре «Радуга», – создать благоприятные условия для личностного развития детей и подростков (физического, социального, духовно-нравственного, интеллектуального), оказать им комплексную социально-педагогическую помощь. Одним из направлений моей работы является социокультурная реабилитация подростков с ограниченными возможностями. Под социокультурной реабилитацией следует понимать комплекс мероприятий и условий, позволяющих инвалидам адаптироваться в стандартных ситуациях, адекватно участвовать в общении. Социокультурная реабилитация является важнейшей составной частью комплексной реабилитации (ст.9 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации») и включает в себя мероприятия, направленные на возвращение и создание психологических механизмов, способствующих постоянному внутреннему росту, развитию и, в целом, восстановлению культурного статуса инвалида как личности.

Каждый человек чем-то одарён природой, и важно помочь ему разглядеть в себе скрытые потенциальные возможности. Это поможет победить недуг, заставит радоваться жизни, преодолеть депрессию и компенсировать недостаточность, вселит уверенность в своих силах, принесет удовлетворение.

Изменения в социальной ориентации и обновление видения своей роли в обществе у подростков с отклонениями в развитии успешно решаются при вхождении их в благоприятную среду, в ходе совместной деятельности и общения. «Единственная настоящая роскошь – это роскошь человеческого общения…» Эти слова принадлежат удивительному человеку – Антуану де Сент - Экзюпери. Общение – необходимое условие формирования каждой

отдельной личности. Кроме того, без общения не могло бы возникнуть, существовать и развиваться человеческое общество.

Для ребят подросткового возраста, испытывающих затруднения в социальной среде, в 2007 году в реабилитационном центре «Радуга» мною был создан клуб, - один из видов социальной деятельности, цель которого – создание условий для социализации личности подростка с ограниченными возможностями через организацию различных видов досуговой деятельности. Название клуба «Дружба» ребята выбрали сами, видимо, на подсознательном уровне понимая, что только сообща, плечом к плечу со своими товарищами, можно преодолеть любые преграды. В клубе созданы такие условия, где подростки могут чувствовать себя комфортно и уверенно; где их принимают такими, какие они есть; ощущают себя защищёнными; могут, не стесняясь, реализовать себя в разнообразных сферах деятельности. «Как корабль назовешь, так он и поплывет» - говорят в народе. Так и наш клуб, популярность которого растет из года в год, привлекая все больше новичков и социальных партнеров. Надо сказать, что в клубе нет таких случаев, чтобы кто-то ущемлял достоинство другого. Все чувствуют себя равными. После двух-трёх встреч на мероприятиях ребята раскрепощаются, становятся более коммуникабельными, обмениваются телефонными номерами и продолжают общаться вне Центра. Таким образом, у подростков расширяется круг общения, и формируются коммуникативные навыки.

В рамках клуба «Дружба» мною составлена программа, состоящая из трех основных блоков: мероприятия по духовно – нравственному и патриотическому воспитанию, познавательно – развивающие мероприятия, мероприятия туристско – оздоровительного характера, включающие в себя ежегодные туристические слеты для подростков с ограниченными возможностями.

Выездные мероприятия провожу при поддержке социальных партнёров: Общественной организации инвалидов города Прокопьевска «Рубикон», ООО ТурАгентства «ТурДеЛюкс»; МБУ «ФК «Шахтер»,

Реабилитационного оздоровительного центра «Русь», волонтеров ГОУ ВПО Кемеровского государственного университета.

В клубной работе с подростками я применяю социокультурные технологии, направленные на включение ребенка-инвалида в сотрудничество на основе общих интересов. На мероприятиях в клубе все с энтузиазмом участвуют в многообразных видах деятельности. Так, например, в конкурсной программе «День семьи» здоровый дух соревнований способствовал сплочению детей и взрослых. Мероприятия с чувством юмора активизируют мышление, наполняют атмосферу искренним смехом и радостью. Именно в игре, насыщенной ярким познавательным материалом, ребята раскрываются в интеллектуальном плане, проявляют себя эмоционально. На культурно-развлекательных мероприятиях применяю музыкотерапию. Воздействие музыки объединяет людей в делах, мыслях, чувствах. Двигательная активность под музыку усиливает обмен веществ в организме, повышает общий тонус, регулирует нервную деятельность, развивает физические способности, что так необходимо для детей с ограниченными возможностями. Доброй традицией стало поздравление именинников по сезонам и чаепитие. Ребята под руководством инструктора по труду своими руками делают поздравительные открытки для именинников и сами их подписывают, а также готовят музыкальные номера.

Социально значимой считаю туротерапию, основой которой является оздоровительное влияние природной среды на детей с ограниченными возможностями и приобретение ими нового жизненного опыта вдали от цивилизации. Традиционно в летние месяцы на протяжении нескольких лет настоящей школой туризма и проверкой себя стали для подростков туристические слеты, организованные совместно с городской общественной организацией инвалидов «Рубикон». Ребята учатся устанавливать палатки, помогают взрослым разводить костёр и готовить обеды, носят воду из родника, моют за собой посуду. В походах формируется самостоятельность, умение заботиться о других, считаться с мнением и интересами товарищей,

появляется уверенность в своих силах, повышается самооценка. Принцип сотрудничества порождает атмосферу доброжелательности, эмоциональной раскрепощенности, взаимовыручку. На свежем воздухе я организую спортивно – развлекательные игры, веселые старты, шахматно – шашечные турниры, подвижные игры. Купание и солнечные ванны закаляют детей, наполняют их позитивом и энергией. По словам родителей, ребята с нетерпением ждут каждого следующего лета, чтобы снова отправиться в путешествие. Да и сами родители проявляют искренний интерес и принимают активное участие в клубных мероприятиях и туристических слетах.

Вот уже 5 лет, полных впечатлений и незабываемых эмоций, клуб «Дружба» тесно сотрудничает с Общественной организацией инвалидов города Прокопьевска «Рубикон». Рубиконовцы, прочно зарекомендовавшие себя, стали положительным примером для подростков из клуба «Дружба». С недавних пор программа сотрудничества «Рубикона» и «Радуги» вышла на новый уровень: ребята из клуба «Дружба» по достижению совершеннолетия стали вступать в общество «Рубикон». Рубиконовцы стараются привить своим подопечным интерес к физическим упражнениям, так как для большинства людей с инвалидностью, считают они, занятия спортом являются основой реабилитации, поддержания здорового тонуса и победы над своим недугом.

В результате работы с родителями изменился эмоциональный настрой многих семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями и переживающих стресс в связи с этим. Родители стали увереннее, активнее, сами интересуются предстоящими мероприятиями в клубе. Положительным результатом считаю привлечение и участие подростков из семей, имеющих трудности в жизнедеятельности, к культурно-досуговым мероприятиям, экскурсиям и поездках в рамках клуба для подростков «Дружба». Дети с удовольствием посещают мероприятия, на которых приобретают новых друзей. Анализ проделанной работы по социокультурной реабилитации,

отзывы родителей и результаты анкетирования подростков подтверждают значимость работы клуба «Дружба».

Таким образом, через социокультурную реабилитацию, решается проблема возвращения детей с ограниченными возможностями подросткового возраста к полноценной жизни; меняется жизненная позиция этих детей и их родителей с пассивной, иждивенческой на социально активную; развиваются личностно-ориентированные качества подростков, сглаживаются трудности в процессе социализации и социальной адаптации в обществе.

Литература и источники

1. Дименштейн, Р.П., «Особый ребенок в России. Как реализовать его права на образование и реабилитацию» / Дименштейн, Р.П., Кантор, П.Ю., Ларикова, И.В,-М: Творческий Центр, 2009.-379с.
2. Зайцев, Д.В., Педагогика,-2003,- №1-30с.
3. Трошин, О.В., Жулина, Е.В., Кудрявцев, В.А.,Основы социальной реабилитации,- М: Творческий Центр, 2005.-383с.
4. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Новосибирск: Сиб. унив. изд-во, 2010, - 32 с. – (Кодексы. Законы. Нормы).
5. Цыганок А.А., Социально–педагогическая интеграция в России.-М: Теревинф, 2006.-171с.

20. ПОДХОД К ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ

Шеметова Т.С.

МКУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Маленький принц»»
г. Кемерово, Кемеровская область, Россия

Большинство детей, поступающих в социально – реабилитационный центр - это педагогически запущенные дети, для которых характерна

школьная дезадаптация. Им свойственно негативное отношение к учебной деятельности, к нормам школьной жизни, школьного распорядка (пропуски уроков, нарушение дисциплины), устойчивая неуспеваемость, стремление любыми способами уклониться от активной мыслительной деятельности, дезорганизация отношений в классном коллективе, сопротивление требованиям учителя.

Причин, по которым это происходит, множество, однако практически каждый из этих детей сталкивался в своей жизни с психологическим или иначе эмоциональным насилием. Под таким видом насилия понимают неспособность родителей или других лиц из окружения ребенка, обеспечить подходящую для него доброжелательную атмосферу, совершение действий, оказывающих неблагоприятное влияние на эмоциональное здоровье и развитие, приводящих к постоянному переживанию своей неуспешности, неспособности, ненужности. Это может быть и недоброжелательная обстановка, запугивание, высмеивание, оскорбления, неоправданно высокие ожидания и требования. Достаточно ярко данный вид насилия может проявляться не только в семье, но и со стороны учителей и сверстников в школе.

Особенно тяжело ребенок переживает неправильное обращение в начальных классах в силу авторитета учителя и высокой значимости учебных достижений в первые годы обучения в школе. Отношение учителя в этот период особенно значимо и сопоставимо с родительским. Это означает, что ребенок готов верить учителю, если тот оценивает его как «плохого». Реакции детей на оскорбление и неприятие со стороны учителя могут быть самыми разными: дети боятся и отказываются посещать школу, часто болеют простудными заболеваниями, плохо ведут себя, испытывают различные страхи и пр.

Эмоциональное насилие со стороны учителя может протекать скрыто, но постоянно в течение длительного времени, что наносит серьезный вред психическому состоянию ребенка. Проявляться такое отношение может в

привычном занижении оценок, игнорировании успехов ребенка, склонности к негативному общению и перенесение на личности особенности любого поступка ребенка. Обсуждение учителем его родителей, их негативная оценка, «воспитательные» комментарии по его поводу в присутствии других учеников тяжело переживаются ребенком, а сами по себе такие «воспитательные меры» никогда не бывают полезными.

Подростки могут давать выраженные и неожиданно острые реакции на неправильное обращение со стороны учителей, особенно когда такое обращение попадает на «болевые точки», обусловленные подростковым возрастом (например, сомнения в своей значимости, неуверенность в том, как его воспринимают окружающие, недовольство своей внешностью и способностями).

Обычным последствием психологического насилия является заниженная или неустойчивая самооценка, повышенная или очень низкая учебная тревожность, отсутствие учебной мотивации. Данный вид насилия угнетающе действует на мотивационную сферу познавательной деятельности детей, подавляет и деформирует её.

При значительной продолжительности психологическое насилие может воздействовать на все сферы жизни ребенка, вызывать стойкие эмоциональные и поведенческие нарушения и в целом значительно снизить качество жизни.

Учитывая то, что значительная часть наших воспитанников школьного возраста, оставлять без внимания тему проявления психологической жестокости, ее последствия и пути решения просто невозможно.

Работа по организации процесса обучения на базе нашего учреждения строится таким образом, чтобы ребенок мог восстановить, повысить свою учебную мотивацию, приобрести уверенность в своих силах и способностях, интерес к получению новых знаний.

Поступая в социально-реабилитационный центр, дети школьного возраста продолжают обучаться, но занятия проходят не в «родных» школах

ребят, а в учебных классах нашего учреждения. Уроки ведут опытные педагоги, знающие специфику работы, умеющие найти индивидуальный подход к каждому ребенку, пришедшему на занятие. Поскольку в каждом классе обучается не более 5 – 6 ребят, то такой подход вполне возможен и дает хорошие положительные результаты.

В течение первой недели пребывания каждого ребенка специалистами учреждения проводится медико-психолого-педагогический консилиум, где разрабатывается индивидуальная программа предоставления социальных услуг. По результатам программы каждому учителю даются рекомендации по работе с конкретным ребенком. Сами педагогические работники проводят с вновь прибывшими детьми контрольные срезы, выявляют их уровень знаний и пробелы, имеющиеся в изучении школьных предметов. Для каждого учащегося подбирается индивидуальная программа обучения, учитывающая его уровень знаний, особенности характера, развития памяти, внимания, мышления ребенка, его способности и успеваемость.

Сотрудниками центра регулярно проводится работа с педагогами школы, направленная на разъяснение особенностей наших воспитанников, развитие толерантности, доброжелательности по отношению к ним. Для большинства из этих детей в адаптационный период пребывания в СРЦ важна не столько учебная успеваемость, сколько ощущение того, что к тебе относятся как к личности, проявляют доброжелательность, вместе с тобой радуются успехам и переживают за неудачи. Каждый преподаватель, работающий в нашем учреждении, умеет заметить даже самые маленькие положительные сдвиги, внушить ребятам уверенность в себе, своих силах.

Совместная направленная деятельность учителей, воспитателей, социальных педагогов дает положительные результаты развития учебной деятельности воспитанников, повышения мотивации к процессу обучения, появлению стремления учиться лучше, получать больше знаний.

За период нахождения в социально-реабилитационном центре практически у всех воспитанников повышается успеваемость, ребята

становятся более уверенными в себе, в своих силах и способностях. Они учатся гордиться своими успехами и радоваться успехам своих одноклассников.

Возвращаясь в школы, где учились ранее, приходя в новые учебные заведения, наши бывшие воспитанники имеют положительный опыт обучения, осознание того, что они могут справляться с учебным материалом, это дает им возможность при попадании в ситуацию психологического насилия с большей долей вероятности, чем до прохождения курса реабилитации в социально-реабилитационном центре противостоять ей.

Литература и источники

1. Алмазов Б.Н. Психологические основы педагогической реабилитации. – М.: ВЛАДОС, 2008. – 285 с.
2. Возвращенное детство / Под ред. Свердловской О.Г. – М.: ACADEMiA, 2002. – 239с.
3. Чепуриных Н. Проблемы подростков в меняющемся мире и пути их решения //Защити меня № 4. – М.: 2001. – С. 4-5.

СОЦИАЛЬНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ СЕМЬИ И ДЕТСТВА

Материалы II межрегиональной
научно-практической
конференции
16-17 декабря 2015года

Редактор Е.А. Никитина
Корректор Т.С. Шеметова
Дизайн обложки М.Ю. Трифонова

Центр развития социальных технологий и инноваций «Соцлайн», 2016

**Центр развития социальных технологий
и инноваций «Соцлайн»**

650065, г. Кемерово, пр. Ленина, 148 а

e-mail: detvora-ko@mail.ru
www.осознание-ко.рф