

**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
**«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

Южно-Уральский научный центр
Российской академии образования

**ТЕОРИЯ И ТЕХНОЛОГИИ
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И ОБСЛУЖИВАНИЯ
СЕМЕЙ И ДЕТЕЙ**

**УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ
ДЛЯ АКАДЕМИЧЕСКОГО БАКАЛАВРИАТА**
2-е издание, переработанное и дополненное.
Под редакцией Н.А. Соколовой

Челябинск, 2020

УДК 36 (021)
ББК 65.9 (2) 27я73
Т 38

Теория и технологии социальной защиты и обслуживания семей и детей: учебное пособие для академического бакалавриата / Р.С. Димухаметов, В.Ф. Жеребкина, Е.В. Моисеева, Т.Г. Пташко, С.В. Рослякова, Н.А. Соколова, Н.В. Сиврикова, Е.Г. Черникова, Е.М. Харланова, А.А. Шевченко / под ред. Н.А. Соколовой. – 2-е изд. перераб. и испр.: Южно-Уральский государственный гуманитарно-педагогический университет. – [Челябинск]: Южно-Уральский центр РАО, 2020. – 511 с. – 1000 экз. – ISBN 978-907284-75-3. – Текст: непосредственный.

ISBN 978-907284-75-3

Учебник ориентирован на бакалавров, обучающихся по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа, и содержит материалы о содержании, принципах, нормативно-правовой базе технологий социальной защиты и обслуживания семей и детей. В учебнике представлены как общие (диагностика, профилактика, реабилитация, коррекция, адаптация, консультирование), так и частные технологии социальной защиты и обслуживания семей и детей.

Рецензенты:

Гнатышина Екатерина Викторовна – доктор педагогических наук, доцент, зав. кафедрой педагогики и психологии Южно-Уральского государственного гуманитарно-педагогического университета

Кавардина Елена Викторовна – директор социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних Тракторозаводского района г. Челябинска

ISBN 978-907284-75-3

Содержание

Введение	5
Глава 1. Теория социальной защиты и обслуживания семьи и детей	7
1.1. Семья как категория клиентов социальной работы	7
1.2. Дети как объект исследования в социальной работе	30
1.3. Сущность, цели и принципы социальной защиты населения в Российской Федерации	67
1.4. Государственные пособия и дополнительные меры государственной поддержки семей, имеющих детей	83
1.5. Социальное обслуживание семей и детей	109
1.6. Опекунство и попечительство как институт устройства детей, оставшихся без попечения родителей	130
1.7. Социальная работа с замещающей семьей	149
1.8. Государственно-конфессиональное сотрудничество в социальной работе с семьей и детьми	203
Глава 2. Общие технологии социальной защиты и обслуживания семьи и детей	224
2.1. Социальная диагностика в работе с семьей	224
2.2. Социальная профилактика как технология социальной защиты и обслуживания семьи и детей	238
2.3. Социальная адаптация как технология социальной работы	276
2.4. Социальное консультирование в социальной защите и обслуживании семей и детей	291
2.5. Проектирование как технология социальной работы	305

2.6. Социальная коррекция и терапия в социальной работе с семьей и детьми _____	324
2.7. Социальная реабилитация как технология социальной работы _____	345
2.8. Технология постинтернатного сопровождения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей _____	369
Глава 3. Частные технологии социальной защиты и обслуживания семьи и детей _____	392
3.1 Медиация как технология разрешения конфликтов в социальной среде _____	392
3.2 Коррекция детско-родительских отношений _____	403
3.3 Профилактика вовлечения подростков в террористические организации _____	413
3.4 Технология формирования временной транспективы у сирот _____	440
3.5 Технологии неформального образования в социальной работе с детьми-сиротами _____	450
3.6 Социально-культурная анимация с семьей _____	472
3.7 Социальная фасилитация _____	481
3.8 Информационные технологии в социальной работе (на примере Российского движения школьников) _____	492
<i>Литература</i> _____	504
<i>Авторский коллектив</i> _____	510

ВВЕДЕНИЕ

Подготовка бакалавра социальной работы предполагает изучение технологий социальной защиты и обслуживания семей и детей как категорий клиентов социальной работы. Технологии социальной работы определяются достаточно широко и рассматриваются как вид социальной теории, как метод управления социальными системами, как совокупность способов профессионального воздействия на социальный объект. Классификация социальных технологий многообразна и включает традиционные и инновационные, общие и частные, глобальные и территориальные, организационно-управленческие и иные технологии.

Не претендуя на полноту освещения темы социальных технологий, мы попытались на основе практики преподавания курса технологий социальной работы изложить свое видение преподавания данного курса бакалаврам социальной работы. Курс призван дать студентам целостное представление о технологиях социальной работы, применяемых к таким категориям клиентов как семья и дети. Раскрывая общие и частные технологии социальной защиты и обслуживания семей и детей, мы остановились на понятийно-категориальном аппарате, принципах, особенностях, алгоритме технологий, формах, методах, используемых в них.

Настоящее пособие основывается на Федеральном государственном стандарте высшего образования и, в соответствии с его требованиями, ориентировано на подготовку бакалавров к социально-технологической деятельности, что предполагает:

- выявление и оценку потребностей отдельных граждан, семей и иных социальных групп в социальном обеспечении, социальной помощи и социальном обслуживании;
- выбор и адаптацию типовых социальных технологий, направленных на обеспечение прав человека в сфере социаль-

ной защиты в целях индивидуального и общественного благополучия;

- эффективную реализацию технологий социальной работы и мер социальной защиты с целью улучшения условий жизнедеятельности граждан и семей;

- предоставление типовых социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-трудовых, социально-правовых услуг, а также услуг в целях повышения коммуникационного потенциала отдельных лиц и семей;

- оценка эффективности реализации технологий социальной защиты граждан;

- управление социальными рисками, возникающими в процессе жизнедеятельности человека, семьи, иных социальных групп, на основе современных стратегий и моделей социальной помощи;

- применение технологий активизации потенциала человека с целью улучшения условий его жизнедеятельности и индивидуального благосостояния.

Целью курса является формирование общекультурных и профессиональных компетенций посредством овладения студентами целостной системой знаний о технологиях социальной защиты и обслуживании семей и детей и умении применять их в практической деятельности.

Учебник предназначен для студентов, обучающихся по направлению бакалавриата «Социальная работа». Изучаемые темы представлены общим программным содержанием и разнообразными формами самостоятельной работы (проверочными тестами, контрольными заданиями, иными формами самостоятельной работы) с указанием рекомендуемой литературы, сопровождаемыми методическими пояснениями по их реализации. Содержание учебного пособия, его структура позволяют использовать его для студентов как дневного, так и заочного обучения.

ГЛАВА 1. Социальная защита и обслуживания семьи и детей как область научного знания

1.1 Семья как категория клиентов социальной работы

Семья является важнейшей социальной средой формирования личности и основным социальным институтом, отвечающим за трансляцию определенного образа жизни, системы ценностей, сохранения и поддержания социального и психологического благополучия каждого человека. В тоже время, в последние десятилетия в институте семьи в нашей стране произошло усиление деструктивных тенденций. Неуклонно увеличивается число неполных семей и разводов. Возрастают масштабы таких явлений, как социальное сиротство, увеличение числа одиноких людей, пьянство и наркомания среди подростков, жестокое обращение. Поэтому семья находится в центре внимания социального работника, а ее проблемы составляют одну из важнейших сфер его деятельности.

Согласно определению философского словаря, «*семья* – это основанная на браке или кровном родстве малая группа, члены которой связаны общностью быта, взаимной моральной ответственностью и взаимопомощью» [10].

В социологическом словаре *семья* определяется как социальный институт, характеризующийся определенными социальными нормами, санкциями, образцами поведения, правами и обязанностями, регулирующими отношения между супругами, родителями и детьми [8]. Следуя за этими определениями

можно выделить следующие характеристики семьи как многоаспектного образования:

- Семья – институт социализации;
- Семья – малая социальная группа;
- Семья – форма организации личного быта;
- Семья – супружеский союз;
- Семья – форма взаимоотношений супругов с родственниками, живущими вместе и ведущими общее хозяйство.

Любая семья создается с целью удовлетворения каких-либо значимых для ее членов потребностей, которые по мере развития семейных отношений дополняются общесемейными, социальными. Сфера жизнедеятельности семьи, непосредственно связанная с удовлетворением определенных потребностей ее членов, называется функцией семьи. Можно выделить **основные функции современной семьи** в связи с главными сферами ее жизнедеятельности и важнейшими потребностями.

1. Репродуктивная функция семьи предполагает физическое воспроизводство новых поколений общества, а также воспроизводство семейных отношений и семейных ценностей.

2. Функция социализации заключается в том, что в семье у человека формируются ценностные ориентации, нормы и правила поведения в обществе, осваиваются социальные роли.

3. Воспитательная функция семьи состоит в удовлетворении индивидуальных потребностей в отцовстве и материнстве, контактах с детьми, их воспитании, самореализации в детях.

4. Хозяйственно-бытовая (экономическая) функция семьи предполагает удовлетворение материальных потребностей членов семьи (в пище, крове и т. д.), содействие в сохранении их здоровья. В ходе выполнения семьей этой функции обеспечивается восстановление затраченных в труде физических сил. Эта функция позволяет представить семью как своеобразную мини-модель экономической системы обще-

ства и облегчает ребенку вхождение в реальную систему экономических отношений.

5. Эмоциональная функция семьи – удовлетворение ее членами потребностей в симпатии, уважении, признании, эмоциональной поддержке, психологической защите. Данная функция обеспечивает эмоциональную стабилизацию членов общества, активно содействует сохранению их психического здоровья.

6. Функция духовного (культурного) общения – удовлетворение потребностей в совместном проведении досуга, взаимном духовном обогащении; играет значительную роль в духовном развитии членов общества.

7. Функция первичного социального контроля – обеспечение выполнения социальных норм членами семьи, в особенности теми, кто в силу различных обстоятельств (возраст, заболевание и т. п.) не обладает в достаточной степени способностью самостоятельно строить свое поведение в полном соответствии с социальными нормами.

8. Сексуально-эротическая функция – удовлетворение сексуально-эротических потребностей членов семьи.

Семьи, в которых нарушены те или иные функции, относятся к категории неблагополучных семей. По определению В. М. Целуйко, неблагополучная семья – это семья, в которой нарушена структура, обесцениваются или игнорируются основные семейные функции, имеются явные или скрытые дефекты воспитания, в результате чего появляются «трудные» дети [11, с. 9] Благополучной может считаться семья, которая ответственно и стабильно выполняет свои функции, вследствие чего удовлетворяет жизненные потребности всех ее членов.

Семейные кризисы. Семья в своем развитии проходит определенные стадии, связанные с некоторыми неизбежными обстоятельствами – возраст членов семьи, рождение ребенка,

уход повзрослевшего ребенка из семьи т.д. Любые изменения семейной системы всегда болезненны для всех членов семьи и могут вызывать семейные кризисы. Семейный кризис – состояние семейной системы, характеризующееся нарушением гомеостатических процессов, приводящих к фрустрации привычных способов функционирования семьи и невозможности справиться с новой ситуацией, используя старые модели поведения.

В жизненном цикле семьи выделяют нормативные и ненормативные кризисы. Ненормативные кризисы возникают независимо от стадий жизненного цикла семьи и связаны с переживанием негативных жизненных событий. Р. Хилл выделил три группы факторов, приводящих к возникновению ненормативных семейных кризисов:

1. Внешние затруднения (отсутствие собственного жилья, работы и др.).

2. Неожиданные события, стрессы (семья или один из ее членов становится жертвой террористического акта, автомобильной, железнодорожной или авиакатастрофы и др.).

3. Внутренняя неспособность семьи адекватно оценить и пережить какое-либо семейное событие, рассматриваемое ею в качестве угрожающего, конфликтного или стрессового (серьезная болезнь или смерть одного из членов семьи, супружеская измена, развод и др.) [цит. по 6].

Нормативный кризис рассматривается как переходный момент между стадиями жизненного цикла. Они возникают при «застревании», препятствиях или неадекватной адаптации при прохождении какого-либо этапа жизненного цикла семьи. Так, например, Н.И. Олифирович приводит интегрированную периодизацию жизненного цикла семьи и выделяет маркеры семейных кризисов (табл. 1) [6].

Таблица 1.

Признаки нормативных семейных кризисов

Этапы и кризисные периоды жизненного цикла семьи	Признаки семейного кризиса
1	2
<p><i>Кризис 1.</i> Принятие на себя супружеских обязательств.</p>	<p>Непринятие новых ролей (мужа и жены) и связанных с ними обязательств; низкая дифференциация от родительской семьи хотя бы одного из супругов, что вызывает чувство ревности у другого;</p> <p>практически полное отсутствие контактов с родительскими семьями, также свидетельствующее в большинстве случаев о сложностях процесса сепарации от родителей;</p> <p>попытки одного из супругов нарушить слияние, что вызывает чувство обиды, злость, ощущение обманутости у другого;</p> <p>рост напряжения в паре, обусловленный короткой психологической дистанцией между супругами, проявляющийся периодическом росте конфликтов между супругами взаимных претензиях, чувстве усталости друг от друга;</p> <p>разочарование в браке и брачном партнере, основанное на неоправдавшихся или нереалистичных ожиданиях;</p> <p>сексуальная дезадаптация супругов.</p>

1	2
<p><i>Кризис 2.</i> Освоение супругами родительских ролей и принятие факта появления в семье новой личности.</p>	<p>Непринятие новых ролей (отца и матери) и связанных с ними обязательств; снижение уровня сплоченности за счет дистанцирования супругов, обусловленного беременностью и концентрацией матери на ребенке; рост напряжения в супружеской паре, которое выражается в периодическом росте конфликтов, взаимных обидах и претензиях, в переживаниях собственного одиночества, ревности у одного из партнеров; практически полное отсутствие контактов с членами родительских семей в этот период либо чрезмерное количество контактов с ними, что, в свою очередь, может грозить ситуацией «украденного материнства».</p>
<p><i>Кризис 3.</i> Включение детей во внешние социальные структуры (детский сад, школа).</p>	<p>Трудности адаптации ребенка к новым социальным условиям, выражающиеся как в поведенческих проблемах, так и в проблемах, связанных с учебой; соматизация ребенка: частые простудные заболевания, энурез, аллергические заболевания, гастриты и т. д.; перевернутая иерархия, которая проявляется через поведенческие проблемы ребенка в семье (манипулятивность, капризность, упрямство, неуправляемость) и поддерживающие данное поведение реакции одного из родителей (межпоколенная коалиция); ригидность ролевой структуры семьи, характеризующаяся непринятием ее членами новых обязанностей;</p>

1	2
	<p>рост напряжения в супружеской паре, которое выражается в периодическом возникновении конфликтов, взаимных обидах и претензиях, чаще всего предъявляемых другому партнеру как родителю;</p> <p>перегруженность супруги как следствие ее двойной занятости, сказывающаяся на физическом и психоэмоциональном состоянии: появление чувства усталости, раздражительность, опустошенность, желание все бросить и одновременно страх изменений, отчаяние и др.;</p> <p>проблемы с внешними социальными институтами;</p> <p>разочарование в брачном партнере, чувство усталости от брака.</p>
<p><i>Кризис 4.</i> Принятие факта вступления ребенка в подростковый период, экспериментирование с его независимостью.</p>	<p>Рост напряжения в детско-родительской подсистеме, выражающийся в периодическом возникновении конфликтов, взаимных обидах и претензиях, упреках;</p> <p>проблемное поведение подростка (агрессивное поведение, побеги из дома, алкоголизм, наркомания и др.);</p> <p>резкое падение школьной успеваемости;</p> <p>соматизация подростка: булимия, анорексия, бессонница, аллергические заболевания, дерматиты, гастриты, частые головные боли и др.;</p> <p>подростковая депрессия;</p> <p>конфликты в родительской подсистеме, связанные с оценкой качества воспитания ребенка;</p>

1	2
	<p>актуализация супружеских проблем, не решенных на предыдущих этапах развития семьи либо связанных с индивидуальными кризисами супругов;</p> <p>общая неудовлетворенность членов семьи сложившейся семейной ситуацией;</p> <p>чувство одиночества у матери, связанное с отдалением ребенка от семьи;</p> <p>ригидность семьи, характеризующаяся неприятием ее членами факта возрастающей самостоятельности подростка.</p>
<p><i>Кризис 5.</i> Выросший ребенок покидает дом.</p>	<p>Рост беспокойства и уровня тревожности членов семьи;</p> <p>депрессивные состояния членов семьи;</p> <p>появление у родителей чувства одиночества, ощущения ненужности, невостребованности, а также страха надвигающейся старости в связи с отдалением ребенка от семьи;</p> <p>соматизация и/или девиация поведения молодого человека, покидающего (или покинувшего) родительский дом;</p> <p>рост напряжения в детско-родительской подсистеме, повышение конфликтности, появление претензий и упреков (чаще всего со стороны родителей);</p> <p>повышение уровня конфликтности в супружеской подсистеме, обусловленное актуализацией супружеских проблем, не решенных на предыдущих этапах развития семьи;</p>

1	2
	<p>ригидность семейной системы, выражающаяся в неспособности родителей принять факт взросления ребенка и его потребности в отделении от семьи;</p> <p>высокий уровень сплоченности семьи, затрудняющий процесс сепарации и уход детей из семьи;</p> <p>манипулятивный характер взаимодействия членов семьи, связанный с избеганием ответственности за необходимость осуществления структурных изменений;</p> <p>общая неудовлетворенность членов семьи сложившейся семейной ситуацией.</p>
<p><i>Кризис 6.</i> Супруги вновь остаются вдвоем.</p>	<p>Переживания чувства ненужности, невостребованности и отстраненности от детей;</p> <p>чувство одиночества, связанное с потерей социальных контактов, снижением социальной активности, страхом приближающейся старости у супругов;</p> <p>соматизация или депрессивные состояния пожилых супругов;</p> <p>рост уровня конфликтности в супружеской подсистеме, обусловленный актуализацией супружеских проблем, не решенных на предыдущих этапах развития семьи;</p> <p>отсутствие тепла в отношениях супругов, дефицит близости и доверительности, проблемы общения;</p>

Окончание таблицы 1.

1	2
	<p>ригидность семейной системы, выражающаяся в неспособности родителей принять факт создания ребенком его собственной семьи и появившихся в связи с этим новых ролей;</p> <p>общая неудовлетворенность супругов браком;</p> <p>внебрачные контакты и связи супругов;</p> <p>сложности и конфликты во взаимоотношениях с выросшими детьми или новыми членами семьи;</p> <p>неоправдавшиеся ожидания, надежды супругов, разочарование (в профессиональной и личной жизни).</p>

В кризисной ситуации может происходить блокировка актуальных потребностей членов семьи, что, в свою очередь, может стать причиной нарушения внутрисемейных отношений и формирования семейного неблагополучия.

Семейное неблагополучие. В.С. Торохтий разделяет неблагополучные семьи на конфликтные, кризисные и проблемные [9]. В конфликтных семьях во взаимоотношениях супругов и детей есть сферы, в которых интересы, потребности, намерения и желания членов семьи приходят в столкновение, порождая сильные и продолжительные отрицательные эмоциональные состояния. Брак может длительно сохраняться благодаря взаимным уступкам и компромиссам, а также другим скрепляющим его факторам.

В кризисных семьях наблюдается противостояние интересов и потребностей членов семьи носит особо резкий характер и захватывает важные сферы жизнедеятельности семейного союза. Члены семьи занимают непримиримые и даже враждебные позиции по отношению друг к другу, не соглашаясь ни на какие уступки или компромиссные решения. Кризисные браки распадаются или находятся на грани распада.

Для проблемных семей характерно появление особо трудных ситуаций, способных привести к распаду брака. Например, отсутствие жилья, тяжелая и продолжительная болезнь одного из супругов, отсутствие средств на содержание семьи, осуждение за уголовное преступление на длительный срок и целый ряд других чрезвычайных жизненных обстоятельств. В современной России это наиболее распространенная категория семей, для определенной части которых вероятны перспективы обострения семейных взаимоотношений.

А. В. Мудрик подразделяет семьи по уровню психолого-педагогической культуры родителей:

1) на семьи, в которых родители злоупотребляют алкоголем;

2) семьи, где царит атмосфера лицемерия, моральной распущенности, неуважения к личности ребенка, непонимание родителями интересов ребенка, отсутствие духовной близости;

3) семьи, в которых преобладает неразумная любовь и забота по отношению к детям, особенно в семьях с единственным ребенком [5].

Г. Г. Зайдуллина выделяет шесть типов неблагополучных семей:

1) неполную семью, где имеются только матери (отцы), или семьи, в которых воспитанием детей занимаются прародители (бабушка и дедушка);

2) конфликтную семью, в которой существует психологическая напряженность взаимоотношений, отсутствует взаимопонимание и имеются выраженные расхождения во взглядах, установках, потребностях;

3) асоциальную семью, в которой преобладают антиобщественные тенденции, паразитический образ жизни, члены семьи вступают в противоречие с законом;

4) семью с алкогольным бытом (девиантную), где основные интересы членов семьи определяются употреблением спиртных напитков, наркотических и токсических веществ, без выполнения социально-положительных функций семьи;

5) формально благополучную семью, в которой отсутствует общность потребностей, жизненных целей, взаимное уважение между членами семьи; семейные обязанности выполняются формально, часто семья находится на грани расторжения брака, которому мешают материальные и материально-бытовые соображения;

6) семью, в которой имеются душевнобольные родители и в которой нет условий для полноценного развития личности [3].

С. А. Беличева к неблагополучным относит пять типов:

- 1) криминально-аморальные семьи, в которых преобладают криминальные факторы риска;
- 2) аморально-асоциальные семьи, характеризующиеся антиобщественными установками и ориентациями;
- 3) семьи с откровенными стяжательскими ориентациями, живущие по принципу «цель оправдывает средства»;
- 4) конфликтные семьи, в которых личные взаимоотношения супругов строятся не по принципу взаимоуважения и взаимопонимания, а по принципу конфликта, отчуждения;
- 5) педагогически несостоятельные, утратившие свое влияние в силу психологических причин [2].

Б. Н. Алмазов выделяет четыре типа неблагополучных семей, способствующих появлению «трудных» детей:

- 1) семьи с недостатком воспитательных ресурсов: к ним относятся разрушенные или неполные семьи; семьи с недостаточно высоким общим уровнем развития родителей, не имеющих возможности оказывать помощь детям в учебе; семьи, где подросток и юноша тратят много времени и сил на поддержание ее материального благополучия;
- 2) конфликтные семьи:
 - а) где родители не стремятся исправить недостатки своего характера;
 - б) где один родитель нетерпим к манере поведения другого;
- 3) нравственно неблагополучные семьи: среди членов такой семьи отмечаются различия в мировоззрении и принципах организации семьи, стремление достичь своих целей в ущерб интересам чужого труда, стремление подчинить своей воле другого и т. п.;
- 4) педагогически некомпетентные семьи: в них надуманные или устаревшие представления о ребенке заменяют реальную картину его развития (уверенность в возможности полной

самостоятельности ребенка, ведущей к безнадзорности, вызывает дискомфорт, эмоциональную напряженность, стремление оградиться от всего нового и незнакомого, недоверие к другому человеку и др.) [1].

Категории семей, нуждающихся в социальной защите.

К категории семей, нуждающихся в особой помощи, относятся многодетные семьи, неполные семьи, семьи, воспитывающие ребенка-инвалида.

Многодетные семьи могут быть распределены на три категории:

– семьи, многодетность в которых запланирована (например, в связи с национальными традициями, религиозными предписаниями, культурно-идеологическими позициями, традициями семьи). В этих семьях ребенок – одна из основных жизненных ценностей, и родители делают все от них зависящее, чтобы их детям жилось лучше;

– семьи, образовавшиеся в результате повторных браков, в которых рождаются новые дети;

– неблагополучные многодетные семьи, образующиеся в результате безответственного поведения родителей. Дети здесь являются лишь средством для получения разного рода пособий, льгот и благ. Существует другой вариант: родители лишь рожают детей (например, зачатых в алкогольном опьянении), не задумываясь о том, что ребенка надо вырастить и воспитать. Дети из таких многодетных семей часто страдают от болезней и недоразвития и нуждаются в психолого-педагогической помощи, социальной реабилитации.

Одна из основных проблем многодетных семей – материальная. Рождение в семье третьего ребенка в подавляющем большинстве случаев приводит к малообеспеченности. Чаще всего такие семьи имеют плохие жилищные условия.

Семья, имеющая ребенка-инвалида, также является важным объектом социальной поддержки и социальной защиты. Родители вынуждены решать все проблемы, связанные с инвалидностью – малообеспеченность, ограничение жизнедеятельности и др. Достаточно часто такие семьи обладают малым реабилитационным потенциалом и имеют социально-психологические проблемы. Осознание и принятие родителями того факта, что их ребенок-инвалид и нуждается в особых условиях ухода и воспитания, происходит постепенно. Выделяют три стадии адаптации родителей к болезни ребенка.

Первая стадия – шока, агрессии и отрицания. Родители начинают искать виновного в болезни своего ребенка. В некоторых случаях агрессия выливается и на малыша, мать с трудом находит в себе силы, чтобы принять ребенка-инвалида, так сильно отличающегося от других детей. На этой стадии отношения в семье становятся настолько напряженными, а шоковое состояние таким острым и затяжным, что семьи нередко распадаются и мать остается наедине со своим горем.

Вторая стадия – скорби. Понимая, что ребенок, вероятнее всего, никогда не сможет быть здоровым, а возможно, не сможет самостоятельно передвигаться, родители осознают огромную ответственность перед ним. Перед ними, особенно перед матерью, встает множество вопросов, связанных с особым уходом за больным ребенком, его лечением и воспитанием. На этой стадии возрастает потребность родителей в квалифицированной помощи специалистов.

Третья стадия – адаптации. Родители принимают истинное положение своего ребенка. Степень принятия его может быть разной, но так или иначе родители учитывают особенности своего положения и начинают строить жизнь в соответствии с реальностью. При этом отмечается возобновление интереса к окружающему миру, негативные эмоции становятся

менее интенсивными, появляется перспектива, готовность решать проблемы с ориентацией на будущее.

Задачей социальных работников, принимающих участие в жизни такой семьи, является делать все возможное для скорейшего достижения третьей стадии. К сожалению, адаптации на биологическом, психологическом и социальном уровнях достигают далеко не все семьи инвалидов. Признаками дезадаптивной семьи, воспитывающей ребенка-инвалида, являются:

- постоянные жалобы на ситуацию;
- саботаж реабилитационных мероприятий;
- воспитание по типу гиперпротекции;
- наличие замкнутых систем мать-ребенок;
- большое количество соматических жалоб со стороны членов семьи;
- социальная депривация, сознательное ограничение социальных контактов.

По мере взросления ребенка могут проявиться и другие признаки, такие как выраженная враждебность по отношению к ребенку-инвалиду, избегание его. Часто родители испытывают чувство стыда из-за рождения больного ребенка. Их беспокоит возможное осуждение со стороны окружающих, и они убеждены, что к их ребенку будут относиться как к неполноценному. Иногда у родителей может проявляться такое реактивное состояние, как обвинение – попытки переложить ответственность за состояние своего ребенка на других с целью скрыть свои истинные чувства. Следующей реакцией на болезнь ребенка может стать гиперопека, которая возникает в связи с тем, что родители считают невозможным общение своего ребенка с другими детьми. Отрицая право своего ребенка быть ребенком и общаться с другими детьми, родители лишь сильнее подчеркивают его умственные или физические недостатки.

Особого подхода и контакта требует *неполная семья*. Она имеет свои особенности. Причинами появления неполных семей считаются следующие: смерть одного из супругов, небрачное рождение ребенка, распад брака.

Самая неблагополучная с точки зрения воспитательного потенциала – неполная семья после развода. Ограниченность воспитательных возможностей неполных семей порождается такими факторами, как низкий материальный доход, дефицит общения, недостаток внимания, слабый или излишний контроль со стороны родителя, нарушение полоролевой идентификации.

Таким образом, неблагополучные семьи имеют как общие проблемы (характерные для семей, находящихся в социально опасном положении), так и специфические, зависящие от функциональной системы каждой семьи. Конкретное содержание социальной работы с каждой семьей обусловлено типом ее неблагополучия, а также индивидуальными особенностями данной семейной ситуации.

В семье находят отражение все демографические, социально-экономические проблемы, характерные для современного общества. Согласно данным Всероссийской переписи населения 2010 года в Российской Федерации 40,7 млн. семей состоит из 2 и более человек. Число супружеских пар, в которых оба супруга моложе 30 лет, составляет 3,1 млн. семей. Семьи, имеющие в своем составе несовершеннолетних детей, составляют 43% общего количества семей (17,3 млн. семей), с двумя несовершеннолетними детьми – 11,4%, многодетные семьи – 2,5%. В структуре многодетных семей 77% составляют семьи с тремя детьми. Из всех семей с несовершеннолетними детьми 67% таких семей являются полными семьями, в которых дети проживают с обоими родителями (в 2002 году – 70%).

Наблюдается постепенное снижение доли детей, рожденных вне зарегистрированного брака, в общем числе рождений –

с 29% в 2006 году до 23% в 2013 году. За последние семь лет постепенно улучшается соотношение регистрируемых браков и разводов (в 2006 году на 1000 браков приходилось 576 разводов, в 2013 году – 545 разводов). В 2013 году по сравнению с 2006 годом более чем на 28% увеличилось число родившихся и составило 1895,8 тыс. детей. Повысилась доля вторых и последующих рождений в общем количестве рождений, суммарный коэффициент рождаемости в 2013 году достиг 1,707 [4].

Позитивным изменениям в демографическом положении страны способствовали следующие факторы: вхождение в последние годы в репродуктивный возраст многочисленного поколения молодых женщин, рожденных в 80-е годы XX века; реализация принятых в рамках Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года мер, направленных на стимулирование рождаемости, таких, как введение ежемесячного пособия по уходу за ребенком неработающим женщинам, увеличение размера пособия по беременности и родам и ежемесячного пособия по уходу за ребенком работающим женщинам, введение родового сертификата и налоговые льготы; введение материнского (семейного) капитала.

Наиболее трудно решаемыми в нынешней кризисной ситуации стали экономические проблемы, но именно они являются самыми насущными, каждодневными для большинства населения России. Общее ухудшение экономического положения привело к резкому росту численности населения с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума. Так, доля семей с детьми в возрасте до 16 лет в общей численности семей с доходами ниже величины прожиточного минимума составляет 62,2%. По оценке экспертов, ухудшение уровня жизни семей, возникающее после рождения детей, возрастает по мере увеличения числа детей в семье и составляет 16% среди пол-

ных семей с 1 ребенком, 30% среди полных семей с 2 детьми и 50% среди полных семей с 3 детьми и более.

В целях оказания дополнительной финансовой помощи нуждающимся в поддержке семьям с 2013 года в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. N 606 «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации» введена новая мера социальной поддержки семей в виде ежемесячной денежной выплаты в случае рождения третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста 3 лет. В настоящее время такую выплату получают более 168 тыс. семей в 66 субъектах Российской Федерации.

Малоимущим гражданам оказывается государственная социальная помощь на основании социального контракта, размер которой в среднем составляет 34 тыс. рублей. За 2010-2013 годы социальный контракт заключен с 65,6 тыс. малоимущих граждан, имеющих детей. В целях оказания содействия занятости в 2013 году 13,5 тыс. женщин (в 2012 году – 9,8 тыс. женщин), имеющих малолетних детей, направлены на профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование.

Повышение уровня жизни семей не может быть достигнуто без комплексной государственной политики, направленной на рост доходов прежде всего от трудовой деятельности. В связи с этим целесообразно для граждан с высокой семейной нагрузкой развивать формы занятости, позволяющие совмещать работу с выполнением семейных обязанностей, такие, как занятость на условиях неполного рабочего времени, работа по гибкому графику или на дому, а также оказывать поддержку развитию семейного предпринимательства и фермерства. Необходимо создать реальные условия для совмещения родительских и семейных обязанностей с профессиональной деятельностью.

Одним из актуальных вопросов в жизнеобеспечении любой семьи является приобретение собственного жилья. Только четверть граждан проживает в отдельной квартире или доме со всеми коммунальными удобствами, где на одного человека приходится не менее 18 кв. метров. Наиболее нуждающимися в государственной поддержке в вопросе обеспечения жильем являются молодые и многодетные семьи. Согласно результатам комплексного наблюдения условий жизни населения, проведенного в 2011 году, семьи с детьми в 2,5 раза чаще, чем семьи без детей, испытывают стесненность жилищных условий, семьи, имеющие 3 и более детей, – чаще почти в 4 раза [4].

В современных условиях, когда не все семьи могут позволить себе приобрести жилье и многим из них необходима финансовая помощь, решением жилищного вопроса должны стать создание дополнительных механизмов стимулирования строительства жилья экономического класса и внедрение инновационных финансовых мер поддержки семей при приобретении жилья самостоятельно.

В целях обеспечения доступности жилья в рамках государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. N 323 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации», предусмотрена реализация программы «Жилье для российской семьи», которая предполагает строительство жилья экономического класса. Планируется, что до конца 2017 года доступным жильем будут обеспечены 460 тыс. семей.

Трудности, которые испытывает семья, в том числе связанные с экономическими проблемами, нередко приводят к

внутрисемейным конфликтам, в результате которых могут оказаться нарушенными права и законные интересы детей. Важным элементом в преодолении таких ситуаций является предоставление социальных услуг и реализация мер, направленных на профилактику семейного неблагополучия.

Благодаря своевременно оказанной помощи семьям, оказавшимся в сложной жизненной ситуации, наметилась позитивная тенденция к сокращению численности детей, родители которых лишены родительских прав (62,8 тыс. – в 2006 году, 40,1 тыс. – в 2013 году), за последние 7 лет на 46% сократилось число детей-сирот, выявляемых в течение года (с 127,1 тыс. в 2006 году до 68,8 тыс. в 2013 году). За 2006-2013 годы количество государственных и муниципальных образовательных организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, сократилось на 32% (с 1770 до 1197 организаций), а также численность детей, находящихся в таких организациях, – на 47% (с 123 тыс. до 65,4 тыс. детей) [4].

Во многом на эти положительные результаты повлияла система материальной поддержки семей, принимающих детей на воспитание. Однако эффективность экономических мер невозможна без создания в обществе атмосферы приоритета семейно-нравственных ценностей, поддержки и всестороннего укрепления престижа семейного образа жизни.

По данным опроса Всероссийского центра изучения общественного мнения в 2010 году, 97% россиян в качестве главной ценности выделяют семью, 59% граждан выступают за сохранение многопоколенной семьи. Большая многопоколенная семья в традиционной российской семейной культуре всегда была основным типом семьи, в которой были налажены тесные взаимосвязи между несколькими поколениями родственников. Воспитательная стратегия в такой семье традиционно была направлена на формирование у младшего поколения духовно-

нравственных, этических ценностей и основана на уважении к родителям, а также людям старшего поколения.

Неудовлетворенность браком, семейные конфликты и наличие факторов, обуславливающих социальные риски, могут привести к утрате семейных связей. По-прежнему имеют место случаи семейно-бытового насилия, а также совершения правонарушений в отношении детей в семье. Согласно последним данным Росстата, преступления в семье совершены в отношении 21,4 тыс. женщин. За неисполнение обязанностей по воспитанию несовершеннолетних ежегодно возбуждается более 2,5 тыс. дел.

В ряде случаев после распада брака отдельные родители, чаще отцы, не исполняют свои обязанности по материальному обеспечению детей и их воспитанию. В настоящее время 2,2 млн. детей, из них 400 тыс. детей из малообеспеченных семей, не получают алименты [4].

Анализ положения семей на современном этапе позволяет сделать вывод о том, что семья в процессе жизнедеятельности может сталкиваться, с одной стороны, с проблемами, связанными с развитием занятости, образования, культуры, положением на рынке жилья и функционированием государственных структур, с другой стороны, с проблемами специфического характера, свойственными конкретной семье. Решение проблем, возникающих в процессе жизнедеятельности российских семей, остается в центре внимания государства и побуждает к поиску новых способов их решения.

Литература

1. Алмазов, Б.Н. Психическая средовая дезадаптация несовершеннолетних / Б.Н. Алмазов. – Свердловск, 1986.
2. Беличева, С.А. Основы превентивной психологии / С.А. Беличева. – М.: Соц. здоровье России, 1993.

3. Зайдуллина, Г.Г. Педагогические условия социально-педагогической профилактики и коррекции девиантного поведения подростков в семье: Дис. .. кан. пед. наук / Г.Г. Зайдуллина. – Челябинск, 2000.

4. Концепции государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года – Режим доступа: www.rg.ru/2014/08/29/semya-site-dok.html/ (дата обращения 28.02.2016).

5. Мудрик, А.В. Введение в социальную педагогику / А.В. Мудрик. – Пенза, 1994.

6. Олифирович, Н. И. Психология семейных кризисов / Олифирович Н. И., Зинкевич-Куземкина Т. А., Велента Т. Ф. – СПб.: Речь, 2006.

7. Семейведение : учебник для бакалавров / под ред. Е. И. Холостовой, О. Г. Прохоровой, Е. М. Черняк. – М. : Издательство Юрайт, 2013.

8. Социологический словарь ON-LINE – Режим доступа: <http://vidahl.ru/> (дата обращения 28.02.2016).

9. Торохтий, В.С. Основы психолого-педагогического обеспечения социальной работы с семьей: учеб. пособие / В.С. Торохтий. – М.: МГСУ, 2000.

10. Философский словарь ON-LINE – Режим доступа: <http://vidahl.ru/> (дата обращения 28.02.2016)

11. Целуйко, В.М. Психология неблагополучной семьи: книга для педагогов и родителей / Целуйко В.М. – М.: Изд-во Владос-Пресс, 2004.

Вопросы и задания для самоконтроля

1. Дайте характеристику основным функциям семьи.
2. Какие нормативные и ненормативные кризисы проходит семья в своем жизненном цикле?
3. Приведите примеры классификаций неблагополучных семей.

4. Выделите социальные и психологические проблемы для каждого типа неблагополучной семьи.

5. Охарактеризуйте демографические, социально-экономические проблемы современной семьи.

Задания для самостоятельной работы

1. Создание графических иллюстраций (рисунков, картин, компьютерной графики) по теме «Современные тенденции в развитии семьи».

2. Разработка собственной схемы изучения семьи.

3. Анализ фрагмента литературного произведения или фильма, описывающего кризис семьи. Выделите симптомы данного семейного кризиса. Оцените пути выхода семьи из кризиса. Предложите варианты социальной помощи семье в сложившейся ситуации.

4. Разработка рекомендации по психолого-педагогической и социальной поддержке неблагополучных семей.

1.2 Дети как объект исследования в социальной работе

Дети как категория клиентов социальной работы – это социально-демографическая группа с рождения до 18 лет. Период детства ограничивается восемнадцатью годами, поскольку к этому времени в основном завершен процесс физиологического формирования человека (он становится взрослым физиологически); получения общего образования, что позволяет молодому человеку работать и обеспечивать себя, т.е. быть взрослым с социальной точки зрения.

В широком смысле все дети могут рассматриваться как клиенты социальной работы, поскольку они не могут полноценно обеспечивать себя и быть независимыми от взрослых. Но

в практической социальной работе к клиентам социальной работы относятся отдельные категории детей, нуждающиеся в постоянной социальной защите и помощи: дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-сироты, дети – жертвы насилия и т.п. Остановимся на характеристике отдельных групп детей.

Дети с ограниченными возможностями здоровья как категория клиентов социальной работы. На неуклонный рост количества детей с ограниченными возможностями здоровья влияют разные факторы. Постоянно ухудшающаяся экологическая ситуация, оказывающая негативное влияние на человека, дестабилизация общества, снижение значимости семьи в современном обществе, отсутствие или недостаточность нормальных гигиенических, экономических, социальных условий для будущих матерей и детей разных возрастных групп, уменьшение сенсорных и эмоциональных контактов, складывающаяся в следствии этого психическая и познавательная депривация приводят к серьезным отклонениям в развитии.

Серьезные исследования по проблемам детей с отклонениями в физическом и психическом развитии проводились в России педагогами В.П. Кащенко, Е.К. Грачевой, невропатологом Г.И. Россолимо, психиатром Г.Я. Трошиным, психологом Л.С. Выготским и др. Научные изыскания того времени получили практическое воплощение в деятельности В.П. Кащенко, которым была создана школа-санаторий для дефективных детей, переросшая в Научно-исследовательский институт дефектологии Академии педагогических наук. Научный и организаторский опыт работы В.П. Кащенко с детьми, имеющими отклонения в развитии, обобщен в актуальной и до настоящего времени книге «Педагогическая коррекция».

Л.С. Выготский разработал идеи социальной реабилитации и адаптации детей с отклонениями развития посредством

игровой, трудовой, учебной и иных видов деятельности. Л.С. Выготский, по существу, обосновал необходимость социальной педагогики для детей с отклонениями физического и психического развития, т.е. объединил коррекционную педагогику с общими принципами и методами социального воспитания.

Выделяют психологические особенности детей с ограниченными возможностями здоровья. В зависимости от степени расстройства функций организма и ограничения жизнедеятельности лицам, признанным инвалидами, устанавливается группа инвалидности, а лицам в возрасте до 18 лет – категория «ребенок-инвалид». В зависимости от характера дефекта, времени его наступления недостатки могут преодолеваются полностью, корректироваться или компенсироваться. Раннее психолого-педагогическое вмешательство позволяет частично или полностью нейтрализовать отрицательное влияние первичного дефекта. Наиболее распространенной классификацией нарушения развития в специальной психологии и коррекционной педагогике является классификация Б.П. Пузанова и В.А. Лапшина [12], выделяющая шесть групп детей:

Первая группа – *дети с нарушениями слуха и зрения*: глухие и слабослышащие, слепые и слабовидящие.

Неслышащими являются дети с полным отсутствием слуха, который не может использоваться для накопления речевого запаса. Эта группа включает: неслышащих без речи (дети, родившиеся глухими или потерявшие слух до формирования речи) и неслышащие, потерявшие слух, когда речь практически была сформирована (необходимо предохранять речь от распада, закреплять речевые навыки). Слабослышащими являются дети с частичной слуховой недостаточностью, затрудняющей речевое развитие.

Нарушение слуха напрямую влияет на формирование речи и косвенно – памяти и мышления. особую роль приобретает

зрение, на базе которого развивается речь, также важными становятся двигательные, осязательные, тактильно-вибрационные ощущения.

Особенности детей с нарушением зрения. У детей с глубокими нарушениями зрения сокращаются или полностью отсутствуют зрительные ощущение и восприятие, что, следовательно, приводит к уменьшению количества представлений, снижает возможности развития мышления, речи, воображения, возникают изменения в эмоционально-волевой сфере и ориентировочной деятельности. В наибольшей степени эти особенности проявляются у детей, незрячих с рождения и детей, потерявших зрение в период формирования речи, и меньше выражены у слабовидящих. Полная или частичная потеря зрения приводит к перестройке работы других анализаторных систем: у полностью незрячих детей зрительные функции замещаются работой тактильного и кинестетического анализатора, у частично зрячих ведущим анализатором остается зрение. Речь также выполняет компенсаторную функцию, с помощью нее дети могут получить представление о многих предметах и явлениях.

Вторая группа – *умственно отсталые дети и дети с задержкой психического развития*. Умственная отсталость – это стойкое нарушение познавательной деятельности в результате органического поражения головного мозга. Она выражается в двух формах: олигофрения, которая проявляется на более ранних этапах онтогенеза (до 1,5–2 лет) и деменция (распад психики), которая проявляется на более поздних этапах онтогенеза (после 1,5–2 лет). У умственно отсталых детей отмечаются задержки в физическом развитии, общая психологическая инертность, снижен интерес к окружающему, заметно недоразвитие артикуляционного аппарата и фонематического слуха. Такие дети начинают говорить только к 4—5 годам, речь не выполняет своей основной функции — коммуникативной.

Дети с задержкой психического развития (ЗПР) подразделяются на четыре группы:

1. Дети с ЗПР конституционального происхождения. Отличительная особенность состоит в том, что у детей этого типа эмоционально-волевая сфера находится на более ранней ступени развития, напоминая нормальную структуру детей более младшего возраста.

2. Дети с ЗПР соматического происхождения. Основными причинами ЗПР являются хронические инфекции, врожденные и приобретенные пороки, в первую очередь порок сердца, снижающие не только общий, но и психический тонус, вызывающий стойкую астению.

3. Дети с ЗПР психогенного происхождения. ЗПР как правило, к стойким нарушениям сначала вегетативных функций, а затем и психического, в первую очередь эмоционального, развития.

4. Дети с ЗПР церебрально-органического происхождения. Причинами ЗПР являются интоксикации, травмы, недоношенность и др., признаки проявляются в запаздывании формирования различных функций: ходьбы, речи, навыков опрятности, этапов игровой деятельности. Этот тип встречается чаще других и обладает большей стойкостью и выраженностью нарушений как в познавательной, так и эмоционально-волевой сферах.

Третья группа – *дети с тяжелыми нарушениями речи (логопаты)*. Речевые расстройства принято делить на: нарушения средств общения (фонетико-фонематическое и общее недоразвитие речи) и нарушения в применении средств общения (заикание). У детей с нарушением речи наблюдается недостаточность коммуникативной способности, что усложняет процесс учебной коммуникации, речевого взаимодействия в процессе совместной игровой, учебной, трудовой деятельности. Трудно-

сти коммуникации могут способствовать нарушению адаптации, возникновению состояния фрустрации.

Четвертая группа – дети с *нарушениями опорно-двигательной системы*. В основном это дети с ДЦП, в основе которого лежит ранее повреждение или недоразвитие мозга, и как следствие – различные психомоторные нарушения (повышение мышечного тонуса в сочетании со слабостью мышц, что приводит к ограничению или невозможности произвольных движений), появление насильственных движений, нарушение равновесия и координации движений (неустойчивость при сидении, стоянии и ходьбе); нарушения ощущения движений тела или его частей. Причинами ДЦП могут являться: асфиксия и родовая травма, поражение нервной системы при гемолитической болезни, инфекционные заболевания нервной системы, черепно-мозговые травмы, а также нарушения мозгового кровообращения, опухоли головного мозга, пороки развития нервной системы, а также наследственные болезни нервной и нервно-мышечной систем.

Пятая группа – дети со *смешанным (сложным) дефектом*, например, умственно отсталые неслышащие, слепоглухонемые. Сложный дефект искажает психическое развитие в наибольшей степени, например, при слепоглухоте речь идет об искусственном формировании человеческой психики, так как у ребенка практически отсутствуют возможности взаимодействия с внешним миром.

Шестая группа – дети с *искаженным развитием* (психопатией, с патологией влечений). Кратко рассмотрим одну из форм искаженного развития – психопатию [12]. Психопатией называют сочетание заостренно выраженных человеческих характеров. Проблем психопатии – проблема эмоций, воли и совести, а не интеллекта. Личность с таким расстройством не может усвоить что хорошо, что плохо. К формам психопатии от-

носят: истероидную форму (эксцентричность, неестественность, театральность поведения, жажда признания.), взрывчатая эсплозивная форма (несдержанность, невозможность тормозить свои аффекты, агрессивность), эпилептоидная форма (чрезмерная скупость, педантичность, аккуратность, въедливость, вязкость), аффективная форма (неустойчивое настроение, колеблющееся от приподнятого до депрессивного), паранойяльная форма (недоверчивы, подозрительны, конфликтны или замкнуты, склонны к бредовым построениям, идеям), шизоидная (живут в отрыве от действительности, эмоционально холодны, сверх меры рациональны, не имеют привязанности).

Полное рассмотрение психологических особенностей инвалидов требует отдельной книги, поскольку включает много специальных знаний, не охваченных настоящим пособием. В психологической науке этой проблемой занимается отрасль психологии – *специальная психология*.

В то же время особого внимания заслуживает вопрос функционирования семьи, воспитывающей ребенка-инвалида. Часто детей с ограниченными возможностями воспитывают матери-одиночки по причине распада семьи из-за рождения такого ребенка. Усугубляют семейную ситуацию материальные трудности, связанные с необходимостью приобретения платных лекарств и услуг, осуществления постоянного ухода за ребенком одним из родителей. Часто такие семьи замыкаются, избегают общения с другими людьми из-за проявлений жалости и удивления окружающих при виде их ребенка. Семьи с детьми с ограниченными возможностями могут выбирать разные стратегии воспитания. Одна из них связана с обеспечением удовлетворения потребностей ребенка и не ограничивает его взаимодействия с другими людьми. Другая стратегия связана с проявлением гиперопеки и не формирует у него самостоятельности, третья стратегия связана с эмоциональным отвержением ребенка.

Профессиональная задача социального работника включает глубокое понимание проблемы инвалидности, четкое знание методов и технологий реабилитации, предполагающее опору на психологические знания о данной проблеме.

Организация социальной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья должна в основе своей иметь четкие представления о специфических особенностях физиологического и психологического развития этой категории детей. С точки зрения физиологии выделяются дети с нарушениями зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, с хроническими заболеваниями разной степени тяжести. Психическое развитие таких детей имеет ряд особенностей, связанных с двигательными, речевыми, сенсорными нарушениями. Это проявляется в недостаточном развитии произвольного внимания, пространственного и предметного восприятия, зрительно-моторной координации, познавательных процессов, ограничении предметно-практической деятельности, речевых расстройствах и т.п.

Особенности мыслительной деятельности связаны с недостаточным развитием понятийного, абстрактного мышления, что проявляется в неумении оперировать понятиями, анализировать учебный материал, информацию, получаемую в процессе предметно-практической деятельности. Кроме этого, нарушения высших корковых функций ведет к задержке формирования пространственных и временных представлений. У таких детей сниженный запас знаний и представлений об окружающем мире.

Особенности развития эмоциональной сферы зачастую проявляются в повышенной возбудимости, чувствительности к обычным раздражителям, частых колебаниях настроения, страхах, аффективных реакциях, агрессивных проявлениях. Склонность к колебаниям настроения часто сочетается с инертностью эмоциональных реакций. Повышенная эмоциональность соче-

тается с плаксивостью, раздражительностью, реакциями протеста, усиливающимися в новой обстановке и при утомлении.

Специфические нарушения развития оказывают влияние на формирование личности. Это может проявляться в отсутствии уверенности в себе, низкой самостоятельности, повышенной внушаемости, эгоцентризме, наивности, слабой готовности к решению бытовых и практических вопросов, неумении отстаивать свои интересы и позиции. Все это сопровождается повышенной обидчивостью, чувствительностью, впечатлительностью, недостаточной критичностью.

Эффективность социальной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья зависит от реализации ряда условий:

1. Социальная работа должна сопровождаться медицинской реабилитацией. Восстановление физических и психических функций организма позволит решать проблемы вхождения ребенка в социальную среду

2. Необходимо предусмотреть организацию персональной среды для каждого ребенка с ограниченными возможностями здоровья, позволяющей ребенку найти свою нишу, интересный для него вид деятельности, друзей, способствующих развитию познавательной, эмоционально-волевой, личностной, коммуникативной сфер ребенка.

3. Обеспечение участия родителей, общественности в делах и управлении коррекционных школ, повышение правовой, психолого-педагогической культуры родителей, вооружение их технологиями, методиками развития и социальной адаптации детей.

4. Социальное партнерство и поддержка позитивных инициатив социума в любых формах помощи таким детям.

Социальная работа с детьми с ограниченными возможностями здоровья может быть эффективной лишь при комплекс-

ном подходе, обеспечивающем все основные сферы жизнедеятельности: семью, труд, быт, досуг, общение. Обеспечить такой подход возможно при объединении усилий медиков, психологов, педагогов, управленцев.

Медицинская реабилитация предполагает восстановление физического состояния человека с возможностью максимального вовлечения личности в социум с помощью мероприятий медицинского, психологического, социального характера, т.е. комплексное восстановление личности. Она состоит из реабилитации на стационарном, поликлиническом, санаторно-курортном этапах. Задачами стационарной реабилитации является достижение стабилизации состояния больного с использованием медикаментов, ликвидация и предупреждение осложнений. Поликлинический этап заключается в максимальном восстановлении физических возможностей и предупреждении прогрессирования заболеваний и их последствий. Санаторно-курортный этап предполагает повышение степени восстановления функций опорно-двигательного аппарата и поддержание физического и психологического статусов организма. На всех этапах обязательной является лечебная физкультура.

Программы медицинской реабилитации должны разрабатываться с учетом следующих положений:

1. Реабилитационные мероприятия должны начинаться как можно раньше;
2. Должна соблюдаться непрерывность и преемственность мероприятий;
3. Реабилитация проводится комплексно с участием медиков, психотерапевтов, социальных педагогов и т.п.
4. Реабилитация проводится с учетом индивидуальных особенностей реабилитируемого (возраст, пол и т.п.).

Серьезной составной частью медицинской реабилитации является лечебная адаптивная физкультура. Адаптивная физ-

культура предполагает индивидуальный подход к каждому ребенку с учетом специфики его психофизиологического развития, снижает риск прогрессирования заболевания, расширяет диапазон физических возможностей, оказывает общее оздоравливающее действие на организм, оптимизирует процесс формирования адекватной самооценки. Следующей ступенью адаптивной физкультуры является адаптивный спорт, позволяющий ребенку с ограниченными возможностями здоровья участвовать в соревнованиях. Адаптивный спорт не только способ решения всех вышеперечисленных проблем, но и механизм создания равных возможностей со здоровыми людьми, развивающий коммуникативные навыки, лидерские качества, повышающий самооценку, адаптивные способности, способствующий самореализации личности.

Важным этапом является организация коррекционно-развивающего обучения, в основе которого лежат следующие принципы:

- усиление практической направленности изучаемого материала;
- выделение сущностных признаков изучаемых явлений;
- опора на жизненный опыт ребенка;
- ориентация на внутренние и межпредметные связи изучаемого материала;
- необходимость и достаточность объема изучаемого материала;
- введение в содержание учебных предметов коррекционных разделов, направленных на активизацию познавательной деятельности.

Специфика развития детей с ограниченными возможностями здоровья определяет особенности учебной деятельности. Такие дети обладают пониженной обучаемостью, инертностью мышления, умственной пассивностью, подражательностью, сла-

бой осознанностью мыслительного процесса. Главным условием благоприятного психического развития в данном случае является соответствие требований, предъявляемым ученику, его потенциальным возможностям, что реализуется через широкое использование наглядности, формирование учебных умений и навыков, постепенное усложнение и постоянное повторение учебного материала, использование игр в процессе обучения.

Оптимизация социальной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья предполагает участие родителей в формировании умений и навыков, необходимых для вхождения ребенка в социальную среду. Семьи, имеющие детей с отклонениями в развитии, имеют ряд проблем, выражающихся:

- в неадекватном восприятии ребенка (либо «непринятие диагноза», либо занижение возможностей ребенка);
- нарушении социальных связей; уменьшении бюджета семьи (мать часто оставляет работу, поскольку вынуждена ухаживать за ребенком);
- распаде семей, – отсюда высокая внутрисемейная тревожность, конфликтность, стрессы.

Исследования состояния проблемы показали, что 74% семей, имеющих детей с отклонениями развития имеют низкий уровень материального достатка, в 34% семей существует высокая степень отчужденности в отношениях детей и родителей, в 61% семей значительное, снижение эмоционального контакта детей и родителей, 87% родителей имеют искаженное представление о внутреннем мире своих детей, их истинных потребностях. (17,5) Часто самостоятельно с этими вопросами семья справиться не может. Помощь квалифицированных психологов, медиков, педагогов, дефектологов позволяет решить часть проблем.

Работа с семьей, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья предполагает несколько направлений:

- диагностику внутрисемейных отношений и типа семейного воспитания;
- повышение педагогической культуры родителей в сфере психолого-физиологических особенностей, медицинских, педагогических, психологических методов и форм коррекции развития детей, выбора оптимальных средств, методов семейного воспитания, улучшения психоэмоциональных отношений в семье;
- коррекцию взаимоотношений между детьми и родителями;
- организацию взаимодействия социальных, медицинских работников, психологов, социальных педагогов, педагогов-предметников с родителями для определения индивидуального пути развития каждого ребенка, имеющего отклонения в развитии;
- разработку индивидуальных программ социальной работы с учетом особенностей развития ребенка и особенностей семьи;
- трудовое воспитание в семье.

Существенным направлением социальной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья становится профессиональная ориентация, способствующая их социальной адаптации и самостоятельности. Основными причинами, затрудняющими профессиональное самоопределение детей с ограниченными возможностями здоровья, являются искаженные представления о собственных возможностях; неадекватная (завышенная или заниженная) самооценка; недостаточная или искаженная информированность о различных профессиях, условиях труда; несформированность социальных мотивов к трудовой деятельности. Подготовка к труду таких детей с должна быть дифференцирована в зависимости от имеющихся у детей нарушений, реабилитационного потенциала, трудового

прогноза, определяющих круг показанных и противопоказанных профессий по клинико-функциональным критериям. Основной целью трудовой подготовки должно стать развитие личности, определяющее осознанный выбор жизненного пути, трудовое и профессиональное самоопределение.

Подготовка к труду должна реализовываться в процессе обучения в производственных мастерских, кооперативах при специальных (коррекционных) школах, где дети получают представление о видах труда, отдельных трудовых операциях, трудовом процессе, где формируются трудовые умения и навыки.

Огромное влияние на трудовое воспитание ребенка с ограниченными возможностями здоровья может оказать семья. Усилия семьи должны быть направлены на воспитание трудолюбия, позитивной мотивации труда, формирование и закрепление навыков бытового самообслуживания, уважительное отношение к результатам чужого труда, помощь ребенку в выборе профессии в соответствии с интересами и возможностями здоровья. Родители должны следовать определенным педагогическим требованиям: посильность, регулярность и обязательность выполнения круга домашних работ; воспитание терпения, умения доводить дело до конца, преодоления трудностей; обучение трудовым навыкам; поощрение труда ребенка; создание материальных условий для успешного труда. Все это позволит избежать формирования позиции социального иждивенчества, адаптировать ребенка с существующей социальной реальностью, уверенно чувствовать себя в трудовой и бытовой жизни.

Таким образом, социальная работа с детьми с ограниченными возможностями здоровья требует комплексного подхода, объединения усилий областных и муниципальных органов образования, здравоохранения, социальной защиты, образовательных учреждений разных типов, семьи, общественности.

Дети, пережившие насилие в семье как категория клиентов социальной работы. В настоящий момент не существует единого определения понятия «насилие». Оно включает в себя принуждение или поощрение совершать действия или поступки, которые человек совершать не хочет; вовлечение кого-либо в деятельность с помощью обмана или угроз; препятствие выполнению того, что человек выполнять хочет; злоупотребление властью (в широком смысле этого слова); также в понятие «насилие» входит пренебрежение родителями своими обязанностями, унижение человеческого достоинства и любое нарушение внутренней границы личностных переживаний [21].

К видам насилия над детьми в семье относят:

1. *Физическое жестокое обращение* определяется как любое нанесение повреждения ребенку в возрасте до 18 лет родителем или лицом, осуществляющим уход.

2. *Сексуальное насилие над детьми* – это использование ребенка или подростка другим лицом для получения сексуального удовлетворения. Изучение статистических данных по семейному сексуальному насилию показало, что средний возраст жертв инцеста составляет 6–7 лет [9]. Однако эти цифры нельзя считать абсолютно достоверными, так как далеко не все жертвы инцеста обращаются за помощью, поскольку они зачастую испытывают не только стыд, но и страх наказания за раскрытие семейной тайны.

3. *Пренебрежение* – это хроническая неспособность родителя или лица, осуществляющего уход, обеспечить основные потребности ребенка, не достигшего 18-летнего возраста, в пище, одежде, жилье, медицинском уходе, образовании, защите и присмотре.

4. *Психологическое насилие.* Выделяют два вида психологического насилия:

– *психологическое пренебрежение* – это последовательная неспособность родителя или лица, осуществляющего уход, обеспечить ребенку необходимые поддержку, внимание, чувство надежной привязанности;

– *психологическое жестокое обращение* – хронические негативные паттерны поведения, такие, как унижение, оскорбление, издевательства и высмеивание ребенка.

Насилие, пережитое в семье, оказывает огромное влияние на все дальнейшее психическое развитие ребенка, затрагивает как эмоциональную, так и интеллектуальную и поведенческую сферы. Рассмотрим *психологические последствия насилия, общие для всех видов насилия*.

Одним из последствий насилия является *посттравматический стресс*. К его проявлениям относятся повторяющиеся, насильственно прорывающиеся воспоминания о произошедшем, несмотря на стремление человека забыть о насилии. У детей могут наблюдаться: ночные кошмары, повторяющиеся игры, в которых отражаются элементы травматического опыта, интенсивные негативные переживания при столкновении со стимулами, чем-то напоминающими травмирующие события.

Возможным последствием посттравматического стресса может быть *возникновение чувства «укороченного будущего»*, например, ребенок даже в фантазиях и мечтах не может представить себя в качестве взрослого.

Нередко психологические последствия насилия проявляются в нарушении сна, расстройствах эмоциональной сферы, раздражительности, гиперреактивности, в нарушении памяти и концентрации внимания, психосоматических нарушениях, страхе перед повторением насилия и перед тем, что окружающие узнают о произошедшем. Таким детям присуще чувство напряжения, заниженная самооценка, неуверенность в своих силах, чувство беспомощности, приходит убеждение в полной

несправедливости и непредсказуемости мира и нарушение взаимоотношений с окружающими людьми. Дети, пережившие насилие, могут испытывать чувства стыда и вины, так многие из них считают, что каким-то образом заслужили насилие.

В случае длительного повторяющегося насилия жертва сталкивается прежде всего с неизбежностью повторения травматической ситуации, у нее возникает необходимость выработки защитной адаптивной стратегии. Такой защитной реакцией часто становится переживание «оцепенения», «омертвления», ощущение нереальности происходящего и частичная амнезия.

Выделяются следующие психологические последствия насилия в зависимости от возраста ребенка:

1. У дошкольников наиболее общими симптомами являются тревога, ночные кошмары, общее посттравматическое стрессовое расстройство, «избегающее» поведение, уходы, депрессия, боязливость, агрессия, антисоциальное и неконтролируемое поведение, в случае сексуального насилия – несоответствующее возрасту сексуальное поведение.

2. У детей школьного возраста проявляются страх, невротические расстройства, агрессия, ночные кошмары, затруднения в школе, гиперактивность и регрессивное поведение.

3. У подростков наблюдается депрессия, суицидальное и самоповреждающее поведение, соматические жалобы, противоправные действия, побеги из дома и злоупотребление наркотическими веществами, склонность к применению силы, агрессивность в межличностных отношениях, возникновение чувства тревоги, гнева, беспомощности.

Ниже рассмотрим последствия в зависимости от вида насилия, совершаемого над ребенком в семье в семье.

В качестве последствия физического насилия часто называют склонность к применению силы, агрессивность в межличностных отношениях, а в дальнейшем физическое насилие при

взаимодействии со своими детьми. Данный механизм объясняют Т. Адорно в теории авторитарной личности и Э. Бьюкэнэн в книге «Циклы жестокого обращения с детьми».

Теория авторитарной личности была сформулирована в 50-е гг. XX столетия после победы над Германией. Т. Адорно объяснил победу фашизма в Германии стилем воспитания в немецких семьях. Воспитание авторитарной личности способствует появлению враждебности к другим людям и своим близким. В семье, в которой есть жестокий, властный (авторитарный) родитель, ребенок начинает испытывать два противоречивых чувства по отношению к нему. Чувство любви к значимому взрослому и чувство ненависти как к человеку, который его обижает. Одновременно два таких противоречивых чувства испытывать сложно, и ребенок подавляет чувство ненависти как опасное для проявления, и на поверхности остается только чувство любви. Чувство ненависти же, находясь в бессознательном, никуда не исчезает и при взрослении ребенка начинает проявляться по отношению ко всем остальным людям.

Согласно исследованиям Э. Бьюкэнэна, вероятность того, что родитель, переживший насилие в детстве, будет жестоко обращаться с собственными детьми, статистически выше (30%). Это указывает на то, что действительно вероятность совершения насилия по отношению к своему ребенку родителем, страдавшим от жестокого обращения в детстве, довольно высока, но не 100-процентна. Э. Бьюкэнэн называет следующие циклы, способствующие сохранению семейного насилия и его передаче из поколения в поколение:

1. *Социополитический*. Тяжелые экономические условия могут способствовать росту насилия над детьми, например, бедность может длиться на протяжении многих лет и нескольких поколений.

2. *Культурный*. На протяжении всей истории человечества существовал и существует широкий спектр одобряемых конкретным сообществом форм жестокости по отношению к детям, наличие которого ведет к тому, что следующее поколение повторяет жестокие действия предыдущего.

3. *Психологический*. Для объяснения сохранения насильственных действий по отношению к детям на протяжении поколений можно использовать концепцию научения: дети, выросшие в условиях насилия, усваивают, что насилие – приемлемый способ решения проблем.

4. *Биологический*. Сюда входит исследование наследственных психических и соматических заболеваний, которые могут оказывать влияние на процесс воспитания детей.

В целом психологические последствия жестокого психологического обращения схожи с последствиями физического насилия и способны проявляться в грубых, жестоких формах поведения или, напротив, зависимом и неуверенном поведении ребенка. Рассмотрим последствия сексуального насилия:

- проявление сексуально окрашенное поведение, не соответствующего возрасту ребенка и контексту отношений, в которых оно проявляется;
- нарушение Я-концепции и нарушение отношений с собственным телом, которое включает не только изменение позитивного отношения к нему, но и искажение телесной экспрессии, стиля движений;
- чувство утраты базового доверия к себе и миру;
- депрессия и чувство вины, так как ребенок часто считает себя причиной произошедшего с ним;
- трудности в межличностных отношениях, так как они либо боятся проявляемого к ним внимания, либо считают, что способны вызывать к себе интерес, демонстрируя несоответствующее возрасту сексуально окрашенное поведение;

– возможным последствием сексуального насилия может явиться беременность. Обычно обнаружение беременности у изнасилованных оживляет воспоминания о пережитой травме, обостряет чувство стыда, загрязненности и униженности. Иногда это сопровождается острым чувством брезгливости и даже враждебности к будущему ребенку.

Возможным последствием *пренебрежения и психологического пренебрежения* может явиться беспризорность ребенка. Выделяют три уровня дезадаптации беспризорных подростков в зависимости от срока пребывания в уличной среде:

К *первому* относятся подростки, которые пробыли там не более месяца и еще не успели адаптироваться в этих условиях.

Ко *второму* уровню относят подростков, которые пробыли на улице от месяца до года. Такие подростки приобретают опыт употребления алкоголя, наркотиков, они подвергаются риску жестокого обращения и насилия.

К *третьему* уровню относят подростков, покинувших свой дом или воспитательное учреждение более года тому назад, они нередко приобретают криминогенный опыт. Для них характерны низкая степень социальной нормативности, искажение ценностных ориентации, отсутствие временной перспективы.

Примером психологического пренебрежения ребенка в семье может явиться воспитание по типу гипопротекции в сочетании с эмоциональной холодностью родителя. Родитель мало интересуется делами, переживаниями, успехами своего ребенка, проявляет равнодушие. В этом случае ребенок ощущает свою ненужность, обделенность лаской и любовью, что приводит к формированию чувства обиды и злости на окружающих, к стремлению искать душевное тепло в компании своих сверстников и ранним сексуальным отношениям. Часто лишённые поддержки и руководства взрослых, дети и подростки примыкают к асоциальным группам, пробуют алкогольные и

наркотические вещества. Еще одним возможным последствием психологического пренебрежения может явиться нарушение чувства привязанности и в дальнейшем неспособности к установлению теплых, доверительных отношений.

Учитывая трудности многих детей говорить о перенесенной травме, при психологической работе с ними необходимо использовать методы, позволяющие опосредованно выразить эмоции. К таким методам относится арт-терапия – метод психотерапии, использующий творчество для лечения и психокоррекции. Виды арт-терапии: игровая терапия – метод терапии, в котором используется воздействие игры для преодоления психологических проблем; сказкотерапия – метод терапии, в котором используется работа со сказкой для решения своих жизненных трудностей и проблем. Арт-терапия имеет ряд преимуществ перед другими методами, а именно: она является средством преимущественно невербального общения, позволяет обходить цензуру сознания, является средством свободного самовыражения и самопознания, основана на мобилизации творческого потенциала, внутренних механизмов саморегуляции и исцеления. Использование данных методов требует образования и практики, и в этом случае социальный работник должен прибегать к помощи психолога. Прямая же деятельность социального работника будет направлена на оказание помощи, поддержку семьи и социальную защиту ребенку.

Дети-сироты как категория клиентов социальной работы. Согласно Федеральному закону РФ *дети-сироты* – это лица в возрасте до 18 лет, у которых умерли оба или единственный родитель, а дети, оставшиеся без попечения родителей, это лица в возрасте до 18 лет, которые остались без попечения единственного или обоих родителей в связи с отсутствием родителей или лишением их родительских прав, ограничением их в родительских правах, признанием родителей без-

вестно отсутствующими, недееспособными (ограниченно дееспособными), находящимися в лечебных учреждениях, объявлением их умершими, отбыванием ими наказания в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, нахождением в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений; уклонением родителей от воспитания детей или от защиты их прав и интересов, отказом родителей взять своих детей из воспитательных, лечебных учреждений, учреждений социальной защиты населения и других аналогичных учреждений и в иных случаях признания ребенка оставшимся без попечения родителей в установленном законом порядке.

Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, за редким исключением оказываются в детских домах. Факторами, оказывающими влияние на становление личности детей, воспитывающихся в детских домах являются:

1. частая сменяемость взрослых в учреждении, которая разрывает непрерывность отношений и опыта ребенка;
2. педагогическая позиция взрослого, при которой ребенок является *объектом* ухода, воспитания и обучения, в отличие от «событийной» позиции взрослого в семье;
3. групповой подход к детям, отсутствие эмоционального контакта со взрослыми, невозможность побыть в одиночестве, что влечет недифференцированность и неосознанность ребенком своего Я;
4. жесткая регламентация всех действий ребенка в учреждении, не оставляющую возможности выбора и ответственности;
5. дети находятся на полном обеспечении государства, что приводит к формированию иждивенческой позиции, отсутствует бережливость и ответственность за сохранность вещей;

б. отсутствует идентификация с родителем, что приводит к идентификации детей друг с другом. В семье есть фамильное чувство «Мы», отражающее причастность к своей семье, что дает защищенность ребенку. Дети без родителей делят мир на своих и чужих и стремятся извлекать выгоды из чужих.

Необходимо отметить, что на становление личности детей-сирот, помимо описанных выше факторов, оказывают влияние сроки поступления ребенка в детское учреждение. Так, известно, что дети, поступившие в детский дом в 2–3 года даже из неблагополучных семей, значительно более восприимчивы в общении со взрослыми и по темпам развития опережают своих сверстников, с рождения живущих вне семьи. Все эти указанные факторы оказывают влияние на особенности психологического развития ребенка, воспитывающегося в детском доме. Ниже рассмотрим психологические особенности детей-сирот разного возраста.

У младенцев, воспитывающихся без родителей, значительно позже, чем у детей из семьи, возникает потребность в общении со взрослым, появляется комплекс оживления – мимические реакции, жестикуляторные, общие моторные реакции, звуковые в «комплексе оживления» заторможены или просто не развиты. Во втором полугодии жизни эти дети не стремятся разделить со взрослым свои эмоции, не ищут у него сопереживания в новой или пугающей ситуации, как это делают дети в семьях, что приводит к снижению общей, в том числе эмоциональной и познавательной активности детей. Общение их отличается вялостью, безынициативностью, бедностью коммуникативных средств.

У детей от 1 до 3 лет часто наблюдается пониженная любознательность, отставание в развитии речи, задержка в овладении предметными действиями, эмоциональная нечувствительность к отношению взрослого, отсутствие стремления к

самостоятельности и тенденций к партнерству в игровой деятельности, невосприимчивость к образцам поведения, к оценке взрослого. У всех детей независимо от уровня умственного развития выявлена постепенная углубляемость эмоционального дефицита; наиболее неизменной в условиях депривации остается реакция на тактильные раздражители, отсутствуют бытовые знания, но опережающе развиты навыки самообслуживания, пользования ложкой, широкий круг невротических расстройств, преимущественно проявляющихся в психосоматических реакциях.

У дошкольников, живущих в детских домах или приютах, слабо развит временной план действий, они не выделяют и не фиксируют в сознании своих действий, не планируют будущих действий. Эти дети проявляют значительно больший интерес к взрослому в отличие от сверстников, воспитывающихся в семьях, испытывая обостренную потребность во внимании и доброжелательности взрослого. У детей данного возраста в детских домах часто появляются:

1. плаксивость, подавленность, заторможенность или, наоборот, раздражительность, которая всегда интерпретируется взрослыми как агрессивность;
2. обнаруживаются сниженная эмоциональность, пассивность во всех видах деятельности;
3. отсутствует способность к сопереживанию другим людям;
4. в игре практически нет ролевого взаимодействия со сверстниками;
5. общение отличается эмоциональной бедностью и ситуативностью;
6. различные нарушения поведения (расстройства сна, аппетита; беспокойство, плаксивость и др.);

7. страдальческое выражение лица, старческая осанка (ходят, волоча ноги, опустив голову), тихий голос, наблюдаются суточные колебания настроения;

8. дисгармоничность развития интеллектуальной сферы;

9. неразвитость произвольных форм поведения;

10. не умеют адекватно оценить свои качества;

11. различные проявления девиантного (отклоняющегося) поведения, в котором прослеживаются четыре основные цели: любым способом привлечь к себе внимание, не важно, каким оно будет (поощрение или наказание); продемонстрировать свою власть; отомстить за то, что с ними произошло, в частности выместить на более слабых свое негативное отношение к сложившейся ситуации; компенсировать свою неполноценность и несостоятельность.

Подростковый период является психологически непростым и для детей, растущих в полной семье. Особенности этого возраста достаточно полно описаны в психолого-педагогической литературе. В исследованиях, посвященных изучению данной категории детей, выделены следующие особенности:

1. Неадекватность самооценки. В этом возрасте дети часто имеют завышенный уровень притязаний, переоценивают свои возможности.

2. Неадекватная реакция на замечания. Дети всегда считают себя невинно пострадавшими, полагают, что к ним несправедливы, и этим оправдывают свою несправедливость по отношению к другим.

3. Замыкание в себе или самоутверждение. Из-за чувства неудовлетворенности, недовольства окружающими одни из них замыкаются в себе, другие самоутверждаются через демонстрацию силы, агрессии по отношению к более слабым.

4. Переживание дефицита общения. Младший подросток подменяет недостающее ему общение либо агрессивными действиями, либо погружением в мир фантазии. У старшего подростка недостаток общения может проявиться в изоляции – стремлении избегать контактов с сотрудниками и воспитанниками; в оппозиции – непринятии предложений, норм; в демонстративных действиях негативного характера, в агрессии.

5. Неадекватные представления о семейных отношениях, отсутствие хозяйственно-бытовых навыков, деформированный материальный фактор. Дети, воспитывающиеся вне семьи, в условиях детского дома, не имеют адекватной модели семейных отношений, не могут получить необходимых навыков, связанных, например, с приготовлением пищи. Не умеют распоряжаться деньгами, не могут распределить заработанные деньги на необходимые нужды и в принципе не осознают ценность денег и вещей, так как не видят усилий, затрачиваемых взрослыми на их приобретение.

В целом можно отметить, что плохая адаптация детей-сирот в детских домах и во взрослой жизни во многом связана с нарушениями в социальной защите и обслуживании, в недостаточном учете психологических особенностей при разработке программ помощи, поэтому среди социальных категорий, нуждающихся в социальной помощи и поддержке, дети-сироты занимают особое место.

Дети девиантного поведения. Социальная ситуация в нашей стране увеличивает количество детей, оказывающихся в сложных жизненных ситуациях. Это дети, которые по разным причинам не могут нормально развиваться и оказываются в сфере педагогических, психологических, социальных отклонений. Причем, одно отклонение, например педагогическое, неизбежно влечет за собой и другие виды отклонений, социальное и психологическое. Социальные отклонения в последние годы

имеют серьезную тенденцию к росту, поэтому мы считаем необходимым подробнее остановиться на этом вопросе.

Под *девиантным поведением* понимается поведение, отклоняющееся от социальных норм. Под нормой в данном случае понимается установленная мера, средняя величина чего-либо, под социальной нормой – мера допустимого поведения в обществе. Социальные отклонения проявляются в девиантном поведении. Девиантное поведение предполагает несоответствие поступков, действий, видов деятельности, распространенным в обществе нормам, правилам поведения, идеям, ожиданиям, установкам, ценностям.

Поскольку девиантным признается поведение, не соответствующее социальным нормам и ожиданиям, а нормы и ожидания различны не только в разных обществах и в разное время, но и у различных групп в одном и том же обществе в одно и то же время (правовые нормы и «воровской закон», нормы взрослых и молодежные нормы, правила поведения «истеблишмента» и «богема» и т.п.), постольку понятие «общепринятая норма» весьма относительно, а, следовательно, относительно и девиантное поведение.

Девиантное поведение изучается разными науками, поэтому существуют разные *классификации девиантного поведения*. С точки зрения социологии, рассматривающей социальные закономерности формирования девиантного поведения, по масштабу оно делится на индивидуальное и массовое; по последствиям – негативное и позитивное; по субъекту – отклонения конкретных лиц, неформальных групп (например, банда), официальных групп, условных социальных групп (например, детская проституция); по объекту – экономические, бытовые, преступления против личности и т.п.; по длительности – единовременные, длительные; по нарушаемой норме – преступность, алкоголизм, коррупция и т.п. В основе педагогической классификации девиантного поведения лежат результаты педагогического воздействия на ребенка (педагогическая

запущенность, социальная запущенность, трудновоспитуемость); образ жизни ребенка (безнадзорность, беспризорность); нарушаемая норма (детский алкоголизм, наркомания, токсикомания, детская проституция и т.п.); уровень нравственного развития (дети с отклонениями нравственного развития); соответствие действий ребенка закону (несовершеннолетняя преступность, дисциплинарные проступки). В психологии девиантное поведение рассматривается с позиции психологических последствий для общества и человека. В психологии выделяется: внешнедеструктивное поведение, нарушающие законы и права других людей (разные виды преступлений против общества и личности) и внутридеструктивное поведение, направленное на разрушение собственной личности (зависимое поведение, суицид, разные виды фанатизма).

В социальной работе девиантное поведение делится в зависимости от категории клиентов, поскольку основной миссией социальной работы в данном случае является их социальная защита и поддержка. Выделяются следующие категории: лица, склонные к зависимому поведению (алкоголизму, наркомании, токсикомании); лица, находящиеся в местах лишения свободы, и освободившиеся из мест лишения свободы; склонные к суицидальному поведению.

Существует значительное количество теорий девиаций в социологии, психологии, педагогике:

- теория социокультурной динамики, социальной мобильности и социальной стратификации (П. Сорокин);
- теория и методы структурного и функционального анализа социальных явлений, анализ дисфункциональных явлений в обществе, дезинтеграций культурных целей и средств их достижения (Р. Мертон);
- концепция социальной системы, основанной на функциональных императивах: адаптация к среде, достижение цели, общие нормы и управление напряженностью, интеграция (Т. Парсонс);
- теория распада социальных норм (Э. Дюркгейм);

- теория социальных детерминант коллективного поведения, девиации и социального контроля (Н. Дж. Смелзер);
- теория связи абсолютных норм с культурными нормами и относительность норм и отклонений (П. Уорсли);
- концепция «отклонение и система устойчивости», необходимость для общества девиантов, помогающих понять и сохранить нормы (Э. Эриксон);
- теория деструктивности социального конфликта как одной из форм проявления девиантного поведения (Б. Банк, К. Шарп, Н. Прево, Д. Кретч, Р. Крутчфилд, Н. Ливсон, и др.);
- концепция «агрессивного поведение подростков как формы самоутверждения» (А. Басс, А. Бандура, Р. Вальтер, Р. Лазарус и др.);
- теория фрустрации как один из путей проявления агрессии (Дж. Доллард, Л. Беркович, З. Фрейд и др.);
- концепция взаимосвязи между девиантным поведением и пониженным самоуважением (Г. Кэплан, Р. Джонсон, К. Бейли);
- концепция «запятнанной репутации», «наклеивания ярлыков» (И. Гоффман, Г. Беккер) [8];

В науке существует несколько понятий, характеризующих эту социальную группу: «трудновоспитуемые», «кризисные», «педагогически запущенные», «дезадаптивные», «асоциальные» и др. Поведение таких подростков отличается рядом особенностей: недостаточностью жизненного опыта, низким уровнем правовой культуры, повышенной эмоциональной возбудимостью, импульсивностью, двигательной и вербальной активностью, внушаемостью, подражательностью, обостренностью чувства независимости, стремлением к престижу в референтной группе, негативизмом, неуравновешенностью процессов возбуждения и торможения.

Подростковый возраст – это возраст перехода от детства к взрослости. Подросток в силу своих возрастных особенностей одинаково податлив как в сторону социально-позитивных, так и в сто-

рону социально-негативных влияний. Многое в данном случае зависит от разных факторов: типа семьи и семейного воспитания; референтной группы сверстников и места, которое он в ней занимает; уровня развития познавательных, творческих потребностей; нравственных качеств личности; самооценки и т.п. На поведение подростка оказывают влияние и складывающаяся «система отношений» с учителями, их положение в классе, психологическая атмосфера в школе, отношение учащихся к обучению, классу, сверстникам, жизненным и профессиональным целям, стремление к оригинальности поведения, попытка изменить существующую систему норм и правил и т.п.

Девиантное поведение проявляется в действиях, выражающихся в выборе социально не одобряемых целей, не приемлемых обществом средствах их достижения, в способах психологической разрядки, в отклоняющемся поведении как форме реализации потребности в самореализации и самоутверждении. В силу этих обстоятельств ряд авторов предлагают различать «первичную» и «вторичную» девиации (К. Мак Кэгни, Д. Миллер, С. Смит, Р. Мейер). Первичная девиация – это собственно ненормативное поведение, имеющее различные причины («бунт» подростка; стремление к самореализации, которое не осуществляется в рамках социально одобряемого поведения). Первичная девиация имеет возрастную природу и, чаще всего, ограничивается рамками подросткового возраста. Вторичная девиация – рецидивное отклоняющееся поведение, проявляющееся и в более позднем возрасте.

Выделяются различные виды девиантного поведения: аддиктивное (зависимое), делинквентное (преступное), суицидальное (самоубийство).

Одним из наиболее распространенных является *аддиктивное* (addiction – зависимость, склонность, пагубная привычка) или зависимое поведение, к которому относятся наркозави-

симось, алкогольная, игровая, религиозная, иные виды зависимости. Условно можно говорить о нормальной или чрезмерной зависимости. Все люди в той или иной степени испытывают нормальную зависимость от пищи, воды, близких и т.п. Чрезмерная зависимость предполагает злоупотребление чем-либо со стороны личности. Объектами зависимости могут быть психоактивные вещества, алкоголь, пища, игры, секс, религия и религиозные культы. Исходя из этого, выделяются следующие формы зависимого поведения:

- химическая зависимость, включающая курение, токсикоманию, наркоманию, алкоголизм;
- нарушение пищевого поведения (переедание, голодание, отказ от пищи);
- игровая зависимость (гэмблинг) – зависимость от компьютерных, азартных игр;
- сексуальная зависимость (пигмалионизм, зоофилия, некрофилия, трансвестизм и т.п.);
- религиозная зависимость (религиозный фанатизм, вовлеченность в секту и т.п.).

Исследователи проблем девиантного поведения выделяют признаки, позволяющие идентифицировать его [6]:

1. Непрерывность процесса формирования и развития аддикции.
2. Цикличность зависимого поведения: наличие внутренней готовности к аддиктивному поведению; усиление желания и напряжения; ожидание и активный поиск объекта; получение объекта и достижение специфических переживаний; расслабление; фаза относительного покоя.
3. Личностные изменения и социальная дезадаптация .
4. Сверхценное эмоциональное отношение к объекту зависимости.
5. Превращение объекта зависимости в цель, а его употребление – в образ жизни.

6. Недоверие к людям, в том числе к специалистам, пытающимся оказать помощь.

Преступное или делинквентное (delinquens – проступок, провинность) поведение характеризуется как поведение, отклоняющееся от установленных в данном обществе и в данное время правовых норм, угрожающее благополучию других людей или социальному порядку и в крайних своих проявлениях подвергающееся уголовному наказанию. Делинквентное поведение один из наименее определенных видов отклонений, поскольку зависит от исторической эпохи, традиций, сложившихся в обществе, несовершенства и изменчивости законодательной базы. При этом такое поведение рассматривается как наиболее опасное, т.к. угрожает общественному порядку, активно осуждается и наказывается в любом обществе.

К условиям формирования делинквентного поведения относятся:

1. Неблагоприятную социально-экономическую ситуацию.
2. Неустойчивую систему ценностей в обществе.
3. Устойчивую криминальную субкультуру.
4. Неблагоприятную семейную ситуацию и типы семейного воспитания.
5. Серьезные психологические травмы (смерть близких, развод родителей и т.п.).
6. Отчуждение от образовательного учреждения и среды сверстников.

К группе риска формирования девиантного поведения в подростковом возрасте относятся подростки с неразвитой системой позитивных ценностей, с гипертрофированными возрастными реакциями, с психическими и нервными расстройствами, а также подростки, считающие такое поведение нормальным и сознательно его выбирающие. Подростковая преступность имеет ряд специфических черт:

1. Несформировавшаяся система общечеловеческих ценностей, противоречивое мировоззрение.
2. Незрелость познавательных, творческих, духовных потребностей, низкий образовательный уровень.
3. Низкая правовая культура.
4. Ранняя вовлеченность во вредные привычки, нравственная неустойчивость.
5. Наличие семейных проблем (неполные семьи, неблагоприятные типы семейного воспитания, отсутствие или недостаточность контактов с родителями и т.п.).
6. Несформировавшаяся или противоречивая «Я-концепция», неадекватная самооценка.
7. Групповой характер преступлений.
8. Большинство преступлений совершается в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.
9. Типичными мотивами преступления является месть, желание помочь или доказать что-либо друзьям (например, что ты – взрослый, мужчина).

К девиантному поведению относится *суицид (самоубийство)*. Выделяется несколько видов суицидального поведения: истинный, демонстративный, скрытый. Для детского и подросткового возраста характерен демонстративный суицид, при котором целью является не уход из жизни, а стремление привлечь внимание к своим проблемам. Причинами суицида в детском возрасте является неразделенная любовь, непонимание и оскорбления со стороны взрослых и сверстников. К признакам суицидального поведения относят: снижение или полное исчезновение интереса к ранее значимой деятельности; изменение обычного пищевого поведения и снижение веса; расстройство сна и, как следствие, повышенная утомляемость; снижение самооценки и беспричинное самоосуждение; чрезмерное и неадекватное чувство вины; психомоторная заторможенность;

переживание безнадежности и собственной беспомощности; «заикленность» на проблеме, т.е. неспособность увидеть варианты выхода из нее; повторяющиеся мысли о смерти.

Таковы характеристики видов девиантного поведения. При оптимальных условиях воспитания девиантное поведение подростков может быть нейтрализовано соответствующей социально-положительной деятельностью, при неблагоприятных социальных условиях оно приобретает негативную направленность.

Одним из существенных направлений социально-педагогической деятельности является коррекция и профилактика девиантного поведения, которая развивается по следующим направлениям:

- диагностика уровня социально-психологической адаптации, ценностных ориентаций, типа семейного воспитания, иных проблем, способствующих формированию девиантного поведения ребенка;

- формирование ценности здоровья и здорового образа жизни;

- помощь в получении общего среднего, а также профессионального образования и трудоустройство, поскольку это дети не только социально, но и педагогически запущенные;

- включение девиантных подростков в процесс социального проектирования (начиная с разработки проекта и заканчивая его реализацией), помогающий им выстраивать жизненные и профессиональные ориентиры, ощущать свою социальную значимость, развивать личностный потенциал;

- разработка дополнительных образовательных программ для детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации по профилактике, коррекции девиантного поведения;

- формирование культуры досуга посредством знакомства с позитивными его формами и включения в деятельность

разнообразных творческих, спортивных, технических, иных направлений;

– развитие навыков межличностного общения посредством создания психологически комфортного климата в процессе работы с такими детьми: доброжелательная и вместе с тем требовательная атмосфера, уверенность в преодолении проблем ребенка на занятиях; консультативная помощь в преодолении проблем общения в семье, со сверстниками, с педагогами; тренинги эффективного общения, личностного роста и т.п.;

– совместная деятельность педагога, психолога и ребенка по формированию мировоззренческой позиции, ориентированной на свободу выбора, принятие ответственности за последствия своих действий и конструктивного отношения к собственным неудачам как к стимулу для внутренних изменений, а также овладение конструктивными способами поведения, формирование навыков анализа ситуаций, планирования, целеполагания, обучение методам принятия решений, контролю за эмоциями и управлению состоянием.

Таким образом, формирование девиантного поведения характерно для подросткового возраста в силу особенностей, присущих данному возрасту. Социально-педагогическая деятельность с данной категорией детей ориентирована на социальную коррекцию и профилактику, включающую корректирующие действия в системе ценностных ориентаций личности, формирование социально значимых умений и навыков, нравственных установок, включение в познавательную, творческую, коммуникативную, иные социально одобряемые виды деятельности.

Литература

1. Аксенова Л.И. Социальная педагогика в специальном образовании / Л.И. Аксенова. – М.: Изд. Центр «Академия», 2001.
2. Бочарова В. Что означает работа с семьей: как ее спланировать, в чем ее содержание / В. Бочарова. – Социальная педагогика в России. – 2009. – № 5. – С.67-75.
3. Варламова С.Н. Семья и дети в жизненных установках россиян / С.Н. Варламова, А.В. Носкова, Н.Н.Седова. – Социс. – 2006. – № 11. – С. 61-73.
4. Гонеев А.Д. Основы коррекционной педагогики: учеб. пособие / А.Д. Гонеев, Н.И. Лифинцева, Н.В. Ялпаева. – М.: Академия, 1999.
5. Ильина, С.В. Влияние пережитого в детстве насилия на возникновение личностных расстройств / С.В. Ильина // Вопр. психологии. – 1998. – № 6.
6. Змановская Е.В. Девиантология: психология отклоняющегося поведения: учеб. пособие / Е.В. Змановская. – М.: Академия, 2003.
7. Кащенко В.В. Педагогическая коррекция / В.В. Кащенко. – М.: Академия, 1999.
8. Клейнберг Ю.А. Психология девиантного поведения: учебн.пособие / Ю.А. Клейнберг. — М.: Сфера, 2001.
9. Куликова Т.А. Семейная педагогика и домашнее воспитание: учеб. пособие / Т.А. Куликова. – М.: Академия, 1999.
10. Марковская И.М. Тренинг взаимодействия родителей с детьми / И.М. Марковская. – СПб.: Речь, 2000.
11. Мустаева Ф.А. Основы социальной педагогики: учебн. пособие / Ф.А. Клейнберг. – Екатеринбург: Деловая книга, 2002.
12. Овчарова Р.В. Справочная книга социального педагога / Р.В. Овчарова. – М.: Сфера, 2001.
13. Прихожан, А.М. Дети без семьи / А.М. Прихожан, Н.Н. Толстых – М., 1990.
14. Социальная работа с инвалидами / под ред. Н.Ф. Басова. – М.: КНОРУС, 2012.

15. Спиваковская А.И. Психотерапия: игра, детство, семья: в 2 т. / А.И. Спиваковская. – М.: Изд. дом «Академия», 1999.

16. Ткачева, В.В. О некоторых проблемах семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии / В.В. Ткачева // Дефектология. – 1998. – № 4. – С. 3–9.

17. Торохтий В.С. Основы психолого-педагогического обеспечения социальной работы с семьей: учеб. пособие / В.С. Торохтий. – М.: МГСУ, 2000.

18. Черняк Е.М. Социология семьи: учеб. пособие / Е.М. Черняк. – М.: Дашков и К, 2003 .

Вопросы и задания для самоконтроля

1. Выделите и охарактеризуйте основные группы факторов, влияющих на отклоняющееся поведение личности.

2. Какое поведение определяется как отклоняющееся?

3. Что такое аддиктивное поведение? Каковы его виды и признаки?

4. Что такое суицидальное поведение? Каковы его виды и признаки?

5. Что такое делинквентное поведение? Каковы его виды?

6. Выделите и обоснуйте проблемы детей с ограниченными возможностями здоровья.

7. Каковы направления социальной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья?

8. Каковы проблемы семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья?

9. Определите специфику социальной работы с семьями детей с ограниченными возможностями здоровья.

Задания для самостоятельной работы

1. Разработать программу социально-педагогической деятельности по профилактике отклоняющегося поведения по одной из следующих тем: «Социально-педагогическая деятель-

ность по профилактике аддиктивного поведения подростков», «Социально-педагогическая деятельность по профилактике делинквентного поведения подростков», «Социально-педагогическая деятельность по профилактике отклоняющегося поведения младших школьников», «Работа социального педагога с семьей по профилактике девиантного поведения детей». Должны быть раскрыты цель, задачи, направления, этапы, содержание, методы деятельности, кадровое сопровождение программы.

2. Разработайте проект по социальной поддержке семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

1.3 Сущность, цели и принципы социальной защиты детей и семей с детьми Российской Федерации

Укрепление и защита семьи как фундаментальной основы российского общества, сохранение традиционных семейных ценностей, повышение качества жизни семей являются основополагающими направлениями современной государственной семейной политики, определяющими социально-политический курс Российской Федерации. Общество заинтересовано в благополучной семье, способной выработать и реализовать собственную жизненную стратегию, обеспечить не только свое выживание, но и активно влиять на будущее страны.

Современная семья переживает сложный этап эволюции – переход от традиционной модели к новой. Изменяются виды семейных отношений, иными становятся система власти и подчинения в семейной жизни, роль и функциональная зависимость супругов, положение детей.

Е.И. Холостова выделяет следующие особенности современной российской семьи: увеличение числа малодетных семей; активный рост числа неполных семей; увеличение численности социально незащищенной, уязвимой группы детей, в первую очередь детей из бедных семей; снижение воспитательного потенциала семьи; распространение физического, сексуального, психологического насилия в семьях. Семьи подразделяются и по такому основанию, как объективный риск социальной уязвимости, а значит потребности в материальной поддержке государства, особых льготах и услугах (например, семьи одиноких матерей). Специфические трудности испытывают семьи военнослужащих срочной службы с детьми; семьи, в которых один из родителей уклоняется от уплаты алиментов; семьи с детьми-инвалидами; семьи с родителями-инвалидами; семьи, взявшие детей под опеку или попечительство; многодетные семьи. Как правило, в трудных материальных условиях находятся семьи с малолетними детьми в возрасте до трех лет. В особом положении находятся студенческие семьи с детьми: в большинстве случаев они фактически являются иждивенцами родителей. Помимо этого к семьям, нуждающимся в особой поддержке государства, должны быть отнесены семьи беженцев и вынужденных переселенцев с несовершеннолетними детьми [16, с. 220-221]. Все выше перечисленные семьи в современных условиях становятся объектом социальной защиты со стороны государства.

В широком смысле **социальная защита** – это политика государства по обеспечению конституционных прав и минимальных гарантий человеку независимо от его места жительства, национальности, пола, возраста [3, с. 117].

Более узкое понятие **социальной защиты** рассматривается как соответствующая политика государства по обеспечению прав и гарантий в области уровня жизни, удовлетворения по-

требностей человека: права на минимально достаточные средства жизнеобеспечения, на труд и отдых, защиту от безработицы, охрану здоровья и жилища, на социальное обеспечение по старости, болезни и в случае потери кормильца, для воспитания детей и др. [6].

По мнению, И.А. Григорьевой, политика социальной защиты направлена на оказание помощи бедным и борьбу с бедностью, развитие социального страхования, работу с молодежью, стимуляцию занятости, активизацию перевода получателей пособий в разряд экономически и социально самостоятельных личностей [3, С. 56].

Однако в представленный автором перечень не включены другие типы социально уязвимых категорий населения, поэтому можно согласиться с Е.И. Холостовой, что рациональнее было бы на концептуальном уровне признать, что потенциально защищать необходимо всех, кто нуждается в защите. Формы этой защиты, размеры предоставляемой помощи, нормативные основания ее предоставления – все это конкретные характеристики, которые должны точно фиксироваться в законах, постановлениях и других распорядительных документах [17, с. 5.].

Социальная защита населения является важной составляющей социальной политики любого государства. Впервые понятие «социальная защита» получило официальное закрепление за рубежом – сначала в законе о социальной защите, принятом в рамках политики нового курса Ф.Д. Рузвельта в 1935 г., а позднее, в 1940-х годах, в документах Международной организации труда. В 1952 году МОТ принята Конвенция № 102, содержащая целую концепцию социальной защиты. Она провозглашает право всех членов общества на социальную помощь, вне зависимости от трудового стажа и размера выплаченных страховых взносов. В данной Конвенции также выделяется девять направлений, по которым должна быть оказана

данная помощь: медицинское обслуживание, пособия по болезни, пособия по безработице, пенсии по старости, пенсии по производственному травматизму, пособия в связи с рождением ребенка, семейные пособия, пособия по инвалидности, пособия по случаю потери кормильца. В Конвенции зафиксирован базовый принцип равноправия при оказании социальной помощи – все государства, ратифицировавшие Конвенцию, принимают на себя обязательство предоставлять на своей территории гражданам любого другого государства – члена МОТ, а также беженцам и лицам без гражданства одинаковые со своими гражданами права, касающиеся установленных Конвенцией видов социального обеспечения. Странам, не достигшим необходимого уровня развития экономики и системы медицинского обслуживания населения, предоставляется возможность ратифицировать Конвенцию, на начальном этапе временно исключив некоторые аспекты, при обосновании причин такого исключения в ежегодных докладах, предоставляемых в МОТ. В дальнейшем концепция МОТ нашла свое отражение в документах Европейского союза: в Европейском кодексе социального обеспечения (1968 г.), Хартии основных социальных прав трудящихся, Зеленой (1992 г.) и Белой (1994 г.) книгах о европейской социальной политике и пр.

В отечественной экономической литературе понятие социальной защиты появилось с началом перехода России от плановой экономики к рыночным отношениям, однако до настоящего времени оно не получило окончательного определения. *Как экономическая категория* социальная защита представляет собой систему распределительных отношений, в процессе которых за счет части национального дохода образуются и используются общественные фонды денежных средств материального обеспечения и обслуживания граждан; это забота государства о человеке, утратившем полностью или частично

способность трудиться; деятельность государства по воплощению в жизнь целей и приоритетных задач социальной политики, по реализации совокупности законодательно закрепленных экономических, правовых и социальных гарантий, обеспечивающих каждому члену общества соблюдение социальных прав, в том числе, на достойный уровень жизни.

В *федеральных нормативных правовых актах* Российской Федерации определение понятия «социальная защита» закреплено по отношению к конкретным категориям граждан – ее получателям или выражено путем перечисления конкретных адресных мер, однако обобщенного толкования данной категории не существует. Так, например, согласно Федеральному закону от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», «социальная защита инвалидов – система гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества» [25].

В последнее время российские авторы все чаще рассматривают социальную защиту как защиту различных групп населения от потенциальных социальных рисков.

В.В. Антропов считает, что «под системой социальной защиты следует понимать совокупность институтов и мероприятий, направленных на защиту индивидов и социальных групп от социальных рисков, которые могут привести к полной или частичной потере экономической самостоятельности и социального благополучия» [14, с. 9].

По мнению А.Н. Аверина, социальная защита «представляет систему мер по соблюдению социальных прав и социальных гарантий, созданию условий, необходимых для нормаль-

ной жизнедеятельности людей, уменьшению отрицательного влияния факторов, снижающих их качество жизни»; одни авторы рассматривают социальную защиту как деятельность государства по обеспечению развития личности, а также поддержку малообеспеченных групп населения [1, с. 3].

Некоторые исследователи вообще не используют понятие социальной защиты, оставаясь в рамках традиционных категорий «социального обеспечения» и «социального страхования».

Т.К. Миронова предлагает рассматривать социальную защиту, как «деятельность государственных и негосударственных органов и организаций по осуществлению мер экономического, правового, организационного характера, которые направлены на предупреждение или смягчение негативных последствий для человека и его семьи при наступлении определенных социально значимых обстоятельств (в том числе социальных рисков), а также на сохранение приемлемого уровня их материального и социального благополучия» [6].

Под *социальным риском* понимается предполагаемое вероятное событие в жизни человека, наступление которого приводит к постоянной или временной утрате способности к труду. К основным видам социальных рисков относятся: болезнь, временная нетрудоспособность, получение травмы в течение трудового процесса, профессиональное заболевание, материнство, инвалидность, наступление старости, потеря кормильца, признание безработным, смерть застрахованного лица или нетрудоспособных членов его семьи, находящихся на его иждивении [13].

Данный подход наиболее полно отражает категорию «социальная защита» применительно к современным российским реалиям. Именно существование социальных рисков, представляющих собой негативное воздействие окружающей среды, обуславливает необходимость разработки, осуществления и совершенствования мер социальной защиты населения.

Обобщая все вышесказанное, представляется возможным сделать вывод, что смысл социальной защиты заключается в уменьшении отрицательного влияния факторов, снижающих качество жизни населения, смягчении негативных последствий, обусловленных наступлением социальных рисков, а система социальной защиты представляет собой совокупность институтов и мероприятий, направленных на реализацию данных направлений.

Социальная защита населения выполняет определенные *функции*. Глобально их можно объединить в следующие четыре основных функциональных категории: превентивная, экономическая, реабилитационная и институциональная.

Превентивная функция социальной защиты заключается в проведении организационно-технических и медицинских мероприятий, которые позволяют защитить здоровье и трудоспособность человека.

Экономическая функция связана с возмещением человеку утраченного дохода, что обусловлено наступлением таких социальных рисков, как временная или постоянная потеря трудоспособности и здоровья, а также компенсацией дополнительных расходов, связанных с лечением и инвалидностью.

Реабилитационная функция предусматривает медицинскую, профессиональную и социальную реабилитацию человека, осуществляемую с целью восстановления утраченного здоровья и трудоспособности, а также содействие адаптации социально уязвимых групп населения к условиям рыночной экономики.

Институциональная функция означает поддержание институтов и обеспечение функционирования механизмов социальной защиты населения.

Следует отметить, что реализация именно всех четырех обозначенных функций и соблюдение вышеперечисленных принципов обеспечивает комплексность мер, являющуюся ос-

новой построения эффективной системы социальной защиты населения в государстве. Причем, несмотря на то, что разработка и усиление экономических и реабилитационных мер имеет огромное значение в текущих условиях, необходимо уделять не меньшее внимание мерам предотвращения возможностей появления социальных рисков, так как именно результативность последних является гарантией благосостояния населения, роста уровня и качества жизни граждан, а также, в последствии, снижения затрат государства в данной сфере.

Принципы социальной защиты. Социальная защита базируется на следующих принципах:

– *Социальное партнёрство* – практические социальные проблемы государство решает совместно с заинтересованными органами и организациями.

– *Адаптивность* – способность системы социальной защиты к саморазвитию и самосовершенствованию.

– *Приоритет государственных начал* – государство выступает гарантом обеспечения социально-приемлемого уровня жизни тем, кто не может этого достичь самостоятельно.

– *Превентивность мер по социальной защите* – прогнозирование и предупреждение социальных рисков на региональном уровне для более эффективного их устранения, в частности путём гибкого сочетания платных и бесплатных услуг.

– *Адресность социальной защиты* является средством обеспечения социальной справедливости, так как учитывает индивидуальную трудную жизненную ситуацию конкретного человека. Критериями предоставления адресной социальной помощи являются:

- размер совокупного семейного или среднедушевого дохода;
- отсутствие средств к существованию;

- одиночество и неприспособленность к самообслуживанию;
- материальный ущерб или физические повреждения (вследствие стихийных бедствий, катастроф).

Контингент защищаемых людей в законодательной практике ограничен теми категориями населения, которые полностью или частично лишены способности к труду и самообеспечению. Адресная помощь нуждающимся предоставляется в соответствии с социальными критериями. Критерии базируются на социальных нормативах, представляющих собой научно обоснованные показатели уровня потребления важнейших благ и услуг, размера денежных доходов и других данных, характеризующих условия жизнедеятельности человека.

Принцип экономической эффективности ориентирует на положительное соотношение затрат на социальную защиту и её социально-экономического эффекта. Объемы социальных расходов должны находиться в таком соотношении, чтобы получение пособия не стало предпочтительнее заработной платы. Отчисления на финансирование социальной сферы должны соотноситься со всеми экономическими показателями, включая ВВП, фонд оплаты труда, доходы населения и т.д.

На основе *принципа комплексного подхода* наиболее эффективно решаются задачи поддержки маргинальных слоев населения и стабилизации экономического и социального развития — ведущих целей социальной политики. Комплексность обеспечивается координацией и согласованностью действий субъектов социальной политики, единством целей и направлений их деятельности.

Принцип солидарности, суть которого заключается в перераспределении доходов от одних социально-демографических групп другим.

Принцип экономической справедливости заключается в защите всех участников трудовой деятельности за счет поддержания соотношения размера оплаты труда между бюджетными организациями и субъектами рыночных отношений. Этот принцип реализуется в двух формах: справедливого обмена и справедливого распределения. Социальная справедливость предполагает социально-экономическую поддержку тех, кто не может участвовать в экономических отношениях по объективным причинам (инвалиды, дети, подростки, учащиеся, беременные, многодетные матери и т.д.) или утратил трудоспособность по различным обстоятельствам.

Принцип приоритета государственных начал предполагает, что государство должно выступать гарантом экономического обеспечения социально-приемлемого уровня жизни тем, кто не может достичь этого самостоятельно.

Принцип экономической самостоятельности местных органов власти выделяет роль местных органов власти. Социальные пособия и другие выплаты на федеральном уровне гарантированы в минимальном размере. Все выплаты сверх этого уровня производятся из местного бюджета и местных фондов для того, чтобы население региона и его администрация были заинтересованы в развитии экономики собственного региона [1].

Объекты социальной защиты. Федеральное и региональное законодательство выделяет следующие категории населения, защищаемые теми или иными правовыми актами, поскольку они без мер защиты будут находиться в *трудной жизненной ситуации*:

- граждане пожилого возраста одинокие и одиноко проживающие;
- инвалиды Великой Отечественной войны и семьи погибших военнослужащих;

- инвалиды, в том числе инвалиды с детства, и дети-инвалиды;
- граждане, пострадавшие от последствий аварии на Чернобыльской АЭС и радиоактивных выбросов в других местах;
- безработные;
- вынужденные беженцы и переселенцы;
- дети — сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей и семьи, в которых они проживают;
- дети с девиантным поведением;
- малообеспеченные семьи;
- многодетные семьи;
- одинокие матери;
- граждане, инфицированные ВИЧ или больные СПИДом;
- лица без определенного места жительства.

Для этих категорий *социальная защита* рассматривается как система гарантированных государством постоянных или долговременных мер, обеспечивающих условия для преодоления трудной жизненной ситуации. Эти меры направлены на создание защищаемых категорий населения равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества. Они включают социальную помощь и социальную поддержку.

Социальная помощь – периодические или регулярные мероприятия, способствующие устранению или уменьшению трудной жизненной ситуации.

В соответствии со ст. 1 ФЗ №178-ФЗ от 17.07.1999 г. под государственной социальной помощью понимается предоставление малоимущим семьям или одиноко проживающим гражданам за счет бюджета социальных пособий, субсидий, социальных доплат к пенсиям, компенсаций или жизненно необходимых товаров. Малоимущим признается лицо, если его месячных доход меньше установленного в субъекте его прожива-

ния прожиточного минимума. В ст. 1 дается определение следующих понятий.

Пособие – это безвозмездно представляемая денежная сумма. Она носит нецелевой характер. То есть его получатель может распоряжаться деньгами по своему усмотрению. Выплата пособия – вспомогательная мера, ее цель – поддержать человека, а не полностью обеспечить его материальными средствами.

В отличие от пособия, *субсидия* имеет целевое назначение, и представляет собой полную или частичную оплату предоставляемых гражданам материальных благ или социальных услуг.

Компенсация – это возмещение гражданам произведенных ими расходов, причем не любых, определенных произвольно по своим нуждам, а установленных государством. Назначение и выплату пособий и компенсаций также осуществляют соответствующие отделы территориальных органов социальной защиты населения.

Социальная доплата к пенсии – предоставление гражданину (пенсионеру) денежной суммы к пенсии с учетом денежных выплат и отдельных мер социальной поддержки, предоставляемых в натуральной форме, которые предусмотрены настоящим Федеральным законом, иными федеральными законами, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, до величины прожиточного минимума пенсионера за счет средств соответствующих бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.

Социальный контракт – соглашение, которое заключено между гражданином и органом социальной защиты населения по месту жительства или месту пребывания гражданина и в соответствии с которым орган социальной защиты населения обязуется оказать гражданину государственную социальную помощь, гражданин – реализовать мероприятия, предусмотрен-

ные программой социальной адаптации (абзац введен Федеральным законом от 25.12.2012 N 258-ФЗ).

Программа социальной адаптации – разработанные органом социальной защиты населения совместно с гражданином мероприятия, которые направлены на преодоление им трудной жизненной ситуации, и определенные такой программой виды, объем и порядок реализации этих мероприятий (абзац введен Федеральным законом от 25.12.2012 N 258-ФЗ; в ред. Федерального закона от 28.11.2015 N 358-ФЗ).

Трудная жизненная ситуация – обстоятельство или обстоятельства, которые ухудшают условия жизнедеятельности гражданина и последствия которых он не может преодолеть самостоятельно.

Социальная поддержка – одноразовые или эпизодические мероприятия кратковременного характера, не ориентированные непосредственно на устранение социальной проблемы, но способствующие её снижению [19].

Всем нетрудоспособным и социально-уязвимым слоям и группам населения социальная защита обеспечивает в установленном законом порядке преимущества в пользовании общественными фондами потребления, прямую социальную помощь, снижение налогов. Социальная защита не только имеет выраженную адресную направленность, но и отличается многообразием своих методов и форм, носит комплексный характер. Наряду с социальным обеспечением используются различные формы социальной помощи и поддержки, включая различные формы социального обслуживания, консультирование и психологическую помощь.

Трудоспособным гражданам социальная защита гарантирует равные возможности жизнеобеспечения за счет личного трудового вклада, экономической самостоятельности и предпринимательства.

Современная семья, находящаяся в кризисном состоянии, также нуждается в социальной защите.

В *«Концепции государственной семейной политики на период до 2025 года»* государственная семейная политика определена как целостная система принципов, задач и приоритетных мер, направленных на поддержку, укрепление и защиту семьи как фундаментальной основы российского общества, сохранение традиционных семейных ценностей, повышение роли семьи в жизни общества, повышение авторитета родительства в семье и обществе, профилактику и преодоление семейного неблагополучия, улучшение условий и повышение качества жизни семей.

Целями государственной семейной политики являются поддержка, укрепление и защита семьи и ценностей семейной жизни, создание необходимых условий для выполнения семьей ее функций, повышение качества жизни семей и обеспечение прав членов семьи в процессе ее общественного развития.

Реализация Концепции будет осуществляться в 2 этапа в соответствии с поэтапными планами реализации Концепции, включающими в себя комплексы стратегических мероприятий, направленных на реализацию основных задач государственной семейной политики.

На первом этапе реализации Концепции (2015-2018 годы) предусматривается создание механизмов реализации Концепции и системы управления реализацией Концепции, а также механизмов финансирования, информационно-аналитического и кадрового обеспечения, системы правового обеспечения государственной семейной политики.

На втором этапе реализации Концепции (2019-2025 годы) будет продолжено осуществление мероприятий по обеспечению семейного благополучия. Основной акцент будет сделан на улучшении положения семей, развитии инфраструктуры

оказания услуг, организации дополнительного образования детей и взрослых, семейного отдыха, оздоровления и досуга. Планируется завершение к 2020 году процесса модернизации системы социального обслуживания семей [5].

Социальная защита семьи и детства. Определяющее значение в обеспечении жизнедеятельности семей имеет государственная экономическая и социальная политика, от которой зависят занятость населения в сферах общественного труда, благосостояние и доходы семей.

К настоящему времени сложились четыре основные формы государственной помощи семьям, имеющим детей:

- 1) денежные выплаты семье на детей и в связи с рождением, содержанием и воспитанием детей (пособия и пенсии);
- 2) трудовые, налоговые, жилищные, кредитные, медицинские и другие льготы семьям с детьми, родителям и детям;
- 3) бесплатные выдачи семье и детям (детское питание, лекарства, одежда и обувь, питание беременным женщинам и др.);
- 4) социальное обслуживание семей (оказание конкретной психологической, юридической, педагогической помощи, консультирование и т.д.).

Социальные пособия – это выплаты, производимые гражданам в установленных законом случаях ежемесячно, периодически или единовременно, с целью возмещения полностью либо частично временно утраченного заработка или оказания материальной поддержки. Федеральным законом от 7 августа 2000 г. "О порядке установления размеров стипендий и социальных выплат в Российской Федерации" предусмотрено, что впредь размеры пособий и других обязательных социальных выплат устанавливаются в твердых суммах. Размеры этих выплат в соответствии с законом устанавливаются ежегодно исходя из величины прожиточного минимума в целом по стране. Законами субъектов РФ могут устанавливаться более высокие их размеры за счет средств соответствующих бюджетов.

Государственная поддержка семьи, материнства и детства осуществляется в различных сферах и формах, в том числе в правовой форме. Особый статус работающей женщины, женщины-матери, а в ряде случаев при ее отсутствии отца либо других членов семьи, осуществляющих уход за детьми и их воспитание, закреплен в трудовом законодательстве. Речь идет о ряде дополнительных трудовых прав и гарантий: о запрещении применения труда женщин на тяжелых работах и на работах с вредными условиями труда, а также на подземных работах (кроме некоторых нефизических работ и работ по санитарному и бытовому обслуживанию), об ограничении труда женщин на работах в ночное время, запрещении ночных, сверхурочных работ и направлении в командировку беременных женщин и женщин, имеющих детей в возрасте до трех лет; введении дополнительных оплачиваемых перерывов для кормления ребенка и т.д.

Богатый арсенал правовых способов поддержки семьи, материнства, отцовства и детства содержится в праве социального обеспечения. К их числу относятся, в частности, пенсии на детей в случае потери кормильца; отпуск по беременности и родам с выплатой социального пособия, которое возмещает в полном объеме утраченный заработок; содержание и обслуживание детей дошкольного возраста в яслях и детских садах за небольшую плату или бесплатно; бесплатная лекарственная помощь детям младшего возраста; дополнительные меры социальной защиты многодетных семей; предоставление семьям с детьми иных социальных услуг.

1.4 Государственные пособия и дополнительные меры государственной поддержки семей, имеющих детей

Меры социальной поддержки семей, имеющих детей, устанавливаются как на федеральном уровне, так и на региональном. Система государственных пособий семьям, имеющим детей, на федеральном уровне устанавливается Федеральным законом от 19 мая 1995 г. № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» (далее – Федеральный закон от 19 мая 1995 г. № 81-ФЗ).

Право на получение государственных пособий в связи с рождением и воспитанием детей имеют как лица, подлежащие обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, т.е. работающие граждане, так и лица, не подлежащие обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, т.е. неработающие граждане.

Выплата государственных пособий лицам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, осуществляется за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации (далее – ФСС), гражданам, не подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, и гражданам, проходящим военную и приравненную к ней службу, – за счет средств федерального бюджета.

В 2018 году произведена индексация государственных пособий в связи с рождением и воспитанием детей на 2,5% (2017 г. – 5,4%; 2016 г. – на 7%).

Размеры государственных пособий в связи с рождением и воспитанием детей, предоставляемых лицам, не подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной

нетрудоспособности и в связи с материнством, в указанном периоде составляли:

– единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, пособие по беременности и родам женщинам, уволенным в связи с ликвидацией организаций, прекращением деятельности (полномочий) физическими лицами, – 628,47 рублей (2017 г. – 613,14 рублей; 2016 г. – 581,73 рубль);

– единовременное пособие при рождении ребенка – 16 759,09 рублей (2017 г. – 16 350,33 рублей; 2016 г. – 15 512,65 рублей);

– ежемесячное пособие по уходу за ребенком: минимальный размер – 3 142,33 рубля по уходу за первым ребенком и 6 284,65 рубля по уходу за вторым ребенком (2017 г. – 3 065,69 рублей и 6 131,37 рубль, соответственно; 2016 г. – 2 908,62 рублей и 5 817,24 рублей, соответственно), максимальный размер, выплачиваемый гражданам, проходящим военную и приравненную к ней службу, а также уволенным в период отпуска по беременности и родам или отпуска по уходу за ребенком в связи с ликвидацией организации, – 12 569,33 рублей (2017 г. – 12 262,76 рубль; 2016 г. – 11 634,5 рубль);

– единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, – 26 539,76 рублей (2017 г. – 25 892,45 рубль; 2016 г. – 24 565,89 рублей);

– ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, – 11 374,19 рубль (2017 г. – 11 096,77 рублей; 2016 г. – 10 528,24 рублей);

– единовременное пособие при передаче ребенка, оставшегося без попечения родителей, на воспитание в семью (усыновлении, установлении опеки (попечительства), в приемную семью) – 16 759,09 рублей (2017 г. – 16 350,33 рублей; 2016 г. – 15 512,65 рублей).

При усыновлении ребенка-инвалида, ребенка в возрасте старше 7 лет, а также детей, являющихся братьями и (или) сестрами, начиная с 2013 года, назначается единовременное пособие при передаче ребенка в семью. В 2018 году размер данного пособия составил 128 053,08 рубля (2017 г. – 124 929,83 рублей; 2016 г. – 118 529,25 рублей).

В 2018 году на выплату государственных пособий из федерального бюджета было направлено:

– 72 326,4 млн. рублей – на выплату единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, пособия по беременности и родам женщинам, уволенным в связи с ликвидацией организаций, прекращением деятельности (полномочий) физическими лицами, единовременного пособия при рождении ребенка, ежемесячного пособия по уходу за ребенком (2017 г. – 75 084,3 млн. рублей; 2016 г. – 75 502,5 млн. рублей);

– 803,1 млн. рублей – на выплату единовременного пособия беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, и ежемесячного пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву (2017 г. – 925,8 млн. рублей; 2016 г. – 952,0 млн. рублей);

– 1 132,5 млн. рублей – на выплату единовременных пособий при всех формах устройства детей-сирот в семьи граждан (2017 г. – 1 340,1 млн. рублей; 2016 г. – 1 263,6 млн. рублей).

Также в 54 субъектах Российской Федерации за счет средств региональных бюджетов усыновителям, опекунам (попечителям), приемным родителям выплачивается единовременное пособие при всех формах устройства детей-сирот в семью. По информации органов государственной власти субъектов Российской Федерации, размер единовременного пособия составляет от 10 000 до 100 000 рублей в зависимости от формы семейного устройства и категории устраиваемых детей-сирот.

Предоставление государственных пособий гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, осуществляется в рамках обязательного социального страхования и регулируется Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее – Федеральный закон от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ).

Пособие по беременности и родам и ежемесячное пособие по уходу за ребенком исчисляются из среднего заработка застрахованного лица, рассчитанного за 2 календарных года, предшествующих году наступления страхового случая.

Средний заработок учитывается за каждый календарный год в сумме, не превышающей установленную на соответствующий календарный год предельную величину базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством. В 2017 году предельная величина базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование в связи с материнством составила 755 000 рублей, в 2016 году – 718 000 рублей.

Пособие по беременности и родам выплачивается в размере 100% среднего заработка работающей женщины (застрахованного лица), на который начисляются страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

В 2018 году максимальная сумма пособия по беременности и родам составляла 61 375 рублей в среднем за полный календарный месяц (2017 г. – 57 833,3 рубля; 2016 г. – 53 916,67 рублей).

Продолжительность выплаты пособия по беременности и родам составляет 140 календарных дней (70 календарных дней

до родов и 70 календарных дней после родов), в случае осложненных родов – 156 календарных дней (140 календарных дней и дополнительные 15 календарных дней в связи с осложненными родами), при многоплодной беременности и при рождении 2 и более детей – 194 календарных дня (84 календарных дня до родов и 110 календарных дней после родов).

Женщинам, проживающим (работающим) в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии на Чернобыльской АЭС (в зоне проживания с правом на отселение), а также женщинам, проживающим в населенных пунктах, подвергшихся радиационному загрязнению вследствие аварии на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, дородовой отпуск предоставляется продолжительностью 90 календарных дней с проведением оздоровительных мероприятий за пределами территории радиоактивного загрязнения.

Дополнительно к пособию по беременности и родам выплачивается единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности (до 12 недель).

В 2018 году размер указанного пособия составлял 628,47 руб. (2017 г. – 613,14 руб.; 2016 г. – 581,73 руб.).

Кроме того, одному из родителей либо лицу, его заменяющему, выплачивается единовременное пособие при рождении ребенка. Единовременное пособие при рождении ребенка в 2018 году выплачивалось в размере 16 759,09 руб. (2017 г. – 16 350,33 руб.; 2016 г. – 15 512,65 руб.).

После окончания отпуска по беременности и родам работающим женщинам предоставляется отпуск по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет. За период такого отпуска и до достижения ребенком возраста 1,5 лет выплачивается ежемесячное пособие по уходу за ребенком.

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком выплачивается в размере 40% среднего заработка застрахованного лица, на который начисляются страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, но не менее минимального размера этого пособия, установленного Федеральным законом от 19 мая 1995 г. № 81-ФЗ.

В 2018 году максимальная сумма ежемесячного пособия по уходу за ребенком составляла 24 536,57 руб. (2017 г. – 23 120,66 руб.; 2016 г. – 21 554,85 рубля). Минимальный размер ежемесячного пособия по уходу за ребенком в 2018 году составлял 3 142,33 руб. по уходу за первым ребенком и 6 284,65 руб. по уходу за вторым ребенком (2017 г. – 3 065,69 руб. и 6 131,37 руб., соответственно; 2016 г. – 2 908,62 руб. и 5 817,24 руб., соответственно).

В 2018 году расходы ФСС на выплату государственных пособий составили:

– 0,51 млрд. руб. – на выплату единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности (2017 г. – 0,52 млрд. руб.; 2016 г. – 0,56 млрд. руб.);

– 115,11 млрд. руб. – на выплату пособия по беременности и родам (2017 г. – 110,24 млрд. руб.; 2016 г. – 118,11 млрд. руб.);

– 20,02 млрд. руб. – на выплату единовременного пособия при рождении ребенка (2017 г. – 20,31 млрд. руб.; 2016 г. – 22,15 млрд. руб.);

– 155,56 млрд. руб. – на выплату ежемесячного пособия по уходу за ребенком (2017 г. – 160,79 млрд. руб.; 2016 г. – 157,36 млрд. руб.).

С 1 января 2018 года постановлением Правительства Российской Федерации от 15 ноября 2017 г. № 1378 «О предельной величине базы для исчисления страховых взносов на обяза-

тельное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и на обязательное пенсионное страхование с 1 января 2018 г.» установлена предельная величина базы для начисления страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, которая составляет в отношении каждого физического лица сумму, не превышающую 815 000 рублей нарастающим итогом с 1 января 2018 года.

Поскольку предельная величина базы для начисления страховых взносов увеличивается ежегодно в соответствии с ростом средней заработной платы, действующий порядок исчисления пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством из заработка, на который начисляются страховые взносы, позволяет каждый год повышать максимальные суммы пособий.

В 2018 году продолжалось активное внедрение технологии формирования электронного листка нетрудоспособности, на основании которого выплачиваются пособия по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

Федеральным законом от 1 мая 2017 г. № 86-ФЗ «О внесении изменений в статью 13 Федерального закона «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» предусмотрена возможность использования листка нетрудоспособности как на бумажном носителе, так и в форме электронного документа. Такой электронный документ имеет равную юридическую силу с листком нетрудоспособности, оформленным на бумажном носителе.

Назначение и выплата пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам может осуществляться на основании листка нетрудоспособности в электронной форме в

случае, если медицинская организация и работодатель являются участниками системы информационного взаимодействия по обмену сведениями в целях формирования листка нетрудоспособности в форме электронного документа.

Данная технология позволяет оптимизировать процесс формирования листка нетрудоспособности в виде электронного документа, делает обмен информацией о страховых случаях прозрачным, снижает трудозатраты на оформление бумажных листков нетрудоспособности в медицинских организациях и у страхователей (работодателей).

В свою очередь, работодатели избавлены от необходимости проверять правильность оформления листка нетрудоспособности, вести учет и хранение бланков строгой отчетности.

Участие застрахованного лица в процессе передачи сведений о страховом случае минимизируется, исключается возможность потери листка нетрудоспособности и необходимость переоформления в случае обнаружения ошибок его заполнения, сокращается количество обращений застрахованного лица в органы Фонда социального страхования Российской Федерации (в рамках данной технологии граждане могут получать информацию о выплатах посредством Единого портала государственных услуг).

Развитие технологии электронного листка нетрудоспособности в Российской Федерации с момента ее запуска с 1 июля 2017 года имеет высокие показатели и регулярный прирост участия медицинских организаций и страхователей в формировании электронного листка нетрудоспособности.

Кроме того, с 2011 года ФСС реализует пилотный проект, направленный на осуществление выплат непосредственно территориальными органами ФСС застрахованным лицам, в том числе воспитывающих детей (далее – пилотный проект «Прямые выплаты»).

Главная особенность пилотного проекта «Прямые выплаты» заключается в том, что пособия в рамках механизма прямых выплат назначаются и выплачиваются застрахованным лицам напрямую территориальными органами ФСС в установленные законодательством Российской Федерации сроки.

Целью пилотного проекта «Прямые выплаты» является улучшение положения застрахованных лиц и страхователей при осуществлении мероприятий, связанных с назначением и выплатой пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

По состоянию на 31 декабря 2018 года в пилотном проекте «Прямые выплаты» участвовало 39 субъектов Российской Федерации.

Проект «Прямые выплаты» имеет ряд преимуществ:

- застрахованные лица получают пособия в рамках обязательного социального страхования в течение 10 дней после поступления документов и сведений от работодателя и от застрахованного лица в территориальный орган ФСС;

- страхователь избавлен от необходимости производить расчет пособия за полный период временной нетрудоспособности, а также обращаться за выделением средств на выплату страхового обеспечения и их возмещением;

- сокращено время расчета и назначения выплаты пособий по обязательному социальному страхованию застрахованным лицам;

- создана система контроля за обоснованностью назначения пособия и правильностью исчисления его размера.

Осуществление страхового обеспечения в рамках пилотного проекта «Прямые выплаты» гарантирует правильность и своевременность назначения пособий независимо от финансового состояния страхователя.

В дополнение к действующей системе государственных пособий в связи с рождением и воспитанием детей, установленной в соответствии с Федеральным законом от 19 мая 1995 г. № 81-ФЗ, Федеральным законом от 28 декабря 2017 г. № 418-ФЗ «О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей» предусмотрены дополнительные демографические меры в виде ежемесячных выплат в связи с рождением с 1 января 2018 года первого ребенка и второго ребенка за счет средств материнского (семейного) капитала. Указанные выплаты предоставляются до достижения первым и вторым ребенком возраста 1,5 лет при условии, что среднедушевой доход семьи не превышает 1,5-кратную величину прожиточного минимума трудоспособного населения, установленную в субъекте Российской Федерации за Пквартал года, предшествующего году обращения.

Ежемесячные выплаты предоставляются в размере прожиточного минимума для детей, установленном в субъекте Российской Федерации за Пквартал года, предшествующего году обращения. В 2018 году в среднем по Российской Федерации размер ежемесячных выплат составлял 10 975,96 рублей.

Численность получателей ежемесячной выплаты в связи с рождением первого ребенка в 2018 году составила 243,9 тыс. человек, в связи с рождением второго ребенка – 35,1 тыс. человек. Объем средств, израсходованный на предоставление ежемесячной выплаты в связи с рождением первого ребенка, составил 17,9 млрд. рублей, в связи с рождением второго ребенка – 4,4 млрд. рублей.

В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» несовершеннолетние дети погибшего застрахованного (нетрудоспособные иждивенцы), а также его дети, достигшие 18-летнего возраста, обучающиеся по очной форме обучения, но

не более чем до достижения 23 лет, имеют право на получение страховых выплат в связи со смертью застрахованного лица.

По данным информационных систем ФСС, указанные страховые выплаты получают:

– 12 725 несовершеннолетних, средний возраст получателей составляет 12 лет, средний размер ежемесячной страховой выплаты – 11,2 тыс. рублей;

– 8 426 совершеннолетних, обучающихся по очной форме обучения, средний возраст получателей составляет 20 лет, средний размер ежемесячной страховой выплаты – 12,2 тыс. рублей.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2010 г. № 481 детям военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в органах и учреждениях), предусмотрена выплата ежемесячного пособия.

Средний размер указанного пособия в 2018 году составил порядка 2,5 тыс. рублей, выплата была произведена 1 308 получателям.

На выплату ежемесячного пособия было направлено 42,1 млн. рублей (2017 г. – 44,0 млн. рублей; 2016 г. – 45,3 млн. рублей).

Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2008 г. № 1051 предусмотрено предоставление пособий на проведение летнего оздоровительного отдыха детей отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших), пропавших без вести, ставших инвалидами в связи

с выполнением задач в условиях вооруженного конфликта немеждународного характера в Чеченской Республике и на непосредственно прилегающих к ней территориях Северного Кавказа, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, а также в связи с выполнением задач в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона, пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации (далее – ПФР).

Размер пособия на проведение летнего отдыха детей в 2018 году составил 24 158,12 руб. (2017 г. – 23 568,9 руб.; 2016 г. – 22 361,4 руб.), выплата была произведена 788 получателям. На предоставление указанной выплаты было направлено 27,7 млн. руб. (2017 г. – 25,0 млн. руб.; 2016 г. – 22,8 млн. руб.).

В рамках подпрограммы «Обеспечение государственной поддержки семей, имеющих детей» государственной программы Российской Федерации «Социальная поддержка граждан» осуществляются мероприятия по социальному обеспечению детей, находящихся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся по очной форме обучения по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам среднего профессионального образования или высшего образования по очной форме обучения за счет средств федерального бюджета.

Дополнительные гарантии, предусмотренные Федеральным законом от 21 декабря 1996 г. № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной защите детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (далее – Федеральный закон от 21 декабря 1996 г. № 159-ФЗ), в части образования для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обеспечиваются по нормам и в порядке, утвержденным: постановлением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2017 г. № 1117 (в ча-

сти норм обеспечения бесплатным питанием, одеждой, мягким инвентарем и оборудованием), постановлением Правительства Российской Федерации от 2 сентября 2017 г. № 1066 (в части правил обеспечения за счет средств федерального бюджета бесплатным проездом), постановлением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2017 г. № 1116 (в части правил выплаты ежегодного пособия на приобретение учебной литературы и письменных принадлежностей).

В федеральном бюджете на 2018 год на указанные цели было предусмотрено 9 351,5 млн. рублей. Кассовое исполнение составило 9 298,4 млн. рублей или 99,4%.

В составе расходов федерального бюджета ежегодно предусматриваются бюджетные ассигнования на исполнение публичных нормативных обязательств на выплату ежемесячного пособия по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча.

В соответствии с Федеральным законом от 22 декабря 2014 г. № 428-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничения полномочий в сфере социальной поддержки граждан, подвергшихся воздействию радиации» (далее – Федеральный закон от 22 декабря 2014 г. № 428-ФЗ) с 1 января 2015 года органам государственной власти субъектов Российской Федерации передано осуществление федеральных полномочий по выплате части компенсаций, пособий и иных выплат гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, вследствие аварии на производственном объединении Маяк и вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, в том чис-

ле и выплата ежемесячного пособия по уходу за ребенком в двойном размере до достижения им возраста 3 лет.

В соответствии с Федеральным законом от 22 декабря 2014 г. № 428-ФЗ функции по осуществлению контроля и надзора за полнотой и качеством осуществления органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий возложены на Федеральную службу по труду и занятости (далее – Роструд).

В рамках осуществления переданных полномочий Российской Федерации по предоставлению мер социальной поддержки гражданам, подвергшимся воздействию радиации, предоставляются дополнительные меры государственной поддержки семей, имеющих детей, а именно:

- ежемесячная компенсация на питание с молочной кухни для детей до трех лет;
- ежемесячная компенсация на питание детей в детских дошкольных учреждениях;
- ежемесячная компенсация на питание дошкольников, если они не посещают дошкольное учреждение по медицинским показаниям;
- ежемесячная компенсация на питание обучающихся в период учебного процесса;
- денежная компенсация на питание школьников, если они не посещают школу в период учебного процесса по медицинским показаниям;
- ежемесячная компенсация за потерю кормильца детям, а также нетрудоспособным членам семьи, бывшим на его иждивении;
- ежегодная компенсация детям, потерявшим кормильца;
- ежемесячное пособие по уходу за ребенком до достижения ребенком возраста трех лет.

В 2018 году на выплату вышеуказанных пособий и компенсаций в рамках осуществляемой субвенции было направлено порядка 6 467 869,4 тыс. рублей. Годовая численность получателей составила порядка 211,1 тыс. человек.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18 июля 1996 г. № 841 «О перечне видов заработной платы и иного дохода, из которых производится удержание алиментов на несовершеннолетних детей» Рострудом осуществляется выплата алиментов на несовершеннолетних детей с выплат на возмещение вреда здоровью граждан, пострадавших в результате ядерных аварий, предусмотренных постановлением Правительства Российской Федерации от 29 ноября 2011 г. № 986 «О финансовом обеспечении расходных обязательств Российской Федерации, связанных с выплатой ежемесячной денежной компенсации в связи с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы либо с выполнением работ по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС». В 2018 году на данную выплату было направлено 3 765,1 тыс. рублей (2017 г. – 3 304,3 тыс. рублей; 2016 г. – 3 143,0 тыс. рублей). Выплата была произведена 26 получателям (2017 г. – 27 получателей; 2016 г. – 25 получателей).

Кроме того, одному из родителей (опекуну, попечителю) по его письменному заявлению предоставляются 4 дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц для ухода за ребенком-инвалидом. Финансовое обеспечение расходов на оплату дополнительных выходных дней осуществляется за счет межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, предоставляемых в установленном порядке бюджету ФСС.

В рамках реализации Указа Президента Российской Федерации от 26 марта 2008 г. № 404 «О создании фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» в 2018 году продолжилось выделение субсидий Фонду поддерж-

ки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Объем субсидий, предоставленных указанному Фонду, составил в 2016-2018 годах 855,0 млн. рублей ежегодно.

	Оплата четырех дополнительных выходных дней в месяц по уходу за детьми-инвалидами	
	Расходы в млн. рублей	Количество оплаченных дней (тыс. дней)
2016 год	2 797,9	1 183,2
2017 год	3 256,9	1 289,5
2018 год	3 943,2	1 397,6

Федеральным законом от 6 октября 1999 г. № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 6 октября 1999 г. № 184-ФЗ) установлено, что вопросы социальной поддержки семей, имеющих детей, относятся к полномочиям органов государственной власти субъекта Российской Федерации.

В соответствии с Федеральным законом от 6 октября 1999 г. № 184-ФЗ, а также статьей 16 Федерального закона от 19 мая 1995 г. № 81-ФЗ органами государственной власти субъектов Российской Федерации за счет средств регионального бюджета семьям, воспитывающим детей, устанавливается пособие на ребенка. Размер, порядок назначения, индексации и выплаты пособия на ребенка регулируются законодательными и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

В связи с вступлением в силу с 1 января 2016 года Федерального закона от 29 декабря 2015 г. № 388-ФЗ законодательными и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации могут быть изменены условия и перио-

личность выплаты пособия на ребенка, но не реже одного раза в квартал.

Во всех субъектах Российской Федерации установлена система мер социальной поддержки семей с детьми, в том числе в виде пособий на ребенка: в базовом размере; на детей одиноких матерей; на детей военнослужащих по призыву; на детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов; на детей из многодетных семей; на детей-инвалидов; на детей родителей-инвалидов и другие.

Минимальный размер пособия на ребенка составляет 90 рублей (Республика Алтай), на ребенка одинокой матери – 180 рублей (Республика Алтай), на детей военнослужащих по призыву и на детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов, на детей из многодетных семей – 135 рублей (Республика Алтай), на детей-инвалидов – 250 рублей (Рязанская область).

Максимальные размеры пособия на ребенка, на детей из многодетных семей составляют 10 000 рублей (г. Москва), на детей одинокой матери, на детей военнослужащих по призыву и на детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов, – 15 000 рублей (г. Москва), на детей-инвалидов – 6 850 рублей, на ребенка-инвалида с особыми потребностями – 15 434 рубля (г. Санкт-Петербург).

В ряде регионов размер пособия дифференцируется в зависимости от возраста ребенка, численности детей в семье, очередности рождения.

В Республике Коми пособие выплачивается на детей в возрасте от 0 до 1,5 лет, от 1,5 до 3 лет, от 3 до 6 лет, от 6 до 16 (18) лет; в Московской области – на детей от 0 до 1,5 лет, от 1,5 до 3 лет, от 3 до 7 лет, от 7 до 16 (18) лет; в Ярославской области – на детей от 0 до 3 лет, от 3 до 18 лет; в Ленинградской области и Ямало-Ненецком автономном округе – на детей от 0 до 3 лет, от

3 до 16 (18) лет; в г. Санкт-Петербурге – на детей от 0 до 1,5 лет, от 1,5 до 7 лет, от 7 до 16 (18) лет. В повышенном размере пособие на детей в возрасте от 1,5 до 3 лет предоставляется в Оренбургской области, г. Москве, Чукотском автономном округе, в Республике Алтай – на детей из многодетных семей.

Размер пособия на ребенка в зависимости от очередности рождения дифференцирован в Республике Ингушетия: пособие на ребенка предоставляется семьям, воспитывающим от одного до четырех детей, от пяти и более детей; в Чувашской Республике – семьям с одним ребенком, с двумя детьми, с тремя и более детьми; в Рязанской области – семьям, в которых воспитывается один ребенок, двое, трое, четверо, пятеро и более детей.

В Калужской области на второго и последующих детей в возрасте от 1,5 до 3 лет пособие выплачивается в размере 4 000 рублей; детям одинокой матери в возрасте до 7 лет – в размере 5 000 рублей, в возрасте от 7 лет до 16 (18) лет – в размере 400 рублей; в Орловской области – на второго и последующих детей одиноких матерей и детей, родители, которых уклоняются от уплаты алиментов, выплачивается в повышенном размере; в г. Санкт-Петербурге – при рождении первого ребенка, при рождении второго и последующих детей.

Как правило, размер пособия на детей одиноких матерей выше минимального размера пособия в 2 раза; размер пособия на детей военнослужащих по призыву и детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов, – в 1,5 раза. Пособие на ребенка в местностях, где установлены районные коэффициенты к заработной плате, выплачивается с учетом районного коэффициента.

На декабрь 2018 года численность получателей пособия на ребенка составила 3,72 млн. человек (2017 г. – 4,04 млн. человек; 2016 г. – более 4,4 млн. человек). Численность детей, на которых назначено пособие, в 2018 году – 7,02 млн. человек

(2017 г. – 7,3 млн. человек; 2016 г. – более 7,7 млн. человек;). Сумма выплаченных пособий по субъектам Российской Федерации за 2018 год составила 63,8 млрд. рублей (2017 г. – более 51,7 млрд. рублей; 2016 г. – 51,7 млрд. рублей).

Дополнительные меры государственной поддержки семей, имеющих детей. В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» (далее – Федеральный закон от 29 декабря 2006 г. № 256-ФЗ) при рождении (усыновлении) второго ребенка или последующих детей у граждан Российской Федерации возникает право на получение дополнительных мер государственной поддержки семей, имеющих детей, в виде материнского (семейного) капитала.

Расходы на предоставление материнского (семейного) капитала осуществляются за счет межбюджетных трансфертов, передаваемых из федерального бюджета в бюджет ПФР.

Согласно Федеральному закону от 5 декабря 2017 г. № 362-ФЗ «О федеральном бюджете на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов», размер материнского (семейного) капитала составил 453 026 рублей.

Федеральным законом от 19 декабря 2016 г. № 444-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части изменения порядка индексации выплат, пособий и компенсаций, установленных законодательством Российской Федерации, и приостановлении действия части 2 статьи 6 Федерального закона «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» приостановка индексации размера материнского (семейного) капитала распространена на период до 1 января 2020 года.

В связи с вступлением в силу Федерального закона от 28 декабря 2017 г. № 418-ФЗ «О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей» расширен перечень направлений распоряже-

ния средствами материнского (семейного) капитала. В связи с рождением (усыновлением) с 1 января 2018 года второго ребенка семьи, среднедушевой доход которых не превышает 1,5-кратной величины прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленной в субъекте Российской Федерации за II квартал года, предшествующего году обращения за ее назначением, имеют право на получение за счет средств материнского (семейного) капитала ежемесячной выплаты.

За время реализации Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 256-ФЗ территориальными органами ПФР по состоянию на 1 января 2019 года выдано 9 036 749 государственных сертификатов на материнский (семейный) капитал, что составляет порядка 90% от количества рожденных с 1 января 2007 года вторых, третьих и последующих детей. В 2018 году выдано 697 840 сертификатов.

Количество обращений с заявлениями о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала по состоянию на 1 января 2019 года составило 6 544 673, в том числе:

5 826 860 заявлений подано на улучшение жилищных условий (89,03% от общего количества обращений);

671 036 заявлений – на оказание платных образовательных услуг (10,25% от общего количества обращений);

4 498 заявлений – на формирование накопительной пенсии женщины (0,07% от общего количества обращений);

224 заявления – на компенсацию расходов, связанных с приобретением товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (0,003% от общего количества обращений);

42 055 заявлений – на ежемесячную выплату в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка (0,64% от общего количества обращений).

В 2018 году с заявлениями о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала в территориальные органы ПФР обратилось 926 092 гражданина, в том числе:

714 342 гражданина – о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий (77,14% от общего числа обращений);

168 974 гражданина – о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала на оказание платных образовательных услуг (18,25% от общего числа обращений);

628 граждан – о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала на формирование накопительной пенсии женщины (0,07% от общего числа обращений);

93 гражданина – о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала на компенсацию затрат на приобретение товаров и услуг, обеспечивающих адаптацию и социализацию детей-инвалидов (0,01% от общего числа обращений);

42 055 граждан – о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) с 1 января 2018 года второго ребенка (4,54% от общего числа обращений).

Объем средств, направленных на предоставление дополнительных мер государственной поддержки за все время реализации Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 256-ФЗ по состоянию на 1 января 2019 года по основным направлениям использования средств материнского (семейного) капитала, составил 2 339,63 млрд. рублей (2018 г. – 302,32 млрд. рублей), в том числе по направлениям:

на улучшение жилищных условий – 2 169,97 млрд. рублей (2018 г. – 289,04 млрд. рублей), из них:

на погашение основного долга и уплату процентов по кредитам и займам, полученным на приобретение или строи-

тельство жилья, – 1 432,75 млрд. рублей (2018 г. – 192,36 млрд. рублей);

на улучшение жилищных условий без привлечения кредитных средств – 737,28 млрд. рублей (2018 г. – 96,68 млрд. рублей);

на получение образования детей – 37,48 млрд. рублей (2018 г. – 10,2 млрд. рублей);

на формирование накопительной пенсии женщин – 0,95 млрд. рублей (2018 г. – 0,19 млрд. рублей);

на компенсацию расходов, связанных с приобретением товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, – 0,009 млрд. рублей (2018 г. – 0,004 млрд. рублей);

на предоставление единовременной выплаты за счет средств материнского (семейного) капитала – 128,33 млрд. рублей;

на ежемесячную выплату в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка – 2,89 млрд. рублей.

По основным направлениям расходования средств материнского (семейного) капитала распорядились полностью или частично более 70% владельцев государственных сертификатов. Полностью распорядились средствами материнского (семейного) капитала 62% владельцев государственных сертификатов.

В 2018 году была продолжена работа по совершенствованию законодательства, регламентирующего предоставление дополнительных мер государственной поддержки семей, имеющих детей.

Федеральным законом от 30 октября 2018 г. № 390-ФЗ «О внесении изменений в статью 5 Федерального закона «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей», внесены изменения, предусматривающие сокращение срока принятия решения о выдаче (об отказе в выдаче)

государственного сертификата на материнский (семейный) капитал с 30 до 15 дней и рассмотрения запросов территориальных органов ПФР с 14 до 5 дней.

В соответствии с решением органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в 58 субъектах Российской Федерации предусмотрен материнский (семейный) капитал либо приравненные к нему меры социальной поддержки семей, имеющих детей, финансируемые за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации.

Размер регионального материнского (семейного) капитала колеблется от 25 тыс. до 366,4тыс. рублей.

Направления использования средств материнского (семейного) капитала, предоставляемого за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, устанавливаются нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации.

Средства регионального материнского капитала (приравненных к нему мер социальной поддержки) в 54 субъектах Российской Федерации могут быть использованы на улучшение жилищных условий, в том числе на ремонт жилья, обеспечение инженерными коммуникациями, в 43 субъектах Российской Федерации – на получение образования детьми или родителями.

В целях сохранения позитивных демографических тенденций принят *Федеральный закон №35-ФЗ от 01 марта 2020 года*, в соответствии с которым с 2020г. при рождении или усыновлении первого ребенка выплачивается материнский капитал в размере 466 617 рублей.

Право на получение капитала имеют женщины, которые родили или усыновили первого ребенка в период с 01.01.2020г., а также мужчины, которые являются единственным усыновителем первого ребенка, начиная с 01.01.2020 г. Если второй ребенок родился или был усыновлен в 2020 году и позже, а первый до 2020г., размер материнского капитала будет составлять

616 617 рублей. Если и первый и второй ребенок родились или был усыновлен в 2020 году и позже, то материнский капитал на второго ребенка составит 150 000 рублей. Если второй ребенок родился или был усыновлен до 2020 года, то материнский капитал семья получит в размере 466 617 рублей. При рождении или усыновлении третьего или последующего ребенка в 2020 году и позже семья, при условии, что она ни разу не получала материнский капитал, сможет получить денежную выплату в размере 616 617 рублей.

Ежемесячные выплаты из маткапитала получать родители, у которых второй ребёнок родился не ранее 1 января 2018 года. Чтобы оформить ежемесячные выплаты из средств материнского капитала, необходимо, чтобы среднедушевой доход на каждого члена семьи не превышал двух прожиточных минимумов, установленных в регионе проживания. Величина ежемесячной выплаты из средств материнского капитала составляет один прожиточный минимум ребёнка по региону проживания семьи. При подсчете доходов учитываются зарплаты, премии, пенсии, социальные пособия, стипендии и некоторые виды денежных компенсаций. При обращении в Пенсионный фонд перечисленные виды доходов необходимо подтвердить документально, за исключением выплат, предоставляемых ПФР. При подсчете доходов не учитываются суммы единовременной материальной помощи из федерального бюджета, получаемые в связи чрезвычайными происшествиями.

Для удобства расчетов на сайте Пенсионного фонда есть специальный калькулятор, который позволяет определить право семьи на ежемесячную выплату и ее размер в конкретном регионе.

Заявление на выплату принимается в любой клиентской службе или управлении Пенсионного фонда независимо от места жительства владельца сертификата. Обратиться за выпла-

той также можно через МФЦ или личный кабинет на сайте Пенсионного фонда. Семьи, которые уже получили право на маткапитал, но не оформили сертификат, могут сделать это одновременно с подачей заявления на ежемесячную выплату.

Подать заявление можно в любое время в течение трех лет с момента появления второго ребенка в семье. Если обратиться в Пенсионный фонд в первые полгода, выплата будет предоставлена с даты рождения или усыновления и семья получит средства за все прошедшие месяцы. При обращении позже шести месяцев, выплата начинается со дня подачи заявления. Средства поступают на счет владельца сертификата материнского капитала в российской кредитной организации.

Семьи, у которых в 2019 году прекратилось право на ежемесячную выплату в связи с тем, что прошло полтора года с момента появления второго ребенка, имеют право подать новое заявление и возобновить получение средств из материнского капитала. Выплата в таких случаях начнет предоставляться со дня подачи заявления.

Следует помнить, что средства выплачиваются семье до тех пор, пока ребенку не исполнится три года. Выплата прекращается, если материнский капитал использован полностью или семья меняет место жительства. Период предоставления ежемесячной выплаты из материнского капитала рассчитан на один год. По мере истечения этого срока семье нужно повторно обратиться в Пенсионный фонд, чтобы подтвердить право на выплату и продлить получение средств. За все время 133,3 тыс. семей обратились за ежемесячной выплатой из материнского капитала.

В ряде регионов целевые направления использования средств материнского (семейного) капитала, предоставляемого за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, соответствующими нормативными правовыми актами не опреде-

лены (Республики Адыгея, Марий Эл, Забайкальский край, Архангельская, Владимирская, Вологодская, Волгоградская, Калужская, Кировская, Липецкая, Тюменская, Ярославская области, Чукотский автономный округ).

Нормативными актами Республик Бурятия, Калмыкия, Карелия, Коми, Саха (Якутия), Тыва, Хакасия, Чувашская, Камчатского, Красноярского, Приморского и Хабаровского краев, Воронежской, Иркутской, Калининградской, Оренбургской, Орловской, Ленинградской, Магаданской, Мурманской, Нижегородской, Новгородской, Новосибирской, Псковской, Ростовской, Самарской, Сахалинской, Свердловской, Смоленской, Тверской, Томской, Тульской, Ульяновской, Челябинской областей, Ненецкого, Ханты-Мансийского и Ямало-Ненецкого автономных округов, Еврейской автономной области, г. Санкт-Петербурга предусмотрено, что средства регионального материнского (семейного) капитала также могут быть направлены на лечение ребенка или родителей (получение платных медицинских услуг и высокотехнологической медицинской помощи), приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, приобретение автотранспортного средства, в том числе для ребенка-инвалида, приобретение предметов ухода за ребенком первого года жизни, приобретение земельных участков, на развитие личного подсобного хозяйства, в том числе путем приобретения сельскохозяйственной техники и продуктивных животных, на уплату налогов (транспортного, на имущество физических лиц, земельного), на страхование имущества семьи и жизни ребенка, приобретение товаров длительного пользования, а также могут быть получены в виде выплаты.

1.5. Социальное обслуживание семьи и детей

Одной из ведущих организационно-правовых форм социальной защиты населения является социальное обслуживание. **Социальное обслуживание граждан** (далее – социальное обслуживание) – деятельность по предоставлению социальных услуг гражданам («Об основах социального обслуживания граждан в РФ» от 23.12.2013). Социальное обслуживание семьи и детей в настоящее время – это социальная помощь и поддержка членов семьи, попавших в трудную жизненную ситуацию, оказание им комплекса социальных услуг и осуществление их социальной адаптации и реабилитации [16, с. 138].

В целом социальное обслуживание семьи – деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, правовых услуг для социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Соответствующая отрасль социального права представлена ФЗ №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в РФ» от 23.12.2013. Существуют также Национальные стандарты социального обслуживания населения. К ним относятся ГОСТ Р 53059-2014 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам», утвержденный приказом Росстандарта от 22 августа 2014 года N 955-ст.

ГОСТ Р 53061-2014 «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг детям» утвержден приказом Росстандарта от 22 августа 2014 года N 956-ст. Стандарт распространяется на социальные услуги детям, предоставляемые государственными и иных форм собственности учреждениями социального обслуживания, а также гражданами, за-

нимающимися предпринимательской деятельностью в сфере социального обслуживания населения без образования юридического лица. В стандарте установлены основные правила, состав и содержание контроля качества всего комплекса социальных услуг, предоставляемых группам детей, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

ГОСТ Р 53063-2014 «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг семье» утвержден приказом Росстандарта от 22 августа 2014 года N 957-ст. Стандарт распространяется на социальные услуги семье, предоставляемые государственными и иных форм собственности учреждениями социального обслуживания населения, а также гражданами, занимающимися предпринимательской деятельностью в сфере социального обслуживания населения без образования юридического лица. В стандарте установлены основные правила, состав и содержание контроля качества всего комплекса социальных услуг, предоставляемых семьям групп, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

ГОСТ Р 53348-2014 «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг инвалидам» утвержден приказом Росстандарта от 22 августа 2014 года N 959-ст. Данный стандарт распространяется на социальные услуги, предоставляемые инвалидам, в том числе детям-инвалидам, государственными и иных форм собственности учреждениями социального обслуживания, а также гражданами, занимающимися предпринимательской деятельностью в области социального обслуживания населения.

В основном Законе применяются следующие основные понятия:

1. *социальная услуга* – действие или действия в сфере социального обслуживания по оказанию постоянной, периодической, разовой помощи, в том числе срочной помощи, гражда-

нину в целях улучшения условий его жизнедеятельности и (или) расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности;

2. **получатель социальных услуг** – гражданин, который признан нуждающимся в социальном обслуживании и которому предоставляются социальная услуга или социальные услуги;

3. **поставщик социальных услуг** – юридическое лицо независимо от его организационно-правовой формы и (или) индивидуальный предприниматель, осуществляющие социальное обслуживание;

4. **стандарт социальной услуги** – основные требования к объему, периодичности и качеству предоставления социальной услуги получателю социальной услуги, установленные по видам социальных услуг;

5. **профилактика обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании** – система мер, направленных на выявление и устранение причин, послуживших основанием ухудшения условий жизнедеятельности граждан, снижения их возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

Социальное обслуживание осуществляется также на следующих **принципах**:

1) равный, свободный доступ граждан к социальному обслуживанию вне зависимости от их пола, расы, возраста, национальности, языка, происхождения, места жительства, отношения к религии, убеждений и принадлежности к общественным объединениям;

2) адресность предоставления социальных услуг;

3) приближенность поставщиков социальных услуг к месту жительства получателей социальных услуг, достаточность количества поставщиков социальных услуг для обеспечения потребностей граждан в социальном обслуживании, достаточ-

ность финансовых, материально-технических, кадровых и информационных ресурсов у поставщиков социальных услуг;

4) сохранение пребывания гражданина в привычной благоприятной среде;

5) добровольность;

6) конфиденциальность. Система социального обслуживания состоит из следующих структур: – федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социального обслуживания (далее – уполномоченный федеральный орган исполнительной власти); – орган государственной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченный на осуществление предусмотренных настоящим Федеральным законом полномочий в сфере социального обслуживания; – организации социального обслуживания, находящиеся в ведении федеральных органов исполнительной власти; – организации социального обслуживания, находящиеся в ведении субъекта Российской Федерации; – негосударственные (коммерческие и некоммерческие) организации социального обслуживания, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации, предоставляющие социальные услуги; – индивидуальных предпринимателей, осуществляющих социальное обслуживание.

Обращение о предоставлении социального обслуживания. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания является поданное в письменной или электронной форме заявление гражданина или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания либо обращение в его интересах иных граждан, обращение государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений непосредственно в уполномоченный орган субъекта Российской Федерации либо переданные

заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия (ст.14).

Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании. Гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании в случае, если существуют следующие обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности:

1) полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

2) наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;

3) наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;

4) отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними;

5) наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;

6) отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

7) отсутствие работы и средств к существованию;

8) наличие иных обстоятельств, которые нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации признаны

ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан.

Уполномоченный орган субъекта Российской Федерации принимает решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании в течение пяти рабочих дней с даты подачи заявления. О принятом решении заявитель информируется в письменной или электронной форме. Решение об оказании срочных социальных услуг принимается немедленно. Решение об отказе в социальном обслуживании может быть обжаловано в судебном порядке (ст.15).

Индивидуальная программа социального обслуживания. Индивидуальная программа является документом, в котором указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению.

Индивидуальная программа составляется исходя из потребности гражданина в социальных услугах, пересматривается в зависимости от изменения этой потребности, но не реже чем раз в три года. Пересмотр индивидуальной программы осуществляется с учетом результатов реализованной индивидуальной программы. Индивидуальная программа для гражданина или его законного представителя имеет рекомендательный характер, для поставщика социальных услуг – обязательный характер.

Индивидуальная программа составляется в двух экземплярах. Экземпляр индивидуальной программы, подписанный уполномоченным органом субъекта Российской Федерации, передается гражданину или его законному представителю в срок не более чем десять рабочих дней со дня подачи заявления гражданина о предоставлении социального обслуживания.

Второй экземпляр индивидуальной программы остается в уполномоченном органе субъекта Российской Федерации.

В случае изменения места жительства получателя социальных услуг индивидуальная программа, составленная по прежнему месту жительства, сохраняет свое действие в объеме перечня социальных услуг, установленного в субъекте Российской Федерации по новому месту жительства, до составления индивидуальной программы по новому месту жительства в сроки и в порядке, которые установлены настоящей статьей (ст.16).

Формы социального обслуживания. Социальные услуги предоставляются их получателям в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме. Социальные услуги в стационарной форме предоставляются их получателям при постоянном, временном (на срок, определенный индивидуальной программой) или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании в организации социального обслуживания. Получатели социальных услуг в стационарной форме обеспечиваются жилыми помещениями, а также помещениями для предоставления видов социальных услуг. Социальные услуги в полустационарной форме предоставляются их получателям организацией социального обслуживания в определенное время суток.

При предоставлении социальных услуг в полустационарной форме или в стационарной форме должны быть обеспечены:

1) возможность сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории организации социального обслуживания, а также при пользовании услугами, предоставляемыми такой организацией;

2) возможность для самостоятельного передвижения по территории организации социального обслуживания, входа, выхода и перемещения внутри такой организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках), для отдыха в сидячем

положении, а также доступное размещение оборудования и носителей информации;

3) дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, оснащение организации социального обслуживания знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории такой организации, а также допуск тифлосурдопереводчика, допуск собак-проводников;

4) дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами, информирование о предоставляемых социальных услугах с использованием русского жестового языка (сурдоперевода), допуск сурдопереводчика;

5) оказание иных видов посторонней помощи.

5. Граждане из числа лиц, освобождаемых из мест лишения свободы, за которыми в соответствии с законодательством Российской Федерации установлен административный надзор и которые частично или полностью утратили способность к самообслуживанию, при отсутствии медицинских противопоказаний и по их личному заявлению принимаются на социальное обслуживание в стационарные организации социального обслуживания со специальным социальным обслуживанием в порядке, установленном нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

6. Вопросы приема в стационарные организации социального обслуживания и выписки из таких организаций лиц, страдающих психическими расстройствами, регулируются законодательством Российской Федерации о психиатрической помощи.

Виды социальных услуг. Получателям социальных услуг с учетом их индивидуальных потребностей предоставляются следующие виды социальных услуг:

– социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;

– социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

– социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия;

– социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей;

– социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;

– социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;

– услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов;

– срочные социальные услуги (обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов; обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости; содействие в получении временного жилого помещения;

содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг; содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей; иные срочные социальные услуги).

Предоставление срочных социальных услуг в целях оказания неотложной помощи осуществляется в сроки, обусловленные нуждаемостью получателя социальных услуг, без составления индивидуальной программы и без заключения договора о предоставлении социальных услуг. Основанием для предоставления срочных социальных услуг является заявление получателя социальных услуг, а также получение от медицинских, образовательных или иных организаций, не входящих в систему социального обслуживания, информации о гражданах, нуждающихся в предоставлении срочных социальных услуг. Подтверждением предоставления срочных социальных услуг является акт о предоставлении срочных социальных услуг, содержащий сведения о получателе и поставщике этих услуг, видах предоставленных срочных социальных услуг, сроках, дате и об условиях их предоставления. Акт о предоставлении срочных социальных услуг подтверждается подписью их получателя.

Наряду с предоставлением социальных услуг осуществляется содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение). Социальное сопровождение осуществляется путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе межведомственного взаимодействия. Мероприятия по социальному сопровождению отражаются в индивидуальной программе.

Финансирование социального обслуживания осуществляется на бюджетной основе и складывается из нормативных от-

числений из бюджетов соответствующего уровня (субъекта федерации или муниципального) в размере не менее 2 % расходной части бюджета; средств из федерального бюджета на выполнение отдельных задач; дополнительных средств из областного и местного бюджета на обеспечение целевых мероприятий по адаптации доходов населения к росту стоимости жизни; доходов от платных услуг и от хозяйственной деятельности; благотворительных пожертвований и взносов предприятий, общественных организаций и частных лиц, поступлений от благотворительных акций.

Характеристика современных социальных служб. Для управления государственной семейной политикой созданы соответствующие комитеты в обеих палатах Федерального Собрания России, в Администрации Президента РФ. В структуре федерального Министерства труда и социальной защиты сформировано специальное подразделение – Департамент проблем семьи, женщин и детей. Эти структуры координируют проведение семейной политики в органах исполнительной власти, осуществляя руководство различными социальными службами семьи.

Наиболее широкий набор модулей имеют *комплексные центры социального обслуживания населения (КЦСОН)*. Они могут содержать до 13 отделений:

Организационно-методическое отделение направлено на макросоциальные мероприятия. Проводит социальный мониторинг территории обслуживания, составляет её «социальный паспорт». Прогнозирует социальные процессы и предлагает меры совершенствования социальной защиты населения территории. Внедряет передовые формы и виды социальной помощи. Разрабатывает и распространяет методические материалы по вопросам социальной защиты. Информировывает население через СМИ о деятельности КЦСОН.

Консультативное отделение консультирует по вопросам социального обслуживания, по вопросам профориентации, образования и трудоустройства инвалидов. Содействует решению правовых проблем, входящих в компетенцию органов социальной защиты населения, Осуществляет социально-психологическое консультирование, оказывает экстренную психологическую помощь по «телефону доверия».

Отделение срочного социального обслуживания оказывает в кризисной ситуации разовую помощь бесплатным горячим питанием или продуктами наборами, одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости, денежным пособием для поддержания жизнедеятельности. Предоставляет психологическую, доврачебную медико-социальную и юридическую помощь. Содействует в получении временного жилого помещения.

Отделение торгового обслуживания малообеспеченных граждан обеспечивает товарами первой необходимости по сниженным ценам малообеспеченных граждан, направляемых отделением срочного социального обслуживания.

Отделение психолого-педагогической помощи семье и детям патронирует неблагополучные семьи, содействует воспитанию детей, обучению членов семьи здоровому образу жизни, поддержанию психического и физического здоровья, разрешению семейных конфликтов. Проводит обследование личности, анализ поведения для определения тактики психолого-педагогической помощи. Диагностирует психофизическое, интеллектуальное и эмоциональное развитие ребёнка, его склонности и способности. Корректирует искажения развития и нарушения общения у детей, неадекватные эмоциональные реакции и стереотипы поведения, конфликтные взаимоотношения родителей с детьми, девиантные родительские установки в воспитании детей, нарушения супружеских отношений. Прово-

дит тренинги по снятию тревожности и стресса, преодолению неадекватных форм поведения. Организует деятельность групп взаимопомощи, клубов общения, проводит семинары, круглые столы, беседы по вопросам семьи и детства.

Отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации патронирует женщин с проблемами физического и душевного здоровья или подвергшихся психофизическому насилию. Проводит работу по повышению стрессоустойчивости и психологической культуры женщин в сфере межличностного, семейного и родительского общения. Содействует созданию в семье благоприятного микроклимата, преодолению нарушений супружеских и внутрисемейных отношений. Оказывает социально-психологическую помощь в адаптации к социально-экономическим условиям жизни.

Отделение профилактики безнадзорности детей и подростков патронирует дезадаптированных детей, склонных к асоциальным поступкам. Оказывает социальную помощь детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей. Выявляет причины социальной дезадаптации. Проводит психолого-медико-педагогическую диагностику форм и степени дезадаптации. Формирует индивидуальные и групповые программы социальной реабилитации. Привлекает к их реализации коррекционные детские учреждения, учреждения дополнительного образования, органы социальной сферы. Контролирует проведение семьями коррекционно-реабилитационных мероприятий в домашних условиях.

Отделение дневного пребывания детей и подростков реализует программы их социальной реабилитации в полустационарных условиях. Создаёт реабилитационные группы по 5-10 человек в свободное от учёбы время по групповым программам, учитывающим индивидуальные реабилитационные программы. Оказывает медико-социальную и психологическую

помощь, проводит учебные занятия и кружковую работу, содействует активному досугу, обеспечивает группы горячим питанием и условиями для дневного сна.

Отделение реабилитации детей и подростков с ограниченными физическими и умственными возможностями осуществляет психолого-социальную, социально-педагогическую, социально-медицинскую, социально-бытовую, социально-трудовую абилитацию в условиях дневного пребывания. Обучает родителей методам воспитания и абилитации. Создаёт условия для реализации индивидуальных программ совместно с другими учреждениями социальной сферы в свободное от учёбы время. Организует досуг и внешкольное образование в зависимости от возраста и состояния здоровья. Обучает навыкам самообслуживания, поведения, самоконтроля, общения. Проводит профориентацию, трудо– и игротерапию. Взаимодействует с родителями в целях преемственности абилитационных мероприятий и адаптации детей в семье. Консультирует семьи, в том числе по социально-правовым вопросам. Обеспечивает клиентов горячим питанием и возможностью дневного сна.

Отделение социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов оказывает социально-бытовую помощь людям, частично утратившим способность к самообслуживанию с целью продления пребывания их в привычной среде обитания и поддержания их социального, психологического и физического статуса. В зависимости от характера и степени нуждаемости предоставляет социально-бытовые, консультативные и психолого-социальные услуги, входящие в Федеральный перечень гарантированных государством социальных услуг, а также, по их желанию, дополнительные социальные услуги.

Специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраст и инвалидов

оказывает надомные социально-бытовые услуги, доврачебную медицинскую и медико-социальную помощь людям, утратившим способность к самообслуживанию и имеющим хронические заболевания. Осуществляет квалифицированный уход и морально-психологическую поддержку клиентов и членов их семей, обучает родственников навыкам ухода за больными, наблюдает за состоянием здоровья, предупреждает обострения заболеваний. В числе услуг: санитарно-гигиеническая помощь (обтирание, обмывание, гигиенические ванны, стрижка ногтей, причёсывание, смена белья) измерение температуры и давления, компрессы, перевязки, обработка пролежней и ран, кормление ослабленных больных, взятие проб для лабораторных анализов, вызов врача на дом, сопровождение клиентов в медицинские учреждения и посещение их при госпитализации.

Отделение дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов оказывает социальные, социально-психологические, бытовые, социокультурные услуги людям, сохранившим способность к самообслуживанию, привлекает их к посильной трудовой деятельности и поддерживает активный образ жизни. Проводит социально-реабилитационные мероприятия в форме восстановительных терапевтических групп и групп по развитию навыков общения, лечебной и оздоровительной физкультуры, трудотерапии, лекций, экскурсий, индивидуального социально-психологического консультирования.

Отделение временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов организует условия пребывания, приближённые к домашним, оказывает социально-реабилитационные услуги для одиноких людей, полностью или частично сохранивших способность к самообслуживанию и свободному передвижению. Осуществляет лечение обстановкой: адаптацию клиентов к новым условиям проживания, восстановление их личностного и социального статуса с помощью коррекционных

и реабилитационных методов, аналогичных применяемым в отделении дневного пребывания этих категорий граждан. Оказывает социально-бытовую, социально-медицинскую, социально-консультативную помощь [11].

Центр социальной помощи семье и детям содержит модули, направленные на работу с этими категориями населения, в том числе:

- организационно-методическое отделение
- консультативное отделение
- отделение срочного социального обслуживания
- отделение психолого-педагогической помощи
- отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации
- отделение профилактики безнадзорности несовершеннолетних
- отделение дневного пребывания несовершеннолетних
- отделение реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями

Этот набор дополняют *отделение приёма граждан*, осуществляющее приём, выявление потребностей детей и семей, проживающих на территории обслуживания, направление их в соответствующие отделения Центра, создание банка данных по обращениям в Центр и *стационарное отделение*, реализующее программы социальной реабилитации дезадаптированных детей в условиях временного стационара. Направления и формы работы в этом отделении аналогичны деятельности отделения дневного пребывания детей и подростков. В качестве структурного подразделения Центра может быть организован *социальный приют для детей и подростков*, работающий как временный стационар по программам социальной реабилитации и принимающий на обслуживание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей [10].

Социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних специализируются на социальной реабилитации дезадаптированных детей, либо на реабилитации детей с ограниченными физическими и умственными возможностями. Обе формы центров состоят из отделений со стандартными функциями:

- организационно-методического отделения
- отделения психолого-педагогической помощи
- отделения дневного пребывания
- стационарного отделения, направление которых связано с особенностями обслуживаемого контингента.

В состав центров входят также отделения абилитационного и реабилитационного профиля.

Отделение диагностики и разработки программ социальной реабилитации выявляет детей с отклонениями на обслуживаемой территории. Собирает медико-социальную, социально-психологическую, социально-демографическую информацию об этих детях и их семьях. Проводит дополнительную социально-психологическую и медико-социальную диагностику отклонений. Создаёт базу данных на ребёнка для определения его абилитационного потенциала. Разрабатывает на этой основе с учётом данных медико-социальной экспертизы программу его социальной адаптации [18].

Социальные приюты для детей и подростков – временные стационары, в которых до их окончательного устройства проживают дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей. В соответствии с целями, задачами и состоянием детей они могут состоять из следующих подразделений:

- организационно-методического отделения
- отделения диагностики и разработки программ социальной реабилитации
- отделения медико-социальной реабилитации

- отделения психолого-педагогической помощи
- стационарного отделения [10].

Центры экстренной психологической помощи по телефону дифференцируют деятельность по особенностям обслуживаемой категории населения. В зависимости от неё выделяют службы «Ребёнок в опасности», «Женщина в опасности», «Мужчина в опасности» [9].

Кризисные центры для женщин представляют собой отделения центра социальной помощи семье и детям, специализирующиеся на оказании помощи женщинам в кризисной ситуации и по содержанию работы могут включать организационно-методическое отделение, отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, стационарное отделение [8].

Литература

1. Аверин, А.Н. Государственная система социальной защиты населения: учебное пособие / А.Н. Аверин. – М.: РАГС, 2010.
2. Государственный доклад о положении детей и семей, имеющих детей, в Российской Федерации, 2015 г. <http://www.rosmintrud.ru/docs/mintrud/protection/355>.
3. Григорьева, И.А. Социальная политика и социальное реформирование в России в 90-х годах / И.А. Григорьева. – СПб. – 1998. – С. 56-58.
4. Дивицына, Н.Ф. Семейведение: учебное пособие / Н.Ф. Дивицына. – М.: Владос-Пресс, 2006.
5. Концепция государственной семейной политики на период до 2025 года. <http://www.consultant.ru/law/hotdocs/36787.html>.
6. Миронова, Т.К. К вопросу об определении понятия «социальная защита» // Трудовое право. – 2008. – № 3.
7. Пантелеева, Т.С. Экономические основы социальной работы: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Т.С. Пантелеева, Г.А. Червякова. – М., 1999.

8. Постановление Мин. труда и социального развития РФ от 19.07.2000 № 52 «Методические рекомендации по организации деятельности государственного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям».

9. Постановление Мин. труда и социального развития РФ от 19.07.2000 № 53 «Методические рекомендации по организации деятельности государственного учреждения «Центр экстренной психологической помощи по телефону».

10. Постановление Правительства РФ от 27.11.2000 № 896 «Примерное положение о центре помощи детям, оставшимся без попечения родителей», «Примерное положение о социальном приюте для детей».

11. Постановление Правительства РФ от 27.11.2000 № 896 «Примерное положение о центре помощи детям, оставшимся без попечения родителей», «Примерное положение о социальном приюте для детей».

12. Постановление Мин. труда и социального развития РФ от 19.07.2000 № 52 «Методические рекомендации по организации деятельности государственного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям».

13. Постановление Мин. труда и социального развития РФ от 27.07.1999 № 32. «Методические рекомендации по организации деятельности государственного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения».

14. Социальное государство. Краткий словарь-справочник. – М., 2002.

15. Социальная защита в странах Европейского союза. История, организация, финансирование, проблемы / В.В. Антропов. – М.: ЗАО «Издательство «Экономика», 2006.

16. Технология социальной работы: учебник для бакалавров / под редакцией Е. И. Холостовой, Л. И. Кононовой. — М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2013.

17. Тюрина, Э.И. Социальная работа с семьей и детьми: учебник для студ. сред. проф. учеб. заведения / Э.И. Тюрина, Н.Ю. Кучукова, Е.А. Пенцова. – М.: Издательский центр «Академия», 2009.

18. ФЗ № 442-ФЗ от 28.12.2013 «Об основах социального обслуживания граждан в РФ» w.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/.

19. ФЗ N 120-ФЗ от 24.06.1999 «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (с изменениями на 26 апреля 2016 года)

20. Федеральный закон "О государственной социальной помощи" от 17.07.1999 N 178-ФЗ (с изм. и доп. вступил в силу 1.01.2017 г.).

21. Федеральный закон «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей. <http://docs.cntd.ru/document/9035383>.

22. Федеральный закон от 24.07.1998 № 124 –ФЗ (ред. от 28.12.2016) «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req>.

23. Федеральный закон от 29.12.2006 № 255 ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» **Ошибка! Недопустимый объект гиперссылки..**

24. Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 N 442-ФЗ w.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/.

25. Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 19.12.2016) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online>.

26. Федеральный закон от 20 апреля 2015 г. № 88-ФЗ «О единовременной выплате за счет средств материнского (семейного) капитала».

27. Федеральный закон от 29 июня 2015 г. № 179-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».

28. Федеральный закон от 29 декабря 2015 г. № 388-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части учета и совершенствования предоставления мер социальной поддержки исходя из обязанности соблюдения принципа адресности и применения критериев нуждаемости».

Вопросы и задания для самоконтроля

1. На основе изучения публикаций в журналах «Отечественный журнал социальной работы», «СОТИС – социальные технологии, исследования», «Профессиональная библиотека работника социальной службы» охарактеризуйте современные российские модели социальной работы с семьей как клиентом.

2. Что представляет собой социальная защита в узком смысле?

3. Включает ли понятие социальной защиты аспекты социальной поддержки социально активных групп населения?

4. В чем состоят основные особенности социального страхования и социального обеспечения?

5. Назовите главное отличие государственной социальной помощи от других ее видов.

6. Какой из стандартов потребления – минимальный потребительский бюджет или бюджет прожиточного минимума – представляется Вам наиболее оптимальным критерием защищенности граждан?

7. Изобразите взаимосвязь между понятиями «социальная защита», «социальная помощь» и «социальное обслуживание» в виде схемы.

8. Проведите анализ проблем социальной защиты населения и социального обслуживания в конкретном регионе на основе изучения статей в журнале «Социальное обслуживание».

9. Дайте определение термину «социальные услуги», отраженному в Законе РФ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» 1995 г.

1.6 Опекa и попечительство как институт устройства детей, оставшихся без попечения родителей

Опекa и попечительство – это основные формы семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей.

Остановимся на сущности основных понятий «опекa» и «попечительство» и сопряженных с ними терминов (опекун, попечитель, органы опеки и попечительства, социальная защита и др.).

Данные понятия являются объектом изучения разных наук: социальной работы, права и др., двух отраслей законодательства (гражданского и семейного) [4; 19].

По Ожегову, опекa – это «наблюдение за недееспособными лицами и попечение об их воспитании, правах и т.п.» [11]. Согласно словарю В. И. Даля «опекa (печься о ком) – это надзор, установленный законом над лицом или имуществом его в известных случаях: по малолетству владельца, по несостоятельности его, по безрассудству, сумасшествию» [Цит. по : 26]. Уже из данных понятий мы видим, что опекa рассматривается как призрение, которое устанавливается над недееспособным лицом; призрение выражается в воспитании, защите прав и интересов этого лица; наблюдение над лицом должно быть установлено законом.

Вклад в формирование терминов опекa и попечительство внесли М. Ф. Владимирский-Буданов, Г. Ф. Шершеневич, В. И. Синайский [25]. Они определили опеку как «искусственную власть над семьей» (М. Ф. Владимирский-Буданов), как «искусственную семью» (Г. Ф. Шершеневич), как «суррогат родительского попечения о детях, их личности и имуществе» (В. И. Синайский) [Цит. по : 25]. Исследователи отметили, что опекa со-

единяет в себе две стороны: сторону частного лица, нуждающегося в призрении, и сторону государства, которое обязано иметь попечение о тех, кто в этом нуждается. Она связана с защитой личных и имущественных прав опекаемых (В. Ершов) [6], с выполнением дееспособности граждан (Л.М. Пчелинцева) [16].

Впервые попытка сформулировать ключевые понятия нашей работы была предпринята в 1996 году в Федеральном законе «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» [21]. Опека в нем названа формой устройства детей, оставшихся без попечения родителей.

В 2008 году в Федеральном законе № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» [23] данные понятия были впервые сформулированы полноценно:

– опека – это форма устройства малолетних граждан (не достигших возраста четырнадцати лет несовершеннолетних граждан) и признанных судом недееспособными граждан, при которой назначенные органом опеки и попечительства граждане (опекуны) являются законными представителями подопечных и совершают от их имени и в их интересах все юридически значимые действия;

– попечительство – это форма устройства несовершеннолетних граждан в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет и граждан, ограниченных судом в дееспособности, при которой назначенные органом опеки и попечительства граждане (попечители) обязаны оказывать несовершеннолетним подопечным содействие в осуществлении их прав и исполнении обязанностей, охранять несовершеннолетних подопечных от злоупотреблений со стороны третьих лиц, а также давать согласие совершеннолетним подопечным на совершение ими действий в соответствии со статьей Гражданского кодекса Российской Федерации [4].

Данные в законе определения относятся ко всем недееспособным гражданам и гражданам с ограниченной дееспособностью, т.е. детям и взрослым. Различия в том, что недееспособность сопровождается тем, что опекун совершает все юридически значимые действия; в отношении ограниченно дееспособных – оказывать содействие несовершеннолетним в реализации прав и давать согласие совершеннолетним на совершение действий.

Рассмотрим последовательно, что же это такое по сути, чем отличаются опека и попечительство, над кем устанавливаются.

Эти понятия имеют общее: термины «опека» и «попечительство» нередко называют просто «опека»; совокупно они означают устройство, защиту граждан, имеющих неполную гражданскую дееспособность. Следовательно, данные понятия объединяет мысль восполнения недостающей дееспособности граждан, средствами чего они и являются [1].

Различие понятий исследователи видят в аспекте рассмотрения: если они рассматриваются с точки зрения гражданского права, то обозначают способ восполнения утраченной дееспособности; если же с точки зрения семейного права, то рассматриваются как формы устройства детей-сирот и детей, утративших попечение родителей (Л. М. Пчелинцева) [16].

Рассмотрим, над кем устанавливается опека и кому необходимо попечение. На разных этапах развития общества такими категориями лиц были бездомные, бедные, незаконнорожденные дети, дети-сироты, погорельцы, вдовы, старики. Всех их объединяла «социальная дефектность» и всем им причиталась социальная забота.

К таким субъектам в настоящее время в РФ относятся недееспособные лица [3]. Прежде всего, это дети, которые в силу разных жизненных обстоятельств оказались без надзора родителей (законных представителей), душевнобольные и слабоум-

ные, инвалиды и пожилые люди, злоупотребляющие алкогольными напитками и наркотическими веществами.

Для опеки и попечительства важным является понятие «дееспособность», под которой понимается способность граждан своими действиями приобретать и осуществлять гражданские права, создавать для себя гражданские обязанности и исполнять их, что в полном объеме возникает по достижении восемнадцатилетнего возраста [23].

Недееспособность признается судом, им же граждане ограничиваются в дееспособности (злоупотребляющие спиртными напитками или наркотическими средствами и ставящие свою семью в тяжелое материальное положение). Выявлением недееспособных граждан занимаются отделы (управления) здравоохранения, отделы (управления) по труду и социальному развитию местных администраций.

После решения суда над недееспособными устанавливается опека или попечительство. Они могут реализовываться как в государственных учреждениях (центрах помощи детям, приютах, в домах-интернатах общего типа, в жилых домах для одиноких пожилых граждан и супружеских пар), так и частными лицами [3]. При этом специально созданные государством социальные службы оказывают таким лицам до установления опеки и попечительства необходимую помощь, а также содействуют установлению патронажа или их устройству в учреждения.

Подробно остановимся на опеке и попечительстве в целях содержания, образования и воспитания детей, а также для защиты их прав и интересов. Опека над малолетними устанавливается по следующим причинам: смерти родителей, их безвестного отсутствия, недееспособности, лишения их родительских прав и другие случаи оставления детей без родительской заботы. Также опека над ребенком, по ст. 56 Семейного Кодекса Российской Федерации [19], назначается, если ему требуется

защита от злоупотреблений со стороны родителей или лиц, их заменяющих. В таком случае он самостоятельно может обращаться за защитой в органы опеки и попечительства, а по достижении 14 лет — в суд.

Защита государства в отношении детей, оставшихся без родителей, осуществляется посредством устройства их на воспитание в семью попечителя или в специальные детские учреждения, т.е. на полное государственное попечение.

Дети, нуждающиеся в защите, выявляются работниками служб опеки и попечительства. Информация получается из правоохранительных органов, образовательных учреждений, от различных граждан. Затем она проверяется путем проведения обследования и выявления факта отсутствия родительского попечения, проводится оформление акта обследования, в котором указываются, кроме всего прочего информация о ребенке, об обследуемом родителе, не заботящемся о ребенке; информация о семье, где проживает в настоящее время ребенок; сведения о семье лица, претендующего на воспитание ребенка. В акте обследования также содержится рекомендательная запись о возможных способах решения проблемы, включая такие, как передача ребенка под присмотр родственников, лишение родительских прав, временное устройство в детском приюте и др. Предпочтительным методом решения проблемы является не лишение родительских прав, а временное отлучение ребенка от родителей, не заботящихся о нем, и помещение его в приют [3; 22].

Для реализации опеки и попечительства как технологии социальной работы существуют органы опеки и попечительства. Это органы местного самоуправления. Они, кроме выше-названных функций по отношению к ребенку и его несовершеннолетним родителям занимаются поиском подходящей кандидатуры опекуна (попечителя); подготовкой документов, необходимых для назначения опекуна (попечителя) либо для его от-

странения от обязанностей; надзором за деятельностью опекуна (попечителя); оказанием ему помощи в воспитании подопечного и др.

Рассмотрим, кто такой опекун и кто им может быть. Проанализировав нормативно-правовые документы [19; 22], мы сформировали портрет опекуна: это изъявивший желание совершеннолетний, дееспособный гражданин (за исключением лиц, отстраненных когда-либо от обязанностей опекуна (попечителя), лишенных или ограниченных в родительских правах, бывших усыновителей, если усыновление отменено по их вине), не имеющий проблем со здоровьем (туберкулез, злокачественные онкологические заболевания, наркомания, алкоголизм и другие тяжелые заболевания). Это может быть родственник. Опекун имеет документ, удостоверяющий этот статус [3].

Функция опекуна в том, что он представляет интересы ребенка во всех сферах социальной жизни и в отношениях с любыми физическими или юридическими лицами. В интересах ребенка и от его имени он вправе совершать все необходимые сделки, включая договора купли-продажи и др. Давать письменное согласие на совершение серьезных сделок подопечному, несовершеннолетнему в возрасте от 14 до 18 лет. Опекуны (попечители) не вправе совершать сделки с подопечными, за исключением передачи имущества подопечному в дар и в безвозмездное пользование.

Опекун (попечитель) обязан проживать совместно со своим подопечным на своей жилплощади или на жилплощади ребенка. Если подопечному исполнилось 16 лет, органы опеки и попечительства могут дать разрешение на раздельное проживание попечителя с подопечным [3; 19; 22].

Обязанности в отношении ребенка осуществляются безвозмездно. Но опекуны и попечители получают ежемесячные денежные средства на содержание ребенка, которые выплачи-

ваются государством ежемесячно до тех пор, пока ребенок не достигнет 16 лет, а если он учится в образовательном учреждении, то до 18 лет, но не на всех детей, находящихся под опекой, а только на тех, чьи родители не могут лично осуществлять их воспитание в связи с лишением родительских прав, признанием их безвестно отсутствующими или недееспособными, ограниченно недееспособными, объявлением их умершими, и др.

Прекращение опеки происходит, когда ребенку исполняется 14 лет. Она автоматически трансформируется в попечительство без дополнительных решений об этом. Попечительство, в свою очередь, прекращается при достижении ребенком совершеннолетия, а также в тех случаях, когда несовершеннолетний приобретает полную дееспособность до достижения 18 лет (когда лицо, достигшее 16 лет, работает по трудовому договору (контракту) или с согласия попечителей занимается предпринимательской деятельностью, с момента вступления в брак) [22].

Опека и попечительство прекращаются также в случае смерти опекуна либо подопечного, при освобождении или отстранении опекуна (попечителя) от исполнения своих обязанностей. Причины освобождения от обязанностей опекуна или попечителя: в случае возвращения ребенка родителям, усыновления или передачи ребенка на постоянное воспитание в детские учреждения. В некоторых случаях ребенку, помещенному в стационарное детское учреждение, может быть сохранен опекун или попечитель, что вызвано необходимостью защиты интересов несовершеннолетнего [15].

Опекун (попечитель) может и сам обратиться в орган опеки и попечительства с просьбой об освобождении его от своих обязанностей. Уважительными причинами такого отказа являются: отсутствие взаимопонимания с подопечным, изменение к худшему материального положения, серьезная болезнь и др.

Если же опекун (попечитель) отказывается от исполнения своих обязанностей без уважительных обстоятельств, то он может быть не освобожден от них, а отстранен. Отстраненные от исполнения обязанностей опекуна (попечителя) в дальнейшем не могут быть усыновителями, опекунами, попечителями, приемными родителями [3].

Особенностью технологии оформления опеки (попечительства) несовершеннолетних лиц является то, что принимается такое решение единолично постановлением главы местной администрации. Предварительно все необходимые для этого документы передаются в органы опеки и попечительства, где готовится соответствующий проект постановления. Принятое местной администрацией решение об опеке (попечительстве) является обязательным для исполнения всеми физическими и юридическими лицами. Оно действительно на всей территории страны [22].

В соответствии с законодательным нововведением, орган опеки и попечительства обязан обеспечить устройство ребенка в течение месяца со дня, когда этому органу стало известно о необходимости устройства ребенка, оставшегося без попечения родителей. Согласно ст. 123 Семейного Кодекса Российской Федерации, до устройства детей, оставшихся без попечения родителей, исполнение обязанностей опекуна (попечителя) временно возлагается на органы опеки и попечительства, независимо от того, истек месячный срок или нет. Такой нормативный подход направлен на недопущение случаев, когда лицам, признанным недееспособными, опекун или попечитель мог по разным причинам длительное время не назначаться [19].

Правами и обязанностями опекуна (попечителя) обладают по отношению к приемному ребенку (детям) приемные родители. Они обязаны воспитывать ребенка (детей), заботиться о его здоровье, нравственном и физическом развитии, создавать необходимые условия для получения им образования, готовить его к

самостоятельной жизни. Приемные родители являются законными представителями приемного ребенка (детей), защищают его интересы, в том числе в суде, без специальных на то полномочий.

В соответствии с Постановлением правительства «О приемной семье», утвержденном Постановлением Правительства Российской Федерации в июле 1996 г. [13], на содержание каждого приемного ребенка приемной семье выплачиваются ежемесячно денежные средства на питание, приобретение одежды, обуви и мягкого инвентаря, предметов хозяйственного обихода, личной гигиены, игр, игрушек, книг. Таким детям предоставляются льготы, установленные законодательством Российской Федерации для воспитанников образовательных учреждений, для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и другие меры социальной поддержки. Приемным родителям предусмотрена оплата их труда.

В ряде Российских регионов (всего – в 39 регионах) с 1994 года проводится работа по развитию забытой формы устройства детей в семью на патронатное воспитание [12]. Это аналог широко применяемой за рубежом формы помещения детей в фостеровские семьи. Сущность патронатного воспитания заключается в том, что эта форма основана на разграничении прав и обязанностей по защите прав ребенка между тремя субъектами: родителями (если они имеются и не лишены прав), уполномоченной службой органа опеки и патронатным воспитателем. Преимуществом такой формы устройства ребенка является ее гибкость, то, что можно поместить ребенка любого возраста, вне зависимости от его юридического статуса, состояния здоровья и на любой срок (от 1 дня до достижения ребенком 18 лет); помочь ребенку можно в любой ситуации; возможность как краткосрочного размещения на период каникул или на выходные, так и «навсегда», т.е. до 18-летия, если требуется сопровождение и помощь в воспитании этого ребенка.

Распространение формы патронатного воспитания проводится государственными органами, но она до сих пор не закреплена федеральным законодательством, регулируется только законами субъектов РФ [17].

Семейно-воспитательная группа (СВГ). Эта форма имеет ограничение на контингент обслуживаемых детей – такие семьи создавались только на время до установления ребенку юридического статуса и требовали дальнейшего переоформления в опеку, усыновление, приемную семью, что меняло правоотношения и сказывалось на отношениях семьи с ребенком, в этом – ограничение данной формы. Патронатное воспитание и СВГ предлагают объединить в одну форму устройства ребенка в семью, называемую, условно, профессиональной патронатной семьей. На такую форму устройства может быть передан любой ребенок – любого возраста, с любым юридическим статусом и с любыми проблемами здоровья, – на тот срок, который необходим для этого ребенка [27].

Анализ литературных источников показал, что гражданское и семейное право по-своему рассматривают опеку: первое относительно всех граждан, которые недееспособны и в отношении которых государством устанавливается попечение, семейное же рассматривает опеку в отношении детей (несовершеннолетних) и ее содержание связано с воспитанием и образованием, защитой их прав и интересов (ст. 145 Семейного кодекса РФ от 29.12.1995 N 223-ФЗ) [19].

В широком смысле опеку и попечительство рассматривают как одну из форм «осуществления государственной защиты личности» (Ю.Ф. Беспалов) [2]. Для социальной работы опека и попечительство – это вид социальной заботы, деятельность по защите граждан и оказания им помощи. Это и комплекс действий по осуществлению социальной заботы, и правовая связь, правоотношение с опекуном (попечителем) и подопечным [5].

Опеку и попечительство рассматривают и как правовые институты (в юридической науке), призванные обеспечить, во-первых, восполнение дееспособности недееспособных граждан с целью участия последних в гражданском обороте, а во-вторых, – защиту прав и законных интересов указанных граждан в случае посягательства на таковые». Также бытует мнение, что это комплексный институт, поскольку несет в себе нормы не только гражданского, семейного, административного и др. отраслей права [6].

В узком смысле опека и попечительство рассматриваются как правоотношение с участием опекуна (попечителя) и подопечного.

Исследователями выделяются проблемы реализации опеки и попечительства в Российской Федерации:

- правовой природы института опеки и попечительства;
- статуса и полномочий опекунов и попечителей;
- полного и четкого определения объема полномочий опекунов и попечителей;
- определения и толкования объема дееспособности лиц, находящихся под опекой и попечительством.

Изучив нормативно-правовые документы по опеке и попечительству мы отметили, что:

Институт опеки и попечительства является комплексным, регулируется нормами как семейного, так и гражданского права. Гражданский Кодекс регулирует общие вопросы (цели, задачи института опеки и попечительства, сущность и назначение органов опеки и попечительства, права и обязанности опекунов, доверительное управление имуществом подопечных, а также прекращение опеки и попечительства) [4], Семейный кодекс направлен на более узкий предмете – опека и попечительство, устанавливаемые над детьми [19].

Опека устанавливается над малолетними гражданами, а также над гражданами, признанными судом недееспособными

вследствие психического расстройства; опекуны являются представителями подопечных в силу закона и совершают от их имени и в их интересах все необходимые действия.

Попечительство устанавливается над лицами в возрасте от 14 до 18 лет, а также над гражданами, признанными судом ограниченно дееспособными; попечители дают согласие на совершение тех сделок, которые ограниченно дееспособное лицо не в состоянии совершать самостоятельно; попечители несовершеннолетних граждан оказывают помощь и содействие в осуществлении ими своих прав и несении обязанностей, также попечители охраняют своих подопечных от злоупотребления со стороны третьих лиц;

Общим является то, что опека и попечительство устанавливаются по отношению к недееспособным или не полностью дееспособным гражданам.

Сущность опеки и попечительства состоит в устройстве лица, его судьбы и судьбы его имущества. При этом институт опеки (попечительства) представляет собой способ осуществления социальной заботы, такую форму устройства лица, которая предполагает индивидуальное оказание помощи, ухода со стороны конкретного физического лица.

Нормативно правовая база опеки и попечительства.

Опека и попечительство – это объекты двух отраслей права – семейного и гражданского, а точнее комплексная отрасль права.

Прежде всего, в основе опеки и попечительства лежат положения, нормы международного права в отношении детей. Дети как существа, самостоятельно не готовые себя защищать, признаются объектами защиты общества и государства, имеют право на особую помощь и защиту. Согласно Конвенции ООН о правах ребенка дети, лишившиеся семьи, имеют право на альтернативное попечение (ст.20-21) [9].

В Российской Федерации дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, являются объектом особой важности. В

их отношении реализуется политика социальной защиты на нескольких уровнях: федеральном, региональном и местном [18].

На государственном уровне нормативно-правовая база опеки и попечительства в РФ задается Конституцией РФ [10]. Материнство и детство находятся под особой заботой государства, согласно этому документу, если родители не хотят заботиться о детях, то ответственность и обязательства берет на себя государство. Социальным обеспечением должны быть охвачены все нуждающиеся в нем граждане страны, в том числе дети, а в частности дети, оставшиеся без попечения родителей.

Защищают права детей в РФ Семейный кодекс [19], Гражданский [4], Трудовой, Жилищный и др.

Особую направленность на защиту детей в РФ имеет Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (1998 г., ред. 2019г) [24]. Данный документ отвечает за законодательное обеспечение прав детей страны. В нем сказано, что специалисты и компетентные органы отвечают за защиту прав ребенка, содействуют его социальной адаптации и реабилитации (ст. 7).

Законодательный свод федерального уровня составляют Федеральный закон от 21 декабря 1996 г. № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» [21], Федеральный закон от 16 апреля 2001 г. № 44-ФЗ «О государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей» [20].

Отдельно отметим Федеральный закон от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», который регулирует отношения, возникающие в связи с установлением, осуществлением и прекращением опеки и попечительства над недееспособными и не полностью дееспособными гражданами, а также содержит положения относящиеся к деятельности опекунов и попечителей, осуществляются организациями..., в том числе и для

детей-сирот... . Данным законом определены задачи: обеспечения достойного уровня жизни подопечных, защиты их прав и законных интересов, обеспечения исполнения опекунами их обязанностей и др. В данном законе определяется назначение органов опеки и попечительства, их полномочия; правовой статус опекунов и попечителей, прописаны процедуры их отбора и назначения, а также прекращения опеки и попечительства и многое другое [23].

К документам, регулирующим деятельность в отношении опеки и попечительства, следует отнести Постановление Правительства РФ от 4 апреля 2002 г. № 217 «О государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей, и осуществлении контроля за его формированием и использованием» [20], Постановление Правительства РФ от 18 мая 2009 г. №423 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан» [14], Постановление Правительства РФ от 19 мая 2009 г. № 432 «О временной передаче детей, находящихся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семьи граждан, постоянно проживающих на территории Российской Федерации» [15]. Данные документы регулируют разные аспекты проблемы.

На региональном уровне можно отметить следующие документы, регламентирующие процессы опеки и попечительства: Закон Челябинской области от 27.09.2007 г. N 202-ЗО «О наделении органов местного самоуправления государственными полномочиями по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству» [8], Закон Челябинской области от 23.08.2007 г. N 191-ЗО «Об организации и осуществлении деятельности по опеке и попечительству в Челябинской области» [7]; Постановление правительства Челябинской области от 31 августа 2012 г. № 471-п Об Административном ре-

гламенте предоставления государственной услуги «Прием органами опеки и попечительства документов от лиц, желающих установить опеку (попечительство) над определенной категорией граждан (несовершеннолетними гражданами, лицами, признанными в установленном законом порядке недееспособными (ограниченно дееспособными))»).

Таким образом, к настоящему времени сложилась серьезная нормативно-правовая база по опеке и попечительству, которая регулирует процессы на мировом, федеральном, региональном и местном уровнях.

Прежде всего признается необходимость защиты граждан, которые не являются дееспособными или ограничены в своих действиях, к коим. Опека и попечительство как институты права гарантируют защиту им, обеспечение достойного образа жизни.

Нормативно-правовая база в отношении детей, нуждающихся в опеке и попечении, представлена Конвенцией ООН о правах ребенка [9], законом РФ, гарантирующим реализацию положений этой конвенции на территории нашего государства [24].

Первостепенную важность имеет закон об опеке и попечительстве, поскольку он определяет правовой статус опекунов и попечителей, регламентирует их деятельности и все процедуры, связанные с надзором за подопечным.

В Челябинской области также существует ряд документов, которые в соответствии с вышеназванными документами гарантируют реализацию опеки и попечительства в интересах граждан, в ней нуждающихся.

Вышесказанное говорит о том, что нормативно-правовая база для реализации опеки и попечительства в РФ, регулирование отношений между субъектами этих процессов, существует, работает, но к сожалению, к ней есть нарекания со стороны органов, реализующих работу с опекунами, семьями, взявшими на попечение ребенка и другие.

Список литературы

1. Берняева, И. О. Опекa и попечительство как форма устройства несовершеннолетних на примере приморского края [Электронный ресурс] / И. О. Берняева // Карельский научный журнал, 2017. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/opeka-i-popechitelstvo-kak-forma-ustroystva-nesovershennoletnih-na-primere-primorskogo-kraja>. – Загл. с экрана.
2. Беспалов, Ю.Ф. Защита гражданских и семейных прав ребенка в Российской Федерации. [Текст] / Ю.Ф. Беспалова. – М.: Ось-89, 2014. – 312 с.
3. Борисов, А. Н. Комментарий к Федеральному закону от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» (постатейный). [Электронный ресурс] / А. Н. Борисов. – Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/10512>. – Загл. с экрана.
4. Гражданский кодекс РФ (ГК РФ) от 30.11.1994 N 51-ФЗ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/popular/gkrf1/>. – Загл. с экрана.
5. Дутко, А. О. Опекa (попечительство) над детьми как вид социальной заботы» [Электронный ресурс] / А. О. Дутко // Вестник Национального университета «Львівська політехніка». Серия: Юридические науки. 2015. Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/opeka-popechitelstvo-nad-detmi-kak-vid-sotsialnoy-zaboty>). – Загл. с экрана.
6. Ершов, В. Опекa и попечительство: юридический статус и защита прав и законодательных интересов детей [Текст] / В. Ершов. – М.: Изд-во: Гросс-Медиа, 2008. – 112 с.
7. Закон Челябинской области от 23 августа 2007 г. N 191-ЗО «Об организации и осуществлении деятельности по опеке и попечительству в Челябинской области» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://minsocdeti.ru/content217-654>. – Загл. с экрана.
8. Закон Челябинской области от 27 сентября 2007 г. N 202-ЗО «О наделении органов местного самоуправления государственными полномочиями по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://minsocdeti.ru/content120-543>. – Загл. с экрана.

9. Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989) (вступила в силу для СССР 15.09.1990) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_9959/. – Загл. с экрана.

10. Конституция РФ (принята 12.12.1993) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/popular/cons/>. – Загл. с экрана.

11. Ожегов, С. И. Толковый словарь русского языка. [Текст] / С.И. Ожегов. – М.: Наука, 1995. – 1654 с.

12. Поддубная, Т. Н. Социальная защита детства в России и за рубежом [Текст]: учебное пособие / Т. Н. Поддубная. – М.: Академия, 2008. – 320 с.

13. Постановление Правительства РФ от 17 июля 1996 г. N 829 «О приемной семье» (с изменениями дополнениями) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://base.garant.ru/10135525/>. – Загл. с экрана.

14. Постановление Правительства РФ от 18.05.2009 N 423 (ред. От 10.09.2015) «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_88016/. – Загл. с экрана.

15. Приложение к Письму Минобрнауки Российской Федерации от 25.06.2007 № АФ-226/06 «Об организации и осуществлении деятельности по опеке и попечительству в отношении несовершеннолетних» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://minsocdeti.ru/content130-121>. – Загл. с экрана.

16. Пчелинцева, Л. М. Семейное право России [Текст]: учебник для вузов / Л. М. Пчелинцева. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Норма, 2004. – 688 с.

17. Рабец, А. М. Традиционные и современные правовые формы устройства на воспитание в семью детей, оставшихся без попечения родителей [Текст] / А. М. Рабец. – М.: ГСУ, 2008. – 325 с.

18. Рыбинский, Е. М. Управление системой социальной защиты детства. [Текст] / Е. М. Рыбинский. – М.: «Академия», 2014. – 385 с.

19. Семейный кодекс РФ (СК РФ) от 29.12.1995 N 223-ФЗ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/popular/family/>. – Загл. с экрана.

20. Федеральный закон «О государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей» от 16.04.2001 N 44-ФЗ (последняя редакция) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_31188/. – Загл. с экрана.

21. Федеральный закон «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» от 21.12.1996 N 159-ФЗ (последняя редакция) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_12778/. – Загл. с экрана.

22. Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» от 06.10.1999 N 184-ФЗ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_14058/. – Загл. с экрана.

23. Федеральный закон «Об опеке и попечительстве» от 24.04.2008 N 48-ФЗ (последняя редакция) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_76459/. – Загл. с экрана.

24. Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998 N 124-ФЗ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_19558/. – Загл. с экрана.

25. Шершеневич, Г. Ф. Учебник русского гражданского права (по изданию 1907 года) [Текст] / Г. Ф. Шершеневич. – М: СПАРК, 1995. – 556 с.

26. Юдина, О. П. Управление процессами опеки и попечительства несовершеннолетних [Текст]: дисс. ... кад. социол наук / О. П. Юдина. – М., 2004. – 183 с.

27. <http://www.usynovite.ru/experience/history/chapter3/>. – Загл. с экрана.

Вопросы и задания для самоконтроля

1. Что такое опека и попечительство? Кто является объектом опеки и попечительства?
2. Что общего и в чем различие этих понятий?
3. Кто такие опекуны? Что входит в их полномочия? Кто их назначает?
4. В чем специфичность подхода к опеке и попечительству с точки зрения института социальной работы?
5. В чем заключается сущность опеки и попечительства? Что представляет собой институт опеки (попечительства)?
6. В чем состоит назначение опеки и попечительства?
7. Каковы проблемы реализации опеки и попечительства в Российской Федерации?
8. Какие документы международного уровня регулируют процессы опеки и попечительства?
9. Какие документы федерального и местного уровня регулируют процессы опеки и попечительства?
10. Какова роль закона об опеке и попечительстве в регулировании этих процессов?

Задания для самостоятельной работы

1. Выпишите основные понятия, связанные с опекой над несовершеннолетними или попечением на ними, и дайте им определения, указав источник (не менее 10 понятий).
2. Составьте 10 вопросов по содержанию Федерального закона «Об опеке и попечительстве» от 24.04.2008 N 48-ФЗ (последняя редакция) от 01.03 2020 года.
3. Напишите реферат на тему «Государственное попечение: сущность, особенности в Российской Федерации»
4. Составьте план беседы с гражданином, изъявившего желание стать опекуном.
5. Составьте пять задач по закону «Об опеке и попечительстве» от 24.04.2008 N 48-ФЗ, решение которых проверяет

знание: а) задач органов опеки и попечительства; б) порядка назначения опекунов и попечителей; в) принципов и правил надзора за деятельностью опекунов и попечителей.

6. Составьте таблицу «Нормативно-правовые документы в области опеки и попечительства над несовершеннолетними», включите в нее три раздела: документы международного уровня; документы федерального и регионального уровня.

7. Проанализируйте публикации последних 5-7 лет по проблеме опеки и попечительства над несовершеннолетними и напишите доклад на тему «Современные тенденции в реализации опеки и попечительства: проблемы и альтернативные формы».

8. Опишите технологию опеки или попечительства при оказании помощи, для защиты прав и интересов детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей.

1.7 Социальная работа с замещающей семьей

Деинституционализация как приоритетное направление в устройстве детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Семья является главным источником формирования представлений ребенка о себе и о мире. Именно семья закладывает представления о прошлом, о настоящем и будущем, создает условия для развития и задает критерии для оценки собственной успешности. Именно в семье ребенок учиться общаться, чувствовать, мыслить, приобретает навыки и умения для самостоятельной жизни. Отсутствие семьи – тяжелейшая трагедия в жизни ребенка, которая оставляет негативный отпечаток на его психике, затрудняет его социализацию и развитие потенциальных возможностей. У каждого ребенка должна быть семья, необходима она и для ребенка, по каким-то причинам, оставшегося без родителей или без их попечения.

В настоящее время одной из наиболее значимых социальных проблем России является создание и законодательное закрепление целостной системы защиты прав и законных интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе создание и деятельность институтов опеки и попечительства, профессиональной замещающей семьи. Эта работа требует системного комплексного подхода с учетом всех субъектов защиты прав детей: органов опеки и попечительства, действующих в регионах институтов уполномоченного по правам ребенка, служб по устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в семью, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, управлений социальной защиты населения, фондов для детей, попавших в трудную жизненную ситуацию.

Каждый ребенок, как это закреплено в международной Конвенции о правах ребенка, имеет право на воспитание в семье. Устройство ребенка-сироты в замещающую семью – безусловный приоритет государственной политики Российской Федерации в интересах детей. С 1 сентября 2008 года работает Закон «Об опеке и попечительстве» [20], который впервые в России охватил все вопросы опеки и попечительства. Закон установил правовой статус опекунов и попечителей, уточнил понятие «приемная семья», упорядочил процедуру установления и прекращения опеки и попечительства. В нем определен правовой режим имущества подопечных и установлена ответственность опекунов, попечителей, а также органов опеки и попечительства.

В настоящее время приоритетным направлением в развитии устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Российской Федерации является деинституционализация, под которой понимается создание условий для воспитания и проживания детей вне государственных учреждений. Ее реализация связана с сокращением числа детей, проживающих в учреждениях интернатного типа, их устройством в за-

мещающие семьи. Это определило интерес к такой форме семейного устройства ребенка, оставшегося без попечения родителей, как замещающая семья, и, как следствие, определило актуальность построения системы психолого-педагогического сопровождения такой семьи.

Замещающая семья как одна из форм семейного устройства ребенка, оставшегося без попечения родителей.

В соответствии с Семейным кодексом в настоящее время в Российской Федерации введены следующие формы устройства детей, оставшихся без попечения родителей: усыновление, опека, приемная семья, патронатная семья, семейный детский дом, сиротские учреждения. Все формы устройства ребенка, оставшегося без попечения родителей, делятся на семейные формы и сиротские учреждения (рисунок 1) [18]. Все семейные формы нередко на практике называют замещающей семьей.



Рисунок 1 – Формы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Рассмотрим, что такое «замещающая семья». Е. К. Базарова под замещающей семьей рассматривает «любую семью, в которой ребенка воспитывают не кровные родители» [2]. В. Н. Ослон, отмечая специфику замещающей семьи, называет ее особым типом семейной системы, результатом объединения базисной семьи и приемного ребенка в новое системное целое, обладающее собственными закономерностями становления и развития» [9].

Исследуя сущность данного понятия, Т. С. Смак отмечает, что в современном научном сообществе существует несколько подходов к определению термина «замещающая семья»: его рассматривают в широком смысле как социальный институт, как обобщение форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; в узком смысле – как группу лиц, включающую и принятого на воспитание ребенка, представляющую собой системное образование со своими особенностями развития и функционирования; как субъекта процесса воспитания и социализации ребенка, принятого на воспитание [17].

Данный автор предлагает следующее определение термина «замещающая семья» – это альтернативная государственно-му попечению система жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, основанная на обязательной подготовке замещающих родителей и их взаимодействии со специалистами в интересах ребенка. Данное определение характеризует замещающую семью с точки зрения ее функционирования и специфики (альтернативы государственным формам устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей) [17].

Целью замещающей семьи является воспитание несовершеннолетних детей, защита и представление их личных и имущественных интересов на всех уровнях. Замещающая семья не только предоставляет ребенку условия для формирования его личности, но и создает предпосылки для его вступления в са-

мостоятельную жизнь. Функционирование замещающих семей дает разносторонний социальный эффект и в большинстве наблюдается положительная динамика состояния здоровья, развития и социальной адаптации детей [18, с. 8].

Замещающие семьи на основе их правового статуса делятся на две группы: непрофессиональные и профессиональные. В первую группу входят семьи, использующие формы устройства детей усыновление и опеку; во вторую – детский дом семейного типа, приемная семья, патронат, семейный центр, семейная группа воспитательного типа. Объединяет их воспитание ребенка некровными родителями, различие профессиональной семьи от непрофессиональной в том, что воспитание детей для родителей в профессиональной семье является работой, за которую выплачивается заработанная плата. Рассмотрим особенности тех и других семей.

Профессиональные замещающие семьи создаются усыновителями и опекунами. И те, и другие наделяются юридическими правами и ответственностью за ребенка перед государством, однако опекуны – лишь на определенное время, как правило, до совершеннолетия опекаемого. Обязанности по воспитанию и уходу за ребенком выполняются безвозмездно.

Усыновление/ удочерение – принятие в семью ребенка на правах кровного. Ребенок становится родственником – дочерью/сыном со всеми вытекающими отсюда правами и обязанностями. Усыновление считается приоритетной формой семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, при которой ребенок приобретает все права и обязанности родного (неимущественные и имущественные, в том числе жилищные права). Дела об установлении усыновления рассматриваются судом с участием органов опеки и попечительства. Усыновление ребенка подлежит регистрации в органах записи актов гражданского состояния (ЗАГС). Тайна

усыновления ребенка охраняется законом. Для родителей это – высшая степень ответственности за судьбу ребенка и его полноценное развитие.

Плюсы выбора усыновления как формы устройства ребенка-сироты и ребенка, оставшегося без попечения родителей, на воспитание:

- позволяет ребенку чувствовать себя полноценным членом семьи;
- сохраняются все отношения и права наследования, в том числе по выходу из несовершеннолетнего возраста);
- возможность присвоить ребенку фамилию усыновителя, поменять имя, отчество и, в некоторых случаях, дату рождения.

Минусы выбора усыновления как формы устройства ребенка-сироты и ребенка, оставшегося без попечения родителей, на воспитание:

- требуется утверждение гражданским судом, поэтому оформляется дольше, чем опека;
- все обязанности по содержанию и воспитанию ребенка ложатся только на усыновителей;
- самые жесткие требования к кандидатам в усыновители, их материальному положению, жилью по сравнению с другими формами устройства;
- не каждый ребенок, лишенный родительского попечения, может быть усыновлен.

Финансовая поддержка государства при выборе усыновления как формы устройства ребенка-сироты и ребенка, оставшегося без попечения родителей, на воспитание:

- государство выплачивает единовременное пособие на усыновляемого ребенка, предоставляет послеродовой отпуск и выплаты в связи с рождением ребёнка в том случае, если усыновляется младенец;

– если усыновленный ребенок в семье по счету второй (третий и т.д.), усыновитель имеет право на материнский капитал; все остальные формы семейного устройства выплаты материнского капитала не предполагают [24].

Опека и попечительство. Опека (попечительство) устанавливается над детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, в целях их содержания, воспитания и образования, а также для защиты их прав и интересов. Опека устанавливается над детьми до 14 лет, попечительство – над детьми в возрасте от 14 до 18 лет. Опекун (попечитель) является законным представителем ребенка (детей), переданного ему на воспитание, и выступает в защиту его прав и интересов без специальных полномочий. Обязанности по опеке (попечительству) в отношении ребенка, находящегося под опекой (попечительством) исполняются опекуном (попечителем) безвозмездно [сем кодекс]. Ребенок сохраняет свои фамилию, имя, отчество, а кровные родители не освобождаются от обязанностей по принятию участия в содержании своего ребенка. Опекун имеет практически все права родителя в вопросах воспитания, обучения, содержания ребенка и ответственности за него. Органы опеки обязаны осуществлять регулярный контроль за условиями содержания, воспитания и образования ребенка. Часто опека используется как промежуточная форма к усыновлению. Предполагает высокий, но не полный уровень ответственности.

Плюсы выбора опеки (попечения) как формы устройства ребенка-сироты и ребенка, оставшегося без попечения родителей, на воспитание:

– опека устанавливается решением главы местного самоуправления, вследствие чего оформляется быстрее, чем усыновление, т.к. не требуется решения суда;

- на опекаемого ребенка выплачивается ежемесячное пособие, оказывается содействие опекуну в организации обучения, отдыха и лечения опекаемого;
- по исполнении опекаемому 18 лет ему выделяется жилье, если его у него нет;
- предъявляются менее жесткие требования к кандидату в опекуны в части дохода, жилищных условий.

Минусы выбора опеки (попечения) как формы устройства ребенка-сироты и ребенка, оставшегося без попечения родителей, на воспитание:

- ребенок имеет статус воспитуемого и в старшем возрасте может ощущать свою неполную принадлежность к семье опекуна;
- не исключено вмешательство органа опеки или появления претендента на усыновление ребенка;
- нет тайны передачи ребенка под опеку, контакты с кровными родственниками ребенка возможны;
- смена фамилии ребенка и изменение даты рождения невозможны.

Финансовая поддержка государства при выборе опеки (попечения) как формы устройства ребенка-сироты и ребенка, оставшегося без попечения родителей, на воспитание:

- на содержание ребенка государством ежемесячно выплачиваются средства, согласно установленному в нормативу (в зависимости от возраста сумма увеличивается, выплачивается на детей от 0 до 2 лет, от 2 до 7 лет и от 7 до 18 лет);
- в случае смерти кровного родителя ребенка назначается пособие по потере кормильца;
- реализуется право на получение жилья по достижении 18 лет (в случае отсутствия собственного), льгота при поступлении в учебное заведение, на санаторно-курортное лечение;

– выплачивается единовременное пособие при передаче ребенка на воспитание в семью;

– профессиональные замещающие семьи представлены прежде всего приемной и патронатной семьей [24].

Приемная семья. Форма воспитания ребенка (детей) в семье (на дому) «приемного родителя» – воспитателя. Такая семья заменяет пребывание ребенка в детском доме или приюте на домашнее воспитание и создается на основе договора между приемным родителем (родителями) и органами опеки. По отношению к ребенку приемные родители являются ему опекунами. Обычно в приемную семью передают детей, которых невозможно передать на усыновление или опеку, например для воспитания в одной семье 2-3 и более детей братьев, сестер. Срок помещения ребенка в такую семью определяется договором и может быть разным. В приемных семьях может воспитываться от одного до 8 детей. Наблюдается высокий, хотя и не полный уровень ответственности за судьбу ребенка.

Приемная семья создается на основании договора, который заключается между гражданами, желающими принять ребенка в семью, и органом опеки и попечительства по месту нахождения ребенка. В договоре указываются размер оплаты труда приемных родителей, размер денежных средств на содержание ребенка, определяется срок, на который ребенок передается в семью, а также указывается организация контроля. Приемные родители являются профессиональными работниками и получают за выполнение своих обязанностей заработную плату. Поскольку приемная семья представляет собой новый институт семейного законодательства, возникший и развившийся из идеи детских домов семейного типа, ее можно охарактеризовать как гибридную форму, которая содержит в себе черты опеки, государственного попечения и усыновления [18].

Плюсы выбора приемной семьи как формы устройства ребенка-сироты и ребенка, оставшегося без попечения родителей, на воспитание:

- возможность передать в семью детей, не имеющих статуса под усыновление, детей, изъятых из многодетных семей, или детей осужденных родителей, чаще всего, детей, обреченных жить в детском доме [24];

- менее жесткие требования к кандидатам: примерно такие же, как и при опеке.

Минусы выбора приемной семьи как формы устройства ребенка-сироты и ребенка, оставшегося без попечения родителей, на воспитание:

- постоянный контроль и отчетность перед органами опеки за воспитание и расходование средств;

- сложность оформления, т.к. требуется оформлять договор о передаче ребенка на воспитание и трудовой договор (или договор об оказании возмездных услуг, или контракт);

- возможны сложности при оформлении ребенка, проживающего в другом районе или городе, т.к. выплаты приемной семье ведутся из местного бюджета;

- возможны контакты с кровными родителями и родственниками ребенка.

Финансовая поддержка государства при выборе приемной семьи как формы устройства ребенка-сироты и ребенка, оставшегося без попечения родителей, на воспитание:

- на содержание ребенка регулярно выплачиваются средства согласно установленному в регионе нормативу;

- приемному родителю платится зарплата в зависимости от количества приемных детей, засчитывается трудовой стаж;

- оказывается содействие в организации обучения, отдыха и лечения ребенка;

- выплачивается единовременное пособие при передаче ребенка на воспитание в семью;
- при достижении приемным ребенком 18 лет ему выделяется жилье, если его у него нет [24].

Следует видеть общее и разницу между опекой и приемной семьей.

Приемная семья – это возмездная форма опекунства. Это означает, что приемный родитель исполняет свои обязанности профессионально (с получением заработка и зачислением трудового стажа). На первый взгляд опека и приемная семья – это одно и то же. Но на деле, формы устройства имеют ряд различий.

Приемная семья – это один из видов опеки. Поэтому они имеют идентичный порядок оформления, а также права и обязанности в отношении несовершеннолетних воспитанников. Но по ряду моментов можно выделить отличия: процесс оформления; выплаты; количество детей; количество замещающих родителей.

Процесс оформления. Опека назначается по заявлению кандидата в опекуны. Орган местного самоуправления выносит акт (решение, постановление, приказ) о назначении опекунства. Документ содержит информацию о кандидате и о подопечном. Также указываются сведения о родителях воспитанника. Акт подписывается главой органа местного самоуправления или уполномоченным лицом. Приемная же семья создается по решению муниципалитета. Но дети передаются в семью по договору о приемной семье. Договор оформляется на каждого ребенка индивидуально. В отношении братьев и сестер может быть составлен общий документ. Таким образом, опекунство считается назначенным с момента оформления акта, а приемная семья с момента заключения договора.

Выплаты. Приемные родители и опекуны получают единовременное пособие при приеме ребенка в семью, ежемесяч-

ное пособие на содержание ребенка. Размер единовременного пособия при передаче ребенка на воспитание в семью составляет 8 000 рублей без учета индексации.

В случае усыновления ребенка-инвалида, ребенка в возрасте старше семи лет, а также детей, являющихся братьями и (или) сестрами, пособие выплачивается в размере 100 000 рублей на каждого такого ребенка, без учета индексации.

С 1 февраля 2020 года единовременное пособие при передаче ребенка на воспитание в семью выплачивается в размере 18 004 рублей 12 копеек.

В случае усыновления ребенка-инвалида, ребенка в возрасте старше семи лет, а также детей, являющихся братьями и (или) сестрами, пособие выплачивается в размере 137 566 рублей 14 копеек [3].

Оформляются пособия через отдел социальной защиты по заявлению опекуна и приемного родителя. Пособие на содержание ребенка в опекунской и приемной семье является региональной выплатой, поэтому различается в зависимости от субъекта РФ в которой проживает семья. Опекун имеет право получать и расходовать алименты и пенсии подопечного. Приемный родитель, кроме перечисленных выплат получает дополнительно вознаграждение за исполнение обязанностей, средства на бесплатный проезд, выплаты на приобретение предметов, оплату ЖКХ, единовременную выплату на приобретение мебели, а также единовременную выплату за принятие ребенка в семью, которая в Челябинской области составляет с 01.01.2016 100 000 руб [1; 25].

Важным вопросом является предельное число воспитанников в одной семье. Замещающий родитель имеет определенное количество свободного времени и сил, поэтому не может воспитывать бесконечное число подопечных. Однако закон не регламентирует количество несовершеннолетних подопечных в

семье опекуна. Поэтому, юридически, гражданин ограничивается только размером жилплощади. Так как каждый из воспитанников должен иметь спальное место, место для хранения личных вещей, место для приготовления домашнего задания. О количестве воспитанников в приемной семье говорит Постановление Правительства РФ от 2009 года № 423 [13]. Правила создания приемной семьи указывают, что предельное число приемных детей не превышает 8 человек. Однако данное требование указано в рекомендательном ключе. Поэтому при получении заключения для возможности быть приемным родителем, гражданин может ссылаться на исключительные ситуации. Например, семья с 5 приемными детьми желает принять на воспитание еще 2 подопечных. Но у нового воспитанника есть брат и сестра, также нуждающиеся в устройстве. Чтобы не нарушать кровные связи, отдел опеки может разрешить принять большее число воспитанников, действуя в интересах несовершеннолетних [27].

Как альтернативная форма организации замещающей заботы рассматривается патронатная «профессиональная» семья.

Патронатная семья. Это форма воспитания детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в профессионально замещающей семье на условиях трехстороннего договора между органом опеки и попечительства, учреждением для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и патронатным воспитателем. Все права и обязанности по защите прав и законных интересов ребенка разграничиваются между уполномоченным учреждением, патронатным воспитателем, кровными родителями (если они не лишены или не ограничены в правах судом). Под патронат передаются дети, которым временно требуется заменяющая семья или необходимо создать особые условия поддержки и сопровождения ребенка в семье. Ребенок, пере-

данный на воспитание в патронатную семью, юридически остается воспитанником учреждения для детей-сирот или детей, оставшихся без попечения родителей. Основная цель данной формы устройства – социализация ребенка, получение им необходимого опыта жизни в семье, замена пребывания его в детском доме. Патронат часто используется как переходная форма к опеке и/или усыновлению, после получения ребенком соответствующего статуса. Срок помещения ребенка под патронат может быть разным и зависит от ситуации. Ответственность разделена между патронатным воспитателем, учреждением, родителями ребенка.

Патронатные воспитатели являются профессиональными работниками и получают за выполнение своих обязанностей заработную плату. Опекуном ребенка в патронатной семье остается детский дом или сиротский интернат, а патронатный воспитатель является его сотрудником.

Семейная воспитательная группа, по сути, – это социальный патронат. Основное отличие этой формы от обычного патроната – возможность помещения в семью ребенка, родители которого находятся в процессе реабилитации и не лишены родительских прав. Срок помещения в семью ограничен периодом реабилитации. Семейная воспитательная группа является альтернативой пребыванию детей в специализированных учреждениях для несовершеннолетних. Воспитатель получает зарплату и пособие на содержание ребенка [18].

Плюсы выбора патронатной семьи как формы устройства ребенка-сироты и ребенка, оставшегося без попечения родителей, на воспитание:

– возможность поместить в семью патронатного воспитателя ребенка, которому временно требуется заменяющая семья или не имеющего статуса, позволяющего передать его под

постоянную опеку или на усыновление и, в ином случае, обреченного попасть в приют, детский дом;

- менее жесткие требования к кандидатам, чем при усыновлении, но более жесткие, чем при опеке;

- сторона в договоре, представляющая государство, организует обучение, отдых и лечение патронируемого, оказывает помощь в воспитании, в решении сложных проблем.

Минусы выбора патронатной семьи как формы устройства ребенка-сироты и ребенка, оставшегося без попечения родителей, на воспитание:

- работа по планам, устанавливаемым учреждением по патронату, постоянный контроль и отчетность за воспитание, и расходование выплачиваемых на содержание ребенка средств;

- ребенок может быть изъят из семьи воспитателя по решению учреждения;

- контакты с родителями и родственниками ребёнка, как правило, обязательны и их регламент определяется по согласованию сторон.

Финансовая поддержка государства при выборе патронатной семьи как формы устройства ребенка-сироты и ребенка, оставшегося без попечения родителей, на воспитание:

- на содержание ребенка регулярно выплачиваются средства, согласно установленному нормативу;

- по исполнению 18 лет патронируемому выделяется жильё, если у него такового нет [24].

Наставничество (гостевой режим, семья выходного дня). Это форма помощи ребенку, без оформления его постоянного проживания в семье. В выходные, праздничные или каникулярные дни ребенок на правах гостя посещает и кратковременно проживает в семье наставника. Такая форма помогает ребенку выйти за рамки, созданные системой воспитательного учреждения, прочувствовать как функционирует семья: понять функции

членов семьи, получить навыки ведения хозяйства, общения со взрослыми и другими детьми в семейном кругу. Наставничество дает возможность ребенку получить моральную поддержку и помощь не только пока он в гостях у наставника, но и во время его нахождения в учреждении и будущей жизни, – обычно между ними возникает переписка, телефонные контакты. Таким образом, у ребенка появляется «родственник» и друг, что делает ребенка не столь одиноким, повышает самооценку ребенка и уровень его иерархии среди детей в учреждении. Часто наставники помогают детям с лечением, обеспечением и выбором одежды, профессиональной ориентацией, дают полезные советы, как поступать в тех или иных ситуациях.

Плюсы выбора наставничества как формы помощи ребенку-сироте и ребенку, оставшемуся без попечения родителей:

- как правило, более простое оформление, не требующее прохождения полного медицинского освидетельствования и сбора кучи справок;
- возможно, взять ребенка/детей, изъятых из неблагополучных многодетных семей или у осужденных родителей и тех, которым крайне сложно найти постоянную семью и (в ином случае) обреченных жить в детском доме;
- если наставничество предполагается как переходный этап перед опекой, усыновлением, то это хороший способ приглядеться ребенку и семье друг к другу, позволяет понять, принято ли верное решение. При переходе на постоянные формы устройства будет проще пережить адаптацию, т.к. опыт жизни в семье у ребенка уже есть.

Минусы выбора наставничества как формы помощи ребенку-сироте и ребенку, оставшемуся без попечения родителей: законодательно не установленная форма, не существует утвержденных норм, правил, требуемого перечня документов – все требования устанавливаются органами опеки и попечитель-

ства местного муниципалитета и государственным опекуном ребенка – директором детского учреждения. Директор не обязан разрешать наставнику брать ребенка.

Финансовая поддержка государства при выборе наставничества как формы помощи ребенку-сироте и ребенку, оставшемуся без попечения родителей: на содержание ребенка выделяются продукты питания согласно установленным нормам [24].

Как любой тип семьи замещающая семья имеет свои особенности. К ним исследователи относят: наличие несовершеннолетних детей, отсутствие поколенности для принятого ребенка, отсутствие связи с расширенной системой биологических родственников ребенка, юридические основания построения отношений между замещающими родителями и принятым ребенком, открытость семейной системы для специалистов, добровольность отношений [17; 24].

Кроме классификации по правовому статусу, замещающие семьи различают по возможности получать помощь от специалистов, по срокам устройства, по объему ответственности за ребенка [18, с. 9]

Выделяют разницу в замещающих семьях:

– по возможности семьи получать поддержку от профессионалов-специалистов: семьи с регулярной поддержкой (патронатные семьи и семейные воспитательные группы, у них есть разработанная система поддержки, организационное и методическое сопровождение).

– по срокам устройства: усыновление (без срока, навсегда); во всех остальных формах срок может оговариваться исходя из потребностей ребенка, а максимальный срок – до 18-летия ребенка или до завершения им очного профессионального образования;

– по объему ответственности за воспитание и развитие ребенка, его устройство в самостоятельной жизни: полный объем ответственности – усыновление, опекунская и приемная семьи, детский дом семейного типа; объем ответственности, поделенный между органами опеки и попечительства, детским учреждением и воспитателями – патронатная семья, семейная воспитательная группа, семейный центр постинтернатной адаптации и др. [18].

Замещающая семья должна стать для ребенка-сироты или оставшегося без попечения родителей источником опыта, должна показать ребенку модель близких принимающих отношений, отличающуюся от тех моделей, которые он наблюдал ранее в дисгармоничной семье или в интернатном учреждении. Это обуславливает необходимость тщательного отбора и подготовки будущих принимающих семей с целью повышения качества жизни приемных детей, предупреждения повторной психологической травматизации, предотвращения жестокого обращения [16].

Социальная работа с замещающей семьей. В регионах Российской Федерации с учетом существующего зарубежного и отечественного опыта складывается поэтапная система работы специалистов с замещающей семьей.

Первым этапом является подбор, учет и подготовка граждан, изъявивших желание стать усыновителями, опекунами, приемными родителями, воспитателями детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей.

За подбор, учет и подготовку граждан, выразивших желание стать опекунами, отвечают органы опеки и попечительства. Подбор и подготовка таких граждан может также проводиться образовательными и медицинскими организациями, организациями, оказывающими социальные услуги, или иными организациями, в том числе организациями для детей-сирот и детей,

оставшихся без попечения родителей, осуществляющими указанные полномочия органов опеки и попечительства [12].

На первом этапе работу ведут школы приемных родителей, службы сопровождения замещающих семей, наделенные функциями подбора и подготовки граждан. Их деятельность жестко регламентирована законодательной базой [12], которая определяет, во-первых, правила подбора, учета и подготовки граждан, изъявивших желание стать опекунами или принять в семью на воспитание в любой форме ребенка, оставшегося без попечения родителей; во-вторых, требования к содержанию подготовки [14].

Школа приемных родителей реализует переданные ей полномочия по подготовке граждан, проживающих на территории муниципалитета, желающих принять на воспитание в свою семью детей, оставшихся без попечения родителей.

Для этого отделение центра помощи детям работает в следующих направлениях:

- организация подготовки граждан в соответствии с программой, утвержденной министерством социальных отношений области;
- психологическое обследование кандидатов в замещающие родители и подготовка заключения об их готовности и способности к приему детей на воспитание в семью;
- консультирование граждан по вопросам, входящим в компетенцию специалистов отделения;
- ресурсная поддержка выпускников школы приемных родителей на этапе подбора ребенка;
- подготовка воспитанников центра помощи детям к проживанию в замещающих семьях;
- проведение информационных кампаний центра помощи детям [7].

Школа приемных родителей имеет особенности в своей работе: занятия проходят в вечернее время и в выходные дни; группы формируются по 15 человек, после формирования становятся закрытыми; аттестация проводится в форме итогового теста; деятельность отделения осуществляется во взаимосвязи с отделением сопровождения замещающих семей [7].

В рамках комплексной оценки потенциальной замещающей семьи могут использоваться следующие параметры (Е. В. Куфтяк, И. В. Тихонова) [5; 6]:

– когнитивный (интеллектуальный) параметр – объективные представления и знания потенциальных замещающих родителей о специфических психологических особенностях и потребностях ребенка, оставшегося без попечения родителей; учет индивидуального своеобразия развития ребенка; понимание его интересов и ценностей;

– личностный параметр – мотивация потенциальных профессиональных родителей, их ожидания и установки по отношению к будущему приемному ребенку, личностные особенности (эмпатические способности, гибкость, устойчивость к стрессу); проведение патохарактерологической диагностики;

– деятельностный параметр – наличие опыта воспитания собственных детей, особенности имеющихся воспитательных навыков с учетом собственного детского опыта;

– семейный параметр – функционирование семьи как системы, особенности взаимоотношений в семье, в ее подсистемах (детско-родительской, супружеской), включенность семьи в социальную жизнь, готовность сотрудничать со специалистами.

Для оценки личностных особенностей граждан, их ресурсности используются такие формы работы, как собеседования, диагностические исследования, домашние визиты.

По результатам комплексной оценки семьи специалистами службы подготавливается заключение о возможности или

невозможности стать замещающей семьей, даются рекомендации с учетом ресурсности семьи, «зон риска».

Семья для ребенка подбирается с учетом его индивидуальных особенностей и потребностей, а также возможностей замещающей семьи, ее установок и ожиданий по отношению к принимаемому ребенку. Специалисты, работающие с кандидатами в приемные родители проводят оценку актуального уровня развития ребенка. Каждый воспитанник обязательно встречается с психологом, учителем-дефектологом, врачом-психотерапевтом, социальным педагогом для проведения комплексной оценки его психического развития и составления индивидуальной программы подготовки к помещению в семью.

Кроме того, обследуется не только сам кандидат, но и условия жизни гражданина, выразившего желание стать опекуном, что отражается в акте обследования жилищных условий.

Вторым этапом социальной работы с замещающей семьей является *этап обучения*. Он реализуется также силами школы приемных родителей или другой службой, выполняющей функции подготовки кандидатов в приемные родители, опекуны.

Требования к содержанию программы подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей (далее – подготовка), определяют структуру программы подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей (усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), создать приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, стать патронатным воспитателем) (далее соответственно – программа, кандидаты в приемные родители, приемные родители, приемная семья) [14].

Программа профессионального минимума обучения приемных родителей разработана лабораторией проблем социаль-

ного сиротства Российского детского фонда. Целью данной программы является трансляция юридических, психолого-педагогических, медицинских знаний, необходимых замещающим родителям. Программа должна предусматривать изучение кандидатами в родители следующих разделов:

Раздел 1. Введение в курс подготовки кандидатов в приемные родители, включающий проведение с каждым из кандидатов в приемные родители индивидуального собеседования (структурированного интервью) в целях выяснения мотивов, ожиданий, понимания правовых и иных последствий приема ребенка на воспитание в семью, ресурсов семьи (материальных, социальных и психологических условий в семье, которые будут способствовать воспитанию ребенка).

Раздел 2. Представление о потребностях развития приемного ребенка и необходимых компетенциях приемных родителей.

Раздел 3. Этапы развития ребенка.

Раздел 4. Особенности развития и поведения ребенка, оставшегося без попечения родителей, подвергавшегося жестокому обращению. Диспропорции развития ребенка.

Раздел 5. Последствия от разрыва с кровной семьей для развития ребенка, оставшегося без попечения родителей (нарушения привязанности, особенности переживания горя и потери, формирование личной и семейной идентичности).

Раздел 6. Адаптация приемного ребенка и приемной семьи.

Раздел 7. «Трудное» поведение приемного ребенка, навыки управления «трудным» поведением ребенка.

Раздел 8 Обеспечение безопасности ребенка. Меры по предотвращению рисков жестокого обращения и причинения вреда здоровью ребенка.

Раздел 9. Особенности полового воспитания приемного ребенка.

Раздел 10. Роль семьи в обеспечении потребностей развития и реабилитации ребенка.

Раздел 11. Основы законодательства Российской Федерации об устройстве детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семьи граждан.

Раздел 12. Взаимодействие приемной семьи с органами опеки и попечительства и иными организациями, предоставляющими услуги детям и семьям.

Раздел 13. Подведение итогов освоения курса подготовки кандидатов в приемные родители.

Специалисты школы приемных родителей в своей работе используют:

- рабочие тетради по всем блокам программы;
- актуальные информационно-справочные материалы;
- электронные каталоги презентаций к занятиям; полезных сайтов, книг;
- каталог полезных сайтов;
- библиотека литературы для специалистов и родителей;
- видеотека художественных и документальных специализированных фильмов, мультфильмов, видеороликов;
- кейсы практикумов и творческих заданий, практических упражнений;
- психологические тренинги по развитию родительских компетенций;
- комплекс диагностического инструментария В.Н. Ослон;
- промежуточные и итоговые тесты по оценке и самооценке усвоения материала занятий;
- встречи выпускников Школы приемных родителей [7].

Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации самостоятельно определяют содержание разделов и трудоемкость программы, требования к уровню подготовки

кандидатов в приемные родители, успешно ее освоивших, форму проведения подготовки (очную или очно-заочную), а также использование дистанционных методов подготовки при ее проведении в очно-заочной форме. Общая трудоемкость программы должна составлять не менее 30 и не более 80 академических часов (из них не менее 70% академических часов практических занятий (тренинга), включая итоговую аттестацию (собеседование)) [14].

Качественная подготовка кандидатов помогает им наладить отношения со специалистами, сопровождающими замещающую семью, и в дальнейшем постоянно совершенствовать родительские навыки; уменьшить вероятность возникновения серьезных поведенческих проблем и эмоциональных расстройств у приемных детей

Для работы с замещающей семьей выстраивается процесс сопровождения и разрабатывается индивидуальная программа сопровождения каждой семьи. Ее реализуют службы (отделения) сопровождения замещающих семей.

Сопровождение замещающей семьи – система поддержки семьи, осуществляемая на основе оказания ей комплекса социальных услуг с целью сохранения и укрепления социального, психологического и физического здоровья членов приемной семьи и профилактики вторичных отказов от ребенка. Из данного определения следует, что сопровождение семьи носит комплексный характер, включая несколько оказываемых семье услуг, направлено на несколько субъектов родителей, ребенка, систему семьи как целостной организации, условий ее жизнедеятельности [26].

Для сопровождения замещающей семьи составляется документ, именуемый *индивидуальная программа сопровождения (ИПС)* замещающей семьи. Ее целью является выстраивание системы комплексного профессионального сопровождения се-

мы для качественной социальной, психолого-педагогической помощи и поддержки детей-сирот. Обеспечивают реализацию программы сопровождения семьи специально подготовленные кадры: специалист по социальной работе, социальный педагог, педагог-психолог.

При этом выделяют *две основные функции* сопровождения замещающих семей: контроль за соблюдением прав ребенка и оказание поддержки семье.

Социальное сопровождение замещающих семей регламентируется законодательно. Нормативно-правовое обеспечение сопровождения замещающих семей осуществляется на федеральном и региональном и уровнях.

Федеральный уровень представлен следующими документами:

– Федеральный закон от 21.12.1996 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной защите детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» [22];

– Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» [21];

– Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» [23];

– Федеральный закон от 24.04.2018 №48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» [20];

– Указ Президента Российской Федерации от 28.12.2012 №1688 «О некоторых мерах по реализации государственной политики в сфере защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» [19];

– Постановление Правительства РФ от 18.05.2009 № 423 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан» [12];

– Постановление Правительства Российской Федерации от 24.05.2014 №481 «О деятельности организаций для детей-сирот и

детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей» [11].

На региональном уровне также принимаются нормативно-правовые акты, регулирующие оказание помощи и поддержки замещающим семьям. Например, в Челябинской области Законом Челябинской области от 30 декабря 2015 г. № 290-ЗО «О внесении изменений в некоторые законы Челябинской области» [4] введены следующие меры социальной поддержки замещающих семей:

1) предоставление единовременной денежной выплаты при передаче детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью (усыновлении (удочерении), установлении опеки (попечительства), передаче на воспитание в приемную семью);

2) предоставления единовременной жилищной субсидии на приобретение жилых помещений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

3) предоставления приемным родителям благоустроенного жилого помещения специализированного жилищного фонда по договорам найма специализированных жилых помещений [8].

Рассмотрим цели и задачи сопровождения замещающих семей.

Цели сопровождения замещающих семей:

– создание условий для сохранения целостности замещающей семьи;

– содействие успешной адаптации детей в замещающих семьях;

– профилактика возврата ребенка в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

– предотвращение жестокого обращения с детьми в замещающих семьях.

Следовательно, цель сопровождения – помощь замещающим семьям в создании условий для полноценного развития и социализации ребенка, воспитывающегося в замещающей семье.

Основными задачами сопровождения замещающих семей являются:

- создание психологического микроклимата, способствующего комфортному пребыванию ребенка в семье;
- оказание комплексной профессиональной консультативной, юридической, психологической, педагогической, социальной помощи семье, принявшей ребенка (детей) на воспитание;
- помощь в преодолении негативных последствий прошлого опыта ребенка (пережитого насилия и пренебрежения, опыта пребывания в интернатном учреждении);
- развитие и поддержание родительской компетенции и навыков воспитания приемных детей, повышение родительской ресурсности;
- содействие обмену опытом между замещающими родителями.

В основе социального сопровождения замещающих семей лежат следующие *принципы*:

- комплексное сопровождение и работа в команде;
- профессионализм и высокая квалификация членов команды;
- учет потребностей и запросов семьи, приоритет интересов семьи;
- добровольность получения услуг;
- доступность помощи для семьи;
- четкость, системность, последовательность и преемственность в соблюдении этапов оказания помощи;
- ориентация сопровождения на ребенка и на связи между ребенком и его приемными родителями в соответствии с индивидуальным планом работы с семьей;

- рекомендательный характер консультаций специалистов;
- конфиденциальность информации о семье;
- активное участие членов замещающей семьи в психолого-педагогическом сопровождении и развитии собственного потенциала;
- мониторинг оценки качества и эффективности психолого-педагогической помощи.

В рамках процесса сопровождения семьи специалистами службы (психолог, социальный педагог, врач-психотерапевт, учитель-дефектолог, юрист, методист) осуществляется просветительская, диагностическая, консультативная, коррекционная деятельность. Специалисты службы проводят индивидуальные и семейные консультации для обсуждения и поиска путей решения возникающих проблем, организуют групповые тематические занятия для повышения родительской компетентности, помогают членам семьи или замещающей семье в целом найти и активизировать собственные ресурсы.

Основные направления и виды помощи замещающей семье в рамках комплексного сопровождения

Сопровождение замещающих семей направлено на обеспечение эффективного взаимодействия детей и замещающих родителей, поэтому его целесообразно вести по двум направлениям: «взрослый» и «ребенок».

Основными направлениями помощи в рамках социального сопровождения замещающих семей являются: социально-правовая, социально-психологическая и социально-педагогическая.

Социально-правовая помощь предполагает:

- консультирование семьи по социально-правовым вопросам и содействие в их разрешении, в частности:
- консультирование по вопросам прав и обязанностей опекуна(попечителя), приёмного родителя, усыновителя;

– консультирование по вопросам прав ребенка, находящегося на воспитании в замещающей семье;

– содействие в защите прав и интересов ребенка, с учетом его правового статуса, в частности, при решении жилищных вопросов, оформлении справок и пособий, получении льгот, выборе образовательного учреждения для ребенка и т.п.

Психологическая помощь направлена на:

– помощь ребенку в преодолении имеющихся эмоциональных и поведенческих трудностей;

– помощь ребенку в преодолении негативных последствий прошлого опыта ребенка (пережитого насилия и пренебрежения, опыта пребывания в интернатном учреждении);

– помощь ребенку в преодолении личностно-социальных трудностей (например, неумение выстраивать отношения со сверстниками, отсутствие друзей);

– консультирование родителей по поводу эмоциональных, поведенческих и других психологических трудностей ребенка;

– консультирование родителей по вопросам развития и воспитания ребёнка, включая предоставление информации об основных этапах развития и психологических потребностях детей;

– помощь родителям в разрешении личных психологических трудностей и осознании своего опыта, который оказывает негативное влияние на воспитание приёмного ребенка;

– содействие пониманию родителями потребностей ребенка;

– развитие родительских навыков эффективного взаимодействия с ребёнком;

– психологическую поддержку замещающих родителей;

– помощь в разрешении семейных конфликтов и др. [26].

Педагогическая помощь включает:

– помощь ребенку в восполнении пробелов в знаниях вследствие недостатка образования;

- помощь в усвоении школьной программы;
- организацию досуга.

Организация работы по сопровождению замещающих семей. Сопровождение замещающих семей ведется, как правило, в трех вариантах: по плану сопровождения; по запросу (управления опеки и попечительства или приемного родителя, опекуна, усыновителя); по ситуации.

Услуга социальной службой осуществляется на основании договора/соглашения о сопровождении, который заключается между замещающей семьей и службой сопровождения в лице руководителя. За каждой семьей, поставленной на сопровождение, закрепляется ответственный специалист – куратор семьи, непосредственно организующий предоставление услуги по сопровождению и отвечающий за конечный результат. При постановке семьи на сопровождение составляется индивидуальная программа сопровождения куратором семьи и специалистами службы. Куратор семьи мотивирует семью на сотрудничество, организует подписание договора о сопровождении, первичную семейную диагностику, оценивает риски семьи, информирует семью о предоставляемых услугах.

В процессе взаимодействия с семьей используются следующие методы и формы работы:

- сбор информации о семье;
- выходы специалистов по месту жительства замещающей семьи;
- профилактические беседы;
- социально-психологическое диагностирование;
- консультации;
- информирование по проблеме;
- обеспечение информационными, научно-методическими материалами;
- подготовка заключений и рекомендаций;

- организация занятий для повышения уровня родительской компетенции;
- проведение тематических встреч замещающих родителей;
- организация группы психологической поддержки замещающих родителей;
- мониторинг развития ребенка в семье;
- психолого-медико-педагогический консилиум.

Технология сопровождения предполагает несколько этапов.

1. Подготовительный этап. На данном этапе происходит формирование целевой группы семей, нуждающихся в сопровождении.

2. Диагностический этап. Предполагает исследование специалистами семейной ситуации, оценку случая.

3. Коррекционный. Сопровождение семьи в различные периоды развития (адаптации, интеграции и сепарации приемного ребенка).

4. Мониторинг.

На *подготовительном этапе* специалисты службы:

1. Принимают информацию о семье из органов опеки и попечительства, либо непосредственно от семьи, в результате ее обращения за оказанием помощи, производят запись в журнал учета семей;

2. Изучают информацию о семье и ребенке, имеющуюся в органах опеки и попечительства, ШПР и организации для детей-сирот, в которой воспитывался приемный ребенок, вносят информацию в журнал учета семей.

3. Согласуют дату первичного собеседования с семьей.

4. Проводят первичное собеседование с семьей о правилах, принципах и задачах сопровождения.

5. Назначают время и дату диагностической консультации, визита в семью.

В результате проведенных мероприятий:

- Зафиксирована информация о семье.
- Специалист владеет первичной информацией о семье и ребенке.
- Согласован порядок взаимодействия с семьей.
- Получено согласие семьи на сопровождение.
- Назначено время для диагностической консультации.

На диагностическом этапе специалисты службы:

1. Проводят первичную оценку ситуации в семье, потребностей ребенка, членов семьи, особенностей детско-родительских отношений.
2. Проводят оценку наличия и степени выраженности факторов риска дезадаптации приемных детей/ребенка.
3. Оценивают ресурсность семьи.
4. Определяют уровень сопровождения.

Для оценки параметров семейной системы замещающей семьи и индивидуальных особенностей ребенка используется пакет основных диагностических методик.

Для проведения диагностики могут быть использованы следующие комплекты методик [26]:

1) Психодиагностические методики для обследования замещающих родителей:

- анализ семейных взаимоотношений (АСВ);
- опросник родительского отношения (ОРО);
- методика изменения родительских установок (PARI).

2) Психодиагностические методики для обследования детей и подростков:

- опросник акцентуации характера Шмишека.
- личностный опросник Айзенка «Круг общения».
- характерологический опросник Личко.
- тест школьной тревожности Филипса.
- тест детской тревожности Теммл – Дорки.

в) Проективные методики:

- «Дом. Дерево. Человек».
- «Рисунок человек».
- «Рисунок семьи».
- «Автопортрет».
- «Несуществующее животное».
- «Человек под дождем».
- « Три дерева» и др.

При необходимости назначают повторную встречу для продолжения диагностики; визит в семью для установления более конструктивного контакта и сбора дополнительной информации.

Результатами проведенных мероприятий должны стать следующие моменты:

- установлен контакт с родителями и детьми/ребенком;
- получена информация об особенностях семейной системы и рисках адаптации;
- специалистом проведена оценка уровня риска дезадаптации, ресурсов семьи и определен актуальный уровень сопровождения;
- родителям даны рекомендации о характере дальнейших действий по сопровождению;
- родители (в случае необходимости, ребенок) знают результаты диагностики, согласны с ними и мотивированы на сотрудничество.

Коррекционный этап. Коррекционные мероприятия направлены на преодоление травмирующих ситуаций, организацию психологической поддержки, просветительской деятельности в области актуальных для замещающей семьи вопросов. Могут проводиться индивидуальные и групповые занятия для детей и замещающих родителей. Системная помощь, организованная специалистами службы, позволяет укрепить уве-

ренность родителей в своих воспитательных воздействиях, содействовать мобилизации их личностных, духовных, интеллектуальных, физических ресурсов для выхода из кризисного состояния, расширению у них диапазона приемлемых и результативных средств для самостоятельного решения возникающих проблем и преодоления трудностей.

Мониторинг эффективности проводимой специалистами службы работы с замещающей семьей является необходимой частью сопровождения. Мониторинг проводится комплексно, всеми специалистами, участвующими в процессе сопровождения конкретной семьи: социальным педагогом, психологом, врачом и т.д. Он позволяет увидеть результативность сопровождения, динамику семейной ситуации. Данные мониторинга обсуждаются на консилиуме службы сопровождения, где определяется необходимость в продолжении (прекращении) сопровождения, переводе семьи на другой уровень сопровождения.

На консилиуме службы сопровождения рассматриваются следующие вопросы:

1. Уровень здоровья ребенка, часто ли болеет.
2. Развитие интеллектуальных и познавательных способностей (посещает ли образовательную организацию по своему уровню, какие есть способности), отношение родителей к способностям ребенка.
3. Эмоционально-волевое развитие (имеет ли место беспокойство, агрессия, непослушание, неумение сдерживать эмоции, понимание эмоций).
4. Отношения в замещающей семье (характер взаимоотношений, привязанности, дружелюбие, теплота в отношениях, настороженность и т.п.).
5. Социальное развитие (общение с чужими людьми, контакты со сверстниками, родственниками, знание правил поведения, их соблюдение, ухоженность и навыки самообслуживания, наличие желания помочь другому).

Алгоритм сопровождения замещающих семей.

1. *Заключение договора о сопровождении семьи.* Заключение договора о сопровождении семьи является основанием для начала работы специалиста по сопровождению конкретной семьи. Данные о договоре с семьей вносятся в «Журнал регистрации договоров на оказание услуг комплексного сопровождения семьи, принявшей на воспитание ребенка (детей)».

2. *Назначение специалиста, закрепленного за замещающей семьей.* Специалист – куратор семьи – назначается руководителем организации, предоставляющей услугу сопровождения, и отражается во внутреннем локальном акте.

3. *Знакомство, выявление проблемы* через первичное анкетирование, интервьюирование членов замещающих семей, диагностику познавательных, мотивационных, эмоционально-волевых, психодинамических и характерологических особенностей детей, а также особенностей внутрисемейных отношений. Диагностика взрослых (замещающих родителей) направлена на выявление особенностей взаимоотношений с детьми и определение стиля семейного воспитания. Диагностика детей и подростков направлена на изучение познавательной, межличностной сфер и выявление индивидуальных характеристик личности и др.

Цели первой встречи с семьей: получение общего представления о семье, получение информации о ребенке и семье в целом; установление доверительных отношений между специалистами и семьей; выявление проблем семьи. При выявлении проблемы необходимо выяснить ее причину.

При первой встрече с семьей работа может строиться следующим образом:

– если замещающий родитель посетил отделение сопровождения вместе с ребенком, специалист проводит собеседование с замещающим родителем, заполняет «Карту семьи», выяв-

ляет проблемы в семье (со слов опекуна), определяет основной запрос семьи; педагог-психолог занимается с ребенком, беседует, выявляет проблемы семьи, проводит первичную диагностику/тестирование, старается установить доверительные отношения с ребенком;

– если замещающий родитель посещает отделение сопровождения один (без ребенка), то, соответственно, вся работа по знакомству с семьей, по выявлению проблем, их причин специалистом и педагогом-психологом проводится совместно. После собеседования с замещающим родителем педагог-психолог определяет дату следующей встречи для знакомства с ребенком, а также для проведения диагностики (тестирования) ребенка и родителя.

4. *Составление личного дела семьи.* Личное дело включает:

– заявление на сопровождение;
– согласие на обработку персональных данных;
– согласие на оказание социально-диагностических услуг ребенку;

– карту замещающей семьи, в которой отражаются общие сведения о семье и вся последовательная работа, проводимая с ней;

– индивидуальный план сопровождения семьи, включающий цикл встреч: мероприятий, занятий, консультаций, тренингов, экскурсий и т.д.;

– психолого-педагогическое заключение по результатам проведенных диагностических исследований;

– отчеты о работе с данной семьей с рекомендациями родителям и детям.

5. *Выход специалистов в замещающую семью, образовательное учреждение,* которое посещает ребенок. В процессе общения с членами семьи, классным руководителем, учителями школы, воспитателями детского сада изучаются окружаю-

щий ребенка социум, условия его развития. Визит в семью должен длиться не менее 2-х часов, что дает возможность лучше узнать в ней ситуацию. Специалисту, закрепленному за семьей, необходимо выстраивать взаимоотношения с ребенком и семьей таким образом, чтобы его воспринимали не как представителя контролирующей организации, а как «друга» семьи, который хочет помочь. Цель специалиста – стать для семьи значимым человеком, в советах и рекомендациях которого нуждаются.

Обязательно должна проводиться работа с семейным окружением замещающей семьи, так как именно семейное окружение нередко может спровоцировать не только конфликт в семье, но стать причиной возврата ребенка в государственное учреждение. Специалистам необходимо проводить индивидуальные беседы с родственниками, соседями.

Помощь специалистов замещающей семье нужна в различные периоды ее жизнедеятельности. Необходимо постоянное и регулярное наблюдение специалиста за ходом адаптации ребенка к проживанию в замещающей семье. На этапе адаптации или появления проблемы, конфликта в семье желательно еженедельно (возможно чаще) проводить телефонные переговоры с замещающими родителями с целью поддержки, помощи, разрешения конфликта.

6. *Составление отчета по результатам посещения замещающей семьи, рекомендаций для приемных родителей.* В отчете отражается оценка комфортности замещающей семьи для ребенка: эмоциональное развитие подопечного, оценка семейных взаимоотношений. На данном этапе процесса сопровождения даются устные и письменные рекомендации замещающим родителям. Устные – в ходе индивидуального консультирования, письменные – в виде методического материала (тематические буклеты, памятки, брошюры).

7. *Промежуточная диагностика по ранее выявленным проблемам и составление психологического заключения на ребенка.*

8. *Составление квартального отчета с описанием результатов сопровождения семьи, находящейся на кризисном или экстренном уровнях.*

9. *Индивидуальное консультирование членов замещающих семей.* Проводится для родителей по вопросам развития и воспитания детей, по проблемам, связанным с взаимоотношениями в семье. Эта работа осуществляется как на постоянной основе, так и по запросу приемных родителей или в случае возникновения непредвиденных ситуаций в семье.

10. *Мониторинг замещающей семьи.* Включает оценку успешности воспитания, образования и развития ребенка, уровня педагогической компетентности замещающих родителей.

Уровни сопровождения замещающей семьи. Помощь замещающей семье оказывается в соответствии с уровнем сопровождения. Выделяют четыре таких уровня: адаптационный; базовый; кризисный; экстренный.

Адаптационный уровень сопровождения. Объект сопровождения – замещающая семья в течение первого года после принятия ребенка в семью. Основные задачи работы – оказание психологической и педагогической помощи замещающей семье на этапе ее становления, коррекция детско-родительских отношений для предупреждения возникновения кризисных ситуаций. Рекомендуемый срок сопровождения – 1 год.

Базовый (мониторинговый) уровень сопровождения. Объект сопровождения – замещающая семья, самостоятельно справляющаяся с возникающими проблемами. Основные задачи работы – удовлетворение потребностей семьи, информирование и просвещение, общая психолого-педагогическая помощь. Целью деятельности по сопровождению замещающих

семей на других уровнях является перевод семьи на базовый уровень сопровождения, чтобы члены семьи могли самостоятельно решать возникающие проблемы. На базовый уровень могут переводиться замещающие семьи центром по заявлению замещающих родителей (одного из них) в двух случаях: либо после завершения сопровождения на адаптационном уровне, либо после завершения сопровождения на кризисном уровне. Перевод замещающей семьи на другой уровень сопровождения оформляется приказом директора центра. Рекомендуемый срок сопровождения – 1 год и более.

Кризисный уровень сопровождения. Объект сопровождения – замещающая семья в ситуации конфликта, переживающая кризисные ситуации или испытывающая проблемы, с которыми она не может справиться самостоятельно; замещающая семья после экстренного уровня сопровождения. Основные задачи работы – урегулирование семейной ситуации, оказание психологической и педагогической помощи, способствующей профилактике вторичного сиротства, устранение противоречий между интересами приемного ребенка и интересами замещающих родителей. На кризисный уровень центром по заявлению замещающих родителей (одного из них) могут переводиться замещающие семьи после завершения сопровождения на экстренном уровне. Перевод замещающей семьи на другой уровень сопровождения оформляется приказом директора центра. Рекомендуемый срок сопровождения – 3 месяца.

Экстренный уровень сопровождения. Объект сопровождения – замещающая семья, переживающая острые кризисные (внутрисемейные) ситуации и находящаяся на грани отказа от воспитания приемного ребенка, а также при выявлении случая самовольного ухода ребенка из замещающей семьи. Основные задачи работы – оказание психологической и педагогической помощи, направленной на устранение острой кризисной ситуа-

ции, предотвращение возврата ребенка в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Рекомендуемый срок сопровождения – три-четыре недели [10].

Определив уровень сопровождения, специалисты в срок от 1 до 5 рабочих дней составляют план сопровождения семьи (на базисном уровне) или «Индивидуальную программу сопровождения семьи» (ИПС) (на адаптационном, кризисном и экстренном уровнях).

ИПС – это система мер, направленных на сохранение и укрепление семьи, профилактику вторичных отказов, развитие приемного ребенка, предотвращение семейного неблагополучия, преодоление трудностей воспитания в семье, а также обеспечивающих такие психолого-педагогические и социально-педагогические условия жизнедеятельности опекуна (попечителя) и ребенка, которые способствуют полноценному развитию и социализации личности ребенка и повышению психолого-педагогической компетентности опекуна (попечителя).

ИПС семьи разрабатывается на 3 месяца и имеет строго индивидуальный характер. В основе ИПС лежит заключение об оценке потребностей замещающей семьи и исследовании семейной ситуации.

На адаптационном уровне сопровождения целью деятельности специалистов является содействие прохождению замещающей семьей благополучной адаптации, оказание психологической поддержки всем членам замещающей семьи в течение первого года совместной жизнедеятельности. Потребителями услуг становятся все семьи, вставшие на сопровождение в первый год принятия ребенка в семью.

К основным услугам сопровождения на адаптационном уровне относятся:

– содействие прохождению благополучной адаптации замещающей семьи, оказание психолого-педагогической, ме-

дицинской и юридической поддержки всем членам семьи;

- организация и осуществление взаимодействия в постадаптационный период;

- оказание помощи в преодолении кризисной ситуации замещающей семьи, оказание психолого-педагогической, медицинской и юридической помощи всем членам семьи.

Для достижения этих целей используются следующие активные формы работы:

- детско-родительский тренинг, где в игровой, развлекательной форме у родителей и детей формируются навыки общения, позитивного взаимодействия друг с другом;

- Клуб приемных родителей, который организуется в форме регулярных встреч замещающих родителей и может иметь несколько задач, в частности: взаимная поддержка замещающих родителей, обмен личным опытом, приобретение новых знаний и навыков. В программе Клуба – групповые занятия детей с психологами, работа в творческих мастерских, игротека. Для родителей – обучающие интерактивные семинары, тренинги, деловые игры, консультации, встречи с узкими специалистами. В рамках Клуба приемных семей можно проводить праздничные встречи для родителей и детей, посвященные празднованию Нового года, Дня матери и пр.

Сопровождение на этом уровне позволяет замещающим родителям получить психолого-педагогические знания по развитию, воспитанию приемных детей, решить конкретные педагогические ситуации, с которыми столкнулись на этапе адаптации и помощь в сложных ситуациях взаимодействия со сверстниками и взрослыми.

Базовый уровень сопровождения определяется низким уровнем риска дезадаптации. На данном уровне осуществляется общая поддержка семьи, проводится обсуждение и составление с семьей рекомендаций по совершенствованию знаний,

умений и навыков родителей по уходу за ребенком, его воспитанию и развитию. На основании результатов диагностики составляется план сопровождения замещающей семьи. Семья вовлекается в работу реабилитационных групп, групп досуга, работу родительского клуба и другие мероприятия.

На базовом уровне ведущей потребностью является психологическая поддержка. Потребителями услуг становятся все замещающие семьи на территории, которую обслуживают специалисты (район, город).

К основным формам организации сопровождения на базовом уровне относятся:

- Школа ответственного родительства (для семей с родственной опекой);
- детско-родительский тренинг;
- Клуб приемных родителей.

Сопровождение на этом уровне позволяет абсолютному большинству замещающих родителей углублять ранее полученные базовые психолого-педагогические знания в области развития и воспитания приемных детей, повышать свою родительскую компетентность. Деятельность по сопровождению на базовом уровне направлена на предупреждение кризиса.

Кризисный уровень сопровождения замещающей семьи предполагает работу с реабилитационным случаем и определяется средним и высоким уровнем дезадаптации.

Организация работы строится на принципах:

- командной работы (объединение в одну команду различных специалистов (психологов, социальных педагогов, логопедов и др.), осуществляющих комплексное мультимодальное сопровождение семьи);
- ориентации на динамику системных процессов при интеграции ребенка в семью;
- соблюдения права семьи на автономию;
- сочетание выездного и стационарного типа деятельности.

Применяются такие методы работы, как индивидуальное и семейное консультирование, индивидуальная (игровые и арт-терапевтические методы) и групповая работа с детьми и подростками (тренинг).

Специалисты разрабатывают план сопровождения совместно с семьей, а также:

- 1) проводят углубленную диагностику причин возникновения риска дезадаптации;
- 2) разрабатывают, согласовывают формулировки и оформляют итоговую оценку риска дезадаптации семьи;
- 3) обсуждают и согласовывают с родителями цели работы для плана сопровождения семьи;
- 4) обсуждают с родителями пути достижения намеченных целей в плане сопровождения семьи;
- 5) готовят комплект документов для рассмотрения на консилиуме;
- 6) представляют план сопровождения семьи консилиуму специалистов;
- 7) корректируют план сопровождения семьи (при необходимости).

Критериями эффективности работы являются:

1. Установление доверительного контакта с семьей на протяжении длительного времени.
2. Положительная динамика развития ситуации (удовлетворительные для всех членов семьи внутрисемейные отношения, улучшение учебной ситуации и состояния ребенка).
3. Умение замещающих родителей самостоятельно (или при минимальной поддержке специалистов) справляться с возникающими трудностями и решать возникающие в процессе воспитания проблемы.

На кризисном уровне семьи получают специализированную помощь по устранению проблем, которые возникли в се-

мье на данном этапе. Возрастает интенсивность сопровождения. Для помощи семье также привлекаются узкопрофильные специалисты: психиатр, врач-сексолог, нарколог, инспектор ПДН и другие.

На данном уровне сопровождения семья может получать услуги в форме индивидуальных консультаций (психолого-педагогических и социально-педагогических), психокоррекционных мероприятий, психологического обследования ситуации семейного кризиса, встреч в «Клубе приемных родителей».

Экстренный уровень сопровождения предполагает:

- экстренное консультирование семьи специалистами (психолог, юрист, социальный педагог и т.д.) очно или по телефону;
- проведение экспертизы ресурсности семьи;
- составление и реализацию плана экстренного сопровождения;
- семейную терапию;
- реабилитацию ребенка (в случае отказа семьи от приема ребенка);
- мониторинг семейной ситуации при сохранении семьи.

В случае экстренного сопровождения в работу включаются все специалисты службы сопровождения, характер оказания помощи отличается интенсивностью.

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

На экстренном уровне семьи могут получать услуги в форме:

- выезда специалистов в семью (в составе педагога-психолога, социального педагога, специалиста по социальной работе);

- психологического обследования ситуации семейного кризиса;
- индивидуального социально-правового и психологического консультирования членов семьи;
- психолого-педагогической коррекции.

На всех уровнях сопровождения возможно применение иных форм предоставления услуг по оказанию помощи ребенку и семье, принявшей его на воспитание.

Сопровождение замещающей семьи осуществляется в разные периоды ее развития и обязывает сотрудников службы хорошо знать историю судьбы ребенка и его эмоционально-психологическое состояние.

Для успешной работы с каждым конкретным случаем необходима команда специалистов, включающая педагога-психолога, социального педагога, дефектолога, врача-педиатра или детского психиатра, логопеда, в зависимости от существующей проблемы. Свои особенности имеют направления сопровождения замещающих семей на этапе адаптации, формирования привязанностей, формирования личной идентичности ребенка, сопровождение семей с подростками, или в случае родственной опеки.

В любом случае, эта работа предполагает комплексный подход, в рамках которого, опираясь на личностные ресурсы, ресурсы социальной сети, замещающая семья получает услуги социально-психологического, социально-педагогического, профессионально-трудового, медико-социального и организационно-управленческого характера для сохранения, восстановления или расширения сферы жизнедеятельности, преодоления (профилактики) ситуации социальной дезадаптации, максимально возможной интеграции детей в общество.

Проведение комплексного сопровождения помогает замещающим родителям своевременно выявлять и решать возникающие трудности, проблемы с детьми.

В процессе сопровождения замещающих семей рекомендуется использование инновационных технологий: мозарто-терапии; арт-терапии; фильмотеки; сенсорной комнаты (светлой, темной), медиации и других.

Обмен опытом воспитания приемных детей. Огромную помощь в процессе сопровождения играет общение с родителями, которые уже имеют опыт воспитания приемных детей.

Общение родителей между собой помогает снять эмоциональную напряженность. На встречах происходит обмен опытом по вопросам воспитания и развития ребенка. Полученная родителями на мероприятиях информация помогает понять, что происходящее с ними, их ребенком нормально, их чувства и переживания адекватны. Иногда только рассказ уже опытных приемных родителей об аналогичном собственном опыте, о том, что их ребенок вел себя также, помогает начинающим приемным родителям успокоиться и более здраво оценить ситуацию, иногда даже самостоятельно найти выход из ситуации.

Обязанности специалиста, закрепленного за замещающей семьей

Специалист согласует с законным представителем ребенка дату и время посещения семьи, контролирует реализацию ИПС, отслеживает, получила ли семья необходимые ей услуги по сопровождению, а также осуществляет взаимодействие с семьей, ведет документацию по сопровождению семьи.

Специалист обязан заблаговременно информировать законного представителя ребенка о планах проведения мероприятий, связанных с сопровождением семьи; об изменениях в законодательстве, касающихся семей и детей, оставшихся без попечения родителей.

В «Карте семьи» в процессе сопровождения указываются все события, отражающие работу специалистов Центра с семьей и с ее социальным окружением (телефонные и личные бесе-

ды, консультации, выезды и другие мероприятия, предусмотренные ИПС).

В ходе реализации мероприятий ИПС психологи представляют специалисту заключения о проведенных психологических обследованиях членов семьи.

При отсутствии положительной динамики в работе с семьей или ребенком по инициативе куратора семьи может быть проведен внеплановый психолого-педагогический консилиум (заседание рабочей группы). Решением консилиума в ИПС вносятся коррективы с учетом имеющейся динамики в развитии семейной ситуации, ребенка и запросов семьи.

Снятие семьи с сопровождения

Семья снимается с сопровождения в следующих случаях:

- по достижении совершеннолетия приемным ребенком;
- в случае прекращения договора о приемной семье;
- в случае смены форм устройства;
- в случае переезда замещающей семьи.

Формирование и хранение личных дел семей

Личное дело формируется специалистом и включает следующие документы:

- копию заявления гражданина о приеме на обслуживание;
- договор о сопровождении семьи;
- согласие законного представителя ребенка (детей) на обработку персональных данных;
- согласие законного представителя ребенка (детей) на работу психолога с несовершеннолетним;
- карту семьи;
- психологические заключения по результатам диагностического обследования членов семьи, составленные педагогом-психологом.;
- индивидуальную программу сопровождения (ИПС) семьи на три месяца»;

– отчеты специалистов о мероприятиях, проводимых в рамках ИПС.

Каждое личное дело имеет свой идентификационный номер.

Материалы личного дела являются конфиденциальной информацией ограниченного доступа. Поэтому личные дела в рабочее и нерабочее время должны храниться в запирающихся шкафах, в сейфах или в негорючих шкафах. Специалистам не разрешается при выходе из помещения оставлять какие-либо документы, содержащие персональные данные граждан, на рабочем столе или оставлять шкафы с документацией незапертыми.

Документы, приобретенные к личному делу, брошюруются, страницы нумеруются, к личному делу прилагается описание.

Контроль качества оказания услуги сопровождения

Организация и проведение сопровождения замещающей семьи предполагает, что семья имеет полную информацию о содержании программы сопровождения, сроках ее реализации, возможных результатах и о взаимных обязательствах. Осуществляется и контроль качества сопровождения со стороны руководителя службы сопровождения, который включает:

- оценку индивидуальной программы сопровождения, в которой учтены потребности замещающей семьи;
- промежуточный контроль результативности реализации индивидуальной программы сопровождения;
- внесение изменений и дополнений в программу в зависимости от результативности проводимой работы.

Промежуточные и итоговые результаты проверки реализации индивидуальной программы сопровождения рассматриваются коллегиально на консилиуме и оформляются заключением о форме дальнейшего сопровождения или прекращения предоставления услуги.

Комплексное сопровождение является важным и необходимым условием, обеспечивающим эффективную интеграцию

детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, переданных на воспитание в замещающую семью. Сопровождение замещающих семей позволяет укрепить уверенность родителей в своих воспитательных воздействиях, содействовать мобилизации их личностных, духовных, интеллектуальных, физических ресурсов для выхода из кризисного состояния, расширению диапазона приемлемых и результативных средств для самостоятельного решения возникающих проблем и преодоления трудностей.

По мнению М. И. Соловьевой, сопровождение будет более успешным при условии взаимодействия специалистов учреждений, занимающихся сопровождением замещающих семей, со специалистами органов опеки и попечительства [26].

Несмотря на проблемы и сложности, закономерно возникающие на разных этапах развития замещающей семьи, именно эта форма жизнеустройства детей, оставшихся без попечения родителей является наиболее перспективной и предпочтительной. Воспитываясь в семье, ребенок расширяет свой ролевой репертуар, устанавливает новые эмоциональные контакты, приобретает навыки, необходимые для будущей самостоятельной жизни, в том числе, и для создания собственной семьи. Благодаря принципу: семья для ребенка, а не ребенок для семьи, создаются оптимальные условия для гармоничного развития личности ребенка, актуализируются его потенциальные возможности, что улучшает социальную адаптацию и обеспечивает сохранение психического здоровья.

Литература

1. Административный регламент предоставления государственной услуги «Предоставление единовременной денежной выплаты при передаче детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью» [Электронный ресурс]. – Режим

доступа: <http://minsoc74.ru/poryadok-deyatelnosti/gosudarstvennyye-uslugi/predostavlenie-edinovremennoy-denezhnoy-vyplaty-pri>. – Загл. с экрана.

2. Базарова, Е. Б. Замещающая семья как институт социализации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей [Текст] / Е. Б. Базарова // Вестник БГУ. Образование. Личность. Общество. – 2011. – №5. – С. 236–243.

3. Единовременное пособие при передаче ребенка на воспитание в семью. Справочная информация. Размер пособий и выплат гражданам, имеющим детей (Материал подготовлен специалистами КонсультантПлюс). [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_83400/13b18c1b5e997614fbb3d09f17b39427b5919183/. – Загл. с экрана.

4. Закон Челябинской области от 30 декабря 2015 г. № 290-ЗО «О внесении изменений в некоторые законы Челябинской области» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://minsocdeti.ru/federalnoe-i-regionalnoe-zakonodatelstva-po-lgotam-i-vyplatam>. – Загл. с экрана.

5. Куфтяк, Е. В. Профессиональная замещающая семья: новый этап развития патронатного воспитания и сопровождения [Текст] / Е.В. Куфтяк // Подари ребенку семью: информационный бюллетень. Вып. 1. – Кострома: КГУ им. Н.А. Некрасова, 2009. – С. 4–11.

6. Куфтяк, Е. В. Психологическая диагностика потенциальных замещающих семей: методическое пособие для специалистов служб сопровождения семьи [Текст] / Е.В. Куфтяк, И.В.Тихонова. – Кострома: КГУ им. Н.А. Некрасова, 2009. –102 с.

7. МБУ Центр «Надежда»: официальный сайт. Школа приемных родителей [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://chelnadezhda.edu.ru/direction/Sotsialnopedagogicheskoeotdelenie/>. – Загл. с экрана.

8. Министерство социальных отношений Челябинской области: официальный сайт [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://minsoc74.ru>. – Загл. с экрана.

9. Ослон, В. Н. Замещающая профессиональная семья как условие компенсации депривационных нарушений у детей-сирот: дисс. ... канд. психол. наук [Текст] / В.Н. Ослон. – 2002. – 475 с.

10. Порядок оказания психологической и педагогической помощи лицам, принявшим на воспитание в свою семью детей, оставшихся без попечения родителей, Г(О)БУ Центр «Семья» (сопровождение замещающих семей) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://семья48.рф/wp-content/uploads/2020/02/porydoksoprovojdjenija-zameshaushih-semei.pdf/>. – Загл. с экрана.

11. Постановление Правительства Российской Федерации от 24.05.2014 №481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://base.garant.ru/70661542/>. – Загл. с экрана.

12. Постановление Правительства РФ от 18.05.2009 N 423 (ред. от 10.02.2020) «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан» (вместе с «Правилами подбора, учета и подготовки граждан, выразивших желание стать пекунами или попечителями несовершеннолетних граждан либо принять детей, оставшихся без попечения родителей в семью на воспитание в иных установленных законодательством РФ формах [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_88016/dfc6d1fe7b40b3987f2d5b970c0a1732f36f2a7b/. – Загл. с экрана.

13. Постановление Правительства РФ от 18.05.2009 N 423 (ред. от 10.09.2015) «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_88016/. – Загл. с экрана.

14. Приказ Минобрнауки России от 20.08.2012 г. N 623 «Об утверждении требований к содержанию программы подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, и формы свидетельства о прохождении

такой... http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_134551/d059125964441ae0b4cb076698c83941429055da/. – Загл. с экрана.

15. Семейный кодекс РФ (СК РФ) от 29.12.1995 N 223-ФЗ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/popular/family/>. – Загл. с экрана.

16. Сеницына, А. В. Профессиональная замещающая семья как новая модель воспитания детей, оставшихся без попечения родителей [Текст] / А. В. Сеницына // Вестник КГУ им. Н. А. Некрасова. – 2010. – Т. 16. – С. 164–167.

17. Смак, Т. С. Семья и замещающая семья как категории социологического знания [Текст] / Т. С. Смак // Социология. Прикладные исследования. – 2018. – № 5. – С. 205–208.

18. Технологии работы с замещающими семьями: методические рекомендации [Текст] / сост. И. Р. Тамахина. – Вып. 1. – Воронеж: ГБУ ВО «ЦППиРД», 2013. – 176 с. – (Каждому ребенку – дом, семью, заботу).

19. Указ Президента Российской Федерации от 28.12.2012 г. №1688 «О некоторых мерах по реализации государственной политики в сфере защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://base.garant.ru/70291040/>. – Загл. с экрана.

20. Федеральный закон «Об опеке и попечительстве» от 24.04.2008 N 48-ФЗ (последняя редакция) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_76459/. – Загл. с экрана.

21. Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998 N 124-ФЗ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_19558/. – Загл. с экрана.

22. Федеральный закон от 21.12.1996 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной защите детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://legalacts.ru/doc/federalnyi-zakon-ot-21121996-n-159-fz-o/>. – Загл. с экрана.

23. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/. – Загл. с экрана.

24. Формы семейного устройства детей: плюсы и минусы. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://gov.cap.ru/home/75/ruo06/form_semy.htm. – Загл. с экрана.

25. Центральное управление социальной защиты населения Администрации г. Челябинска [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://uszn46.eps74.ru/htmlpages/Show/legislation/OPEK/Vremennayaperedachadetejvsemig>. – Загл. с экрана.

26. <https://slygba.edumsko.ru/articles/post/1300822>. – Загл. с экрана.

27. <https://socprav.ru/chem-otlichaetsya-priemnaya-semya-ot-oprekunstva>. – Загл. с экрана.

Вопросы и задания для самоконтроля

1. Что такое деинституционализация в сфере устройства детей, оставшихся без попечения?

2. Какие формы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, существуют в Российской Федерации?

3. Что такое замещающая семья? В чем ее особенности?

4. Перечислите отличия опеки и приемной семьи.

5. Чем различаются профессиональные и непрофессиональные замещающие семьи?

6. Какие преимущества имеют формы семейного устройства перед институциональными?

7. Какие выплаты предусмотрены опекунам, усыновителям, приемным родителям?

8. Каковы этапы социальной работы с замещающей семьей?

9. Каковы цели и задачи, нормативно-правовые и методические основы деятельности Школы приемных родителей?

10. Какие направления включает подготовка будущих приемных родителей? В чем их значимость?

11. Каковы цели и задачи социального сопровождения замещающей семьи? Почему их много?

12. Что предполагает каждый уровень сопровождения замещающей семьи? В чем их отличие?

13. Каков алгоритм сопровождения замещающей семьи?

14. Назовите критерии контроля качества сопровождения замещающей семьи.

Задания для самостоятельной работы

1. Подготовьте доклад о мерах социальной поддержки государством приемных родителей.

2. Заполните таблицу «Семейные формы устройства детей»

Наименование формы устройства ребенка, оставшегося без попечения родителей	Сущность данной формы устройства	Нормативно-правовая база существования данной формы устройства	Проблемы, с которыми сталкиваются родители в воспитании ребенка

3. Напишите реферат на тему «Ресурсность замещающей семьи: способы изучения и развития»

4. Подготовить портфолио по теме «Нормативно-правовая база социальной работы с замещающей семьей». Структура портфолио:

Первый раздел: Замещающая семья: определения, виды и их характеристика.

Второй раздел: Нормативно-правовое обеспечение существования замещающей семьи.

Третий раздел: Нормативно-правовое обеспечение отбора и подготовки приемных родителей.

Четвертый раздел: Нормативно-правовое обеспечение процесса сопровождения приемной семьи.

Каждый раздел должен включать наименование нормативных документов и их характеристику, перечень решаемых проблем.

5. Разработайте план беседы с приемными родителями по проблемам, возникающим в общении с ребенком. Какие вопросы Вы зададите? Какие принципы необходимо соблюдать в беседе?

6. Составьте план мероприятий по адаптации ребенка, оставшегося без попечения родителей, к жизни в приемной семье.

7. Составьте комментарий для каждого пункта алгоритма сопровождения замещающей семьи.

1.8 Государственно-конфессиональное сотрудничество в социальной работе с семьей и детьми

Государственно-церковные отношения – система исторически возникающих и развивающихся отношений между государством (системой учреждений, обладающих властью на определенной территории) и религиозными объединениями, группами.

Современные государства опираются на принцип «разделения государства и религии как один из важнейших постулатов демократического общества», что зафиксировано в тексте Резолюции 2253: Шариат, Каирская декларация и Европейская конвенция о правах человека, согласованная 22 января 2019 года на Парламентской ассамблеи Совета Европы [1].

В тоже время в современных государствах церковь может иметь разный статус. А именно, статус церкви: государственная

церковь (Великобритания – англиканская церковь, Израиль – иудаизм, ОАЭ-ислам); отделение церкви от государства (Франция, Германия); особая роль церкви без ее официального закрепления, т.е. официально нет статуса государственной церкви, но исторически обусловлена ее особая роль в государстве (Италия – католическая церковь).

Принимая тезис о разделении государства и религии, современная цивилизация опирается на закон, мораль, веру. Влияние религиозных норм на правовую и социальную систему, присутствует в большинстве стран мира. Наибольшее влияние оказывает церковь, имеющая статус государственной, что дает ей привилегированное положение по сравнению с другими вероисповеданиями, а именно:

- освобождение или снижение налогов, субсидии;
- представительство церкви в государственных органах (религиозная клятва главы государства при вступлении в должность);
- участие в образовании (преподавание религии в школе).
- освобождение или снижение налогов, субсидии;
- юридические полномочия (регистрация брака, рождения);
- представительство церкви в государственных органах (религиозная клятва главы государства при вступлении в должность);
- участие в образовании (преподавание религии в школе).

Государственная религия имеет большое влияние на государство:

- определяет форму правления;
- верховенство канонического права по отношению к принятию законов;
- на основе канонического права регулируются все сферы жизни общества.

При отделении церкви от государства действует правовое регулирование деятельности религиозных организаций, проявляющееся в том, что государство не контролирует отношение граждан к религии, обеспечивает свободу совести и вероисповедания; отсутствует финансовая, материальная поддержка государством деятельности церкви; государство не вмешивается во внутрицерковную деятельность, контролирует соблюдение действующих законов; церковь не реализует государственных функций, не вмешивается в управление государством.

Закрепление норм государственно-конфессиональных отношений согласно данной установке отражено в современных международных правовых актах: Международный пакт о гражданских и политических правах (16.12.1966, ст.18) [2]; Декларация о ликвидации всех форм нетерпимости и дискриминации на основе религии и убеждений (25.11.1981) [3]; Резолюция 2253: Шариат, Каирская декларация и Европейская конвенция о правах человека, согласованная 22 января 2019 года на Парламентской ассамблее Совета Европы [1].

При этом закрепляется правовой механизм взаимодействия между государством и религиозными организациями в целом и при организации социальной работы в частности. Для такого механизма характерно, что государство обращается к церкви как к социальному институту, одному из субъектов социальной работы; церковь включена в решение социальных проблем общества путем реализации социального служения; церковь ориентирует людей руководствоваться духовными ценностями, что обеспечивает интеграцию социальных интересов; государство и церковь выступают партнерами, сотрудничающими во имя общего блага.

В результате реализуется социальная модель государственно-церковных отношений построенная на основе постоянного сотрудничества между государством, церковью, а также

другими социальными институтами и общественными организациями. Данная модель имеет своим базисным основанием социальное партнерство и конструктивный диалог со всеми социальными институтами и слоями российского общества.

Рассмотрим правовые основы регулирования государственно-церковных отношений в Российской Федерации.

Отметим, что конфессия рассматривается как «социальный институт, вырабатывающий, распространяющий и поддерживающий в обществе определённое мировоззрение» [4], а церковь представляет «организационную составляющую часть конфессии», входящий во взаимодействие с государством как с мирским социальным институтом власти. В России церковь выступает юридическим лицом, относится к некоммерческим организациям – религиозным объединениям.

Конституция Российской Федерации [5] гарантирует каждому «свободу совести, свободу вероисповедания, включая право исповедовать индивидуально или совместно с другими любую религию или не исповедовать никакой, свободно выбирать, иметь и распространять религиозные и иные убеждения и действовать в соответствии с ними» (ст. 28). При этом «Россия – светское государство. Никакая религия не может устанавливаться в качестве государственной или обязательной» (ст. 14 п. 1), а религиозные организации «отделены от государства и равны перед законом» (ст. 14 п. 2). Важно подчеркнуть, что согласно Конституции: «Российская Федерация – социальное государство, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека» (ст. 7 п. 1). Следовательно, граждане страны имеют право объединяться в религиозные объединения, а государство создает условия для обеспечения достойной жизни граждан.

Об укреплении роли религии в государстве может свидетельствовать внесенная в 2020 году поправка в новом тексте

Конституции РФ, «Российская Федерация, объединенная тысячелетней историей, сохраняя память предков, передавших нам идеалы и веру в Бога, а также преемственность в развитии Российского государства, признает исторически сложившееся государственное единство» (ст. 67.1 п. 2).

Согласно Гражданскому кодексу, ст. 117.1: «Общественными и религиозными организациями (объединениями) признаются добровольные объединения граждан, в установленном законом порядке объединившихся на основе общности их интересов для удовлетворения духовных или иных нематериальных потребностей» [6].

Федеральный закон от 26.09.1997 № 125-ФЗ (ред. от 28.11.2015) «О свободе совести и о религиозных объединениях» определяет правовое положение религиозных объединений [7]. Религиозные организации могут выступать субъектами социальной работы.

В соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 N 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» приветствуется участие некоммерческих (в т. ч. религиозных) организаций в социальной работе. Согласно ст. 5 п. 5 система социального обслуживания включает в себя: «...негосударственные (коммерческие и некоммерческие) организации социального обслуживания, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации, предоставляющие социальные услуги» [8].

Нормативно-правовая база взаимодействия государства и религиозных конфессий в реализации социальной работы выстраивается на основе заключения двусторонних соглашений. Так, например, совместная работа социальных служб и православной церкви ведет свое возрождение с 1996 года, в котором было подписано соглашение «О сотрудничестве между Мини-

стерством социальной защиты населения РФ и Русской Православной Церкви в интересах социального развития России» [9].

Преимущественно именно через соглашения федеральных региональных местных органов власти и конкретных конфессий, по конкретным направлениям регулируется реализация социальной работы. Например: «12 мая 2010 года между СМР и Федеральной службой исполнения наказаний России было подписано соглашение о сотрудничестве в области образования и духовно-нравственного просвещения осужденных».

Все конфессии в основе социальной работы, социального служения видят само учение, его принципы. Идеи социального служения как особой системы отношения к вопросам социальной поддержки, защиты и заботы о людях заложены в основных источниках священных текстов (христианства, ислама, иудаизма).

Однако в начале XXI века традиционные религии России (за исключением буддизма) разрабатывают документы, определяющие их позиционирование в государстве в отношении социальной сферы и социальной работы в частности. Цель издания конфессиональных документов — заявить о себе, раскрыть социальную значимость конкретной религии для сегодняшнего Российского общества. Для общества и государственных органов эти документы своего рода послания, раскрывающие социальные позиции религиозных организаций, для диалога и практического взаимодействия.

В 2000 году Юбилейный Архиерейский собор утвердил «Основы социальной концепции Русской Православной Церкви» [10]. В 2001 – Совет муфтиев России (СМР) выступил с «Основными положениями социальной программы российских мусульман» [11]. В течение 2002–2003 гг. свои социальные концепции опубликовали Российский объединенный союз христиан веры евангельской («Основы социальной концепции РОСХ-

ВЕ»), Евро-Азиатское отделение Церкви христиан адвентистов седьмого дня («Основы социального учения Церкви христиан АСД России»). Этими религиозными организациями, с участием Российского союза Евангельских христиан-баптистов и Союза христиан веры евангельской пятидесятников в России, был выработан совместный документ – «Социальная позиция Протестантских Церквей России» [12]. В декабре 2003 г. Конгресс еврейских религиозных общин и организаций России (КЕРООР) опубликовал «Основы социальной концепции иудаизма в России» [13]. В августе 2010 г. увидела свет «Социальная концепция Евангелическо-Лютеранской Церкви Аугсбургского Исповедания» (ЕЛЦАИ) [14]. В 2015 году появилась социальная доктрина российских мусульман [15].

Комментируя принятие Основ социальной концепции иудаизма в России в 2002 г., председатель конгресса еврейских религиозных организаций и объединений в России (КЕРООР), раввин З.Л. Когана отмечает: Цель издания Основ — заявить о себе, раскрыть социальную значимость Иудаизма для сегодняшнего Российского общества. Кроме этого созрела необходимость выразить свое отношение к насущным проблемам разных сфер человеческой деятельности, дать им нравственную оценку, ответить на вопросы, диктуемые временем» [16].

Для общества и государственных органов эти документы своего рода послания, раскрывающие социальные позиции религиозных организаций, а также предлагающие повестку для диалога и практического взаимодействия.

С позиции религиозных организаций государство определяется как структура господства, которая постоянно возобновляется в результате совместных действий людей, совершающихся благодаря представительству, которая, в конечном счете, упорядочивает общественные действия в той или иной области. Основой государства с точки зрения философии являет-

ся право. С религиозной точки зрения государство — институт, установленный Богом с целью поддержания порядка в обществе. Поэтому, во взаимодействии с государством подчеркивается законопослушность и лояльность, готовность к сотрудничеству, в том числе, в сфере социальной работы, при этом обозначая его пределы. В частности, сотрудничество невозможно в случае посягательства государства на права и свободы граждан, а также попыток втягивания в политическое противостояние.

Рассмотрим реализацию государственно-конфессиональных отношений в сфере социальной работы на примере социального служения Русской православной церкви.

Русская православная церковь (далее РПЦ) выступает социально ориентированной организацией. РПЦ действует на основании Устава, принятого на Архиерейском Соборе 2000 г. [17], зарегистрирована в качестве юридического лица в Российской Федерации как централизованная религиозная организация.

Согласно ее корпоративного документа «Основы социальной концепции Русской Православной Церкви» (2000) задачи РПЦ в социальном служении: «не дублировать систему государственных социальных учреждений, а помочь государству преобразовать эту систему, внести в общество дух любви, деятельной веры, жертвенного служения ближним, предложить новые технологии, новые формы работы. От Церкви должна исходить инициатива деятельной помощи, цель которой – вернуть человека в общество, дать радость жизни» [10].

Социальное служение Церкви (благотворительность, социальная деятельность, диакония) – это инициированная, организованная, координируемая и финансируемая Церковью или с помощью Церкви деятельность, имеющая своей целью оказание помощи нуждающимся. Термин «диакония» как принцип христианской жизни означает деятельное и практическое выражение христианского милосердия и любви.

Авторы И.В. Забаев, Д.А. Орешина, Е.В. Пруцкова обращают внимание, что социальная работа Русской Православной Церкви шире, чем ее понимание как профессиональной помощи нуждающимся (т.е. практики, оказания специалистами профессиональной помощи по определенным стандартам, индивиду или категориям населения, попавшим в трудную жизненную ситуацию [18]). Она включает как минимум три уровня:

– во-первых, это профессиональный уровень, предполагающий работу специалистов;

– во-вторых, это социальная работа, выполняемая смежными специалистами, т.е. помощь, которая может быть оказана специалистами из смежных областей как дополнительная по отношению к их основной работе (деятельность учителей, врачей, психологов, священников);

– в-третьих, это уровень неспециализированной социальной работы, который включает помощь и поддержку (в том числе моральную, эмоциональную), оказываемую нуждающимся такими же, как и они, людьми (близкими, соседями, родственниками, членами формальных и неформальных организаций) [18].

Положения по организации социальной работы РПЦ конкретизированы в документе «О принципах организации социальной работы в Русской Православной Церкви» [19], принятом 4 февраля 2011 года Архиерейским Собором РПЦ. Документ раскрывает основополагающий принцип социального служения РПЦ: «служение любви и милосердия к ближнему», сотрудничества и предупреждения иждивенчества частных лиц, организаций, подмены функций государства в социальной сфере.

Согласно документу, социальное служение Церкви не может сдерживаться или ограничиваться религиозными, национальными, государственно-политическими или социальными

рамками, так как Церковь простирает свое человеколюбие не только на своих членов, но и на тех, кто к ней не принадлежит.

В документе перечисляются роли-служения, исполняя которые современный христианин участвует в организованной социально-направленной деятельности:

1) Координатор социальной деятельности — клирик или мирянин, являющийся штатным сотрудником церковного института, получающим зарплату.

2) Штатный сотрудник церковного социального учреждения (детского дома, приюта, богадельни, благотворительной столовой и т.д.).

3) Сестра милосердия — член сестричества, то есть руководимого духовником объединения женщин, желающих в той или иной мере посвятить себя служению милосердия, обычно имеющего устав и специальный чин посвящения в сестры.

4) Доброволец (волонтер) — человек, в свободное время принимающий на безвозмездной основе личное участие в социальной церковной деятельности.

5) Жертвователь — священнослужитель или мирянин, материально участвующий в обеспечении церковного социального служения.

6) Член попечительского совета при социальном учреждении (церковных, государственных и иных) — лицо, оказывающее помощь в работе социального учреждения на основе взятых на себя обязательств, в том числе посредством наблюдения за условиями жизни подопечных.

Среди направлений социальной деятельности, выделяются: поддержка, укрепление и защита семьи, помощь малоимущим, погорельцам, мигрантам, семьям, потерявшим кормильца, лицам, страдающим наркотической или алкогольной зависимостью, а также другим людям, нуждающимся в помощи.

Оказываемая помощь может быть разной: медицинской, реабилитационной, социальной, психологической, консультационной, духовной, а также материальной, включая финансовую поддержку, сбор и распределение продуктов, вещей и медикаментов.

Для реализации социального служения создаются социальные учреждения: богадельни для престарелых и инвалидов; детские дома для сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; благотворительные столовые; приюты для бездомных, социальные гостиницы для лиц, пострадавших в чрезвычайных ситуациях или попавших в иные трудные обстоятельства, включая одиноких беременных женщин и матерей-одиночек; центры по реабилитации подростков, вступивших в конфликт с законом; центры по реабилитации лиц, освободившихся из заключения; реабилитационные центры для страдающих от наркотической или алкогольной зависимости; центры поддержки семьи; медицинские учреждения (больницы, диагностические центры, хосписы и др.), а также иные диаконические учреждения.

Реализуется работа на 4 уровнях: общецерковном, епархиальном, благочиния, приходском.

В делах милосердия и благотворительности Церковь может сотрудничать с центральными, региональными и местными органами власти, благотворительными и иными общественными организациями, и объединениями граждан, представителями традиционных религий и конфессий, политическими партиями, профсоюзами, деловым сообществом. Однако такое сотрудничество принципиально невозможно с представителями псевдорелигиозных и оккультных групп, преступными, экстремистскими или дискредитировавшими себя организациями, а также с теми религиозными сообществами, которые стремятся использовать социальную работу совместно с православными в целях прозелитизма (вовлечение в свою идеологию, веру).

Координация церковно-социальной деятельности среди прочего включает в себя:

- подготовку методических материалов по отдельным направлениям социального служения;
- организацию регулярных обучающих семинаров для участвующих в социальном служении Церкви;
- разработку курсов, методик и учебных пособий, нацеленных на воспитание чувства сострадания и готовности прийти на помощь страждущим;
- обмен опытом с зарубежными благотворительными организациями;
- воспитание детей и молодежи прихода через предоставление им возможности активно участвовать в социальных инициативах и др.

Методы, направления и формы социального служения РПЦ раскрываются в тематических документах, посвященных наиболее опасным проблемам современности.

«Концепция Русской Православной Церкви по утверждению трезвости и профилактике алкоголизма» [20] принятая на заседании Священного Синода от 25 июля 2014 года указывает, что в работе РПЦ по утверждению трезвости применяются различные духовные, медицинские, психологические и социальные методы. При этом наибольшая эффективность достигается при их разумном сочетании и обращении к таким формам как индивидуальные консультации для страждущих и их родственников; групповые беседы со страждущими и их родственниками; курсы или школы по избавлению от алкогольной зависимости. Цикл занятий, который проводится в виде курса лекций или семинаров, имеет своей целью формирование и закрепление мотивации к трезвой жизни и является частью процесса реабилитации.

В документе «Об организации молодежной работы в Русской Православной Церкви» [21], утвержденном на основании определения Священного Синода Русской Православной Церкви от 5–6 октября 2011 года, определены миссия и формы молодежной работы, среди них: содействие в деятельности православных молодежных объединений; организация и проведения молодежных съездов, форумов, лагерей и сборов; проведение краткосрочных обучающих курсов и семинаров по организации молодежной работы на приходах [21].

Согласно документу «Позиция Русской Православной Церкви по реформе семейного права и проблемам ювенальной юстиции» [22], принятом Архиерейским Собором Русской Православной Церкви 4 февраля 2013 года, аргументировано определена отрицательная позиция РПЦ по внедрению системы ювенальной юстиции в Российской Федерации в том виде, в каком она распространена в ряде зарубежных стран.

В документе обозначен взгляд РПЦ на внутрисемейные отношения: «Современному подходу ряда стран к ювенальной юстиции (включающему правоприменительную практику, а также формируемую правовую и социальную культуру) свойственно искусственное противопоставление правам родителей прав ребенка и придание последним безусловного приоритета... Наряду с правами детей должно быть признано наличие их обязанностей, в том числе в отношении родителей и семьи. Не может существовать прав детей на духовно и нравственно необоснованное непослушание родителям, на безнравственные действия и половую распущенность, на неуважение к старшим и сверстникам, на дурное поведение» [22].

Таким образом, РПЦ осуществляет свое социальное служение, выступая субъектом социальной защиты в рамках законов Российской Федерации и руководствуясь своей Концепцией.

Она определяет свою позицию по острым вопросам социального служения через внутренние документы и принимает деятельное участие в преодолении актуальных социальных проблем, осмысляя их, предлагая пути их решения и претворяя эти пути в жизнь.

И.В. Забаев, Д.А. Орешина, Е.В. Пруцкова выделяют несколько форм социальной работы на приходах Русской Православной Церкви:

1. Практики взаимопомощи внутри прихода;
2. Практики приходской организации совместного труда, досуга, обучения прихожан (к этой категории относятся воскресные школы для детей и взрослых, паломнические поездки, лагеря, фестивали, клубы по интересам, работы по благоустройству храма и территории);
3. Практики так называемой «работы со случаем» – разовой поддержки нуждающихся (накормить, одеть, дать денег на проезд, проконсультировать) вне зависимости от вероисповедания или принадлежности к приходу;
4. Окормление социальных объектов (посещения больниц, тюрем, детских домов);
5. Организованные группы работы с отдельными целевыми аудиториями (не обязательно нуждающимися или группами риска): молодежь, многодетные семьи, зависимые, одинокие пенсионеры и др.;
6. Подразделения общероссийских православных организаций на приходах (таких как молодежное движение «Реставрос»). К шестой форме относится также подключение прихода к общецерковному служению, организованному по сетевому принципу (таким образом, в частности, организовано тюремное служение: есть разработанная методика переписки с заключенными, которая используется группами на различных приходах для духовной поддержки заключенных);

7. Социально-ориентированные НКО, выросшие из православных приходских инициатив [18, С. 360].

Формы взаимодействия с государственными структурами могут быть следующими: соглашения с органами государственной, региональной исполнительной власти или конкретными учреждениями социальной сферы; работа представителей сестричеств по контракту в таких государственных учреждениях, как больницы, детские дома, интернаты и др.; совместные программы; социальные проекты, поддержанные государством; общественные слушания, Рождественские образовательные чтения

Рассмотрим особенности взаимодействия в социальной работе на примере конкретного направления.

Ю.Б. Шевцова, рассматривая систему деятельности Русской Православной Церкви по реабилитации и ресоциализации наркопотребителей, показывает сформировавшуюся нормативную базу реализации такой деятельности, а также характеризует этапы сформированной системы, к которым относится:

1. Активное выявление и мотивирование наркопотребителей, основанное как на психологических методиках, так и на возможностях законодательства;

2. Диагностика, неотложные медицинские мероприятия, фармакотерапия, психотерапия и медицинская реабилитация в специализированных учреждениях системы здравоохранения;

3. Социально-психологическая реабилитация и обретение трудовых навыков в реабилитационных центрах различных форм собственности – государственных, муниципальных и частных, входящих в системы здравоохранения, образования или социальной помощи, а также основанных общественными и религиозными организациями;

4. Ресоциализация и трудовая реинтеграция бывших наркопотребителей, их послереабилитационное сопровождение, что подразумевает необходимую помощь в восстановле-

нии функционирования в обществе (в трудоустройстве, социальную, психологическую, медицинскую) [23].

Раскрывая реализацию этих этапов, автор показывает, что многие из них связаны с деятельностью центров, созданных при храмах и монастырях.

Первый и второй этап реализуется с привлечением социальных органов и государственных медицинских учреждений, а третий и четвертый этап реализуется в специализированных учреждениях. Особенно сложно дается четвертый этап ресоциализации для государственных учреждений, и Русская Православная Церковь здесь имеет преимущество перед светскими программами, а именно в том, что есть приходы, куда молодой человек может вернуться и получить поддержку от прихожан и, соответственно, находиться в конструктивном взаимодействии с окружающими. Также приходы помогают созависимым родственникам – это является важным компонентом ресоциализации. Молодые люди, сумевшие преодолеть зависимость, часто включаются в общественную работу по оказанию помощи людям в трудной жизненной ситуации, становятся активом НКО целенаправленно занимающихся социальной работой.

Нуждающийся в помощи человек, попавший в трудную жизненную ситуацию, может обратиться в Храм за помощью. Как правило, первоначально это обращение к священнику, который выслушав и разобрав ситуацию, может ответить на вопросы и если понадобится, направить человека к социальному работнику Храма. Социальный работник, проведя беседу, обязательно зафиксирует давно или недавно человек попал в трудную ситуацию, в чем именно он нуждается, как он понимает свою проблему и готов ли он над ней работать, и, далее, по возможностям Храма и с благословения священника окажет требуемую помощь. Если молодому человеку нужна государственная социальная помощь, то социальный работник Храма

может переориентировать его на государственную социальную службу (поможет записаться к нужному специалисту и т.д.), направить в социальные службы, действующие в РПЦ. Помощь также может быть оказана и прихожанами данного Храма, поскольку среди них есть и юристы, и медики, и другие верующие специалисты, которые могут проконсультировать или оказать содействие в решении вопросов необходимых для преодоления трудной жизненной ситуации.

Таким образом, социальное служение конфессий осуществляется на корпоративной нормативно-правовой основе, определяющей цели, задачи, субъектов, направления, принципы и ограничения ее оказания. Перспективы выстраивания государственно-конфессионального сотрудничества в вопросах социальной работы видятся в совершенствовании нормативной основы государственно-конфессиональных отношений (например, соглашение о комплексном социальном партнерстве с конфессиями с обозначением границ действий и механизмов взаимодействия); экономической поддержке социальной работы (налоговые льготы благотворителям социальных проектов конфессий); качественной подготовке церковных социальных работников.

Литература

1. Резолюция 2253 (2019) Шариат, Каирская декларация и Европейская конвенция о правах человека// Документы, принятые ассамблеей 21-25 января 2019. – Часть 1. – режим доступа **Ошибка! Недопустимый объект гиперссылки.**

2. Международный пакт о гражданских и политических правах от 16.12.1966. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_5531/

3. Декларация о ликвидации всех форм нетерпимости и дискриминации на основе религии и убеждений от 25 ноября 1981 го-

да. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/relintol.shtml

4. Социальное служение Русской Православной Церкви, мультимедийное учебное пособие / под ред. прот. В. Хулапа, И. В. Астер – СПб: СПбГИПСР, 2014 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://social-orthodox.info/3_4.htm дата просмотра 04.03.2018.

5. Конституция Российской Федерации принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/

6. Гражданский кодекс: закон Рос. Федерации [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://base.garant.ru/10164072/>

7. О свободе совести и о религиозных объединениях» закон Рос. Федерации от 26.09.1997 № 125-ФЗ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_16218/

8. Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации: закон Рос. Федерации от 28.12.2013 N 442-ФЗ (последняя редакция) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/f48e21f726357aa4d81a435869f71db181e4db9e/

9. Соглашение о сотрудничестве между Министерством социальной защиты населения Российской Федерации и Русской Православной Церковью в интересах социального развития России. М., 1996.18 июня.

10. Основы социальной концепции Русской Православной Церкви [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.patriarchia.ru/db/text/419128.html> дата просмотра 21.03.2018

11. Основные положения социальной программы российских мусульман [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.religare.ru/2_7723.html

12. Социальная позиция Протестантских Церквей России [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.cef.ru/documents/docitem/article/1379387>

13. Основы социальной концепции иудаизма в России [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.religare.ru/2_7722.html

14. Социальная концепция Евангелическо-Лютеранской Церкви Аугсбургского Исповедания [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.religare.ru/2_78576.html

15. Социальная доктрина российских мусульман [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://dsmr.ru/images/Knigi/Socdoctrina.pdf>

16. Зиновий Коган: еврейская нация – это одна большая семья // Центр религиоведческих исследований [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://religiopolis.org/publications/176-zinovij-kogan-evrejskaja-natsija-eto-odna-bolshaja-semja.html/>.

17. Устав Русской православной Церкви принят на Архиерейском соборе 200 г. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.patriarchia.ru/db/document/133114/>.

18. Забаев, И.Д. Специфика социальной работы на приходах Русской Православной Церкви: проблема концептуализации / И.В. Забаев, Д.А. Орешина, Е.В. Пруцкова // Журнал исследований социальной политики. – 2013. – Т. 11. – № 3. – С. 355-368.

19. О принципах организации социальной работы в Русской Православной Церкви [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.patriarchia.ru/db/text/1401894> дата просмотра 21.04.2018.

20. Концепция Русской Православной Церкви по утверждению трезвости и профилактике алкоголизма [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.patriarchia.ru/db/text/3696047>.

21. Об организации молодежной работы в Русской Православной Церкви [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.patriarchia.ru/db/text/1639899.html> дата просмотра 21.04.2018.

22. Позиция Русской Православной Церкви по реформе семейного права и проблемам ювенальной юстиции [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.patriarchia.ru/db/text/2774805.html>.

23. Шевцова, Ю.Б. О соответствиях в деятельности государства и Русской Православной Церкви в сфере реабилитации и ресоциализации наркопотребителей / Ю.Б. Шевцова // Наркология. – 2016. – №5. – С. 71-75.

Вопросы и задания для самостоятельной работы

1. Что является основой участия конфессий в социальной работе?

2. Какие нормативно-правовые акты регулируют участие конфессий в социальной работе?

3. Какова роль конфессий в социальной работе с позиции государства?

4. Рассмотрите документ, определяющий социальную деятельность одной из религий в России (православие, ислам, иудаизм, католицизм, протестантизм), на свой выбор:

– Основы социальной концепции Русской Православной Церкви (2000) О принципах организации социальной работы в Русской Православной Церкви (2011);

– Основные положения социальной программы российских мусульман (2001), Социальная доктрина российских мусульман (2015);

– «Основы социальной концепции Российский объединенный союз христиан веры евангельской (РОСХВЕ)» (2002-2003);

– Основы социального учения Церкви христиан адвентистов седьмого дня России» (Евро-Азиатское отделение Церкви христиан АСД) (2002-2003);

– Социальная позиция Протестантских Церквей России (совместно Евро-Азиатское отделение Церкви христиан АСД, РОСХВЕ с участием Российского союза Евангельских христи-

ан-баптистов и Союза христиан веры евангельской пятидесятников в России 2003);

– Основы социальной концепции иудаизма в России (Конгресс еврейских религиозных общин и организаций России (КЕРООР) 2003);

– Социальная концепция Евангелическо-Лютеранской Церкви Аугсбургского Исповедания (ЕЛЦАИ)(2010)

5. Проанализируйте и выделите: 1) обоснования включения конфессии в социальную деятельность общества; 2) принципы взаимодействия с государством и ограничения; 3) направления социального служения; 4) способы реализации.

6. Изучите опыт организации социальной работы конфессии по конкретному направлению: помощь пожилым; поддержка семьи; помощь людям без определенного места жительства; помощь беженцам и т.п.

7. Выделите сильные стороны, угрозы и потенциал который вносит взаимодействие конфессии и государства в социальной сфере.

8. Предложить конкретные шаги по реализации данного потенциала в регионе.

ГЛАВА 2. Общие технологии социальной защиты и обслуживания семьи и детей

2.1 Социальная диагностика в работе с семьей

Диагностика как социальная практика получила признание и распространение в конце XIX начале XX вв. Социальная информация в тот период носила нестрогий, произвольный характер. Ее источниками, как правило, выступали формализованные и полужформализованные интервью, наблюдения и другие способы индивидуального накопления социальных знаний, опыта и информации об объекте исследования. Поэтому результаты диагностики были неконкретны и оставляли значительный простор для авторской интерпретации.

Термин «социальная диагностика» получил распространение в конце 20-х — начале 30-х гг. XX в. В настоящее время социальная диагностика утвердилась как важнейшее направление в социальной работе. Термин «диагностика» («диагноз» в переводе с греческого – распознание, определение) заимствован из медицины.

Для успешного решения социальных проблем семьи необходимо, чтобы своевременно и в полном объеме были замечены, осмыслены и осознаны как сами проблемы (их корни, содержание, перспективы и возможные последствия), так и возможные способы их решения. Это возможно в том случае, если специалист (социальный работник) владеет диагностическими навыками. Профессионализм в области диагностики даёт возможность на основе полученных данных вырабатывать и

осуществлять целенаправленные меры социальной защиты различных групп населения. Рассмотрим некоторые определения понятия «социальная диагностика».

В Российском энциклопедическом словаре социальной работы *понятие «социальная диагностика»* определяется как комплексный процесс исследования социального явления с целью выявления, распознавания и изучения причинно-следственных связей и отношений, характеризующих его состояние и тенденции дальнейшего развития [10]. Похожее определение дает Е.И. Холостова: «Социальная диагностика – это выявление, обозначение и изучение причинно-следственных связей и взаимоотношений, порождающих комплекс социальных проблем различного уровня организации» [12]. В учебном пособии 2013 года она использует определение социальной диагностики из российского энциклопедического словаря социальной работы [13]. В практической социальной работе социальная диагностика – это всестороннее изучение положения человека (группы), попавшего в трудную жизненную ситуацию для определения объема и видов необходимой помощи, оказываемой социальными службами.

Этапы социальной диагностики. Социальный диагноз, как научное заключение о состоянии «социального здоровья» рассматриваемого объекта или социального явления, основан на всестороннем и систематическом наблюдении и изучении, предполагающем не только выявление причинно-следственных связей и побудительных мотивов поведения объектов или явлений. Это творческий и трудоемкий процесс, который не склонен к стандартизации. Тем не менее, общая схема методики осуществления диагностики сложилась и ее можно рассматривать в качестве исходной базовой модели. Она включает в себя ряд *этапов*:

– предварительное ознакомление с объектом, которое предполагает получение достоверного представления о предмете изучения, определение его сильных и слабых сторон, возможных направлений изменения и совершенствования;

– проведение общей диагностики, то есть постановка задач, выделение состава диагностируемых ситуаций, определение эталонных (нормативных) параметров ситуаций, выбор методов диагностирования;

– проведение специальной диагностики по каждой из взятых для углубленного исследования проблем, измерение и анализ всех необходимых показателей;

– построение выводов, на основе которых делается заключение [13].

Принципы социальной диагностики. Социальная диагностика основывается на ряде *принципов*:

– объективность – заключается в непредвзятом рассмотрении социального объекта, исключая любые искажения действительности в чьих-то интересах, ибо только беспристрастное заключение и сделанные по нему выводы имеют реальную научную и практическую значимость;

– причинность – обусловлена универсальной связью и взаимодействием всех явлений и процессов в реальном мире, что позволяет в процессе исследования не ограничиваться описанием отдельных фактов или явлений, а выявить закономерности их возникновения и функционирования;

– комплексный подход в изучении социальных явлений – объясняется тем, что социальная сфера представляет собой сложное переплетение множества прямых и опосредованных человеческих поступков, отношений, действий в самых различных формах их проявления, и выявление отдельных возможно лишь условно, для накопления каких-либо конкретных

данных. При диагностике эти конкретные данные всегда нужно увязывать со всем комплексом проблем;

– научная обоснованность и подтверждаемость особенно важны, ибо за каждым решением, принятым на основе социального диагноза, стоит жизнь конкретных людей, их судьбы.

Методы социальной диагностики. В зависимости от специфики диагностируемой проблемы или явления могут использоваться различные методы исследования, как общенаучные, так и частные. Е.И. Холостова выделяет три группы методов, которые сложились в практической деятельности социальных работников. Это сбор информации, ее обработка и анализ, определение приоритетов проблемы.

К первой группе методов можно отнести интервью, анкетирование, наблюдение, анализ документов, экспертные оценки и другое.

Интервью является универсальным методом сбора и поиска информации. Существует два типа интервью: свободное и формализованное. Они отличаются степенью активности исследователя и интервьюированного. Эффективность интервью зависит от степени его подготовленности. Это относится и к человеку, у которого берут интервью, его предупреждают о запланированном разговоре, и к исследователю, который должен предусмотреть для себя схему, определяющую, какую информацию, в каком объеме и от кого он может и должен получить.

Анкетирование предназначено для выявления конкретных фактов при помощи большого круга лиц. Углубленный сбор информации при помощи анкет представляет собой тестирование. Применение тестов требует специальных знаний и, как правило, работают с ними психологи и социальные психологи, специализирующиеся в этой области. Перед составлением анкеты следует уточнить, какая именно нужна информация, как

она будет использоваться, как можно классифицировать и обобщать ответы.

Методы обработки и анализа информации включают: анализ проблем, анализ факторов, вызывающих проблему, анализ взаимного влияния этих факторов, сравнение различной информации и другое.

Сравнение является неотъемлемой частью диагностики на всех ее этапах. Для сравнения используются нормативные эталоны, стандарты, выбранные как желаемые показатели. Проблема возникает в случае отклонения от существующего стандарта. В ходе проведения диагностики важно выделить такие сравнения, которые помогут определить потенциальные результаты (стандарты будущего), на которых будет базироваться принятые стратегических путей решения социальных проблем.

В процессе диагностики требуется определить степень важности тех или иных проблем и порядок срочности их решения. Для этого разработан ряд методов. Широкое распространение получил *метод ранжирования альтернатив*, в процессе которого эксперт упорядочивает все имеющиеся варианты решения исследуемых социальных проблем по определенному рангу, как наименее или наиболее предпочтительные. Такая группировка альтернативных вариантов облегчает окончательный выбор одного из них, сообразно возможностям и условиям.

Метод дерева целей исходит из того, что каждая глобальная цель делится на подцели, которые стоят на пути достижения главной, пока не будет достигнут уровень настолько конкретных целей, с точки зрения интересующих нас задач, что дальнейшее деление не будет иметь смысла.

Перечисленные методы не исчерпывают всего многообразия методических способов и приемов осуществления социальной диагностики. Важно только отметить, что их правильное использование открывает широкие возможности для значи-

тельного повышения объективности, достоверности и эффективности данной технологической процедуры. Более подробно о методах социальной и психологической диагностики Вы можете познакомиться из рекомендуемой нами литературы [1-3, 6, 7, 9, 10, 16, 17]. В практике социальной работы с семьей все перечисленные методы широко применяются. Диагностика семья является постоянным и обязательным компонентом в деятельности социального работника и социального педагога. Именно на результатах диагностики основывается система помощи и поддержки семьи. Рекомендуют начинать с первичной диагностики жалоб родителей. В ходе первичной диагностики важно разобраться в характере проблемы, узнать, как сами родители понимают проблему, правильно ли видят ее причины, какой помощи ждут от специалиста. Основное назначение диагностики – составление заключения о состоянии и тенденциях развития конкретной семьи. Как мы писали выше, диагностические процедуры при изучении семьи традиционны: наблюдение, анкетирование, тестирование, беседы. Отдельную особую группу составляют методы изучения семьи глазами ребенка: рисуночные методики, игровые задания, методика комментирования картинок, методика завершения рассказа, методика незаконченных предложений и др.

Первым этапом работы с семьей является сбор и анализ информации для определения характера и содержания оказываемой помощи. Эта информация может быть двух видов: общая и специальная.

К информации общего характера относят адрес проживания и прописки, состав семьи: ФИО родителей и детей, их возраст, национальность; а также сведения из учреждений, свидетельствующие о неблагополучии семьи, например, из ПДН, школы, поликлиники и др. Общая информация дает представ-

ление обо всех социально неблагополучных семьях определенной организации, территории и характере их неблагополучия.

Специальная информация содержит сведения о социальном статусе семьи: полная, неполная, многодетная, малообеспеченная; состояние здоровья, уровень образования, нарушение функций семьи, внутрисемейного взаимодействия. Специальная информация позволяет более глубоко и объективно оценить состояние семейных проблем, выявить их причины, спланировать оказание адресной социальной помощи и поддержки конкретной семьи. Через запросы специалиста по социальной работе осуществляется сбор общей информации. Это документация, предоставляемая местной Администрацией, ЖЭУ, органов опеки и попечительства, школы, подразделения по делам несовершеннолетних УВД и др. На основе анализа собранной информации формируются *карты семьи*, позволяющие организовать работу по территориальному принципу. В дальнейшем в карты вносятся сведения, отражающие специальную информацию о семьях, а также направления, формы и сроки работы различных специалистов с семьей. Специальная информация собирается более целенаправленно с учетом категорий конкретных семей.

Из каких источников специалист по социальной работе может получить информацию о семье? Если в семье есть школьник, то социальный педагог может предоставить информацию о социальном статусе ребенка, его посещаемости занятий и успеваемости по предметам школьной программы, его взаимоотношениях в семье, с одноклассниками и т.д. Если семья состоит на учете, то можно получить дополнительно информацию о характере взаимоотношений членов семьи, о стилях родительского воспитания, выполнении родителями своих обязанностей, а также о работе с семьей, проводимой педагогами и ее результатах.

Сотрудники комиссии по делам несовершеннолетних общаются, состоит ли несовершеннолетний на учете, совершал ли ранее правонарушения, привлекался ли к уголовной ответственности; также они могут предоставить информацию о зарегистрированных случаях жестокого обращения с несовершеннолетним со стороны родителей.

Специалисты органов опеки и попечительства информируют о детях, оставшихся без попечения родителей, либо находящихся в условиях, угрожающих их здоровью и даже жизни.

Специалисты органов социальной защиты населения могут сообщить информацию о выявленных безнадзорных и беспризорных несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации; о социальных выплатах, произведенных данной семье; о льготах, пособиях, компенсационных выплатах, которыми они пользуются.

Специалисты из поликлиники дают сведения о состоянии здоровья членов семьи, об использовании льгот на лечение и приобретение медикаментов.

Источниками информации о семье могут быть соседи и родственники, которые могут сообщить об официально не зарегистрированных фактах жестокого обращения с ребенком со стороны родителей или их законных представителей; о наличии скандалов в семье; о фактах побегов детей из дома, употребления ими спиртных, токсических или наркотических веществ.

Специалисты, работающие с семьями выделяют следующие основные методы и способы сбора информации о семье:

- *беседа* (с соседями, родственниками, учителями, классным руководителем, инспекторами КДН, ПДН, специалистами социальных служб и др.);
- *официальный запрос* (в органы, учреждения и организации с целью получения документального подтверждения ин-

формации о социальном статусе семьи, о получении пособий, пенсий, о закреплённом жилье, о прописке членов семьи по месту жительства и т.д.);

– *анализ документации* (полученной из государственных учреждений органов опеки и попечительства, здравоохранения, образования, управления социальной защиты населения и т.д.);

– *опросные методики* (анкетирование, тестирование) для проведения уточняющей диагностики индивидуальных особенностей членов семьи, стиля воспитания в семье, характере внутрисемейных отношений, а также для изучения конкретной проблемы семьи [11].

Специалисты по работе с семьёй рекомендуют предварительно определить круг вопросов, требующих прояснения и конкретизации, и оформить их в виде плана беседы, которая проводится при очной встрече с членами семьи при её посещении специалистом на дому. Важным (часто трудновыполнимым) условием является согласие членов семьи (родителей) на приход специалиста в определённое время, готовность отвечать на вопросы, а перспективе – желание и готовность семьи на проведение работы (социальной, коррекционной, терапевтической) с родителями и детьми. Поэтому работник социальной службы (или социальный педагог) тесно взаимодействует с правоохранительными органами, а также органами опеки и попечительства, которые имеют юридически закреплённое право на вмешательство в семью в определённых ситуациях. В дальнейшем эти совместные действия осуществляются не только для изучения семьи, но и организации патронажа. Большое значение имеет первая встреча с семьёй. Специалистами-практиками разработаны примерные схемы первой беседы, позволяющие максимально собрать необходимую информацию.

Например, специалисты Челябинского областного центра социальной защиты «Семья» предлагают следующую схему:

1. Фамилия, имя, отчество родителей.
2. Состав семьи.
3. Осмотр помещения для составления акта жилищно-бытовых условий.
4. Семейный бюджет.
5. Свободное время (чем занимаются).
6. Мнение о своих детях как об учениках: способный; хороший; средний; неспособный и т.д.
7. Отношение к успехам и неудачам ребенка в учебе: переживаю с ним его неудачи; радуюсь его успехам, считаю, что это его дело и т.д.
8. Какими качествами обладает Ваш ребенок: честность, правдивость, доброта, живость, любознательность, умение постоять за себя.
9. Посещаете ли Вы школу: ежедневно, ежемесячно, один раз в четверть, один раз в год.
10. Совместное времяпровождение: ежедневно, по выходным дням, редко, почти никогда...
11. Совместная деятельность в семье: вместе выполняем домашнее задание, решаем проблемы, вместе работаем, каждый занят своим делом...
12. Каковы отношения в семье: хорошие, не очень хорошие, конфликтные.
13. Отношение ребенка к алкоголю, табаку, наркотикам: пробовал, постоянно употребляет, периодически.
14. Чем ребенок любит заниматься: помогать младшим, играть в компьютерные игры, помогать взрослым, посещать различные кружки и т.д.

Для более удобной работы специалиста на основе этой схемы можно разработать более формализованный документ – анкету. Систематизация анкетных материалов позволит осуществлять мониторинг обслуживания семей.

Социально-педагогический мониторинг семьи – это научно обоснованная система периодического сбора, обобщения и анализа социально-педагогической информации о процессах, протекающих в семье, и принятие на этой основе стратегических и тактических решений [17].

Основные принципы мониторинга:

- достоверность,
- полнота;
- системность информации;
- оперативность получения информации;
- сопоставимость получаемых данных;
- сочетание обобщающих и дифференцированных оценок и выводов.

Сущность социально-педагогического мониторинга семьи состоит в комплексном использовании всех источников информации о процессах и событиях семейной жизни. Важно учитывать роль родственников, которые могут и не жить с семьей под одной крышей (бабушка, дед, тетя и др.), и лиц, которые не являются родственниками по крови, но оказывают влияние на семью и отдельных ее членов.

Изучение семьи и каждого ее члена как индивида (личности) строится на обязательном составлении характеристики микрорайона (в ней отражены все сущностные характеристики каждого жителя – его возраст, профессия, образование, интересы и т.д.), на основе получаемой обширной информации путем ознакомления с первичными материалами – личными делами учащихся (членов семьи), бесед с учителями, соседями, знакомыми и друзьями семьи, руководством предприятий и учреждений, на которых трудятся родители, посещения родительских собраний, заседаний родительских комитетов, анкетирования детей и родителей, а также диагностирования межсемейных взаимоотношений.

Второй компонент социальных действий с семьей на этом этапе предусматривает после составления характеристики микрорайона провести изучение положения личности в семье и семьи-системы. Диагностирование межсемейных взаимоотношений проводится на основе соответствующих анкет и диагностических методик. Для определения наличия в семье конфликтных структур можно идти двумя путями: посредством работы с детьми и посредством работы с родителями. Для изучения семьи и ее трудностей авторы предлагают различные диагностические комплексы, отражающие типологические особенности и проблемы семьи [5, 8, 11].

В ходе изучения отдельной семьи социальный работник или социальный педагог могут составить «карту семьи», куда можно включить:

- список всех членов семьи с указанием их имен, дат рождения;
- краткие характеристики членов семьи;
- наиболее важные события в жизни семьи, ее отдельных членов;
- анализ того, чем держится семья (сплоченность и разделение ее членов, внутрисемейные правила и нормы, эмоциональный климат);
- описание и анализ внешней среды (жилищные условия, соседство, местная демографическая, экономическая, экологическая, коммуникативная ситуация);
- сведения о социальном статусе семьи и ее членов, об их национальной и религиозной принадлежности, образовательном и социокультурном уровне;
- анализ проблем и потребностей семьи (реалистичны ли ожидания перемен, каковы возможности и ограничения в удовлетворении потребностей и решении проблем);

– оценку и заключение, почему семья нуждается в социальной помощи, какой конкретно [11].

В практической деятельности социальных работников и социальных педагогов сложился опыт социально-педагогической паспортизации семей. «Паспорт семьи» выступает одной из форм «карты семьи», позволяющий систематизировать базовую информацию о семье в лаконичной (часто в стандартизированной) форме. В отличие от «карты» он не предполагает регулярного обновления.

Основное назначение диагностики и мониторинга – составление заключения о состоянии конкретной семьи и тенденциях их развития. На основе полученной информации осуществляется дифференциация семей, позволяющая разработать стратегию и тактику социально-педагогической (при необходимости – психологической) работы, выбрать необходимые технологии социальной работы с конкретной семьей, которые мы рассмотрим в следующих параграфах нашего пособия.

Литература

1. Бодалев, А.А. Общая психодиагностика: учебник / А.А. Бодалев, В.В. Столин. – СПб.: Речь, 2000.
2. Бурлачук, Л.Ф. Психодиагностика / Л.Ф. Бурлачук. – СПб.: Питер, 2002.
3. Волков, Б.С. Методы исследований в психологии / Б.С. Волков, Н.В. Волкова. – М.: Педагогическое общество России, 2002. – 208 с.
4. Всемирнова Ю.В. Социально-психологические основы социальной работы: учеб. пособие / Ю.В. Всемирнова, А.А. Шевченко. – Челябинск: Изд-во Челяб. гос. пед. ун-та, 2011. – 234 с.
5. Мезенцева Л.Н. Диагностика уровня эффективности социально-педагогической работы с опекунской семьей в Украине / Л.Н. Мезенцева // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 4. – с. 98.

6. Новикова, С.С. Социологические и психологические методы исследования в социальной работе: учеб. пособие для высшей школы. – 2-е изд. / С.С. Новикова, А.В. Соловьев. – М.: Академический Проект, Фонд «Мир», 2006. – 496 с.

7. Носс, И.Н. Психодиагностика: учебник для бакалавров / И.Н. Носс. – М.: Юрайт, 2013. – 439 с. – (Серия: Бакалавр. Углубленный курс).

8. Пигарева Ю.В. Социальное сопровождение семей, находящихся в трудной жизненной ситуации / Ю.В. Пигарева // Социальное обслуживание семей и детей: метод. сборник. СПб.: Изд-во: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Городской информационно-методический центр «Семья» (Санкт-Петербург) – 2014. – № 2. – С. 163-178.

9. Содержание и методика педагогической деятельности в социальной работе (социальная педагогика): учебн. пособие / Н.П. Артемьева, В.Ф. Жеребкина, Е.В. Моисеева, Т.Г. Пташко, С.В. Рослякова, Н.В. Сиврикова, Т.П. Скребцова, Н.А. Соколова, А.А. Шевченко, Е.Г. Черникова / под общ. ред. Н.А. Соколовой. – Челябинск: изд-во ЧГПУ, 2014. – 350 с.

10. Социальная работа: российский энциклопедический словарь. – М.: Изд-во МГСУ. – 1997. – 359 с.

11. Социальные технологии выявления причин и коррекции семейного неблагополучия: метод. пособ. – Челябинск. – 2012. – С. 27.

12. Технология социальной работы: учебник для бакалавров / под редакцией Е. И. Холостовой, Л. И. Кононовой. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К^о», 2013. — 478 с.

13. Циткилов П. Я. Технология социальной работы: учебн. пособие для вузов / П.Я. Циткилов. – М.: Наука Спектр: Дашков и К, 2011. – 447 с.

14. Черникова Е.Г. Социальная работа: методология и методы исследования: учебн. пособие / Е.Г. Челябинск: Изд-во Челяб. гос. пед. ун-та, 2015. – 244 с.

15. Шакурова М.В. Методика и технология работы социального педагога: учебное пособие для студентов высших учебных заве-

дений, обучающихся по специальности "Социальная педагогика" – М.: Академия. – 2007 г. – 272 с.

16. Шипунова Т. В. Технология социальной работы: соц. работа с лицами девиантного поведения: учеб. пособие для вузов / Т.В. Шипунова. – М.: Академия, 2011.

17. Сайт журнала «Социально-гуманитарные знания». – Режим доступа: www.spr.ru

Вопросы и задания для самоконтроля

1. Что означает «диагностика» и в каких значениях данный термин используется в современной социальной работе?

2. Назовите основные задачи и область применения социальной диагностики.

3. Каковы требования, предъявляемые к современным методам социальной диагностики?

4. Назовите основные методы социальной диагностики и охарактеризуйте их.

5. Подберите из научной литературы пакет диагностических методик, ориентированных на комплексное изучение семьи и внутрисемейных отношений.

2.2 Социальная профилактика как технология социальной защиты и обслуживания семей и детей

Социальная защита и обслуживание семей и детей предполагает использование разных технологий социальной работы, особое место среди которых занимает социальная профилактика. С ее помощью можно устранить социальные проблемы личности или группы, в нашем случае ребенка или семьи, в

период их зарождения и тем самым создать основу для снижения темпов прироста проблемного поля социума.

Учитывая, что научный поиск чаще всего обращен к сущности и характеристикам социальной профилактики [3; 5; 11; 12; 14; 15 и др.], в рамках нашего пособия, мы хотели бы уделить внимание ее технологической стороне: рассмотреть последовательность этапов реализации данной технологии, опираясь на теоретические изыскания наших предшественников относительно понимания ее содержательных аспектов. Рассмотрим сначала их.

Во-первых, **социальную профилактику** рассматривают в широком и узком смысле – как комплекс профилактических мероприятий и как конкретную деятельность.

В *широком смысле социальную профилактику* представляют как совокупность мероприятий или мер разного содержания (социальные, психологические, медицинские, педагогические или комбинированные), которые направлены на решение задач предупреждения, предотвращения социальных отклонений путем устранения причин и условий их возникновения, нейтрализации причин, условий и факторов социальной среды, способствующих появлению социальной проблемы, а также на сохранение и защиту нормальной жизнедеятельности людей.

Цели данной профилактики связаны со всеми без исключения категориями населения, причем приоритет отдается мероприятиям, предупреждающим появление проблемы.

В *узком смысле под социальной профилактикой* понимаются научно обоснованные своевременно предпринимаемые действия, направленные на предотвращение возможных физических или социокультурных коллизий у отдельных индивидов и групп риска; сохранение, поддержание и защиту нормального уровня жизни и здоровья людей; содействие индивидам в до-

стижении поставленных целей и раскрытие их внутреннего потенциала.

Цели данной профилактики сужаются до уровня деятельности отдельного специалиста или учреждения, работающих над вопросами предупреждения и предотвращения обострившейся социальной проблемы группы или индивида через апеллирование к их внутренним ресурсам или формирование устойчивых ценностных ориентаций на социально значимые ценности.

Все определения социальной профилактики как правило отражают уровень ее реализации, целевое назначение, выражающееся посредством таких понятий, как превентивные меры, предупреждение, предотвращение, преодоление, устранение, и конкретизируются объектом профилактического воздействия и его проблемой.

Профилактику в зависимости от широкого или узкого ее понимания рассматривают на трех уровнях: *общесоциальном* – общая профилактика, на уровне отдельной проблемы – *специальная социальная профилактика*, на уровне отдельного индивида или группы – *индивидуальная профилактика* [5; 13 и др]. Эти три уровня профилактики характеризуются по ряду параметров, обуславливающих их отличительные особенности, такие, как: объект профилактического воздействия; субъекты, его реализующие; цели и принципы реализации социальной профилактики, способы практической реализации и согласованность с видом профилактики (табл. 2).

Таблица 2

Уровни социальной профилактики, их характеристика

Уровни Характеристики	Общая	Специальная	Индивидуальная
1	2	3	4
Объект социальной профилактики	Все население государства, все без исключения семьи и дети	Социальная проблема	Индивид, социальная группа; семьи и категории детей, имеющие социальные проблемы
Субъекты, реализующие социальную профилактику	Государство, общество, социальные институты	Учреждения социальной сферы	Специалисты по социальной работе
Цель социальной профилактики	Предотвращение тех или иных проблем в обозримом будущем, причин возникающих проблем; Разрешение противоречий в области экономики, социальной жизни, в нравственно-духовной сфере;	Целенаправленное воздействие на негативные факторы, связанные с отдельными видами отклонений или проблем; Меры по педагогической ориентации инфраструктуры микросоциума,	Противодействие конкретным проблемам конкретного индивида или группы лиц; Коррекция и предупреждение противоправных действий и отклонений в поведении отдельных лиц

Продолжение таблицы 2

1	2	3	4
	Решение социально–экономических, культурных и других задач общегосударственного масштаба по удовлетворению материальных и духовных потребностей людей	направленные на оздоровление микросреды, в которой протекает жизнедеятельность человека	или групп
Формы представления целей социальной профилактики	Социальная политика государства, отраженная в нормативно-правовых документах федерального, регионального и местного уровней	Нормативно-правовые документы организации социальной защиты и обслуживания семей и детей, образовательных учреждений	Планы работы конкретного специалиста по социальной работе
Принцип реализации профилактики	Комплексный подход	Технологический подход	Индивидуальный подход
Способ практической реализации	Приведение в действие систем и структур, способных предотвратить возможные проблемы или	Меры, направленные на решение конкретной проблемы, задачи	Профилактическая деятельность в отношении конкретных лиц, поведение которых имеет черты

Продолжение таблицы 2

1	2	3	4
	<p>решить поставленные задачи. Реализация системы мер по повышению качества жизни, минимизации факторов социального риска, созданию условий для реализации принципа социальной справедливости</p>		<p>отклонений или проблемности; деятельность, специально предназначенная для устранения конкретных причин и условий, способствующих нарушению нормального протекания процессов социализации</p>
<p>Согласованность с видом профилактики</p>	<p>Первичная профилактика</p>	<p>Вторичная профилактика</p>	<p>Вторичная, третичная профилактика</p>
<p>Примеры</p>	<p>Различные законодательные инициативы: например, введение на государственном и региональном уровнях должности уполномоченного по правам ребенка</p>	<p>Открытие в населенном пункте досугового учреждения для молодежи или рабочих мест для сезонного трудоустройства подростков с целью предупреждения проблем возникновения отклоняющегося поведения</p>	<p>Осуществление индивидуальной работы по сопровождению ребенка с девиантным поведением</p>

Логическая обусловленность общей, специальной и индивидуальной уровней профилактики отражается в том, что индивидуальная является основой для определения целей специальной профилактики, а специальная (на уровне проблемы) обуславливает ориентиры общей профилактики, осуществляемой на государственном уровне. В то же время индивидуальная профилактика в количественной оценке рождает потребность в специальной и общей профилактике: чем чаще на уровне отдельного клиента сталкиваются специалисты по социальной работе с конкретной проблемой, тем острее ощущается необходимость в ее решении, а значит, и в предупреждении на уровне всего населения.

Специальная профилактика, с нашей точки зрения, может быть объединена с индивидуальной и рассмотрена как «частотная проблема» индивидов и групп. Поэтому в пособии мы будем рассматривать технологии реализации общей – осуществляемой по отношению ко всему населению государства – и специальной – направленной адресно на индивида или социальную группу, имеющих данную проблему – виды профилактики.

Если говорить о технологических аспектах социальной профилактики, то стартовым шагом в ее реализации является объект с его социальной проблемой. В нашем пособии определены объекты общей социальной профилактики – семья и дети все без исключения.

Объектами социально-профилактической деятельности являются те семьи и такие дети, которые нуждаются в адресной помощи и без нее не в силах справиться с возникшей проблемой [9; 10 и др.]. Перечислим данные категории семей и детей, нуждающихся в специальной профилактике (табл. 3).

Таблица 3

Категории детей и семей, нуждающиеся в целенаправленной социально-профилактической деятельности

Категории детей	Категории семей
<ul style="list-style-type: none"> • сироты; • оставшиеся без попечения родителей; • беспризорные и безнадзорные дети; • нуждающиеся в жизненном устройстве в связи с отменой или признанием недействительности усыновления, опеки, попечительства; • из малообеспеченных семей; • подвергшиеся физическому или психическому насилию; • проживающие с родителями, пренебрегающими родительскими обязанностями, ведущими аморальный или паразитический образ жизни, лишенными родительских прав; • инвалиды; • имеющие отклонения в умственном, физическом и психическом развитии; • проживающие с родителями, временно неспо- 	<ul style="list-style-type: none"> • малообеспеченные; • имеющие на воспитании детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; • неполные; • имеющие в своем составе детей с отклонениями в умственном, физическом и психическом развитии; • многодетные; • бездетные; • имеющие в своем составе инвалидов, в том числе детей-инвалидов, нетрудоспособных или длительно болеющих людей; • с неблагоприятным психологическим микроклиматом, эмоционально-конфликтными отношениями или находящиеся в состоянии психологического стресса; • оказавшиеся в экстремальной ситуации (пострадавшие от стихийных бедствий или приравненных к ним, беженцы и вынужденные переселенцы, с безработными родителями и т.д.); • где дети, женщины, старики подвергаются любым формам физического или психологического насилия (жестокому обращению, оскорблению,

Категории детей	Категории семей
<p>собными заботиться о них из-за болезни, нетрудоспособности, привлечения к судебной ответственности, длительных командировок, длительное время имеющими статус официально зарегистрированных безработных;</p> <ul style="list-style-type: none"> • из семей беженцев и вынужденных переселенцев; • проживающие самостоятельно дети и подростки – выпускники детских домов и школ-интернатов; • испытывающие негативное воздействие по месту жительства, учебы или работы (жестокое обращение, насилие, оскорбление, унижение, приобщение к алкоголю и наркотикам, вовлечение в противоправную деятельность); • имеющие затруднения во взаимоотношениях с окружающими людьми, в профессиональном и жизненном самоопределении; • безнадзорные дети и др. 	<p>унижению, приобщению к алкоголю, наркотикам и т.д.);</p> <ul style="list-style-type: none"> • где родители или дети погибли (умерли) во время несения воинской службы или выполнения других заданий; • где родители являются военнослужащими срочной службы; • молодые семьи и семьи с несовершеннолетними родителями; • имеющие в своем составе лиц, прошедших курс лечения от алкоголизма, наркомании, токсикомании, вернувшихся из мест лишения свободы, специальных учебно-воспитательных учреждениях, злоупотребляющих алкоголем или принимающих наркотики; • находящиеся в состоянии развода; • имеющие в своем составе лиц, страдающих психическими заболеваниями; • с педагогической несостоятельностью родителей, неблагоприятным психолого-педагогическим микроклиматом, жестоким обращением с детьми; • где отцы (матери) хотели бы получить любую доступную им работу с учетом состояния здоровья; • состоящие из одних пенсионеров; • в которых родители уклоняются от воспитания детей, заботы об их здоровье и развитии;

Категории детей	Категории семей
	<ul style="list-style-type: none"> • имеющие в своем составе лиц, ведущих аморальный, паразитический или криминальный образ жизни

Определившись с объектом, можно приступать к реализации технологии социальной профилактики.

Технология социальной профилактики как системное явление включает ряд обязательных компонентов, таких как: диагностика проблемы, целеполагание, планирование, реализация, контроль и оценка эффективности проведенных профилактических мероприятий.

Данные компоненты в технологии располагаются в определенной последовательности, представляя процесс, направленный на достижение конкретной цели и определяемый объектом социальной профилактики и его проблемой. Четкая последовательность целенаправленных действий, гарантировано обеспечивает достижение результата.

В технологии социальной профилактики проблем семей и детей процесс представляет собой движение, заданное объектом, от диагностики его проблемы к целеполаганию и планированию, от них – к реализации профилактических мероприятий и к контролю и оценке степени их результативности и эффективности.

Представим пошагово (в виде алгоритма) технологию социальной профилактики проблем семей и детей.

Общая социальная профилактика, осуществляемая на уровне государства и направленная на все категории семей и детей, имеет, с нашей точки зрения, следующий алгоритм реализации (рис. 1).



Рис.1. Алгоритм реализации общей социальной профилактики

Реализация общей социальной профилактики предполагает использование корректирующих действий, которые направлены на корректировку целей и задач, а также планов их достижения.

Алгоритм технологии специальной социальной профилактики (социально-профилактической деятельности или работы) можно представить следующим образом (рис. 2).

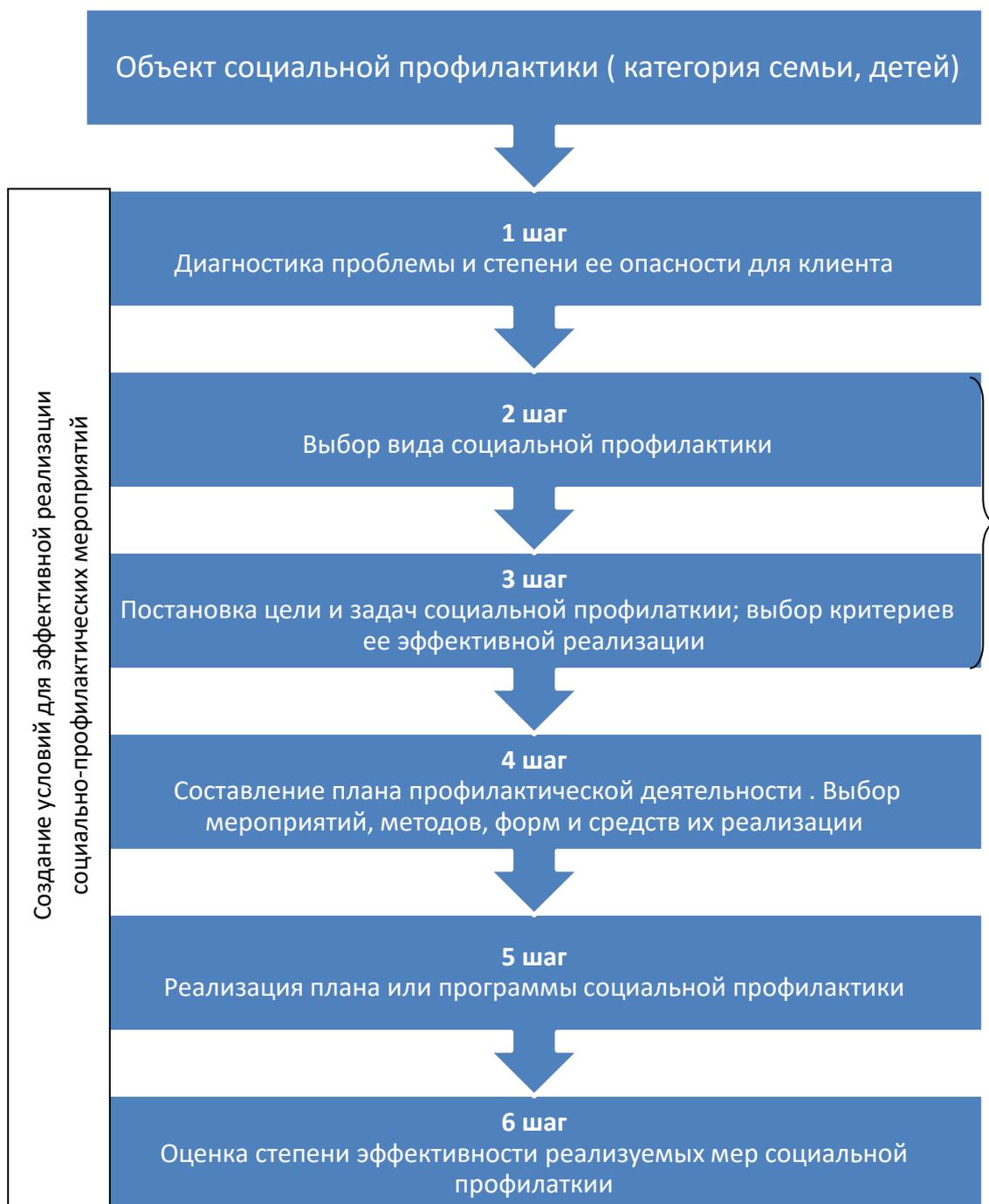


Рис. 2. Алгоритм технологии специальной социальной профилактики (социально-профилактической деятельности)

Раскроем содержание каждого шага представленного алгоритма технологии специальной социальной профилактики проблем семей и детей.

Технология специальной социальной профилактики начинается с *диагностики (шаг 1)*. Целью и результатом данного этапа является постановка социального диагноза, который определит направление, содержание, характер, вид, уровень профилактики проблемы семьи или ребенка.

Сущность социальной диагностики сводится к получению достоверных знаний об изучаемом объекте или социальном процессе во всем его многообразии, в точном определении причинно-следственных связей, порожденных жизнедеятельностью людей.

Особенность диагностики в технологии социальной профилактики заключается в том, что полученные данные послужат основанием для разработки следующих этапов профилактической деятельности: целеполагания, выбора вида профилактики, реализации мероприятий по предупреждению выявленного социального явления (проблемы), контроля и оценки их эффективности.

Диагностика в рамках социальной защиты и обслуживания семей и детей определяется названными объектами социальной работы, которые становятся и объектами социальной профилактики, их проблемами, возникающими в процессе жизнедеятельности.

Представим социальные проблемы, которые далее могут рассматриваться в качестве возможных целей социальной профилактики (Е.И. Холостова):

1. Удовлетворение потребностей социально ущемлённых слоёв населения.
2. Жизнедеятельность семей и групп «социального риска».
3. Содержание и выполнение законодательных и нормативных актов по социальной защите населения.

4. Условия содержания и жизнедеятельности в учреждениях социального обслуживания, попечительства, наказания и перевоспитания [3; 15].

Выделим основные социальные проблемы детей – отклоняющееся поведение (безнадзорность, беспризорность, преступность, алкоголизм, проституция), социализация, социальное сиротство, информационное и психологическое насилие и др.; семей – низкое материальное положение, бедность, алкоголизм, наркомания, тунеядство, низкий воспитательный потенциал, асоциальное поведение и др. [1; 7; 9; 10].

В зависимости от степени и уровня проблемности объекта профилактики (лица, группы) и социальной проблемы выбирают *вид профилактики (шаг 2)*. Как правило социальную профилактику делят на три вида: первичную, вторичную и третичную, в зависимости от ее направленности [5].

Первичная социальная профилактика – комплекс мероприятий, направленных на семьи и детей, еще не имеющих проблемного поведения. Она осуществляется с целью упреждения еще не возникшей проблемы. Например, в отношении проблемы пьянства и алкоголизма первичная профилактика может выглядеть как комплекс мероприятий, направленных на родителей или детей, еще не имеющих склонности к употреблению алкоголя.

Цель – предотвращение негативного воздействия биологических и социально-психологических факторов, влияющих на появление социальной проблемы, а также содействие в развитии мотивации социально активного, ответственного, позитивного поведения.

Первичная профилактика проблем семей и детей включает следующие основные направления:

– совершенствование социальной жизни людей;

- устранение социальных факторов, способствующих формированию и проявлению девиантного поведения у детей или родителей;
- формирование условий, способствующих ресоциализации и реабилитации;
- воспитание социально позитивно ориентированной личности;
- обеспечение защиты прав и законных интересов детей и семей и т.д.

В процессе реализации первичной профилактики используются преимущественно педагогические, психологические и социальные мероприятия, способствующие сохранению, поддержанию нормального уровня жизни людей.

В качестве примера может быть приведена социально-профилактическая деятельность по решению проблемы занятости, досуга детей и подростков силами учреждений системы общего и дополнительного образования с целью предупреждения появления форм отклоняющегося поведения. Первичная профилактика (ее своевременность, полнота и постоянность) является важнейшим видом превентивных мероприятий в области предотвращения отклонений в поведении детей и подростков.

Первичная социальная профилактика используется, например, в социальной работе с семейным окружением клиента, имеющего симптомы социальной проблемы. Формой реализации может выступить социальный патронаж – социально-профилактическая работа с клиентом и его семьей, осуществляемая на основании заключенного договора между клиентом и учреждением социального обслуживания населения, в котором устанавливаются права и обязанности клиента, определяется ответственность учреждения, проводящего социально-профилактическую работу с конкретной семьей, а также пере-

чень социальных услуг необходимых для устранения факторов, приводящих к возникновению социальной проблемы, социального отклонения. Социальный патронаж включает проведение консультирования, социальный патронаж на дому, привлечение клиента к участию в различных программах данного учреждения (клубные объединения, группы дневного пребывания, кружки, студии).

Методы первичной профилактики включают обучение клиентов новым навыкам, которые помогают им в самореализации, сохранении здоровья и становлении социально приемлемых форм поведения.

Вторичная социальная профилактика – это комплекс социальных, образовательных, социально-реабилитационных мероприятий, предупреждающих, устраняющих или нейтрализующих основные причины и условия, вызывающие социальные отклонения у детей и членов семей. Она проводится с клиентом, нарушившим социальные нормы, требования, у которого возникают первые проявления противозаконных действий (обман, хулиганство), если он входит в малые группы с выраженным отклоняющимся поведением.

Это может быть, например, комплекс мер (медицинских, социально-психологических, юридических и прочих), направленных на реабилитацию и социальную адаптацию лиц (детей или членов семей), уже имеющих незначительный опыт потребления алкоголя и наркотических веществ; на работу с несовершеннолетними, имеющими девиантное и асоциальное поведение (пропускают уроки, систематически конфликтуют со сверстниками, имеют проблемы в семье и т.п.); на работу с подростками группы риска, социально-неблагополучными семьями. В этом случае необходимо выявить «группу риска» и работать исключительно в этом направлении воздействия.

Главной целью вторичной профилактики является формирование мотивации на изменение поведения, недопущение совершения более тяжелого проступка, правонарушения, преступления; оказание своевременной социально-психологической поддержки человеку, находящемуся в сложной жизненной ситуации; изменение дезадаптивных форм поведения на адаптивные; формирование и развитие социально-поддерживающей сети.

Направления вторичной профилактики следующие:

- определение факторов риска и выделение так называемых групп «профилактического учета» по различным формам девиантного поведения;
- раннее и активное выявление детей и родителей с нервно-психическими нарушениями;
- психологическая и медицинская коррекцию выявленных заболеваний, осложненных нарушениями поведения.

При реализации вторичной профилактики для специалиста по социальной работе является первостепенной задачей выявление на территории своего района клиентов, которые склонны к противозаконным действиям. Для этого чаще всего применяются следующие формы социальной работы: уличное патрулирование, посещение на дому клиентов, проживающих в социально-опасных семьях. Далее с клиентами, имеющими склонность к противозаконным действиям, устанавливаются доверительные отношения, они информируются о различных программах, привлекаются к различным мероприятиям и акциям социальной службы. Впоследствии в отношении клиента, склонного к девиантному поведению и его семьи устанавливается социальный патронаж, ориентированный на коррекцию семейных отношений, восстановление межличностных связей с родственниками, определение четких социальных ролей в семье.

В качестве примера вторичной профилактики можно привести такую меру уголовного наказания несовершеннолетних,

как отсрочка исполнения приговора, т.е. использование воспитательно-профилактического эффекта угрозы применения наказания в соответствии с Уголовным кодексом РФ в случае, если поведение подростка в определенный период (чаще всего 1–3 года) не будет отвечать принятым в обществе нормам.

Третичная социальная профилактика – комплекс мероприятий, направленных на социальную адаптацию лиц, имеющих выраженные медицинские или социальные проблемы.

Под третичной социальной профилактикой проблем семей и детей понимается комплекс социальных, образовательных, социально-реабилитационных, социально-терапевтических мероприятий, направленных на предотвращение срывов и рецидивов противозаконных действий, а также физических, психических и социокультурных девиаций у детей и членов семей.

Третичная социальная профилактика проводится, например, в отношении клиентов, возобновивших употребление наркотиков после прохождения курса реабилитации.

Это наиболее слабо развитый в настоящее время вид профилактической деятельности.

Целью данного вида социальной профилактики является коррекция поведения клиента и развитие его личности. Результатом социально-профилактической работы будет восстановление социального статуса человека, попавшего в трудную жизненную ситуацию, возвращение в семью, продолжение дальнейшей образовательной или профессиональной деятельности.

Задачи третичной профилактики состоят в создании поддерживающей и развивающей среды (социально-поддерживающие и терапевтические сообщества, локальные и территориальные программы, программы на рабочих местах, социальные программы, альтернативные злоупотреблению наркотиков, алкоголя и др.).

Во время проведения третичной социальной профилактики помощь должна носить интенсивный характер с целью разрушения социально отрицательных позиций клиента и формирование новых установок, соответствующих общепринятым нормам и ценностям. Здесь уместны индивидуальные и коллективные формы технологии социальной работы. Коллективные формы социально-профилактической работы проводятся в объединении клиентов (клуб, группа самопомощи, творческая студия, кружок).

Примером мероприятий данного уровня может служить система патронажного сопровождения несовершеннолетних, вышедших из мест лишения свободы, оказание им помощи в вопросах обеспечения жильем, трудоустройство, психологическое консультирование и т.д. Третичная профилактика в этом случае будет комплексом мероприятий, направленных на социальную адаптацию лиц, имеющих выраженные медицинские и социальные проблемы, связанные с потреблением алкоголя и наркотических средств. Ее задача будет состоять в создании поддерживающей и развивающей среды. Это может быть организация социально-поддерживающих и терапевтических сообществ, реализация локальных и территориальных программ, а также программ на рабочих местах, создание групп самопомощи и многие другие мероприятия.

Следующим шагом технологии социальной профилактики является *целеполагание (шаг 3)*.

Целеполагание – важнейший этап технологического процесса в социальной работе, определяющий направленность и содержание как деятельности государства посредством социальной политики, так и действий специалистов. Целеполагание строится на основе выявленных социальных проблем и конкретных объектов, требующих внимания со стороны государства и социальных институтов, в том числе социальной работы.

Цель в социальной профилактике обеспечивает конкретизацию проблемы и помогает определить способы действия по ее предупреждению.

Обобщенная цель социальной профилактики – предотвращение возможных социальных проблем или процессов, приводящих к росту обозначившихся социальных явлений; повышение качества жизни, минимизация факторов социального риска.

Конкретные цели социальной профилактики – создание предпосылок для формирования социально-приемлемого поведения индивидов, стабильного взаимодействия индивида и социума.

Можно выделить также следующие цели социальной профилактики:

- выявление причин и условий, способствующих возникновению какой-либо проблемы или комплекса проблем;
- уменьшение вероятности или предупреждение возникновения недопустимых отклонений от системы социальных стандартов и норм в деятельности и поведении;
- сохранение, поддержание и защита оптимального уровня и образа жизни человека;
- предотвращение возможных психологических, социокультурных и других коллизий;
- содействие в достижении поставленных целей, раскрытие внутренних потенциалов и творческих способностей.

Следует отметить, исходя из представленных целей, что в социально-профилактических мероприятиях может нуждаться любой человек, любая социальная группа независимо от степени их социального благополучия на данный момент.

Социальная профилактика в работе с семьями и детьми направлена на достижение следующих целей:

– создание оптимальных условий для процесса социализации ребенка (предупреждение, устранение или нейтрализация основных причин и условий, вызывающих социальные отклонения негативного характера (безнадзорности, беспризорности, социального сиротства));

– осуществление психолого-педагогической, социальной помощи и поддержки семье и детям (предотвращение возможных физических, психических и социокультурных девиаций у различных индивидов и социальных групп; сохранение, поддержание и защита нормального уровня жизни и здоровья людей; содействие в достижении поставленных целей и раскрытии внутреннего потенциала и др.);

– обеспечение социально-правовой защиты семьи и ребенка.

На данном этапе отбираются показатели оценки эффективности реализуемой социально-профилактической деятельности. К общим показателям эффективности технологии социальной профилактики могут относиться: количество участников, охваченных профилактической технологией (мероприятием); количество человек, изменивших свое отношение к проблеме или поведение; количество распространенных носителей профилактической информации (буклеты, листовки и проч.); снижение показателя уровня распространенности предупреждаемой проблемы. К частным показателям, на которые следует ориентироваться при постановке цели, следует отнести прежде всего изменение отношения к проблеме или своего поведения членом семьи или ребенком; демонстрация социально приемлемого сознания и поведения [12].

На следующем этапе социальной профилактики осуществляется *планирование (шаг 4)*. Планирование профилактических мероприятий основано на выбранной ранее цели и связано с объектом социально-профилактической деятельности,

конкретными мероприятиями, направленными на достижение цели, сроками и ответственными за их проведение.

Как правило планирование отражается в плане профилактических мероприятий, программе профилактических действий и других формах. Традиционно такой план строится по следующим параметрам: направление, конкретные мероприятия, цели мероприятия, объекты профилактики, сроки, ответственные (табл. 4).

Таблица 4

План профилактической работы по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних

№	Мероприятие	Цель	Класс	Сроки	Ответственные
Направление: Профилактическая работа со школьниками					
1.					
2.					
Направление: Профилактическая работа с родителями (семьей)					
1.					
2.					

Программа социальной профилактики может строиться по следующему плану:

1. Паспорт программы: наименование, разработчики, цели, сроки реализации, исполнители, ожидаемые результаты.
2. Пояснительная записка: актуальность разработки, правовая основа программы, задачи программы, структура программы (блоки, направления) и их краткая характеристика.
3. Содержание программы: план мероприятий – конкретные мероприятия по каждому направлению с описанием их цели, формы проведения, целевой аудитории, сроков и ответственных.
4. Критерии оценки эффективности программы.

В качестве примера можно привести реализуемые в учреждениях социальные программы, направленные на :

- обучение на дому инвалидов пользованием компьютером («Азбука компьютерной грамотности»);

- сдерживание темпов естественного биологического старения пожилых людей и продления периода активного долголетия (пенсионеры, инвалиды) («Серебряная осень»); экскурсионные мероприятия (пенсионеры, инвалиды) («Социальный туризм»);

- социальную и физическую реабилитацию клиентов, состоящих на социальном обслуживании на дому («Секреты долголетия»);

- образовательную поддержку людей пожилого возраста и инвалидов, помощь в успешной адаптации к современным условиям жизни путем овладения современными знаниями («Университет третьего возраста»);

- социальную адаптацию выпускников интернатных учреждений («Территория надежды»), их полноценное развитие («Умка-чемпион») и т.д.

Этап планирования в технологии социальной профилактики находит свое практическое воплощение в организации социально-профилактической деятельности. Поэтому следующим шагом данной технологии является мероприятийный этап, или *реализация запланированных действий (шаг 5)*. Он включает классификацию видов и направлений мероприятий, методов, форм и средств их реализации.

Профилактические мероприятия могут проводиться в трех основных направлениях (рис. 3.)

Организационно эти мероприятия могут выглядеть как семинары, лекции, тренинги, симпозиумы, конференции, клубные заседания, спортивные мероприятия, творческие конкурсы, интеллектуальные соревнования и др.



Рис. 3. Направления социальной профилактики

В зависимости от того, какие цели преследуются, мероприятия делятся на нейтрализующие, компенсирующие, предупреждающие, устраняющие, контролирурующие (табл. 5) [5].

Таблица 5

Классификация мероприятий социальной профилактики проблем семей и детей

Название группы мероприятий	Цель проведения мероприятий
Нейтрализующие	Направлены на пресечение каких-либо тенденций, возможностей и т.п. (например, арест и временная изоляция)
Компенсирующие	Направлены на восполнение понесённой субъектом утраты (назначение и выплаты пенсии по нетрудоспособности, по потере кормильца)
Предупреждающие	Позволяют не допустить возникновения обстоятельств, способствующих социальным или личностным отклонениям (изъятие ребенка из семьи, ведущей девиантный образ жизни)
Устраняющие	Направлены на устранение подобных обстоятельств (помещение ребёнка в детский дом или установление опекуна)
Контролирующие	Способствуют последующему наблюдению за эффективностью социально-профилактических мероприятий

Профилактика должна проводиться в форме программы запланированных действий, направленных на достижение желаемого результата, предотвращение возможных проблем и наблюдение за последующим состоянием социального объекта.

На сегодняшний день можно говорить о существовании различных *методов социальной профилактики*, позволяющих сдерживать и упреждать процессы углубления социального неблагополучия:

1. Медико-социальные – направленные на создание необходимых условий для сохранения приемлемого уровня физического и социального здоровья человека (пропаганда здорового образа жизни, медико-социальное просвещение, социальный патронаж и т.п.).

2. Организационно-административные – создание системы социального контроля, разработка соответствующей правовой и законодательной базы, формирование системы органов и учреждений для осуществления деятельности по социальной профилактике (социальный контроль и социальный надзор, социальное управление и социальное планирование и др.).

3. Правовые – разработка и создание системы правовых норм и правил поведения и деятельности людей во всех областях социальной жизни и эффективной и действующей системы контроля за исполнением этих норм и правил (правовое просвещение, правовой контроль, правовые санкции и т.п.).

4. Педагогические – формирование у различных социальных субъектов социально приемлемой системы ценностей, норм, стереотипов и идеалов, повышение уровня знаний и расширения кругозора (методы воспитания – рассказ, беседа, упражнение, приучение; методы стимулирования).

5. Экономические – направлены на поддержание приемлемого и достойного уровня жизни человека и создание необходимых условий для удовлетворения его материальных по-

требностей (экономическое стимулирование, экономическое поощрение, экономические льготы и экономическая поддержка и т.п.).

6. Политические – создание в обществе эффективной системы политических прав, свобод, ценностей и ориентиров, позволяющих всем социальным субъектам отстаивать свои интересы в социально приемлемых и допустимых рамках [5].

Успешность использования этих методов социальной профилактики на практике существенно выше при условии их комплексного использования, при разработке и реализации системы социально-профилактических мероприятий.

Самыми доступными и популярными процедурами технологии социальной профилактики являются: установка плакатов и билбордов с социально профилактической информацией; издание и распространение буклетов, брошюр, листовок, содержащих информацию о последствиях употребления алкоголя, табака, наркотиков, и о других социальных рисках и проблемах; передача местным средствам массовой информации специальных сведений о профилактике, в том числе создание специальных телепередач; визиты в учреждения систем образования, здравоохранения, культуры, исполнения наказаний для проведения профилактических мероприятий. открытие специальной телефонной линии для предоставления необходимой информации о профилактике; игровые занятия с детьми на профилактические темы; индивидуальное консультирование, информирование о предупреждении проблем; уличные акции [12].

Последний шаг технологии социальной профилактики связан с определением результативности ее реализации – контроль и оценка результата (*шаг 6*).

Важным результатом социальной профилактики является формирование внутреннего контроля индивида, основанного на нормах и ценностях, усвоенных клиентом в процессе совмест-

ной деятельности со специалистом по социальной работе, а также повышение устойчивости личности клиента к воздействию неблагоприятных факторов социальной среды.

К показателям эффективности технологии социальной профилактики относятся выше названные в целеполагании параметры: количественные (количество человек, изменивших отношение к проблеме, своему поведению; количество использованных средств профилактики (мероприятий и использованных носителей профилактической информации (буклетов, стендов, листовок и др.) и качественные (демонстрация социально одобряемого (ответственного) поведения – изменения в сознании, поведении и отношениях к другим людям) [5].

На этапе оценки профилактики следует сказать о проблемах реализации данной технологии. К числу слабо проработанных сторон социальной профилактики относится ее условная верифицируемость, что выражается в трудности подсчета истинного эффекта профилактической работы, так как он предполагает сослагательность (предположительность) того, как бы развивались события, если бы не воздействие профилактических мероприятий.

Подсчет эффекта социальной профилактики, ее экономической и социальной отдачи требует привлечения целой группы разнопрофильных экспертов и использование широкого перечня специальных методик.

Условиями успешности профилактической работы считают ее комплексность, последовательность, дифференцированность, своевременность.

Эффективность осуществления социальной профилактики во многом определяется профессионализмом субъекта воздействия и комплексным характером профилактического применения.

Социальная профилактика создает предпосылки для процесса нормальной социализации личности, основывающегося на приоритете принципов законности и морали, тем самым закладывается фундамент благополучия в семьях и социальной стабильности общества в целом.

Предложив собственное видение технологии социальной профилактики, нужно отметить, что в научной литературе предложена последовательность стадий социальной профилактики, отражающая виды ее реализации [5]. Как отмечено авторами, сложность и многообразие объектов социальной профилактики предполагают не менее сложную внутреннюю структуру социально-профилактической деятельности, в которой выделено три стадии (рис. 4).



Рис. 4. Стадии социальной профилактики

Последовательная реализация этих стадий социальной профилактики предполагает использование самых разнообразных приёмов и методов деятельности.

Данная последовательность стадий социальной профилактики согласуется с видами профилактики (первичной, вторичной и третичной) и ее уровнями.

Можно также рассмотреть частную технологию социально-профилактической работы с клиентом. Предложим в рамках пособия алгоритм социально-профилактической деятельности с клиентом с суициальным поведением.

Социальная профилактика подросткового суицида подразумевает систему мер, предупреждающих суицидальное поведение. Суицидальное поведение свидетельствует о том, что ребенок испытывает социальный дискомфорт и своей попыткой самоубийства заявляет об этом.

Индивидуальная профилактика реализуется с помощью корректирующего, регулирующего, сдерживающего воздействия, направленного на конкретные проявления суицидального поведения, и факторы, их вызывающие. Индивидуальная профилактическая работа с подростком с суицидальным поведением, включает 4 шага (рис. 5).

Охарактеризуем кратко содержание каждого шага.

Шаг 1. Диагностика

Выявление проблемы клиента. Установление эмоционального контакта с подростком, взаимоотношений «сопереживающего партнерства». На этом этапе рекомендуется использовать метод беседы и такие психологические приемы, как «сопереживание», «эмпатическое выслушивание». Здесь важно выслушать ребенка, склонному к суициду, терпеливо и сочувственно, без критики, даже если с чем-то и не согласны. Необходимо дать ему возможность выговориться, что позволит со-

здать атмосферу доверия и отношения к специалисту как к человеку чуткому и заслуживающему доверия.

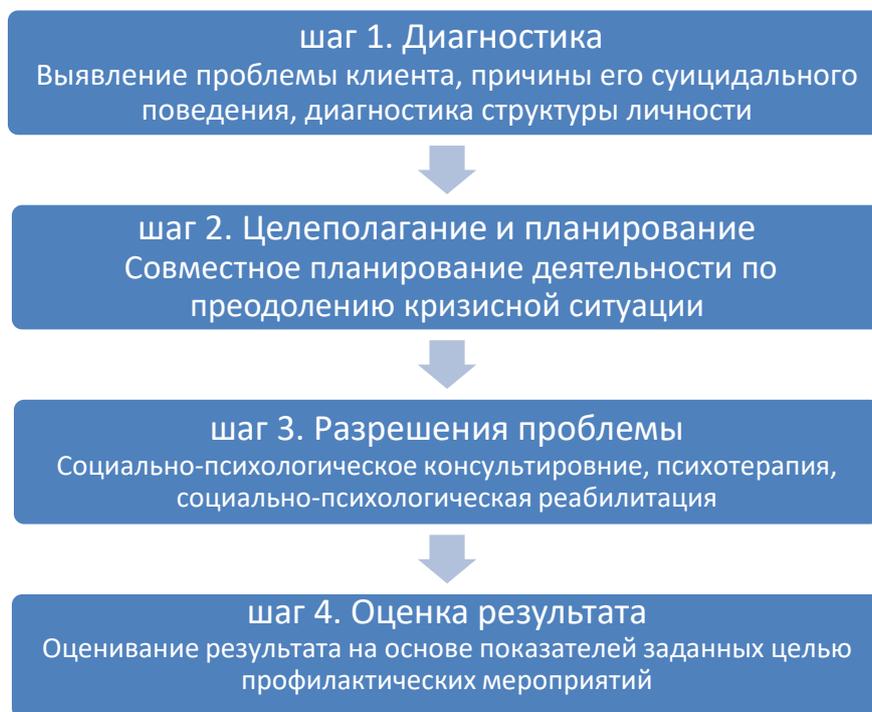


Рис. 5. Технология индивидуальной социальной профилактики подростковых суицидов

Специалист по социальной работе должен владеть приемами экстренной диагностики ситуации, выявления причин возникновения психологических затруднений, которые привели к суицидальному поведению.

На данном этапе используется психодиагностика – отрасль психического знания, связанная с постановкой психологического диагноза. Современная психодиагностика понимает термин «психологический диагноз» не только в установление любого отклонения от нормального психологического функционирования или развития, но и как определение психического состояния конкретного объекта, той или иной психической функции или процесса у конкретного лица [6].

В диагностике склонности к суициду можно использовать опросник суицидального риска, модифицированный Т.Н. Разуваевой, а также следующие методики: тест «СР-45», методика диагностики самооценки психических состояний Г. Айзенка; тест «Стресс» на оценку стрессоустойчивости; прогностическая таблица риска суицида у детей и подростков (А.Н. Волкова); анкета оценки суицидального риска подростка [6].

Для диагностики структуры личности можно использовать многофакторный анализ личности СМИЛ (ММРІ), предназначенный для многофакторной оценки устойчивых индивидуальных особенностей, а также диагностики степени адаптированности, изучения структуры клинического состояния или выявления устойчивых профессионально важных склонностей (позиция личности, мотивационная направленность, эмоциональный фон, реакция на стресс, защитные механизмы, стиль межличностного поведения, особенности характера, оптимальная социальная ниша, возможный вариант дезадаптации и др.). Также можно взять опросник ПДТ В.М. Мельникова и Л.Т. Ямпольского для изучения структуры личности и определения ее состояния [4].

На данном этапе осуществляется установление последовательности событий, которые привели к кризису, снятие ощущения безысходности ситуации с помощью приемов «преодоление исключительности ситуации», «поддержка успехами» и др.

В зависимости от личностных особенностей клиента, испытывающего психологические затруднения или склонного к суициду, следует учитывать, в каком состоянии находится человек (предкризисное или кризисное состояние), чем оно обусловлено (социальной запущенностью вследствие конфликтов в семье, с друзьями, в школе и т. д.).

Шаг 2. Целеполагание и планирование.

Технология социальной профилактики с подростками суицидального поведения направлена на то, чтобы поставить суицидальное поведение под социальный контроль, включающий в себя: во-первых, замещение, вытеснение такого поведения общественно-полезным или нейтральным; во-вторых, направление социальной активности личности в общественно одобряемое либо нейтральное русло; в-третьих, отказ от преследования людей с суицидальным поведением.

Совместное планирование деятельности по преодолению кризисной ситуации. Лучше использовать такие приемы, как «планирование», т.е. побуждение подростка-суицидента к словесному оформлению планов предстоящей деятельности; «удержание паузы» – целенаправленное молчание, чтобы дать ему возможность проявить инициативу в планировании своей деятельности.

Окончательное оформление плана деятельности, активная психологическая поддержка подростка с помощью психологических приемов «логическая аргументация», «рациональное внушение уверенности».

Шаг 3. Разрешение проблемы

Среди специальных предупредительных мер профилактической работы с подростками, склонными к суициду, особое значение приобретают психологическое консультирование и психотерапия.

Психологическое консультирование осуществляется, если природа неблагополучия кроется в особенностях личности подростка, специфике жизненной ситуации и характере взаимоотношения с окружающими. В настоящее время в качестве основных показаний для психологической помощи подросткам называют: возникновение кризисной жизненной ситуации, например, распад семьи, неуспеваемость в школе, потеря любимого и др.; устойчивое расстройство поведения (страхи, во-

ровство, мелкие хулиганства, употребление алкоголя, табачных изделий и т.д.).

Если был долговременный процесс трансформации личности, характеризующейся глубокими изменениями в ее структуре, то провидится психотерапия. На практике психотерапии и психологическое консультирование объединяются. Консультирующие психологи проводят иногда много встреч с клиентами и работают глубже, чем психотерапевты.

Социальная работа с подростками с суицидальным поведением включает в себя также и их социальную реабилитацию – процесс восстановления способности человека к жизнедеятельности в социальной среде, а также самой социальной среды и условий жизнедеятельности личности, которые были ограничены или нарушены по каким-либо причинам.

Шаг 4. Оценка результата.

Результат реализации технологии социальной профилактики суицидального поведения подростков оценивается по следующим показателям: отказ от мыслей о смерти, появление склонности к нейтральному или общественно-полезному поведению; демонстрация социальной активности общественно одобряемой.

Социальная профилактика суицидального поведения подростков выполняет многообразные функции, к числу наиболее значимых из которых относятся: регулятивно-предупредительная, обеспечивающая, охранительная (защитная), воспитательная, функция контроля и функция коррекции.

Успех социально-профилактической деятельности во многом определяется тем, на каких принципиальных основаниях она строится. Говоря об основных принципах социальной профилактики, необходимо выделить принципы:

– системности, предполагающий выявление всех возможных источников проблемы клиента, одновременное формиро-

вание условий для её последующего разрешения и использование для этого различных методов и способов деятельности;

– превентивности, предотвращение возникновения проблемы, решение «еще не возникших проблем». Так, развитие, совершенствование и внедрение в практику эффективной системы полового просвещения и воспитания молодёжи может рассматриваться как одна из возможностей решения проблем раннего материнства, «брошенных» детей;

– активизации собственных сил человека, предполагающий обучение его необходимым умениям и навыкам для самостоятельного решения собственных проблем. Например, совершенствование навыков общения, обучение основным способам поведения в определённых жизненных ситуациях (при устройстве на работу, в семье, в ситуации стресса);

– оптимальности, позволяющий выявить степень актуальности и значимости данной проблемы для субъекта.

– гуманизма, доверия и доверительности, являющийся универсальным принципом профессиональной деятельности социального работника.

Итак, профилактика является одним из основных и перспективных направлений деятельности по социальной защите и обслуживанию семей и детей. С одной стороны, это направление деятельности существенно облегчает работу ряда учреждений и организаций, специализирующихся в этой сфере. Например, эффективная работа по профилактике правонарушений среди несовершеннолетних позволяет лучше защищать права и интересы детей в обществе. С другой стороны, необходимость организации и проведения социально-профилактических мероприятий ставит перед этими организациями и учреждениями новые цели и задачи, такие как организация постоянного мониторинга по ряду социальных проблем, ведение постоянной воспитательной и другой необходимой работы и предвидение воз-

возможностей появления некоторых проблем в будущем. Согласно выводам ряда исследователей, по мере совершенствования общества и системы социальной защиты и поддержки населения в ней будет возрастать удельный вес именно социально-профилактической деятельности [5].

Несмотря на сложность работы по социальной профилактике, жизнь постоянно убеждает, что легче и с гораздо меньшими издержками для общества и личности не допустить возможных отклонений в поведении и деятельности социального субъекта, чем потом бороться и преодолевать возникшие негативные и неблагоприятные последствия.

Согласно всему выше сказанному, сделаем выводы:

1. Технология предупреждения опасных социальных явлений (превентивные технологии) является в арсенале социальной политики государства первичной, поскольку проблему всегда проще и дешевле предупредить, чем решать. Поэтому приоритет профилактики как направления социальной защиты и обслуживания семьи и детей закреплен законодательно.

2. Под социальной профилактикой проблем семей и детей понимается реализация комплекса мер, предупреждающих возникновение социальных проблем названных объектов социальной защиты и обслуживания, позволяющих устранить причины или условия их появления в семье или у детей.

3. Объектами технологии общей социальной профилактики являются все дети и семьи. Однако, как показывает практика, профилактические процедуры крайне актуальны и для семей группы риска, а также несовершеннолетних, уже находящихся в социально опасном положении, что говорит о важности специальной профилактики.

4. Социальная профилактика технологична по своей структуре (т.е. разбивается на этапы, последовательное прохождение которых позволяет достичь запланированного ре-

зультата). Как технология социальная профилактика включает этапы: постановки социального диагноза (выявления социальной проблемы), целеполагания (выдвижение цели и конкретизация ее сопровождающими целями-задачами), планирования (разработка плана или программы профилактических действий), реализации (проведения социально-профилактических мероприятий на основе комплекса выбранных согласно цели методов, форм и средств), контроля и оценки (подведение итогов на основе выработанных критериев оценки результативности осуществленных процедур).

5. Технология социальной профилактики может осуществляться на трех уровнях – общесоциальном, специальном и индивидуальном в зависимости от масштабов ее применения и целей (государство, регион, край; организация социальной сферы, система организаций на уровне города, района, области, конкретный индивид или социальная группа);

в трех разновидностях – первичная, направленная на всех, вторичная – на лица и группы, столкнувшиеся с проблемой; третичная – работа с объектами, имеющими рецидивы.

6. Социальная профилактика в работе с семьей и детьми традиционно связана с предупреждением приобретения вредных привычек, совершения правонарушений и иных антиобщественных действий, поэтому включает мероприятия разной направленности: санитарно-просветительские, культурно-просветительские, информационные и физкультурно-оздоровительные.

7. Самыми доступными и популярными средствами реализации технологии социальной профилактики являются: издание и распространение буклетов, брошюр, листовок, содержащих информацию о последствиях употребления алкоголя, табака, наркотиков, и о других социальных рисках и проблемах; установка плакатов и билбордов с социально профилактиче-

ской информацией; передача местным средствам массовой информации специальных сведений о профилактике, в том числе создание специальных телепередач; визиты в учреждения систем образования, здравоохранения, культуры, исполнения наказаний для проведения профилактических мероприятий. открытие специальной телефонной линии для предоставления необходимой информации о профилактике; игровые занятия с детьми на профилактические темы; индивидуальное консультирование, информирование о предупреждении проблем; уличные акции.

8. К показателям эффективности технологий социальной профилактики могут относиться: как количественные (количество целевой аудитории, охваченной профилактической технологией, изменившейся отношение к проблеме и др.), так и качественные доля (демонстрация изменившегося сознания и поведения в сторону социально одобряемого и ответственного).

Литература

1. Двуреченская, О.Н. Проблемы детства: социокультурный и правовой аспекты / О.Н. Двуреченская // Современные исследования социальных проблем. – 2011. – № 4. – Т. 8.
2. Карелин, А.М. Большая энциклопедия психологических тестов. – А.М. Карелин. – М.: Эксмо, 2007. – 416 с.
3. Кононова, Л.И. Технология социальной работы: учеб. для академического бакалавриата / Л. И. Кононова, Е. И. Холостова ; отв. ред. Л.И. Кононова, Е. И. Холостова. – М. : Издательство Юрайт, 2016. – 503 с.
4. Мельников, В.М. Введение в экспериментальную психологию личности: учеб. пособие для слушателей ИПК / В.М. Мельников, Л.П. Ямпольской. – М.: Просвещение, 1985.
5. Основные технологии социальной работы. Социальная профилактика [Электронный ресурс]. – Режим доступа. – <http://yourlib.net/content/view/204/14/>

6. Посельская, Л.Ю. Диагностика склонности у подростков к суициду // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии: сб. ст. по матер. XXXVII междунар. науч.-практ. конф. № 2(37). – Новосибирск: СибАК, 2014.

7. Рослякова С.В. Педагогика в социальной работе: учебное пособие; рек. УМО по образов. в обл. соц. работы / С.В. Рослякова, Т.Г. Пташко, Н.А. Соколова. – Челябинск: Изд-во Челяб. гос. пед. ун-та, 2012. – 387 с.

8. Сержантова, А.А. К вопросу о социальной профилактике преступности несовершеннолетних [Текст] / А.А. Сержантова // Известия Российского государственного педагогического университета имени А.И.Герцена. Аспирантские тетради [Текст]. – СПб., 2008. – № 35(76), ч.1: (Общественные и гуманитарные науки). – С.315-319.

9. Содержание и методика педагогической деятельности в социальной работе (социальная педагогика): учеб. пособие / В.Ф. Жеребкина, С.В. Рослякова, Е.Г. Черникова и др.; под ред. Н.А. Соколовой. – Челябинск: Изд-во Челяб. гос. пед. ун-та, 2014. – 350 с.

10. Социальная педагогика: учебник и практикум для академического бакалавриата / Н.А. Соколова [и др.]; под общ. ред. Н.А. Соколовой. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : Издательство Юрайт, 2016. – 309 с.

11. Технологии социальной работы: учеб. под общ. ред. проф. Е.И. Холостовой. – М.: ИНФРА-М, 2001. – 400 с.

12. Технология социальной профилактики с семьей и детьми [Электронный ресурс]. – Режим доступа: Referatwork.ru: http://referatwork.ru/tehnologiya_socialnoi_rabori_s_semiey_i_detmi/section-4-1.html

13. Туганбекова, К.М. Сущность социальной профилактики в социальной работе / К.М. Туганбекова, А.С. Мусраунова [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://rusnauka.com/4_SWMN_2010/Pedagogica/58825.doc.htm

14. Фирсов, М.В. Технология социальной работы: учебник и практикум для прикладного бакалавриата / М. В. Фирсов, Е. Г. Студенова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : Издательство Юрайт, 2016. – 557 с.

15. Холостова, Е.И. Социальная работа: история, теория, практика / Е.И. Холостова. – М.: Дашков и К, 2012. – 612 с.

Вопросы и задания для самоконтроля

1. Дайте определение социальной профилактике в широком и узком смысле.
2. Назовите виды и уровни социальной профилактики.
3. Кто или что является объектом социальной профилактики?
4. Раскройте алгоритм технологии социальной профилактики.
5. Как строится программа социальной профилактики? Разработайте такую программу по какой-либо категории клиентов.
6. Обоснуйте направления социальной профилактики.
7. Раскройте алгоритм индивидуальной социальной профилактики.

2.3 Социальная адаптация как технология социальной работы

Понятие социальной адаптации. Появившись в биологии, понятие адаптации ассоциировалось с приспособлением человека к физической среде. Позднее эта проблема стала разрабатываться не только в плане изучения адаптации человека как биологического организма, но и как социального существа. В отличие от биологического организма, человек не рождается заранее приспособленным к социальной среде. Социальная адаптация предполагает постепенное усвоение культурных

ценностей, социальных норм и ролей, а также поиск своего места в обществе.

В Философском энциклопедическом словаре социальная адаптация характеризуется как вид взаимодействия личности или социальной группы с социальной средой, в процессе которого согласовываются требования и ожидания его участников. Российская педагогическая энциклопедия определяет социальную адаптацию как приспособление человека к условиям новой социальной среды; один из социально-психологических механизмов социализации личности.

А.В. Петровский считает адаптацию, наряду с индивидуализацией и интеграцией, этапом развития личности и понимает под этим термином активное усвоение действующих в общности норм и овладение соответствующими формами и средствами деятельности. Это постоянный процесс активного приспособления индивида к условиям социальной среды и результат этого процесса. Соотношение этих компонентов зависит от целей и ценностных ориентаций индивида, возможностей их достижения в социальной среде. Он выделяет два типа адаптационного процесса: тип, характеризующийся преобладанием активного воздействия на социальную среду; тип, определяющийся пассивным принятием целей и ценностных ориентаций, формирующихся в зависимости от структуры потребностей и мотивов индивид.

А.А. Реан рассматривает социальную адаптацию как активный процесс, включающий активное самоизменение, самокоррекцию в соответствии с требованиями среды. Пассивного принятия социальных ценностей, норм, правил поведения быть не может. Типы адаптационного процесса зависят от его направленности. Один вариант связан с активным влиянием на внешнюю среду, ее освоение и приспособление к себе, другой – с изменением собственной личности, коррекцией собственных

социальных установок, поведенческих стереотипов. Выделяется еще и третий тип адаптационного процесса – вероятностно-комбинированный, объединяющий два вышеназванных. При определении личностью адаптационной стратегии берутся во внимание следующие факторы:

- требования социальной среды: их сила, степень враждебности, степень ограничения потребностей личности и т.п.;
- потенциал личности в плане изменения, приспособления среды к себе;
- цена усилий, т.е. физические и психические затраты при выборе адаптационной стратегии [5].

Типы адаптационного процесса формируются в зависимости от структуры потребностей, мотивов, субъектной позиции, психофизиологических и индивидуально-личностных особенностей, что во многом определяет способность человека встраиваться или не встраиваться в социальную среду. Человек, не способный найти свое место в обществе и полноценно функционировать в нем, имеет большую вероятность стать клиентом социальной работы, поскольку конформное поведение, пассивное принятие ценностей, норм, установок социальной среды без самоизменения, самокоррекции, саморазвития, приводит к дезадаптации, т.е. к неуспешности внешней деятельности и постоянно психоэмоционального напряжения и дискомфорта.

В качестве желаемого результата процесса адаптации в социальной работе отмечаются приспособление, интеграция, достижение оптимального состояния, самоактуализация, в которых отражается понимание сути самого процесса адаптации, т.е. через конечную цель процесса даётся его определение. Так, в контексте проблем таких категорий клиентов как лица девиантного поведения, беспризорники, лица, освободившиеся из мест лишения свободы, дети-сироты основная цель процесса социальной адаптации рассматривается как приспособление,

которое достигается через усвоение социальных норм и правил поведения и овладение новыми способами деятельности. Если речь идет о таких категориях клиентов как мигранты, беженцы, вынужденные переселенцы, то на первый план выходит интеграция. Целью адаптации лиц с ограниченными возможностями является достижение оптимального физического и психического состояния. Адаптация молодых людей к семье, рождению и воспитанию ребенка может рассматриваться с позиции самоактуализации.

На успешность протекания процесса социальной адаптации влияют внутренние и внешние факторы. К внутренним факторам относятся:

1. Субъектность личности, как способность адекватно оценивать ситуацию, жить настоящим, осознавать свои возможности в изменении себя и окружающего мира, активная жизненная позиция.

2. Самооценка – отношение индивида к себе, проявляющееся как одобрение или неодобрение, степень которого определяет убежденность индивида в своей самооценности, значимости; позитивная или негативная установка, направленная человеком на себя. Самооценка может быть адекватной и неадекватной. Адекватная самооценка помогает человеку относиться к себе критически, соотносить свои силы и возможности с проблемами разной степени сложности. Неадекватная самооценка может проявляться как неадекватная завышенная, так и неадекватная заниженная самооценка, и в этом смысле влиять на поведение и деятельность.

3. Креативность как способность к преобразованию и развитию любой деятельности, предполагающая, что не особые способности, а позиция субъекта деятельности определяет возможность творческих достижений.

К внешним факторам относятся:

1. Факторы макросреды (страна, этнос, политическая система, социально-экономические отношения, культура, интернет и т.п.)

2. Факторы микросреды (ценностные ориентации семьи, педагога, референтной группы сверстников, стили семейного воспитания, микрорайон, соседи и т.п.).

Модели социальной адаптации. Выделяются несколько моделей социальной адаптации (Р. Мертон). Если личность разделяет цели культуры, в которой она живет, осуществляет их легальными, рекомендуемыми средствами, то реализуется конформная модель адаптации. Инновационная модель адаптации характеризуется тем, что личность принимает цели общества, но реализует их нетрадиционными способами. Если личность не признает цели и ценности собственного общества, но соблюдает «правила игры», нормы поведения, принятые данным обществом, то речь идет о модели социальной адаптации, называемой ритуализмом. Эйскепизмом (отстранение, уход от социальной реальности) называется модель социальной адаптации, при которой личность не принимает целей и ценностей общества и социально одобряемых средств их достижения. В данном случае речь идет о «параллельном существовании» человека и общества. Если же личность не признает общество, его культуру и активно противостоит им, речь идет о бунте, мятеже как модели социальной адаптации.

В зависимости от того, по какой модели адаптируется личность, можно прогнозировать к какой категории клиентов социальной работы она будет отнесена. Конформная модель менее всего «поставляет клиентов» социальной работе, если только человек не оказался в ситуации форс-мажора. Инновационная модель, связанная с творческими проявлениями личности, может предполагать появление клиентов социальной работы, ориентированных на негативные социальные действия

(например, «криминальные таланты», становящиеся лицами, находящимися в местах лишения свободы). Ритуализм порождает большую группу клиентов социальной работы: лица суицидального поведения, алкоголики, наркоманы и т.п. Эйскепизм зачастую проявляется в деятельности молодежных субкультур, и влияет на увеличение клиентов из молодежной среды; в деятельности религиозных сект, что влияет на появление разных категорий клиентов (лица с проблемами психического и физического здоровья, лишившиеся жилья и имущества и т.п.). Модель бунта продуцирует клиентов девиантного поведения.

Классификации социальной адаптации. Существуют различные классификации социальной адаптации. У. Сирле и С. Уард выделяют два аспекта адаптации: психологическую адаптацию и социокультурную адаптацию. Под психологической адаптацией понимаются психологические последствия вхождения личности в социальную среду, включая ясное понимание личностной и этнической идентификации, хорошее душевное здоровье и общую способность достигать чувство личного удовлетворения. Социально-культурная адаптация – это способность справляться с ежедневными проблемами в новом культурном окружении, особенно в сферах семейной жизни, работы, учебы [по ист.2].

Выделяется классификация, в основе которой лежит социальная среда. В этом смысле выделяют адаптацию к экстремальным условиям, к изменившимся условиям, к постоянным условиям, к меняющимся условиям.

Адаптация к экстремальным условиям связана с потребностью личности справиться с резко осложнившейся жизненной ситуацией. Адаптация в таких случаях связана с большим напряжением физических и психических ресурсов человека. Длительное сохранение экстремальных условий ведет к дезадаптации из-за высокого психоэмоционального напряжения. Примерами по-

добной адаптации могут быть ситуации, связанные с военными конфликтами, экономическими кризисами и т.п.

Адаптация к изменившейся среде связана с длительными, стабильными изменениями в жизни человека: адаптация к профессии, семье, эмиграции и т.п. Результатом такой адаптации являются глубинные и устойчивые изменения личности, позволяющие воспринимать среду не как новую, а обычную, естественную.

Адаптация к постоянной среде предполагает постепенное усвоение ценностей, норм, правил поведения общества и связана с социализацией личности. Это повседневная адаптация к конкретным жизненным ситуациям. Ее эффективность во многом зависит от конструктивного поведения, личностной зрелости, возможностей самореализации человека.

Адаптация к изменяющимся условиям связана с адаптивностью личности, с умением находить точки соприкосновения с любой средой, договариваться, сохраняя при этом ядро личности. В этом случае особенно важны такие качества личности как гибкость и устойчивость. В нестабильных условиях социальной среды многое зависит от стабильности и устойчивости личности.

Взаимодействие личности и среды подчиняется некоторым закономерностям. Первая закономерность заключается в следующем: чем устойчивее среда, тем глубже и устойчивее изменения, происходящие с личностью в процессе адаптации. Вторая закономерность выражается в том, что более высокие уровни социальной среды в силу своей ригидности в меньшей степени зависят от влияния личности. В реальной жизни человек одновременно взаимодействует с разными уровнями социальной среды: с производственным коллективом, с учебной группой, с семьей, с новой социальной организацией, с новой культурой. Со всеми человек стремится установить оптималь-

ное взаимодействие. При этом показатель адаптированности на различных уровнях социальной среды неодинаков, т.е. человек может хорошо и быстро адаптироваться в производственном коллективе и быть неуспешным в семейной адаптации.

Адаптивность и адаптированность. Адаптивность – это способность человека к адаптации, которая выражается в согласовании целей человека и результатов его деятельности. В свою очередь, неадаптивность означает существование противоречий между целью и действиями. В случае постоянной неуспешности попыток индивида реализовать цель или в случае образования двух или более равно значимых целей неадаптивность перерастает в дезадаптивность, что свидетельствует о незрелости личности, невротических отклонениях или экстремальной ситуации, в которой оказался человек. Необходимость в адаптации возникает наиболее остро, когда индивид находится за пределами нижней границы нормы, симптомами чего служат психоэмоциональное напряжение или отклоняющееся поведение. Дальнейшее прогрессирование такого состояния может привести либо к разрушению (болезни, гибели) индивида в результате неблагоприятных воздействий среды, либо к разрушению взаимодействующей с ним среды в результате деструктивных действий индивида.

Под адаптированностью понимается результат успешности взаимодействия личности с социальной средой. Поскольку адаптация есть взаимодействие индивида и среды, закономерно выделить внешние и внутренние критерии адаптированности-дезадаптированности личности. Внешний критерий связан с достижением успеха в определенной социальной среде. Внутренний критерий рассматривается как благоприятное психологическое состояние, отсутствие эмоционального напряжения, тревоги. Выделим уровни адаптированности (табл.6).

Уровни адаптированности

№	Уровень адаптации	Характеристики
1	Высокий оптимальный	Высокая социальная успешность и позитивное психоэмоциональное состояние
2	Высокий избыточный	Высокая социальная успешность на фоне выраженного психоэмоционального напряжения
3	Средний	Невысокая социальная успешность и позитивное психоэмоциональное состояние
4	Низкий (дезадаптация)	Социальная неуспешность и выраженное психоэмоциональное напряжение

Технология социальной адаптации. Под технологией социальной адаптации понимается алгоритм действий, направленный на оказание помощи индивиду в процессе приспособления к новым социальным условиям, вызванным изменениями в жизни разной этимологии (социальный статус, болезни, катастрофы, трудные жизненные ситуации и т.п.); «система методов, приемов, средств социальную поддержку, имеющих цель оказать социальную поддержку людям в процессе их социализации или приспособления к новым социальным условиям в связи с изменением социального статуса, жизненных утрат и неудач» [7].

Социальная адаптация, как и любая другая технология имеет определенный алгоритм, состоящий из следующих этапов:

- Возникновение адаптационной потребности;
- Осознание адаптационной потребности;
- Диагностика адаптивности и индивидуальных особенностей клиента;

- Осознание клиентом потребности в изменении качеств личности (коммуникативных, ценностно-ориентационных, познавательных, иных);
- Разработка программы (плана) действий;
- Реализация программы;
- Корректирующие действия.

Социальная адаптация как технология начинается с возникновения *адаптационной потребности*, обусловленной попаданием человека (социальной группы) в новую социальную среду (в новый трудовой, школьный, студенческий коллектив; в учреждения социальной защиты; пенитенциарную систему; в новую страну, семью и т.п.) или сложную жизненную ситуацию (смерть кого-то из близких; потеря работы; травма, болезнь, приводящие к инвалидности и т.п.). В данной ситуации складывается понимание, что усвоенные ранее модели поведения не работают, социальных знаний, необходимых для достижения успеха, недостаточно и необходимо предпринимать какие-либо действия, чтобы соответствовать требованиям новой социальной среды (ситуации).

Возникновение адаптационной потребности сопровождается *осознанием* необходимости приспособления к новой социальной ситуации. Важную роль на этом этапе играет уровень активности личности, позволяющей ей мобилизоваться в новых условиях. Л.В. Куликовым (цит. по А.А. Реану) выделяются три уровня активности личности в ситуации адаптации: недостаточный, адекватный, избыточный. Недостаточный уровень характеризуется эмоциональным неприятием новой ситуации, отсутствием ее адекватной рациональной оценки, пассивным поведением, апатией, депрессией. Адекватный уровень предполагает согласованность эмоциональной и когнитивной оценки ситуации, активным поиском вариантов приспособления, спокойным, ровным психоэмоциональным состоянием. Избы-

точный уровень характеризуется доминированием эмоционального компонента над когнитивным, стремлением достичь результата немедленно, повышенной активностью, тревожностью, напряженностью.

Уровень активности является одной из существенных характеристик адаптивной способности и играет важную роль в реализации технологии социальной адаптации. Адекватный уровень активности не предполагает вмешательства извне и помощи со стороны специалиста, человек сам способен решить возникшие проблемы. При недостаточном и избыточном уровне активности возникают проблемы адаптации и появляется потребность в помощи со стороны социального работника (педагога), психолога. Но оказание помощи предполагает понимание проблем, возникающих в процессе адаптации, т.е. диагностики [5].

Следующим этапом является *диагностика адаптивности и индивидуальных особенностей клиента*. Существуют различные диагностические методики, позволяющие выявить проблемы адаптации. Наблюдение позволяет выявить проблемы адаптации через адекватность речевых характеристик (соответствие содержания эмоциональному состоянию, молчание, перебивание, иные реакции), невербальных проявлений чувств (излишний или недостаточный зрительный контакт, мимика, жесты, особенности тактильного контакта и т.п.), создание ситуации сотрудничества (особенности взаимодействия, оценка действий других людей и т.п.).

Социометрия дает возможность определить статус и эмоционально-психологические отношения к личности в группе. Выделяется пять статусных групп: звезды, предпочитаемые, принятые, непринятые и отвергнутые. Попадание в ту или иную статусную группу свидетельствует об успешности или

неуспешности личности в группе, т.е. об уровне ее адаптированности и частично выявить причины проблем адаптации.

«Интегративный тест тревожности» (ИТТ) позволяет выявить эмоциональное состояние и уровень тревожности личности (табл.7).

Таблица 7

Интегративный тест тревожности
(А.П. Бизюк, Л.И. Вассерман, Б.В.Иовлев)

№ п/п	Утверждение	Почти никогда	Редко	Часто	Почти всегда
1	Я нахожусь в напряжении				
2	Я расстроен				
3	Я тревожусь о будущем				
4	Я нервничаю				
5	Я озабочен				
6	Я возбужден				
7	Я ощущаю непонятную угрозу				
8	Я быстро устаю				
9	Я не уверен в себе				
10	Я избегаю любых конфликтов				
11	Я легко прихожу в замешательство				
12	Я ощущаю свою бесполезность				
13	Я плохо сплю				
14	Я ощущаю себя утомленным				
15	Я эмоционально чувствителен				

По результатам теста определяется уровень тревожности (очень высокий, высокий, средний, низкий, очень низкий), по которому косвенно можно судить об адаптивности личности.

Психобиографическая анкета (С.И. Розум), с помощью которой можно глубоко проанализировать всю жизнь человека (свыше 100 вопросов), помогает собрать большой материал для выяснения причин проблем адаптации личности [6].

При исследовании причин проблем адаптации личности достаточно широко используются психологические тесты на выявление мотивации успеха и избегания неудач (А.А. Реан), уровня самооценки.

Выяснив причины проблем адаптации личности, переходим к следующему этапу: *осознание клиентом потребности в изменении качеств личности*. Мы уже упоминали о том, что адаптация – это активный процесс и очень важно осознание личностью необходимости работы над собой, развитием коммуникативных способностей, ценностных ориентаций, освоением социальных знаний и т.п. Активизировать данный процесс можно с помощью ролевых игр, социально-психологических тренингов, такой технологии как коучинг, которая может стать своеобразным началом следующего этапа: *разработка программы (плана) действий*.

Этот этап предполагает определение цели, содержания, методик, приемов, средств по адаптации к конкретной социальной среде (сложной жизненной ситуации), а, в конечном итоге, развитию адаптивных способностей личности.

Цель программы – это идеальное представление конечного результата социальной адаптации. Конечным результатом может быть адаптация к новой для человека (группы) социальной среде либо к сложной жизненной ситуации. Цель конкретизируется через задачи, состоящие из двух групп: задачи внутренние, связанные с личностными изменениями, с работой

над собой; вторая группа задач – внешние, ориентированные на действия личности (группы) в новой социальной среде.

Содержание деятельности в программе представлено через конкретные действия (мероприятия), ориентированные на выполнение задач, обусловленных конкретной проблемой адаптации личности (группы). Методами, применяемыми в процессе помощи в социальной адаптации, являются активные методы, к которым относятся тренинги, деловые и ролевые игры, «мозговой штурм», проектирование, моделирование и т.п. Их характерными чертами являются диалогичность, творческий характер деятельности, направленность на поддержку личности в сложной ситуации. Использование тех или иных методов зависит от содержания программы, особенностей личности, уровня культуры, материальных, кадровых условий учреждения, уровня профессиональной компетентности специалистов, их мотивации, личностных качеств, потребностей, способностей.

К средствам социальной адаптации можно отнести нормативно-законодательные акты, учебно-материальную базу учреждений, компьютерные и иные технические средства, произведения искусства и т.п.

Следующий этап – *реализация программы* социальной адаптации. По итогам реализации проводится анализ результатов реализации программы, конкретизируются ее успехи, неудачи и намечаются *корректирующие действия*.

Таким образом, социальная адаптация – технология социальной работы, включающая следующие этапы: возникновение адаптационной потребности; осознание адаптационной потребности; диагностика адаптивности и индивидуальных особенностей клиента; осознание клиентом потребности в изменении качеств личности (коммуникативных, ценностно-ориентацион-

ных, познавательных, иных); разработка программы (плана) действий; реализация программы; корректирующие действия.

Литература

1. Аксенова, Л.И. Социальная педагогика в специальном образовании: учеб. пособие /Л.И. Аксенова. – М.: Академия, 2001.

2. Бери, Д.У. Аккультурация и психологическая адаптация: обзор проблемы / Д.У. Бери // Развитие личности. – 2001. – № 4. – 2002. – № 1.

3. Мардахаев, Л.В. Социальная педагогика: учебник / Л.В. Мардахаев – М.: изд-во РГСУ, 2013.

4. Мельникова, Н.Н. Стратегии поведения в процессе социально-психологической адаптации: дисс. канд. псих. наук / Н.Н. Мельникова. – СПб, 1999.

5. Реан, А.А. Психология адаптации личности / А.А. Реан. – СПб.: Прайм-Еврознак, 2008.

6. Розум С.И. Психология социализации и социальной адаптации человека / С.И. Розум. – СПб.:Речь, 2006.

7. Технологии социальной работы: учебник / под ред. В.И. Жукова. – М.: изд-во РГСУ, 2011.

Вопросы и задания для самоконтроля

Упражнение по социальной адаптации

Список стрессовых ситуаций:

1. вынужденный переезд на новое место жительства;
2. выход на пенсию;
3. развод;
4. пьянство одного из членов семьи;
5. плохие бытовые условия;
6. потеря большой суммы денег;
7. старение;
8. внезапная смерть близкого человека;
9. сложная и опасная хирургическая операция;

10. террористический акт, свидетелем которого вы оказались;
11. серьезная профессиональная неудача.

Вопросы:

1. К какому типу: а) временные, б) изменившиеся в) постоянные – относятся сложившиеся условия (возможны ли оба варианта)?
 2. Оцените уровень экстремальности ситуации по пятибалльной шкале. От чего зависит восприятие данных ситуаций как экстремальных?
 3. По какому типу проходит адаптация после указанных стрессовых событий: (М) – временная мобилизация ресурсов; (И) Глубинные изменения личности?
 4. Что произойдет, если тип адаптационного процесса не соответствует характеру условий среды?
 5. Какие изменения происходят с личностью в случае адаптации к изменившимся условиям, насколько продуктивны эти изменения (проанализировать 3 ситуации на выбор)?
 6. Есть ли такие ситуации, когда внутренние изменения вообще не желательны?
- Задание:* разработать вариант программы социальной адаптации по разрешению одной из вышепредставленных ситуаций.

2.4 Социальное консультирование в социальной защите и обслуживании семей и детей

Социальное консультирование является одним из направлений профессиональной деятельности социального работника, который помогает людям, оказавшимся в трудной жизненной

ситуации под воздействием негативных факторов среды или личностных проблем самого человека.

Определение социального консультирования. Как отмечает Р. Кочюнас, имеется много определений консультирования, и все они включают несколько положений:

1. Консультирование помогает человеку выбирать и действовать по собственному усмотрению.

2. Консультирование помогает обучаться новому поведению.

3. Консультирование способствует развитию личности.

4. В консультировании акцентируется ответственность клиента, т.е. признается, что независимый, ответственный индивид способен в соответствующих обстоятельствах принимать самостоятельные решения, а консультант создает условия, которые поощряют волевое поведение клиента.

5. Сердцевиной консультирования является «консультативное взаимодействие» между клиентом и консультантом, основанное на философии «клиент-центрированной» терапии [2].

Основоположник клиент-центрированной терапии известный американский психотерапевт К. Роджерс выделил три основных принципа этого направления:

а) каждая личность обладает безусловной ценностью и заслуживает уважения как таковая;

б) каждая личность в состоянии быть ответственной за себя;

в) каждая личность имеет право выбирать ценности и цели, принимать самостоятельные решения [цит по 2].

Е.И. Холостова определяет социальное консультирование как квалифицированный совет, помощь лицам, испытывающим различные проблемы, с целью их социализации, восстановления и оптимизации их социальных функций, выработки социальных норм общения [3, с. 164]. Оказание помощи клиенту в

проблемной ситуации включает информирование; обучение навыкам, способствующим улучшению ситуации; помощь в анализе проблем, прояснении конфликтных зон и поиск путей решения проблемной ситуации.

Социальное консультирование имеет ряд особенностей:

1. Социальное консультирование носит комплексный характер и включает в себя социальное информирование, а так же элементы правового, педагогического и психологического консультирования.

2. Чаще всего за консультативной помощью в социальные службы обращаются неблагополучные семьи, имеющие целый комплекс проблем.

3. Непосредственное воздействие на клиента осуществляется при помощи консультативных умений, и опосредованное воздействие оказывается на ситуацию клиента через окружающую среду (с привлечением других специалистов или организаций) с использованием таких профессиональных умений, как защита интересов клиента, восстановительной медиации и др.

5. Социальный работник выполняет роль консультанта и в определенных ситуациях, например, в случаях родительского пренебрежения и насилия над детьми, роль агента социального контроля.

Таким образом, в процессе социального консультирования осуществляется воздействием не только на личность консультируемого, но и на его социальное окружение с целью помощи консультируемому в контексте социальной адаптации, реабилитации.

Виды социального консультирования. В рамках социального консультирования выделяют следующие направления: медико-социальное, психолого-педагогическое, социально-правовое, социально-управленческое и др. Консультирование классифицируется по следующим признакам:

1. По организации: контактное и дистантное консультирование. Для контактного консультирования характерно то, что консультант встречается с клиентом и между ними происходит беседа. В ходе дистантного консультирования общение происходит по телефону или по переписке.

2. По форме: групповое и индивидуальное консультирование. Групповые консультации организуются после предварительных индивидуальных консультаций для клиентов со сходными социальными и психологическими проблемами. Индивидуальные консультации делятся на однократные и многократные; консультации по личному обращению; в результате вызова, направления.

Целью консультирования семьи является оказание помощи члену семьи и семье в осознании заявленной проблемы, поиске альтернативных вариантов ее решения.

Предметом социального консультирования:

в сфере жизнеобеспечения: трудоустройство, оформление льгот, субсидий, инвалидностей, материальная помощь в кризисной ситуации и т.п.;

в сфере организации быта: ремонт квартиры, дезинфекция, привитие навыков гигиены, организация уголка ребенка в квартире, организация свободного времени, надзора за ребенком и т.п.;

в сфере семейного здоровья: навыки здорового образа жизни, профилактика болезней и т.п.;

в сфере духовного и морального здоровья: традиции и устои семьи, расхождение в ценностных ориентациях членов семьи и т.п.;

в сфере воспитания детей: решение проблем школьной дезадаптации, диагностика и коррекция отклоняющегося поведения, организация психологической, логопедической, психотерапевтической, юридической помощи, формирование родительской компетентности и т.п.;

в сфере внутренних и внешних коммуникаций семьи: восстановление старых или построение новых позитивных социальных связей, содействие в разрешении конфликтов, гармонизации детско-родительских и супружеских отношений.

Этапы социального консультирования. Консультативную беседу можно условно разделить на четыре этапа:

Этап 1. Знакомство с клиентом и начало беседы. На протяжении этого этапа социальный работник выполняет следующие действия: встречает клиента, знакомится с ним, клиент рассказывает о себе и своих проблемах.

Этап 2. Исследование ситуации. Данный этап можно условно разбить на два подэтапа: расспроса клиента и формирование, проверка консультативных гипотез.

На подэтапе расспроса клиента консультант поддерживает контакт с клиентом, способствует целенаправленному развитию беседы, решает вопрос сути проблемы клиента.

Деятельность консультанта на *подэтапе «Исследование ситуации»*:

1. Эмпатическое слушание – безоценочное восприятие внутреннего мира другого человека, проявление сочувствия и сострадания.

2. Прояснение истории возникновения ситуации, отношений клиента с действующими в его рассказе лицами, их отношение к проблеме.

3. Структурирование беседы, объяснение клиенту – зачем задаются вопросы, краткое комментирование того, что говорит, клиент, регулярное подведение итогов сказанного.

4. Осмысление того, что говорит клиент, выдвижение рабочей гипотезы.

Гипотезы в консультировании – это варианты более конструктивных позиций в ситуации, вероятные способы переориентации клиента в его отношении к своим проблемам. Вербально

выраженная консультантом гипотеза является интерпретацией ситуации клиента. Прежде чем пытаться изменить представления клиента о сложившейся ситуации, консультант должен сам для себя достаточно однозначно сформулировать, что же происходит в жизни клиента. Проверка возникших гипотез является содержанием беседы на подэтапе проверки консультативных гипотез.

На подэтапе «Проверка консультативных гипотез» консультант стремится точно охарактеризовать когнитивные и эмоциональные аспекты проблемы клиента. Уточнение проблем ведется до тех пор, пока клиент и консультант не достигнут одинакового понимания сложившейся ситуации. Точное определение проблемы позволяет понять ее причины, а иногда указывает и способы разрешения.

Для того, чтобы гипотеза консультанта подтвердилась или была опровергнута необходимо обсудить две-три конкретные ситуации, которые должны быть: а) тесно связаны с содержанием основных жалоб клиента; б) типичны для жизни клиента; в) описывать негативные, позитивные и нейтральные характеристики отношений. Работа с конкретными ситуациями важна потому, что чем более подробно говорит человек, тем меньше в его рассказе отпечатков субъективности, односторонности, тем больше возможностей для консультанта понять те аспекты реальности, которые не замечаются рассказчиком.

На всем протяжении второго этапа консультативной беседы необходимо стимулировать клиента на описание собственных чувств и чувств других людей. Чувства глубже отражают действительность, больше говорят о плохо осознаваемых, часто скрытых для самого клиента желаниях и конфликтах, лежащих в основе проблем.

После подтверждения подходящей гипотезы, проясняющей, какое именно поведение клиента приводит к тому, что в его жизни возникают проблемы, осуществляется переход к следующему этапу беседы «Поиск решений».

Этап 3 – «Поиск решений». Цель консультанта – помочь клиенту сформулировать как можно большее число возможных вариантов решения проблемы, а затем, анализируя их, выбрать то, что является наиболее подходящим для данного человека в его ситуации, и детально разработать план позитивного поведения в сложившейся ситуации.

Ю.Е. Алешина отмечает, что консультирование будет эффективно, если в сознании клиента обозначится следующая цепочка событий:

а) чувство или переживание клиента, длительно существующее или периодически возникающее в связи с логикой развития отношений, толкающее его на то, чтобы добиваться достижения своих целей и удовлетворения своих потребностей (в любви, власти, понимании, ощущении ценности прожитой жизни и т. д.);

б) неадекватные средства, избираемые для реализации этих целей, приводящие к сложности во взаимоотношениях; в) негативная реакция партнера, часто усугубляющая проблемы клиента [1, с. 21]. На основе осознания клиентом неэффективности собственного поведения разрабатывается план конкретного позитивного реагирования в сложившейся ситуации. Консультант и клиент детально планируют где и когда, в какой форме новое конструктивное поведение будет иметь место.

Этап 4 – «Завершение беседы». На этом этапе консультантом выполняются следующие действия:

1. Подведение итогов беседы (краткое обобщение всего происшедшего за время приема).

2. Обсуждение вопросов, касающихся, дальнейших отношений клиента с консультантом или другими необходимыми специалистами. Дается адрес других специалистов (например, психолога) и время их приема. Формулируются задачи после-

дующих встреч и их количество, обсуждается вопрос домашних заданий.

3. Прощание консультанта с клиентом. Если консультация проведена эффективна, то она способствует изменению установок, действий и чувств клиента.

Правила консультирования. Для ведения консультативной беседы по принципу диалога с клиентом в рамках индивидуального консультирования следует соблюдать следующие правила:

1. Ограничение речи консультанта в диалоге, речь консультанта должна быть краткой, немногословной и точной. Если клиент сам говорит по делу, нужно стараться его не перебивать. Паузы, не превышающие 1-2 мин, вполне естественны и означают, что человек работает, активно осмысливает свою жизнь.

2. Приближение разговорной речи консультанта к языку клиента, для этого рекомендуется: освобождать речь от слов и выражений, которые могут быть неправильно поняты и истолкованы клиентом; максимально использовать те слова и обороты, которые использует клиент.

3. Анализ эмоциональных переживаний клиента в связи с излагаемыми им событиями и поступками необходим, чтобы клиент лучше понял, что действительно с ним происходит. Для этого используются техники работы на уровне чувств. О чем бы ни рассказывал клиент, консультанту следует стараться как можно больше узнать о том, что он переживал и чувствовал в соответствующие моменты времени.

4. Обеспечение контакта с клиентом во время беседы осуществляется через:

а) вербальный (словесный) контакт – через подбадривание, похвалу, выражение поддержки, частое упоминание имени клиента, выражение словами согласия и одобрения.

б) невербальный (несловесный) контакт – через контакт глаз, выражение лица, позу тела, тон и громкость голоса, использование паузы:

– контакт глаз – не следует навязывать взгляд в глаза клиенту, но тем не менее необходимо смотреть на клиента, а не в сторону;

– выражение лица должно являть собой доброжелательное внимание, спокойствие и уверенность;

– тон голоса – доброжелательный, приглушенный голос в большей мере способствует возникновению у собеседника ощущения доверительности, интимности;

– наличие пауз подчеркивает значительность сказанного, необходимость осмыслить и понять, создает ощущение неторопливости, продуманности происходящего.

Техники общения, используемые в процессе консультации. Описав технологию консультативной беседы, остановимся на приемах и техниках, которые используются консультантом в процессе консультирования. Именно владение различными приемами и техниками ведения диалога с клиентом позволяют консультанту оказывать психологическую помощь.

В ситуациях эмоционального напряжения, когда клиент раздражен, его мало интересует мнение консультанта, он хочет выговориться, больше всего подходит *нерефлексивное слушание*, которое состоит в умении создавать условия для более полного высказывания собеседника. Консультант может молчать, не вмешиваясь в речь клиента, или может выразить свою заинтересованность, поддержку, пригласить клиента высказываться свободно и непринужденно короткими репликами или междометиями: «Продолжайте, я вас слушаю...», «Да, конечно...», «Понимаю вас...» и т. д.

Приемы рефлексивного слушания способствуют более полному пониманию клиента и включают следующие приемы:

Пересказ: изложение своими словами того, что сказал собеседник. Он может быть более полным в начале, в дальнейшем – более кратким, с выделением наиболее важного.

Уточнение (выяснение): отношение к непосредственному содержанию того, что говорит другой человек. Уточнение может быть направленным на конкретизацию и выяснение чего-либо. («Вы сказали, что это происходит давно. Как давно это происходит?»)

Отражение чувств: проговаривание чувств, которые испытывает другой человек («Мне кажется, вы огорчены»). Эффективное отражение чувств помогает клиенту лучше разобраться в своих противоречивых чувствах и облегчает понимание собственного поведения в сложившейся ситуации.

Проговаривание подтекста: проговаривание того, о чем хотел бы сказать собеседник, дальнейшее развитие мыслей собеседника, сознательные и подсознательные намерения в высказывании.

Резюмирование: используется в продолжительных беседах или переговорах. («Итак, мы пришли к следующему решению...», «Вашими основными идеями являются...»)

Перефразирование: краткая передача сути высказывания партнера. Хорошо перефразированная мысль клиента становится короче, яснее, что помогает клиенту самому понять, что он хотел сказать.

Метод пробных вопросов: задаются консультантом для того, чтобы получить информацию или проверить свою интерпретацию. Предположительные вопросы передают уважение к партнеру и оставляют за консультантом право ошибаться, а за клиентом – право уйти от ответа. («А может быть так, что вы хотели бы...?»)

Одним из важных направлений социального консультирования является **консультирование родителей по поводу**

сложностей взаимоотношений с детьми. Цель социального работника состоит в выдвижении совместно с родителем гипотезы возникновения отклонений в поведении ребенка и путей преодоления конфликтных взаимоотношений.

Следует помнить, что причины нарушения детско-родительских отношений – это, прежде всего, неумение понять ребенка, уже допущенные ошибки воспитания, бытовая и личностная неустроенность самих родителей.

В целом в консультировании по поводу сложности отношений с детьми целесообразно выделить три направления.

1. Повышение родительской компетентности, обучение их навыкам диалогического общения и разрешения конфликтных ситуаций.

2. Помощь взрослым членам семьи, которая включает как диагностику внутрисемейной ситуации, так и работу по ее изменению.

3. Работа непосредственно с ребенком.

Главным объектом воздействия становится родительские позиции, система сложившихся стереотипов, формы взаимодействия и общения в семье. Чрезвычайно важным является работа по преодолению воспитательных стереотипов у родителей. Один из них – стереотип насильственного воздействия на ребенка. Консультационная работа в таких случаях направлена на преодоление непродуктивных стереотипов и принятие идей воспитания человека с чувством собственного достоинства, а с другой – на освоение адекватных способов взаимодействия с детьми. Важно донести до родителя, что эффективная коммуникация с ребенком строится на безусловном принятии; признании того, что ребенок чувствует; предоставлении ему выбора.

Первый шаг, который может (и должен) сделать навстречу ребенку взрослый, – это «принять его и присоединиться к

нему», предположить, что ребенок прав в своей установке по отношению к окружающим людям.

Второй шаг – создать опыт позитивных отношений с ребенком. Для того, чтобы ребенок в любой возрастной период нормально развивался, использовал адекватные формы поведения, он должен чувствовать, что родители его любят таким, какой он есть. Необходимо глубоко понять внутренний мир ребенка и создать опыт «корректирующей заботы», заполнить эмоциональным теплом его душу.

Еще один важный момент консультирования по проблеме детско-родительских отношений: при анализе каждой конфликтной ситуации помочь родителю посмотреть на случившееся глазами и взрослого, и ребенка. Взрослые, когда вырастают, забывают о том, что мир глазами ребенка и мир глазами ребенка – это совершенно разные миры. При этом важно задавать следующие вопросы: что чувствует ребенок в данной ситуации? Какие действия родителей привели к возникновению данной ситуации?

Для восстановления отношений между родителями и детьми, прежде всего, необходимо отказаться от манипулирования поведением и репрессивных мер (приказы, замечания, наказания и пр.) и обратиться к сфере чувств и переживаний ребенка, научиться понимать ребенка и взаимодействовать с ним.

В процессе консультирования родителей возможны *две тактики работы*:

первая – информирование родителей по вопросам особенностей возрастного развития ребенка и особенностей воспитательных воздействий в сложившейся ситуации;

вторая – работа по преимуществу с эмоциональной, чувственной стороной взаимоотношений, поиск истинных, неосознаваемых причин нарушений во взаимоотношениях.

Ю.Е. Алешина предлагает следующие *тактические шаги к восстановлению отношений родителей с ребенком*:

1. *«Акция доверия»* – это «публичное» снятие выдвигавшегося требования или запрета. Например, мать требовала от тринадцатилетней дочери, чтобы она каждый день наводила порядок в своей комнате. Акция доверия со стороны матери будет состоять в том, что она говорит ей: «Ты уже взрослый человек, комната твоя и ты сама можешь решать, когда тебе удобнее делать уборку в комнате».

2. *Разговор о собственных чувствах и переживаниях*. Выражение собственных чувств бывает эффективно для разрешения ситуации, именно потому, что собственные чувства этими людьми редко проговариваются перед кем-либо или анализируются. Чувства и переживания других остаются для них также непонятными или толкуются достаточно примитивно: «Он поступает мне назло», «Она ничего не понимает», вместо этого: «Я люблю тебя, и мне хотелось, чтобы в твоей жизни было как можно меньше разочарований». Но как только клиент сумеет раскрыть другому – в данном случае собственному ребенку – свои чувства, ему, возможно, приоткроются и переживания ребенка; и, разобравшись в них, родитель, возможно, перестанет ощущать потребность контролировать или тревожиться по любому поводу.

3. *Организация доверительного разговора* – это такой разговор, в котором оба – и родитель, и ребенок – имеют возможность покаяться в своих «грехах», приоткрыть душу, избавиться от накопившихся обид и претензий, может оказаться настоящей вехой в их взаимоотношениях [1].

Таким образом, консультирование предполагает позитивное воздействие на членов семьи, испытывающих трудности в социальном общении и нуждающихся в социальной поддержке, путем создания условий для самораскрытия и актуализации

внутренних ресурсов личности в контексте социальной адаптации и реабилитации.

Литература

1. Алешина, Ю. Е. Индивидуальное и семейное психологическое консультирование / Ю.Е. Алешина. – М.: Класс, 2004. – 159 с.
2. Кочюнас, Р. Основы психологического консультирования / Р. Кочюнас. – М.: Академический проект, 1999. – 239 с.
3. Технология социальной работы: учебник для бакалавров / под редакцией Е. И. Холостовой, Л. И. Кононовой. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2013. – 478 с.

Вопросы и задания для самоконтроля

1. В чем особенности социального консультирования?
2. Перечислите этапы консультативной беседы. Какие задачи решаются консультантом на каждом этапе консультативной беседы?
3. Сформулируйте правила ведения консультативной беседы.
4. Какими техниками и приемами должен владеть социальный работник для проведения консультации?
5. Какие методы воздействия может использовать социальный работник для коррекции неадекватных родительских установок?

Задания для самостоятельной работы

1. Разработайте алгоритм социально-правовой консультации для молодой семьи; семьи, воспитывающей ребенка-инвалида; неполной семьи; многодетной семьи.
2. Подберите статьи из журналов, газет, сайтов с описанием сложных жизненных ситуаций семей (не менее 5). Выделите проблемы и предложите способы оказания психосоциальной помощи.

2.5 Проектирование как технология социальной работы

Проект (по-английски project – брошенный вперед) – это что-либо, что задумывается или планируется, то, что изменяет наш мир. Проектирование – это процесс, который дает начало изменениям в искусственной среде (Дж. К. Джонс) [3].

Проектирование в социальной работе является частью социального проектирования в целом. Проблема социального проектирования лежит в контексте идей, связанных с определением возможности и меры целенаправленно влиять на характер будущего развития событий.

Социальное проектирование – это конструирование индивидом, группой или организацией действия, направленного на достижение социально значимой цели и локализованного по месту, времени и ресурсам [5,с.7].

Признаки и специфика социального проектирования. В работе Н.О. Яковлевой отмечено, что можно выделить ряд инвариантных признаков, которые должны быть сохранены при разработке теории социального проектирования. Указанные признаки являются значимыми и при проектировании в социальной работе:

- 1) проектирование всегда базируется на некотором изобретении, позволяющем решить ту или иную актуальную проблему;
- 2) проект как результат проектирования должен быть ориентирован на массовое использование (производство);
- 3) в основе деятельности проектировщика лежит ценность, исходя из которой создается проект;
- 4) объектами проектирования являются системы, а сам процесс проектирования носит системный характер;

5) в процессе проектирования моделируется некоторый объект действительности.

Специфика социального проектирования заключается в следующем:

– любой социальный проект, будет практически всегда реализовываться лишь частично, т.к. значительная часть процессов, явлений, спроектированных социальным работником, при реализации проекта может пойти по своему пути, выйти из-под контроля в силу серьезных влияний со стороны различных случайных факторов;

– социальному проектированию может быть подвергнут не любой объект (например, процессы воспитания, социализации, коррекции, реабилитации и др.);

– социальное проектирование полинаучно, так как для создания проекта необходимо использовать знания большого круга научных областей (педагогических, психологических, философских, социологических, правовых, технических, информационных и др.);

– имеет более высокий уровень организации как в структурном, так и в функциональном аспекте. В техническом проекте возможно, как правило, перечислить и описать все элементы, конструктивные узлы и условия, обеспечивающие его реализацию. В то же время для проекта в социальной работе такую работу проделать бывает крайне трудно в силу многофакторности любого объекта социальной работы и индивидуальных особенностей людей как субъектов его реализации;

– социальные проекты являются более гибкими по сравнению с проектами техническими и в отличие от них имеют некоторый резерв для коррекции недостатков отдельных конструктивных узлов[4].

Проектирование в социальной работе. Проектирование в социальной работе – вид деятельности, которая имеет непо-

средственное отношение к развитию социальной сферы, организации эффективной социальной работы, преодолению разнообразных социальных проблем.

Целью проектирования в социальной работе является:

1.обеспечение оптимальных условий для возникновения, развития и функционирования в интересах общества новых объектов социальной работы;

2.обеспечение оптимальных условий жизни для тех, кто будет осуществлять свою деятельность в рамках этих объектов.

Что проектируется? Создание ценности. Ценность здесь то, что значимо для человека, для сообществ, организаций. Не всякий раз создание ценности означает появление чего-то совершенно нового. Нередко создание ценности идет по пути модернизации той, что уже есть, или сохранения имеющейся ценности в изменившейся среде (табл.8).

Таблица 8

Объекты проектирования

Объекты проектирования	Особенности проектирования
1	2
Учреждения социальной сферы	<p>Потребность в проектировании учреждения возникает:</p> <ul style="list-style-type: none"> – при создании его с «нуля»; – реорганизации (приобретении нового статуса). <p>Процесс проектирования учреждений обладает своей спецификой: обязателен учет социального заказа и особенностей внешней среды; как правило, происходит изменение общей концепции функционирования учреждения, что находит выражение в обязательном преобразовании организационной структуры, программ</p>

1	2
Технология социальной работы	<p><i>Проектирование технологии</i> в отличие от учреждения может быть мотивировано личными потребностями социального работника. При создании проекта технологии зачастую наблюдается:</p> <p>1) высокая продолжительность проектировочного процесса с мониторингом его промежуточных результатов;</p> <p>3) неоднозначность результата – технология имеет целый ряд модификаций, связанных со спецификой работы, в рамках которой предполагается ее использование, с особенностями клиентов</p>
Социальные услуги	<p>Услугами называют результат полезной деятельности отдельных лиц, а также организаций, направленной на удовлетворение определенных потребностей людей.</p> <p>Социальными услугами обычно признаются такие, которые направлены на оказание поддержки и помощи слабо защищенным слоям населения. Они предоставляются стационарными или нестационарными учреждениями социального обеспечения. Если нестационарные учреждения предоставляют услуги <i>и</i> форме консультаций, помощи на дому, помощи в трудоустройстве и т. д., то стационарные связаны с проживанием в них. Это дома-интернаты для престарелых и инвалидов, детские дома, хосписы (волонтерские службы по поддержке умирающих)</p>

Алгоритм разработки проекта. Алгоритм разработки проекта (по В.А. Лукову) включает в себя ряд обязательных этапов:

Первый этап «Инициация проекта». Главной целью является определение необходимости внедрения инноваций или изменений.

Именно на первом этапе определяется актуальность проекта – проблемное поле и целевая аудитория, выявляются ее потребности и формулируется основное противоречие, требующее своего разрешения в ходе реализации проекта.

2) формулирование главной цели и задач, на решение которых направлена реализация проекта.

Существуют некие стандартные принципы *постановки и формулировки целей*, способствующие эффективности проектирования, к которым относятся:

1. *Ясность цели.* Характеристика ясности цели предполагает следующие компоненты: осмысленность цели, ясное понимание ответов на такие вопросы, как «какой ситуации нужно добиться?», «почему данная ситуация является приоритетной?», «что необходимо сделать для ее реализации?» и «что произойдет, если данная ситуация не будет достигнута?»; отчетливая формулировка цели, понятная партнерам по команде и возможным оппонентам и противникам.

2. *Концентрация на главном.*

3. *Постоянное улучшение состояния.* Каждый последующий этап в реализации цели должен демонстрировать «улучшение» состояния проектируемого объекта.

4. *Мобилизация средств по мере достижения цели.* Указанный принцип чаще всего используется при реализации долгосрочных целей. По мере достижения тех или иных этапов требуется мобилизация и концентрация усилий. Наиболее значимым аспектам цели должны соответствовать более весомые и сильные средства достижения последней.

Формулировка цели также должна подчиняться определенным правилам:

- начинаться с глагола в неопределенной форме, в повелительном наклонении для характеристики того, что нужно сделать или достигнуть;
- конкретизировать срок достижения цели;
- содержать указания о максимальной величине допустимых затрат;
- соответствовать обязанностям и правам работника, руководителя подразделения, который отвечает за её выполнение;
- не детализировать «почему» и «как» должно быть сделано;
- быть понятной тем, кто обеспечивает её выполнение;
- быть обеспеченной необходимыми ресурсами или гарантированными объемами требуемых ресурсов;
- если необходимо, то быть зафиксированной письменно в соответствующих документах;
- при необходимости быть согласованной с вышестоящим руководством.

Далее следует *проведение SWOT-анализа*, т. е. определение сильных и слабых сторон объекта в достижении поставленной цели на момент разработки проекта, а также определение возможностей, возникающих при реализации проекта, и осознание угроз, возникающих в ходе реализации проекта, и способов их минимизации. Важно определиться с необходимостью проекта и сформулировать возможные последствия «незапуска» проекта, определить основные принципы реализации проекта относительно поставленной цели, описать суть социальной технологии, предлагаемой для достижения поставленной цели проекта (методы ее реализации), определить жизненный цикл проекта и этапы его реализации и разработать критерии результативности проекта.

Характеристика жизненного цикла проекта. Жизненный цикл проекта состоит из определенных этапов. Они выде-

ляются по-разному (но исходя из общей задачи – установить контрольные точки работы по проекту). Применительно к социальным проектам мы примем, вслед за В.Луковым, в качестве основных следующие этапы:

1. Разработка концепции проекта (замысел, идея, анализ проблемы)
2. Оценка жизнеспособности проекта.
3. Планирование проекта.
4. Составление бюджета.
5. Защита проекта.
6. Предварительный контроль.
7. Этап реализации проекта.
8. Коррекция проекта по итогам мониторинга.
9. Завершение работ и ликвидация проекта.

Значительная часть работы проводится до фазы реализации проекта.

Ниже представлена краткая характеристика и последовательность шагов в процессе работы над социальным проектом.

1. Разработка концепции проекта. Требования к созданию концепции: концепция опирается на результаты научных исследований, предварительный анализ; связана с необходимостью постоянно уточнять формулировку задания; в своих выкладках и расчетах она исходит из конечного результата, и именно этому результату подчиняются все необходимые предварительные процедуры анализа; концепция может содержать в себе варианты решений. В концепции получают отражение: актуальность проекта, цель, задачи, содержание предполагаемой деятельности, правовое, организационное обоснование проекта, ожидаемые результаты его осуществления.

2. Оценка жизнеспособности проекта. Необходимо предусмотреть успех и не допустить провала проекта. Другими словами, установить степень риска.

Чтобы избежать неудач, важно вести постоянный сбор и анализ информации по вопросам, связанным с проектом. Оценивая жизнеспособность проекта, необходимо выяснить особенности социальной среды, в которой планируется его реализовать.

Для оценки в группу подбираются социально-активные лично заинтересованные в деятельности, направленной на развитие социальной ситуации в своем регионе. Кроме того, критериями подбора являются:

- а) достаточный интеллектуальный уровень,
- б) достаточный творческий потенциал,
- в) умение и желание работать в команде.

3. Планирование проекта. Следующий этап работы над проектом составляет его планирование, задача которого — установить перечень и порядок мероприятий по реализации проекта. При планировании социального проекта необходимо ориентироваться на правила ресурсов, времени, места.

4. Составление бюджета. Бюджет это – основной финансовый документ, финансово-экономическое обоснование проекта. Без данного раздела не может обходиться ни один проект и никто не выделит средств.

Основными свойствами бюджета проекта можно назвать: обоснованность (важна реальность указанных цен и планируемых расходов); логичность – взаимоувязанность с запланированными мероприятиями и иными действиями); соразмерность масштабу проекта; эффективность расходов.

5. Защита проекта. Особую проблему составляет защита проекта, финансирование которого предполагает обращение к меценатам (благотворительный проект) и в органы государственной власти, органы местного самоуправления (бюджетный проект). Здесь поддержка во многом зависит от того, насколько удачным оказывается установление личного контакта. Поскольку это очень сложная задача с большой психологи-

ческой нагрузкой на просителя средств, ему необходимо предпринять защитные меры.

6. *Контроль за реализацией проекта.* Готовность проекта по ресурсам и достижение промежуточных и финальной фазы реализации подтверждается контролем. В технологии управления проектами принято выделять три вида контроля.

1) Предварительный контроль. Такой контроль осуществляется до фактического начала работ. Его назначение — заранее проверить, насколько проект обеспечен материально-техническими и финансовыми ресурсами, а также в каком состоянии его кадровое обеспечение.

2) Текущий контроль. Поскольку проект планируется осуществлять поэтапно, каждый из этапов имеет определенные показатели выполнения. Это позволяет контролировать ход работ, не дожидаясь финальной стадии реализации проекта. Показатели, которые подлежат контролю, характеризуют соответствие проекта его реальному исполнению по срокам, расходам, ресурсам, качеству.

3) Заключительный контроль. При завершении работ стоит задача дать интегральную оценку того, что достигнуто при реализации проекта в целом. С этой целью проводится заключительный контроль.

Все выделенные виды контроля находятся внутри проекта: их производят те, кто работает в самом проекте, кто управляет им. Контроль призван зафиксировать состояние проекта, чтобы, во-первых, убедиться в том, что дело идет, а не стоит, во-вторых, принять корректирующие решения (а они почти всегда неизбежны из-за изменений внешней среды проекта), в-третьих, зафиксировать назревающие проблемы, которые не могли быть должным образом оценены на этапе разработки проекта, и предусмотреть их своевременное разрешение.

7. *Коррекция проекта по итогам мониторинга.* Его назначение – фиксация динамических изменений проекта и его среды под влиянием их взаимодействия. Проект способен порождать по мере своего осуществления непредвиденные обстоятельства, которые сами становятся по отношению к нему внешними факторами. Разумеется, здесь может выявиться и какая-либо неожиданная опасность для общества. Но в такой же мере проект может порождать и непредвиденные позитивные процессы, и явления, которые дают основание для его расширения, развития, структурного усложнения и т. д.

8. *Завершение работ.* Эта стадия предусматривает и осмысление реализации проекта.

9. *Ликвидация проекта.* Пока проект не ликвидирован, он не завершен. Ликвидация проекта — это действия по прекращению всех вытекающих из него прав и обязательств (без их перехода в порядке правопреемства к другим лицам).

Паспорт социального проекта отражает его содержание и имеет следующие разделы:

1. Название проекта.
2. Тип проекта.
3. Постановка проблемы, описание проблемной ситуации.
4. Определение объекта и предмета проектирования.
5. Цель проекта.
6. Задачи проекта.
7. Обоснование проекта: нормативно-правовое; финансовое; организационное.
8. Система мероприятий в рамках проекта.
9. Сроки реализации. Жизненный цикл проекта.
10. Ожидаемые результаты: позитивные последствия (вытекают из целей и задач проекта); негативные последствия и превентивные мероприятия по их недопущению (риски).

Оценка проекта. Важным способом оценки проекта является экспертиза. Экспертиза – это исследование задачи, которое осуществляется путем формирования мнения (подготовки заключения) специалиста, способного восполнить недостаток или несистемность информации по исследуемому вопросу своими знаниями, интуицией, опытом решения сходных задач и опорой на «здравый смысл». Проект подвергается экспертизе на всем протяжении его разработки и осуществления.

В общем виде целью социальной экспертизы является установление соответствия деятельности органов государственной власти, других социальных институтов интересам граждан и задачам социальной политики, а также формирование предложений по достижению этого соответствия. Применительно к социальному проектированию эта цель может иметь более четкий характер: социальная экспертиза должна установить степень соответствия социального проекта интересам и ожиданиям тех людей, которые прямо или косвенно оказываются связанными с проектом.

Предмет социальной экспертизы. Чаще всего социальная экспертиза ведется по трем направлениям, которые и отражают предмет оценки.

1. Эксперты устанавливают социальные последствия для людей (группы, населения) принятых и подготовленных к принятию социальных проектов.

2. При помощи экспертизы может быть установлено соответствие реализованного проекта его первоначальному замыслу, а также принятому в отношении проекта управленческому решению.

3. Экспертиза может выявить адекватность восприятия в общественном сознании принятого или подготовленного проекта.

Потребность в проведении социальной экспертизы возникает всякий раз, когда решение нормативного характера (принятое или подготовленное к принятию) может сказаться положительно или отрицательно на жизнедеятельности людей; при этом у принимающего решения органа нет ясности относительно возможных масштабов влияния принимаемого решения на жизнедеятельность людей, того, насколько будут различаться последствия реализации управленческого решения для разных социальных групп, разных территорий, как они проявятся в разных социокультурных условиях, того, какое ресурсное обеспечение необходимо.

Модели социальной экспертизы. Экспертиза может производиться по модели «Рецензия» – наиболее традиционной форме экспертной оценки, в основном применяемой при анализе текстов (документов). Это отзыв эксперта на материалы, представленные ему для изучения. Отзыв содержит положительные и отрицательные характеристики и общий вывод по этим материалам.

Другая модель организации экспертизы — «Мониторинг». Мониторинг — регулярно повторяющееся исследование одного и того же объекта (явления, процесса) по одной и той же методике. Такое исследование позволяет выявить динамику развития объекта (явления, процесса). Мониторинговая модель применяется, если производство социальной экспертизы осуществляется на долговременной основе.

В некоторых случаях возникает необходимость вести экспертизу социальных проектов и программ, которые представлены на конкурс. Тогда появляется специфическая экспертная задача по сопоставлению разных текстов и предпочтению тех или иных из них. Основания для предпочтения устанавливаются в зависимости от целей конкурса.

Согласно рекомендациям, эксперт устанавливает:

– *социальную значимость проекта (программы)*: актуальность заявленной деятельности; ясность цели; оригинальность (новизну) замысла; правомерность, допустимость деятельности; социальные последствия; возможность развития проекта, его перспективность; возможность воспроизведения в иных условиях;

– *масштаб планируемой деятельности*: расчетную длительность и ритм мероприятия; круг лиц, которому адресован проект; соотношение детей (молодежи) и взрослых; число занятых в активных формах деятельности; необходимость в специальной подготовке кадров; долю средств на обеспечение сути проекта в общих планируемых расходах по проекту;

– *реалистичность проекта (программы)*: способность реализовать конкурсный проект, наличие подготовленных кадров или возможность по привлечению их со стороны; обоснованность места проведения мероприятий; обоснованность ожиданий от участников проекта; рациональность сметы расходов.

Особенность данного вида экспертизы состоит в том, что номинально или фактически эксперт становится членом жюри, он вынужден построить «лифт» проектов, не ограничиваясь предпочтением лучшего и отвержением всех остальных.

Порядок работы экспертных советов обычно таков:

1. Эксперты готовят заключения отдельно по каждому из конкурсных проектов (объем заключения — от абзаца до 1,5 страницы; большие тексты заключений не вызывают одобрения, поскольку с ними труднее работать).

2. Когда по каждому проекту имеется несколько (не меньше двух, но обычно 4-5) заключений экспертов, собирается экспертный совет (5-7 авторитетных в данной области специалистов), рассматривающий все представленные проекты на основе полученных заключений. Участники заседания сами ве-

ли экспертизу проектов, по каждому проекту минимум двое из них выступали авторами заключений.

3. Проекты разделяются на три группы: а) проекты, получившие все положительные оценки; б) проекты, получившие все отрицательные оценки; в) проекты, оцененные одними экспертами положительно, а другими отрицательно. По первой группе нет необходимости проводить обсуждения до того момента, когда станет вопрос о распределении призовых мест. Вторая группа исключается из обсуждения. Третья и составляет основу работы экспертного совета. Бывает, что оценки диаметрально расходятся (категорическое «за» или категорическое «против»). Общая оценка формируется (иногда после дополнительной экспертизы) в соответствии с установившимися в совете критериями, и проект попадает в первую или вторую группу.

Критерии оценки проекта следующие:

1. Проект отвечает концепции программы, ее приоритетам.
2. Проект новаторский, во многом уникален, мало кто пытается осуществить что-то подобное.
3. Осуществление проекта существенно изменит ситуацию к лучшему или принесет пользу значительному числу людей.
4. Четко показано, кем и как проект будет осуществляться, ясны обязанности и функции каждого участника проекта.
6. Исполнители проекта достаточно опытные и квалифицированы, чтобы эффективно достичь поставленной цели.
7. Бюджет проекта реален, сбалансирован, хорошо обоснован, нет завышенных требований ни по одной из статей бюджета.
8. Запрашиваемое оборудование в указанном количестве и заявленной спецификации действительно необходимо для осуществления проекта.
9. Планируемые поездки действительно необходимы для осуществления проекта.

10. Авторы проекта сумели найти финансовую поддержку от других фондов и организаций.

11. После прекращения финансовой поддержки проект может развиваться дальше самостоятельно либо ясны будущие альтернативные источники его финансирования.

12. Проект не носит политического или коммерческого характера, он не направлен на поддержку одной из политических партий или на извлечение прибыли.

Форма представления социальной экспертизы. По форме представления итоги социальной экспертизы могут иметь вид экспертного заключения, экспертного наблюдения и проектной разработки.

Экспертное заключение по итогам социальной экспертизы должно содержать письменные ответы на вопросы, которые являлись содержанием задания на экспертизу. По заранее определенной форме эксперты излагают свою оценку проекта и основания для нее, предложения по его поддержке или отказу от поддержки, прогноз возможных последствий принятия или непринятия решения по проекту.

Экспертное наблюдение — это итоговый документ рекомендательного характера, где основное внимание эксперта сосредоточено на выработке конструктивных предложений, направленных на решение рассматриваемой проблемы. В организационном отношении чрезвычайно важно было бы часть экспертных работ проводить с приглашением специалистов, обычно ведущих работу на другом уровне (например, на уровне вышестоящего органа государственной власти). Именно в этом случае было бы возможным получать экспертные наблюдения, представляющие взгляд специалистов, не связанных со спецификой данного региона или со сложившейся системой федеральных или местных отношений.

Финальным результатом экспертного исследования может быть и *проектная разработка*, которая фактически по своему замыслу является альтернативным проектом. Такой документ имеет форму социального проекта – с обозначением проблемы, цели и задач проектирования, концепции, изложения организационных и экономических вопросов и т. д. Поскольку социальный проект содержит постановку проблемы и анализ положения дел, предпринимаемых мер, степени их эффективности и подобных исходных положений, он позволяет в полном объеме представить экспертное заключение. Но при этом значительно раздвигаются рамки экспертной работы, она переходит в иное качество, достижение которого не составляет прямой задачи экспертизы.

Литература

1. Социальное проектирование/ Ж. Т. Тощенко и др. – М.,1982.
2. Менеджмент социальной работы / Под ред. Е. И. Комарова и А. И. Войтенко.-М.:Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС,2001.
3. Джонс Дж. К. Методы проектирования / Пер. с англ. Т.П. Бурмистровой, И.В. Фриденберга; под. ред. В.Ф. Венды, В.М. Мунипова. – 2-е изд., доп. – М.: Мир, 1986. – 326 с.
4. Яковлева, Н.О. Концепция педагогического проектирования: методологические аспекты: монография / Н.О. Яковлева. – М.: Информационно-издательский центр АТиСО, 2002. – 194 с.
5. Луков В.А. Социальное проектирование: учеб. пособие / В.А. луков. – М.,2007. – 239с.
6. Кудринская Л.А. Прогнозирование, проектирование и моделирование в социальной работе – Омск: ОмГТУ, 2010. – 124 с
7. Философский словарь / под ред. И.Т. Фролова. – 6-е изд. – М.: Политиздат, 1987. – 590 с.

Вопросы и задания для самоконтроля

1. Каковы принципы социального проектирования как основа проектировочной деятельности, их содержание и значение?
2. Как определяются цели проекта, какова их специфика?
3. Проектирование и планирование, их связь и соотношение.
4. Каковы объект и предмет социального проектирования?
5. Обоснуйте стадии социального проектирования.
6. Выделите методы социального проектирования.
7. Какова специфика и содержание социальной экспертизы?

Тест (по И.Н. Дашибаловой)

1. *Социальные проекты по срокам реализации различаются как*

- микропроекты
- малые проекты
- мегапроекты

2. *По направлению деятельности социальные проекты подразделяются на следующие типы*

- культурные
- квази-проекты
- благотворительные
- научно-технические
- образовательные
- кредитные

3. *Инновационные проекты определяются как социальные проекты, осуществляемые в рамках государственной социальной политики, финансовое обеспечение которых базируется из соответствующих бюджетов социальные проекты, имеющие целью извлечение прибыли*

форма представления индивидуальной инициативы, получающей признание окружающих, не требующих внешнего финансирования и осуществляемая из подручных средств

внедрение принципиально новых разработок в области социального обслуживания населения

4. Установите последовательность этапов жизненного цикла проекта:

предварительный контроль

составление бюджета

планирование проекта

разработка концепции проекта

коррекция проекта по итогам мониторинга

защита проекта

оценка жизнеспособности проекта

этап реализации проекта

Завершение работ и ликвидация проекта

5. Социальный проект определяется как

регулярно повторяющееся исследование одного и того же объекта по одной и той же методике

отзыв эксперта на материалы, предоставляемые ему для изучения, который содержит положительные и отрицательные характеристики

сконструированное социальное нововведение, целью которого является создание, модернизация или поддержание в изменяющейся среде материальной и духовной ценности

6. Выделите разновидности метода мозговой атаки:

метод фокальных объектов

метод комиссий

организационно-деятельностная игра

метод соотнесенной оценки

метод фокус-групп

метод стимулирования наблюдения

7. Метод мозговой атаки характеризуется как имитация принятия управленческих решений в различных ситуациях путем игры по заданным или вырабатываемым участниками игры правилами

способ коллективной мыслительной работы, имеющей целью нахождение нетривиальных решений обсуждаемой проблемы и строящейся на снятии барьеров критичности

способ конструирования нового объекта путем применения к нему свойств других объектов

8. Предметом социального проектирования является: создание (модернизация, сохранение в изменившейся среде) ценности;

контроль управленческого решения;

предвидение последствий решения.

9. Территория, на которой планируется реализация проекта, называется место реализации проекта место жительства благополучателей география проекта

10. Способность давать результат с наименьшими затратами времени и средств – это такое свойство социального проектирования, как ясность экономность направленность результативность

11. Совокупность внешних по отношению к объекту прогнозирования условий, существенных для решения задачи прогноза – это тип прогноза прогнозный фон профиль прогноза целевая группировка

12. Система правил, процедур, операций по созданию социального проекта – этапы проекта субъекты проектирования объекты проектирования разделы проектной заявки

13. Процесс руководства всеми работами над проектом от начала до завершения называется управление проектом написание заявки координирование проекта исполнение проекта

14. Проект – это

модель (прообраз, прототип) объекта, явления или процесса

объект

система

явление

15. Целевая направленность, четко определенная последовательность событий, измеримость, временной горизонт – это

процесс проектирования

проектная деятельность

способы оценки проектов

основные свойства проектов

2.6 Социальная коррекция и терапия в социальной работе с семьей и детьми

Одной из основных технологий социальной работы является социальная коррекция или социальная терапия. Следует отметить, что в настоящее время на теоретическом уровне не определены границы между этими технологиями помощи человеку в трудной жизненной ситуации. О.В. Улыбина, например, считает возможным рассматривать социальную терапию как технологию социальной коррекции [13], тем самым отчасти отождествляя эти понятия.

Понятия «социальная коррекция» и «социальная терапия». М.И. Поскотина отмечает, что широкое использование термина «социальная терапия» в нашей стране осложнено рядом причин: 1) данный способ социальной помощи мало изучен в отечественной науке; 2) число специалистов, владеющих необходимыми техниками, незначительно; 3) направление не

включено в государственный образовательный стандарт по специальности «социальная работа» и поэтому не имеет необходимой методологической и методической базы [9]. Описанные сложности приводят к тому, что в отечественной практике для обозначения данной технологии используется термин «социальная коррекция».

Иную точку зрения на соотношение понятий «социальная терапия» и «социальная коррекция» можно встретить в работах Л.П. Кузнецова, который рассматривает коррекцию поведения и деятельности субъекта одной из основных задач технологии социальной терапии [7].

Таким образом, мы наблюдаем либо синонимичное использование терминов «социальная терапия» и «социальная коррекция», либо описание «социальной терапии» как технологии, а «социальной коррекции», как направления деятельности, задачу или иную составляющую данной технологии. Для более точного описания различий в этих технологиях необходимо обратиться к их дефинициям.

В научной литературе можно встретить разные подходы к определению понятий «социальная коррекция» и «социальная терапия». Во-первых, дается описание их как направления деятельности социального работника. Так, В.И. Курбатов подразумевает под термином «социальная коррекция» деятельность социального субъекта по исправлению тех особенностей психологического, педагогического, социального плана, которые не соответствуют принятым в обществе моделям и стандартам [11, с. 316]. К социальной терапии по мнению Т.Е. Ерошенко и И.П. Ерошенко следует отнести деятельность социальных акторов, которые в соответствии со своими представлениями о норме, идеале и т.д., направляют ее (деятельность) на совершенствование социальных микросистем (малые социальные группы, личности) в том числе и самих себя [4]. Соответствен-

но следует различать групповую и личностную социальную терапию.

Во-вторых, социальная коррекция и терапия рассматриваются как способ воздействия на социальные объекты. П.Я. Циткилов, например, считает, что социальная коррекция – это профессиональное воздействие на социальный объект с целью изменения к лучшему его психологического состояния, мотивационно-поведенческой модели и предупреждения негативных отклонений в социальном функционировании [14, с. 150].

О.Н. Веричева определяет социальную терапию как совокупность форм и методов, обеспечивающих воздействие на гражданина с целью его включения в социальную среду, развития или компенсации его способностей, активности, выравнивания или повышения его социального статуса. Она основана на социальном принятии, признании, одобрении результатов творческой деятельности индивида [3, с.1]. Авторы также считают, что социальная терапия представляет собой практику нормализации социальными методами социальных отклонений (социальных патологий, девиаций, социальной несостоятельности, недостаточности) в поведении личности как объекте и социальном субъекте одновременно.

В рамках третьего подхода к определению социальной коррекции и социальной терапии они рассматриваются как социальные технологии. Так, Е.И. Холостова считает социальную терапию технологией социальной работы, представляющей собой совокупность мероприятий, действий направленных на решение проблем клиента [12]. Л.П. Кузнецова определяет ее как комплекс решений, процедур, мероприятий и действий, направленных на решение социальных проблем различного уровня организации [7, с.277].

Цели технологии. На наш взгляд именно последний подход позволяет раскрыть содержание и особенности как «соци-

альной коррекции», так и «социальной терапии», поскольку концентрируется на цели этих технологий, а именно – на решении социальных проблем клиента.

Решение социальной проблемы может означать следующее.

1. Максимальное приближение цели, стремления, потребности и ожидания субъекта к аналогичным характеристикам других субъектов. Например, решение проблемы материального неблагополучия семьи может состоять в том, что члены семьи пересмотрят собственные критерии благополучия либо свою систему потребностей (научатся жить «по средствам»).

2. Достижение субъектом своих целей, удовлетворение своих желаний и потребностей. В таком случае, субъект получает то, к чему стремился и чего желал (образование, работа, семья и др.), Можно утверждать, что это один из самых эффективных подходов к решению социальных проблем.

3. Преобразование системы ценностных ориентаций и интересов субъекта. В этом случае речь идет о том, что процесс решения конкретной проблемы предполагает изменение отношения субъекта к тем или иным ценностям. Например, при решении проблемы затрудненного общения ребенка со сверстниками, возможна не только попытка совершенствования навыков общения ребенка, но и формирование у него представлений о самодостаточности, о ценности уединения и т.п.

Таким образом, обобщая различные точки зрения можно прийти к выводу, что ***социальная коррекция и социальная терапия являются технологиями социальной работы с различного рода социальными нарушениями, направленными на их устранение, преодоление или компенсацию.*** От других видов коррекции и терапии (например, психологических) они отличаются тем, что ориентированы в первую очередь на нормализацию социальных связей, взаимодействий и отношений в разных сферах общественной жизни.

Технологии социальной терапии и социальной коррекции в качестве субъекта рассматривают человека во всей сложности его взаимосвязей с другими людьми и с обществом, они направлены на устранение или преодоление социальных патологий, относительность и разнонаправленность понимания которых порождает проблему определения предмета данных видов технологий.

Р.Ш. Камалова, Н.В. Сельванович указывают, что социальная терапия, в отличие от психотерапии, ориентирована не на психические изменения, а на изменения паттернов социальной активности, взаимодействия с социумом [6].

Т.Е. Ерошенко и И.П. Ерошенко отмечают, что социальная терапия «врачует» то, что в личности (общности) «ответственно за социальное и перед социальным» – «сознание ответственности», в отличие от психологического «чувства ответственности». Оно, социальное «сознание ответственности», должно обладать свойствами стороннего судьи, встроенного в структуру человека или общности и осуществляющего непрерывный суд над его действиями. Эту функцию выполняет в человеке совесть, интериоризирующая в себе идеалы должного. Человек живет одновременно в двух мирах: как обособленный индивид, самостоятельная вселенная и как элемент, клеточка социума [4]. И именно в таком понимании он предстает как объект социальной коррекции или социальной терапии.

Еще одно важное отличие социальной терапии, от психотерапии заключается в том, что в ее основе лежит стремление привести поведение, ценности и смыслы человека в соответствие с доминирующими в данном обществе нормами и требованиями.

Сам характер воздействия при социальной терапии, какой бы путь решения проблемы не был выбран, не гарантирует ее ликвидации или исчезновения. Решение проблемы с помощью

технологии социальной терапии возможно лишь в определенных условиях и в определенных временных рамках. При изменении условий жизнедеятельности субъекта, его личностных или социальных характеристик проблема, решенная ранее, может вновь напомнить о себе, но уже в других формах, с иной степенью значимости для человека. Процессе психотерапии, отличается от социальной терапии, в данном случае тем, что человек, проходящий курс психотерапии, не только находит решение своей проблемы, но и учится тому, как справляться с собственными психологическими проблемами самостоятельно.

Л.П. Кузнецов считает, что социальная терапия отличается от психотерапии тем, что она ориентирована не на психические изменения, а на изменения паттернов социальной активности, взаимодействия с социумом [7].

Таким образом, цель технологии социальной терапии состоит в устранении с помощью определенных форм и методов, существующих в социальной системе отклонений, оказывающих негативное влияние на ее существование, функционирование и развитие человека и общества.

Функции социальной коррекции и социальной терапии.

Исходя из общей цели социальной терапии, универсальная *функция адаптации* (достижение которой есть цель любой социальной работы) заключается в актуализации и укреплении адаптивного потенциала социальных институтов, общностей, групп и индивидов российского общества в трудных жизненных ситуациях. Данная универсальная функция может быть дифференцирована на частные функции социальной терапии: интегративную, целеполагающую, латентную [2].

Сущность *интегративной функции* социальной терапии заключается в укреплении и улучшении качества интегративных связей и возможностей социальных акторов, действующих внутри социальной системы.

Целеполагающая функция социальной терапии направлена на преодоление общественных отклонений путем изменения вектора социального развития в сторону институционализации норм, ценностей и санкций, одобряемых и поддерживаемых большинством членов данного общества.

Латентная универсальная функция социальной терапии направлена на улучшение ценностно-нормативной основы существования общественной системы и основ взаимодействия между членами данного общества и как следствие ее реализации – преодоление общественных отклонений и изменение (если необходимо) общественного сознания.

Выполнение перечисленных универсальных функций социальной терапии способствует решению с ее помощью следующих задач:

- нормализация разрушенных социальных связей, модели взаимодействия и нейтрализация дисфункции в различных сферах общественной жизни;
- активизация собственных ресурсов социальных субъектов;
- формирование и закрепление социальных норм, ценностных понятий и образцов восприятия, поведения и мышления членов определенного общества.

По мнению С.В. Тетерского к функциям социальной терапии можно отнести [7, С. 23]:

1. *Социальное «лечение»*, предполагающее оказание клиенту необходимой поддержки и помощи в решении его проблем; в этом случае социальный работник может действовать совместно с другими специалистами: врачами, педагогами, юристами и т.п.;

2. *Социальная защита*, направленная на отстаивание интересов клиента, разъяснение его нужд и потребностей тем структурам, людям или организациям, от которых зависит его социальное благополучие;

3. *Социальное развитие*, способствующее выявлению скрытых или нереализованных возможностей и способностей клиента, с целью последующей оптимизации его жизнедеятельности.

Следует отметить, что выделенные универсальные функции социальной терапии возможно использовать на трех уровнях (макро-, мезо-, микро-) социальной организации общественной жизни в соответствии с уровнем наличествования ее объекта [7]:

– макросреда воздействия социальной терапии предстает как процесс трансформации глобальных социальных процессов в сферах политики, экономики, культуры и т. д.;

– мезоуровень (общности и группы) социальной терапии характеризуется преодолением общественных отклонений и норм развития в пределах города, района, социально-профессиональных групп и т. д.;

– микроуровень воздействия социальной терапии направлен на улучшение качества социальных связей и взаимодействий отдельного индивида, личности или малой социальной группы.

При этом с нашей точки зрения под социальной коррекцией понимается социальная терапия на микроуровне. Социальная коррекция предстает как практика нормализации социальными методами социальных отклонений (социальных патологий, девиаций, социальной несостоятельности, недостаточности) в поведении личности как объекте и социальном субъекте одновременно. Кроме того, различия между технологиями социальной терапии и социальной коррекции на наш взгляд кроются в том, что процесс терапии во главу угла ставит дефект (нарушение) и ориентирован на его устранение, а процесс коррекции – на те стороны и аспекты в человеке и обществе, которые оказались сохранными и ориентируется на ресурсы, которые есть у человека в трудной жизненной ситуации.

К *основным функциям социальной коррекции* можно отнести: восстановление, компенсирование, стимулирование, исправление.

Восстановление предполагает воссоздание тех качеств социального объекта, которые преобладали до появления отклонения.

Компенсирование заключается в усилении тех качеств социального объекта, которые могут заменить утраченное в результате каких-то нарушений.

Стимулирование направлено на активизацию положительных качеств, деятельности социального объекта, формирование определенных ценностных ориентаций, установок отдельных клиентов, создание положительного эмоционального фона, отношений в микросоциуме.

Исправление предполагает замену отрицательных свойств, качеств социального объекта на положительные.

Основными принципами социальной коррекции являются:

1. Принцип единства диагностики и коррекции.
2. Принцип нормативности.
3. Принцип системности.
4. Принцип социального принятия.

Принцип единства диагностики и коррекции отражает целостность процесса оказания помощи человеку. Этот принцип является основополагающим всей коррекционной работы, так как ее эффективность на 90% зависит от комплексности, тщательности и глубины предшествующей диагностической работы.

Названный принцип реализуется в двух аспектах. Во-первых, началу осуществления коррекционной работы обязательно должен предшествовать этап прицельного комплексного диагностического обследования, на его основании составляется первичное заключение и формулируются цели и задачи кор-

рекция работы. Эффективная коррекционная работа может быть построена лишь на основе предварительного тщательного изучения проблемы и ее причин.

Во-вторых, реализация коррекционной деятельности требует постоянного контроля динамики изменений общества, группы, личности в процессе коррекционной работы. Такой контроль позволяет внести необходимые коррективы в задачи самой программы, вовремя изменить и дополнить методы и средства воздействия. Таким образом, контроль динамики хода эффективности коррекции, в свою очередь, требует осуществления диагностических процедур, пронизывающих весь процесс коррекционной работы и предоставляющих социальному работнику необходимую информацию и обратную связь.

Принцип нормативности выражается в стремлении сблизить ценности, поведение, сознание субъекта воздействия с принятыми большинством членов общества нормами. Т.е. нормативность в этом случае следует понимать как соответствие социальным нормам и правилам. Социальная коррекция и социальная терапия применяются в тех случаях, когда происходят нарушения и искажения социального поведения. Она направлена на приведение к норме не только поведения, но и установок, ценностей, смыслов и общественного сознания. Важно понимать, что сами общественные нормы не являются статичным образованием, они подвержены трансформациям. Поэтому Ерошенко Т.И. и Ерошенко И.П. говорят о тесной связи социальной терапии и социальной инженерии [4].

Принцип системности задает необходимость учета в коррекционной работе профилактических и развивающих задач. Системность этих задач отражает взаимосвязанность различных сторон личности. В силу системности строения психики, сознания и деятельности личности все аспекты ее развития взаимосвязаны и взаимообусловлены. При определении целей и

задач коррекционной деятельности нельзя ограничиваться лишь актуальными на сегодняшний день проблемами, а необходимо исходить из ближайшего прогноза. Вовремя принятые превентивные меры позволяют избежать различного рода отклонений в поведении.

Реализация принципа системности в коррекционной работе обеспечивает направленность на устранение причин и источников отклонений. Успех такого пути коррекции базируется на результатах диагностического обследования, итогом которого становится представление системы причинно-следственных связей и иерархии отношений между симптомами и их причинами.

Принцип социального принятия заключается в признании, одобрении результатов творческой деятельности инвалида. Для этого в социальной коррекции используются следующие приемы: систематическое поощрение специалистом по социальной работе всех успехов клиента; определение видов деятельности, где клиент может проявить свои способности, раскрыться, показать высокие результаты и быть успешным; поддержка его инициативы в выборе видов деятельности, установлении отношений с окружающими людьми; отказ от критики действий клиента и его личности.

В зависимости от сферы реализации Л.П. Кузнецов предлагает выделять несколько форм социальной терапии [7].

Формы социальной терапии. Экономические формы социальной терапии: выплата пособий, создание новых предприятий, организация фондов экономической помощи и т.п.

Политические формы социальной терапии: согласование противоположных интересов, урегулирование конфликтов, достижение общественного согласия и т.п.

Правовые формы социальной терапии: нормативно-правовое обеспечение терапевтических мероприятий по улучшению качества социальной жизни, судебная и юридическая

защита социальных прав, норм и гарантий, обжалование действий (бездействия) должностных лиц, органов власти и управления, правовое просвещение граждан.

Информационные формы социальной терапии: формирование открытых общественных отношений, обеспечение равного доступа к общественно– значимой информации, информирование о приоритетах общественного развития, новых формах взаимодействия и т.п.

К основным направлениям социально-коррекционной работы А.А. Антипова относит [1]:

- коррекцию инвалидов, лиц с существенными патологиями в развитии;
- социальную коррекцию детей с проблемами в обучении и ограниченными возможностями здоровья;
- коррекционную деятельность в семьях;
- коррекционную работу с безработными;
- коррекционную работу с лицами, отбывающими наказание в местах лишения свободы и др. [14, с. 162]

А.Ю. Нагорнова считает, что в рамках социальной коррекции можно выделить следующие направления [8]:

- 1) коррекция личных потребностей;
- 2) коррекция ценностных ориентаций;
- 3) коррекция самооценки и психологической устойчивости;
- 4) коррекция личностных отношений;
- 5) коррекция межличностных отношений;
- 6) коррекция поведения.

Алгоритм социальной коррекции и социальной терапии предполагает последовательную реализацию следующих этапов: диагностического, установочного, изменений, оценки полученных результатов и завершения работы.

1. *Диагностический этап социальной коррекции.* На первом этапе проводится изучение социальной ситуации, осо-

бенностей развития личности, выявление факторов риска и причин социальных нарушений, формирование общей программы психологической коррекции.

Важным на данном этапе является знакомство специалиста с проблемой, приглашение клиента(ов) к сотрудничеству. Именно здесь закладывается возможность тщательной подготовки к последующей деятельности по решению возникшей проблемы.

Основное внимание социального работника на данном этапе обращено на оценку проблемы, ее значимости для клиента(ов), места, которое она занимает в его жизни. Этот этап предполагает сбор необходимых для последующей работы сведений о клиенте, его системе связей и отношений с другими людьми и т. п.

Как правило на первом этапе социальной коррекции (терапии) используются социологические (опрос), психологические (тесты, проективные методы и т.д.) и педагогические (наблюдение) методы.

2. *Установочный этап социальной коррекции.* Усилия социального работника на данном этапе направлены на побуждение желания взаимодействовать, снятие тревожности, повышение уверенности клиента в себе, формирование желания сотрудничать с социальным работником и что-либо изменить в своей жизни.

Достижение целей установочного этапа возможно благодаря применению индивидуальных и групповых средств психологического воздействия, в том числе:

– убеждение, которое основано на логической аргументации и разъяснении тех выгод, которые получит человек в результате коррекции.

– самовнушение, которое представляет собой волевой процесс, обеспечивающий целевое формирование готовности

организма к определенному действию и при необходимости к его реализации;

– аутогенную тренировку, сочетающую в себе самовнушение и саморегуляцию, ее приемы помогают управлять эмоциями, восстанавливать силы и работоспособность, снимать напряжение.

Работа на втором этапе социальной коррекции предполагает планирование последующей деятельности и принятие взаимных обязательств. Здесь клиент и социальный работник рассматривают весь диапазон возможных путей и способ решения проблемы, выбирают наиболее эффективные и приемлемые, определяют ответственность каждой из сторон за последующие действия и составляют график совместной деятельности.

3. *Этап изменений.* Клиент и социальный работник по мере возможности выполняют взятые на предыдущем этапе обязательства, т.е., осуществляется процесс собственно социально-терапевтического, коррекционного вмешательства и осуществления социальных изменений. На данном этапе социальный работник стремится к устранению социальных нарушений, гармонизации и оптимизации развития клиента. В результате достигается переход от отрицательной фазы к положительной, происходит овладение способами взаимодействия с миром и самим собой, определенными способами деятельности, которые позволяют преодолеть жизненные трудности.

Для достижения целей этапа изменений в арсенале социального работника находится большое количество социальных, психологических и педагогических методов. Основой для реализации всех этих методов является терапевтическая среда, которая создается и поддерживается специалистами по социальной работе: в системе отношений между ним и клиентом (индивидуальная социальная терапия), в малых группах (групповая социальная терапия) и в семье (семейная социальная терапия).

Доминирующий метод оказания клиенту социально-терапевтической и коррекционной помощи позволяет выделять широкий спектр ее разновидностей. К наиболее часто применяемым в практике социальной работы *видам социальной терапии* относятся следующие [7]:

1. *Трудовая терапия*, основанная на возможности оказывать тонизирующее и активизирующее воздействие на человека через процесс труда. Трудовая терапия позволяет организовать совместную деятельность, раскрыть скрытые резервы способностей и возможностей человека, сформировать у него ощущение собственной нужности и полезности окружающим, организовать систему межличностных отношений между клиентом и другими людьми, расширить круг общения, снять ощущение напряжённости и беспокойства.

2. *Терапия самовоспитания* представляет собой собственную деятельность субъекта по самопознанию, самоанализу и самооценке. Она включает в себя процессы саморефлексии и самоизучения, переоценку собственной личности, собственных решений, собственного прошлого, выявление индивидуальных психологических «барьеров», самоубеждения, самоощущения и самовнушения, создания желаемого образа «Я», использование полученных результатов в повседневной жизни и деятельности.

3. *Дискуссионная терапия* предполагает решение какой-либо проблемы через ее активное обсуждение в кругу заинтересованных лиц. При этом предполагается, что каждый из участников обсуждения может высказать свою точку зрения и аргументированно ее отстаивать. Такой подход к решению проблем человека или группы дает возможность определить степень значимости данной проблемы для субъекта, оценку её другими людьми, позволяет найти такой путь решения, который максимально соответствует стремлениям и ожиданиям всех включенных в проблему людей.

Методы социальной терапии. Л.П. Кузнецов попытался обобщить существующие методы социальной терапии всех уровней в структурно упорядоченное единство [7]. При решении проблем социального взаимодействия в обществе и социального целедостижения, на уровне больших групп используются технологии макро– и мезоуровней, отличные от технологий индивидуального уровня.

Чем выше уровень – тем масштабнее размеры проявления объекта социальной терапии, существенные для всего общества или больших социальных групп. Тем выше степень обобщения, тем более всеохватывающими, всеобъемлющими должны быть методы, направленные на преодоление этих последствий. И чем ниже уровень социальной реальности, тем большим разнообразием приемов и способов социально-терапевтического воздействия он оперирует. При этом Л.П. Кузнецов считает возможным объединение этих методов в три основные группы [7]:

1. *Административные.* Характерными особенностями этих методов является, во-первых, жесткое следование формальным нормам и правилам, существующим в обществе (законы, инструкции, положения и т.п.). Во-вторых, система административных методов социальной терапии построена на принципах социальной иерархии, господства и подчинения. Наиболее эффективно эти методы могут использоваться в практике государственных, судебных и административных органов и учреждений. Использование административных методов предполагает выработку субъектом определенных решений, их точную формулировку, выдачу соответствующих команд или указаний, а также отслеживание процесса их выполнения нижестоящими структурами и подразделениями. Примерами использования административных методов в практике социальной терапии является принятие главой администрации

решения об установлении опеки над несовершеннолетним ребенком, судебное решение о лишении родительских прав и т.п.

2. *Экономические методы.* Данная группа методов социальной терапии предполагает, что в процессе их использования могут быть учтены и проанализированы экономические интересы и экономическое положение того или иного социального субъекта. Примерами подобных методов являются экономические льготы, экономическая поддержка (пособия, пенсии и т.п.) и экономические санкции. Эффективность экономических методов социальной терапии значительно возрастает, когда их использование сопровождается применением и ряда других методов.

3. *Психолого-педагогические методы.* В отличие от административных и экономических методов социальной терапии, психолого-педагогические методы направлены, в первую очередь, на отдельного человека или на малые социальные группы. Использование этих методов на практике предполагает воздействие как на систему взаимоотношений в малых группах, так и на внутренний мир человека, его систему ценностных ориентаций и идеалов. Характерной особенностью этой группы методов является то, что они обладают «отложенным эффектом», т.е. результаты их применения на практике становятся видны далеко не сразу. К указанным методам относятся убеждение, воспитание, психологическая коррекция и т.п.

Как было отмечено выше, методы социальной терапии – это, прежде всего, методы решения различных социальных и личностных проблем человека, группы или коллектива. Эти методы могут с успехом применяться как социальными работниками, так и другими специалистами, работающими в социальной сфере. Однако, в практике социальной работы на протяжении ее вековой истории сложилась собственная система методов и форм воздействия, которые можно рассматривать как специфические методы социальной терапии в практике социальной работы.

В частности при описании методов и техник социальной терапии М.И. Поскотина называет три базовых техники социальной терапии: 1) социально-психологическая театрализация социальных ситуаций (SPTSS – авторская методика, разработанная профессором Е.В. Руденским); 2) социально-психологический тренинг; 3) социально-когнитивная реконструкция личностных конструкторов [9].

По мнению О.Н. Веричевой технология социальной терапии включает следующие методы: арт-терапию, сказкотерапию, библиотерапию, имаготерапию, фольклоротерапию и др. [3]

Д. Р. Рафикова рассматривает социальную рекламу, как метод социальной терапии [10].

Заслуживает внимания и опыт разработки авторских инновационных методов социальной коррекции. Примером может служить предложенный И.М. Зинченко и Д.А. Куликовой метод «Передышка». Он представляет собой способ оказания услуги кратковременного размещения детей с особыми потребностями в профессиональных семьях, где родители специально обучены взаимодействию с данной категорией детей.

Таким образом, для достижения позитивных социальных изменений в жизни клиента у социального работника есть широкий набор инструментов – методов социальной коррекции. Важно понимать, что все эти методы по-разному используются в зависимости от характера и содержания конкретного социального диагноза.

4. Этап оценки полученных результатов и завершения работы. Этот этап социальной коррекции предполагает анализ результативности совместной деятельности клиента и социального работника по решению какой-либо проблемы, внесение, при необходимости, соответствующих корректив в этот процесс и составление рекомендаций для последующей жизнедеятельности клиента.

На данном этапе происходит измерение содержания и динамики реакций, свидетельствующих о появлении позитивных поведенческих изменений и переживаний, стабилизации адекватной, положительной самооценки, решении социальных проблем, устранении их причин и т.д. Для этого используются комплекс методов диагностики и математической статистики.

Грамотно организованный и проведённый процесс социальной терапии позволяет не только преодолеть возникшие социальные или личностные затруднения человека, но и гармонизировать систему его взаимоотношений с другими людьми, социальной и природной средой существования.

Предложенная технология социальной коррекции (терапии) позволяет провести реконструкцию социально-психологических параметров личности и группы, устранить причины социальных нарушений, деформаций и проблем. Она предполагает оформление в виде определенной модели социальной коррекции – коррекционной программы.

Таким образом, социальная коррекция и социальная терапия являются технологиями социальной работы, которые направлены на позитивное изменение девиантных компонентов социального существования индивида на разных уровнях организации общества. Это помощь, направленная на изменение положения индивида или группы в то время, когда он/она находится в ситуации деструктивного функционирования или воздействия извне.

Литература

1. Антипова А.А. Социальная коррекция как технология оказания психологической помощи в социальной работе // Вестник по педагогике и психологии Южной Сибири. – 2013. – № 4: URL: bulletinpp.esrae.ru/205-915 (дата обращения: 28.04.2016)
2. Асатрян С.С. Функции социальной терапии в современном российском обществе // *Primo Aspectu*. 2013. Т. 13. № 9 (112). С. 85-88.

3. Веричева О.Н. Социальная терапия как художественно-творческая технология социальной работы с инвалидами // Грани познания. 2011. № 3 (13). С. 34-36.

4. Ерошенко Т.И., Ерошенко И.П. Социальная инженерия и социальная терапия в России / В сборнике: Стратегия устойчивого развития экономики в динамичной конкурентной среде материалы Международной научно-практической конференции. 2011. С. 345-349.

5. Камалова Р.Ш. Социальная терапия как комплекс процедур, направленных на устранение причин негативных отклонений в социальных системах // Академический журнал Западной Сибири. 2012. № 2. С. 8.

6. Камалова Р.Ш., Сельванович Н.В. Социальная терапия как технологическое воздействие / В сборнике: Проблемы социально-экономического, политического и культурного развития России межвузовский сборник научных трудов. – Ульяновск: "Ульяновский государственный технический университет", 2011. С. 78-86.

7. Кузнецова Л.П. Основные технологии социальной работы: Учебное пособие.– Владивосток: Изд-во ДВГТУ, 2002.– 92 с.

8. Нагорнова А.Ю. Применение технологий социальной коррекции и социальной адаптации с созависимыми членами семей алкоголиков (из опыта работы ульяновской областной клинической наркологической больницы) // Фундаментальные исследования. 2012. № 11-6. С. 1437-1440.

9. Поскотина М.И. Социальное конструирование как техника социальной терапии // Образование. Наука. Инновации: Южное измерение. 2012. № 2 (22). С. 185-189.

10. Рафикова Д.Р. Социальная терапия, как функция социальной рекламы / В сборнике: «Functions of upbringing and education in conditions of the accelerated socialization of the personality in the modern society». Peer-reviewed materials digest (collective monograph) published following the results of the CIP International Research and Practice Conference of Psychology and Educational sciences.– London: IASHE, 2015. С. 117-118.

11. Социальная работа: учеб. пособие / под. ред. В.И. Курбатова. – Ростов н/Д.: Феникс, 2008. – 480 с.

12. Теория социальной работы / под ред. Е.И. Холостовой. – М.: Юристъ, 2011. – 334 с.

13. Улыбина О.В. Социальная терапия как технология коррекции эмоциональной сферы младших подростков в условиях детского дома / В сборнике: Технологии социальной работы с различными группами населения V Международная научно-практическая интернет-конференция: сборник статей. под ред. С. Т. Кохана. 2015. С. 291-295.

14. Циткилов П.Я. Технология социальной работы: учеб. пособие / П.Я. Циткилов. – М.: «Дашков и К°»; Наука-Спектр, 2010. – 448 с.

Вопросы и задания для самоконтроля

1. В чем особенности социальной коррекции?
2. Сформулируйте принципы, на которые опирается коррекционная деятельность в социальной работе.
3. Перечислите отличия социальной коррекции (терапии) от психологической коррекции (терапии)?
4. Перечислите этапы социальной коррекции?
5. Какие методы используются на каждом из этапов социальной коррекции?
6. Какими техниками и приемами должен владеть социальный работник для проведения социальной коррекции?

Задания для самостоятельной работы

1. Разработайте программу социальной коррекции ценностных ориентаций девиантных подростков.
2. Разработайте программу социальной коррекции детей с проблемами в обучении.
3. Разработайте программу социальной коррекции детей с ограниченными возможностями здоровья.
4. Разработайте программу социальной коррекции интернет-зависимой молодежи.
5. Разработайте проект социальной терапии.

2.7 Социальная реабилитация как технология социальной работы

Одной из важных задач социальной работы в настоящее время является сохранение и поддержание активной, творческой и самостоятельной личности. Поэтому важным является процесс этих качеств личности, если они были утрачены субъектом в силу ряда причин. В силу различных причин у человека разрушаются привычные условия жизнедеятельности, рвутся сложившиеся социальные связи и отношения. В этих условиях необходимо не только, адаптироваться к новому, но и вернуть утраченный социальный статус, восстановить физические, эмоциональные и психологические ресурсы. Эта задача может быть решена в процессе организации и проведения мероприятий социальной реабилитации.

Дословно *понятие «реабилитация»* можно перевести как «восстановление способности». Реабилитация относится как к человеческому организму, так и к личности. При этом, если организм и личность – это объект реабилитации, то их нарушенные функции (быть двигательные, речевые, трудовые, учебные, коммуникативные и другие функции) — предмет реабилитации. Поэтому можно различать медицинскую и социальную реабилитацию. И первоначально в реабилитации преобладал именно медицинский подход, делался акцент на психосоматических качествах человека, восстановление которых обеспечивало достижение им социального благополучия. С развитием социальной работы возникло понимание необходимости различных направлений помощи, направленной на восстановление утраченных социальных функций всех категорий населения, оказавшейся в трудной жизненной ситуации. Сегодня термин «социальная реабилитация» трактуется более широко и включает в себя систему

мероприятий, направленных на восстановление способности к социальному функционированию.

Реабилитация (медицинская и социальная) осуществляется в виде восстановления нарушенных функций (восстановительная реабилитация) и в виде компенсации нарушенных функций (компенсирующая реабилитация). Реабилитация человека с нарушенным слухом может произойти в виде органического восстановления слуха или ее компенсации ношением слухового аппарата.

Социальная реабилитация может быть *стихийной и организованной*. В первом случае личность спонтанно налаживает отношения с собственным организмом и окружающей средой на более или менее приемлемом для себя уровне. Процесс социальной реабилитации является длительным. Организованная реабилитация ставит своей целью сократить сроки восстановления социальной нормы за счет профессиональной помощи.

Социальную реабилитацию можно рассматривать в различных ее вариантах: как процесс, как конечный результат, как деятельность и как технологию [2]. Социальная реабилитация как процесс представляет собой динамическую систему, в ходе которой осуществляется последовательная реализация постоянно возникающих тактических задач на пути к достижению стратегической цели — восстановлению социального статуса, формирования устойчивой к травмирующим ситуациям личности, способной успешно интегрироваться в общество. Процесс социальной реабилитации осуществляется под руководством специалиста в этой области, протекает в специально организованных условиях, в ходе которых используются различные формы, методы и специальные средства воздействия.

Социальная реабилитация как конечный результат — это достижение ее конечных целей, когда человек, находящийся в социально опасном положении, после прохождения комплекс-

ной реабилитации в соответствующих реабилитационных учреждениях, вливается в социально-экономическую жизнь общества и не ощущает себя неполноценным.

Социальная реабилитация также является социальной технологией, т.е. определенным способом осуществления социально-реабилитационной деятельности посредством ее расчленения на отдельные операции, установления их оптимальной взаимосвязи, выбора лучшего метода их выполнения. Благодаря технологизации обеспечивается эффективность социально-реабилитационной деятельности. Последняя, в свою очередь, позитивно влияет на реабилитационный процесс, обеспечивая достижение нужного результата (поставленной цели) [2].

Социальная реабилитация как деятельность относится в равной мере как к личности специалиста, являющейся ее организатором, так и к личности, включенной в социально-реабилитационный процесс, который выступает в нем как субъект деятельности и общения. Социально-реабилитационная деятельность — это целенаправленная активность специалиста по социальной реабилитации и реабилитируемого в целях подготовки последнего к продуктивной и полноценной социальной жизни посредством специально-организованного процесса. Названный вид деятельности требует от специалиста по социальной реабилитации глубоких профессиональных знаний, высоких морально-нравственных качеств.

Главной целью социальной реабилитации как направления социальной работы выступает максимально полное восстановление способности человека к социальному функционированию. Социальную реабилитацию могут проходить люди и социальные группы самыми различными проблемами. Ее главная цель—создание условий для формирования человека как полноценного члена того общества, в котором он живет. Основные цели социальной реабилитации, можно охарактеризо-

вать следующим образом. Во-первых, восстановление социального статуса, социальной позиции субъекта. Во-вторых, достижение субъектом определённого уровня социальной, материальной и духовной независимости. И, наконец, в-третьих, повышение уровня социальной адаптации субъекта к новым условиям жизнедеятельности.

Социальная реабилитация должна быть направлена на восстановление и развитие активного социального субъекта, личности, способной к волевым усилиям, трудовой мотивации, саморазвитию.

Итак, целью социальной реабилитации является восстановление социального статуса личности, обеспечение социальной адаптации в обществе, достижение материальной независимости. Следующим структурный компонент социальной реабилитации является **социально-реабилитационная деятельность**, осуществляемая непосредственно в процессе взаимодействия специалиста по социальной реабилитации с клиентом.

Третий структурный компонент социально-реабилитационной деятельности — контрольно-оценочное звено, в котором специалист по социальной реабилитации мысленно обращается назад и устанавливает для себя, решил ли он с помощью имеющихся средств и способов задачи, которые он ставил сам [6].

Таким образом, социально-реабилитационная деятельность включает в себя три основных организационных компонента:

- 1) постановку целей и задач социальной реабилитации;
- 2) выбор и применение средств воздействия;
- 3) контроль и оценку своих собственных воздействий на личность. Социально-реабилитационная деятельность, как и любой другой вид деятельности, имеет свои качественные характеристики. Наиболее общие из них: целенаправленность, опосредованность, субъективность, интенсивность, динамичность, эффективность [6].

Целенаправленность социально-реабилитационной деятельности проявляется в том, что процесс социальной реабилитации строится с учетом четко очерченной цели, осознания того, какими личностными и психическими качествами должен обладать клиент на завершающем его этапе.

Специфика *опосредованности* социально-реабилитационной деятельности состоит в том, что социально-реабилитационные воздействия оказывают влияние на человека не прямо, а косвенно — в результате социальной обусловленности социально-реабилитационной деятельности, ее связи со значениями, фиксированными в понятиях языка, нормах морали, ценностях. Социально-реабилитационное воздействие будет иметь эффект лишь тогда, когда оно будет осмыслено на уровне сознания и будет принято клиентом как свое собственное.

Субъективность социально-реабилитационной деятельности выражается в проявлениях индивидуальности как специалиста по социальной реабилитации, так и клиента, включенного в социально-реабилитационный процесс. Ее качественные характеристики будут определяться активностью его участников, наличием прошлого опыта, установками эмоциями, целями и мотивами, особенностями межличностных отношений, а также уровнем профессиональной компетентности специалиста по социальной реабилитации.

Интенсивность социально-реабилитационного процесса обусловлена наличием у каждого специалиста по социальной реабилитации индивидуального стиля деятельности. Его наличие позволяет каждому из них при наличии разных особенностей нервной системы, разной структуры способностей, характера добиваться определенной эффективности при использовании разных способов и средств воздействия.

Динамичность социально-реабилитационной деятельности определяется поступательным движением реализации те-

кущих задач в работе на пути к цели. Для социально-реабилитационного процесса важно добиваться хотя бы малых, но положительных сдвигов в психике. Динамические изменения социально-реабилитационного процесса в этом случае могут привести к более существенным положительным изменениям в развитии личности в целом.

Эффективность социально-реабилитационной деятельности проявляется в отношении достигнутого результата к максимально достижимому или заранее запланированному результату. Определить ее можно только в том случае, если будут четко выделены качественные критерии измерения результатов. В числе основных показателей определения эффективности социально-реабилитационной деятельности могут быть взяты сравнимые изменения в уровне развития личности, достигнутого за соответствующий период, и его способность к адаптации и интеграции в социальную и экономическую жизнь с учетом реабилитационного потенциала.

Специалисты выделяют следующие принципы, лежащие в основе социальной реабилитации:

1. Своевременность и поэтапность социально-реабилитационных мероприятий, предполагающие своевременное выявление проблем клиента и организацию последовательной деятельности по их разрешению.

2. Дифференцированность, системность и комплексность, направленные на осуществление необходимых и достаточных для конкретного клиента социально-реабилитационных мероприятий как единой, целостной системы поддержки и помощи.

3. Последовательность и непрерывность в проведении социально-реабилитационных мероприятий, реализация которых позволяет не только восстановить утраченные субъектом ресурсы, но и предвосхитить возможное возникновение проблемных ситуаций в будущем.

4. Индивидуальный подход реабилитации с учетом объёма, характера и направленности социально-реабилитационных мер, необходимых для максимально полного восстановления социальных функций объекта реабилитации.

5. Доступность социально-реабилитационной помощи для всех нуждающихся, независимо от их социального статуса, материального и имущественного положения

Средствами социальной реабилитации являются следующие системы:

- система здравоохранения;
- система образования;
- система профессиональной подготовки и переподготовки;
- средства массовых коммуникаций и массовой информации;
- организации и учреждения психологической поддержки, помощи и коррекции;
- общественные и негосударственные организации, работающие в сфере решения специфических социальных и личностных проблем (трудоустройство инвалидов или несовершеннолетних, помощь жертвам сексуального или семейного насилия и т. п.).

Осуществление реабилитационного процесса как социальной технологии специалистом социальной работы ***предполагает реализацию следующих этапов:***

1. диагностико-прогностический (определение исходного реабилитационного потенциала, диагностика состояния, составление индивидуальной комплексной программы реабилитации);
2. этап выбора (разработки) оптимальных технологий, форм, методов работы;
3. этап непосредственной подготовки к реализации выбранных способов реабилитационной работы;

4. реализационный (реализация комплексной программы реабилитации, коррекция, научно-методический контроль);

5. экспертно-оценочный (систематизация, обобщение и контроль результатов реабилитации).

Социальная реабилитация включает несколько взаимосвязанных компонентов: социально-медицинский, социально-психологический, социально-педагогический, социально-бытовой, социально-средовой, социально-культурный и др. [3,4,5]

1. **Социально-медицинская реабилитация.** Объектом социально-медицинской реабилитации выступают лица, перенесшие острые заболевания, травмы, операции, страдающие хроническими заболеваниями, имеющие инвалидность. Социально-медицинская реабилитация направлена на полное или частичное восстановление или компенсацию той или иной нарушенной или утраченной функции, возможное замедление прогрессирующего заболевания.

Основные принципы социально– медицинской реабилитации наиболее полно изложены одним из ее основоположников К. Ренкером [7]:

1) *непрерывность и основательность* – реабилитация должна осуществляться, начиная с самого возникновения болезни или травмы и вплоть до полного возвращения человека в общество;

2) *комплексность* – проблема реабилитации должна решаться комплексно, с учётом всех её аспектов, с участием врачей и среднего медицинского персонала различного профиля (физиотерапия, массаж, ЛФК, психотерапия и др.) и специалистов других отраслей (психолога, юриста, представителей органов социального обеспечения, профсоюза и др.);

3) *доступность* – реабилитация должна быть доступной для всех, кто в ней нуждается;

4) *гибкость* – реабилитация должна приспосабливаться к постоянно меняющейся структуре болезней, а также учитывать технический прогресс и изменения социальных структур.

5) *неразрывная связь лечебных и реабилитационных мероприятий;*

6) *непрерывная поэтапная реабилитация* путем выполнения регулярных ежедневных физических упражнений с постепенно нарастающими физическими нагрузками и энергозатратами организма во время выполнения упражнений;

7) *индивидуализация программы реабилитации* с учетом тяжести течения, клинических особенностей болезни, реакции больного на эти мероприятия и др.;

8) *тщательный врачебный контроль за реабилитацией* с проведением тестов на толерантность больного к физическим нагрузкам;

9) *осуществление всех реабилитационных мероприятий за счет государства.*

В соответствии с ФЗ «О социальной защите инвалидов РФ» медицинская реабилитация включает в себя восстановительную терапию, реконструктивную хирургию, протезирование и ортезирование.

Восстановительная терапия направлена на восстановление функций организма. Она включает методы: механотерапию, физиотерапию, массаж, иглорефлексотерапию, грязе- и бальнеотерапию, традиционную терапию, трудотерапию, предоставление логопедической помощи и др.

Реконструктивная хирургия – это оперативное восстановление анатомической целостности и физиологического функционирования отдельных органов и частей организма. К методам реконструктивной хирургии относят органозамещающие (пересадка донорских либо искусственных органов) и ор-

гановосстанавливающие (пластические операции на внутренних органах — пищевод, гортань и т.д.);

Протезирование — замена частично или полностью утраченного органа искусственным эквивалентом (протезом) с максимальным сохранением индивидуальных особенностей замененного в ходе протезирования органа (конечности и др.). Протезы могут быть функциональными (для передвижения, захвата предметов, резания продуктов и др.) и косметическими (глазной яблоко, ушная раковина, молочная железа).

Ортезирование — компенсация частично или полностью утраченных функций опорно-двигательного аппарата с помощью дополнительных внешних устройств (ортезов), обеспечивающих выполнение этих функций (корсеты, бандажи, ортопедическая обувь, стельки).

Система восстановительных мероприятий в лечебно-профилактической практике также подразделяется на несколько *этапов* (фаз):

стационарный (осуществляемый в медицинском учреждении);

санаторный (реализуемый на базе санаториев и профилакториев);

адаптационно-компенсаторный (осуществляемый как правило в домашних условиях). Контроль за проведением этого этапа возлагается на специализированный реабилитационный центр или поликлинику. Содержание реабилитационных мероприятий определяется не только условиями, в которых оказывается больной, но и состоянием его здоровья и степенью адаптационных возможностей организма. Основным видом медицинской реабилитации на данном этапе является рациональная методика диспансерного наблюдения за больными. Основными специалистами, осуществляющими медицинскую реабилитацию являются специалисты по реабилитации и физиотерапии,

медицинский психолог, психотерапевт, социальный работник. Организует и координирует реабилитационный процесс врач-реабилитолог. Медицинские и сопутствующие им мероприятия - лишь основа для проведения дальнейшей долговременной работы по социальной реабилитации индивида в целях его адаптации к жизни общества и социальной среде [3,4].

2. **Психологическая реабилитация** направлена на повышение уровня психического и психологического здоровья субъекта, оптимизации внутригрупповых связей и отношений, выявления потенциальных возможностей личности и организации психологической коррекции, поддержки и помощи [3,4].

Психологическая реабилитация подразумевает обретение личностью устойчивости, гармоничности и призвана решать такой круг задач как:

1. Нормализация психического состояния, преодоление последствий стресса;
2. Восстановление нарушенных (утраченных) психических функций;
3. Гармонизация Я-образа со сложившейся социально-личностной ситуацией;
4. Оказание помощи в установлении конструктивных отношений.

Выделяют несколько видов психологической реабилитации:

Социально-психологическая реабилитация направлена на восстановление социальных связей, создание системы социально-психологической поддержки и самоподдержки;

Психическая реабилитация трактуется как система медико-психологических, педагогических, социальных мероприятий, направленных на восстановление, коррекцию или компенсацию нарушенных психических функций, состояний, личностного и социально-трудового статуса больных и инвалидов, а также лиц, перенесших заболевание, получивших психиче-

скую травму в результате резкого изменения социальных отношений, условий жизни и т. д. Эта форма реабилитации сопровождает весь цикл лечебно-восстановительных мероприятий в условиях медицинского стационара.

В отечественной медицинской психологии разработаны следующие принципы психической реабилитации:

- партнерство – всемерное вовлечение больного в лечебно-восстановительный процесс;
- разноплановость усилий – направленность реабилитационного процесса на различные сферы жизнедеятельности; единство психосоциальных и биологических методов воздействия;
- ступенчатость – создание «переходов» от одного реабилитационного мероприятия к другому.

Актуальной задачей психической реабилитации является разработка эффективных методов восстановления личностных установок, направленных на преодоление последствий болезни у лиц, перенесших нервные и психические заболевания, протезирование органов, тяжелые хирургические вмешательства, имеющих хронические заболевания, нуждающихся в психологической коррекции в случаях изменения жизненных стереотипов, социальной дезадаптации (в результате длительного лечения, социальной изоляции, стихийных бедствий и т.д.). Особое внимание в психической реабилитации уделяется работе, направленной на компенсацию утраченных профессиональных и социально адаптивных качеств. Осуществление психической реабилитации требует создания психологических условий, содействующих сохранению положительного эффекта лечения (например, организация досуга, общения, диспансеризация).

Психологическая реабилитация включает в себя психологическое консультирование, индивидуальную и групповую психотерапию, психокоррекцию, социально-психологические тренинги, социально-психологический патронаж семьи, психопро-

филактическую и психогигиеническую работу, привлечение реабилитируемых к участию в группах поддержки, клубах общения.

Рассмотрим *основные технологии психологической реабилитации*.

Психологическое консультирование – это профессиональная помощь клиенту в поиске разрешения его проблемной ситуации. Психологическое консультирование можно определить также как специфические отношения между людьми, при которых возможен способ общения, позволяющий другому человеку изучать свои чувства, мысли и поведение с тем, чтобы прийти к более ясному пониманию самого себя, а затем открыть и использовать свои сильные стороны, опираясь на внутренние ресурсы. Это помогает клиенту впоследствии более эффективно распоряжаться своей жизнью посредством принятия эффективных решений и совершения целенаправленных действий. Клиентами психологического консультирования могут быть как здоровые, так и больные люди (воспринимаемые консультантом как дееспособные субъекты, ответственные за решение своей проблемы), предъявляющие проблемы экзистенциального кризиса, межличностных конфликтов, семейных затруднений, профессионального выбора и др. [2].

К *основным направлениям психологического консультирования* относятся:

1. проблемно-ориентированное консультирование, направленное на анализ сущности и внешних причин проблемы, на поиск путей их разрешения;

2. личностно ориентированное консультирование, центрированное на анализе индивидуальных причин проблемы, генезе деструктивных личностных стереотипов, предотвращении подобных проблем в будущем;

3. решение – ориентированное консультирование, центрированное на выявлении ресурсов для решения проблемы.

Основными задачами психологического консультирования являются:

- оказание эмоциональной поддержки и проявление внимания к переживаниям клиента;
- расширение сознания и повышение психологической компетентности клиента;
- изменение отношения клиента к проблеме;
- повышение стрессовой и кризисной толерантности клиента;
- развитие реалистичности и плюралистичности мировоззрения клиента;
- повышение ответственности клиента и выработка у него готовности к творческому освоению мира.

По форме проведения консультирование может быть индивидуальное (клиент приходит на консультацию один) или семейное (в консультации принимают участие одновременно нескольких членов семьи или вся семья), контактное (непосредственная встреча лицом к лицу) или дистантное (консультирование опосредовано использованием технических средств связи, например, «телефон доверия»).

Социально-психологический тренинг – это область практической психологии, ориентированная на использование активных методов групповой психологической работы с целью развития компетентности в общении. Базовыми методами такого тренинга являются групповая дискуссия и ролевая игра в различных модификациях и сочетаниях [2].

Общая цель социально-психологического тренинга конкретизируется в следующих задачах:

1. овладение психологическими знаниями;
2. формирование умений и навыков в сфере общения;
3. коррекция, формирование и развитие установок, необходимых для успешного общения;

4. развитие способности адекватного и полного познания себя и других людей;

5. коррекция и развитие системы отношений личности.

Различие акцентов в конкретных задачах, исходных посылах и методические модификации приводят к многообразию частных форм социально-психологического тренинга. Среди них наиболее известны поведенческий тренинг, тренинг чувствительности, ролевой тренинг, видеотренинг и др. Основной контингент участников составляют представители профессий, деятельность которых предполагает интенсивное общение, а также люди, испытывающие трудности в сфере человеческих контактов. В группе социально-психологического тренинга особый акцент делается на создании климата доверия, позволяющего реализовать большую по сравнению с повседневным общением интенсивность открытой обратной связи. В результате участники получают возможность реально увидеть себя со стороны и сориентироваться в собственном сложившемся опыте общения, что представляет необходимую предпосылку и составляющую развития компетентности в общении. Создание климата доверия в существенной степени определяется особой формой проведения занятий, при которой ведущий не является преподавателем в традиционном смысле слова. Его ролевая позиция направлена не на противопоставление себя группе, а на интеграцию с ней, при этом он выступает одним из участников групповой работы, хотя и задающим на первых этапах групповые нормы и модели поведения. Для достижения целей тренинга ведущему необходимо создать условия для формирования группы высокого уровня развития. Работа тренинговой группы отличается рядом специфических принципов. Дадим им краткую характеристику:

1. *Принцип активности.* Активность участников тренинговой группы носит особый характер, отличный от активности

человека, слушающего лекцию или читающего книгу. В тренинге люди вовлекаются в специально разработанные действия. Это может быть проигрывание той или иной ситуации, выполнение упражнений, наблюдение за поведением других по специальной схеме. Активность возрастает в том случае, если мы даем участникам установку на готовность включиться в совершаемые действия в любой момент.

Особенно эффективными в достижении целей тренинга через осознание, апробирование и тренировку приемов, способов поведения, идей, предложенных тренером, являются те ситуации и упражнения, которые позволяют активно участвовать в них всем членам группы одновременно. Принцип активности опирается в частности на известную из области экспериментальной психологии идею: человек усваивает десять процентов того, что он слышит, пятьдесят процентов того, что он видит, семьдесят процентов того, что проговаривает, и девяносто процентов того, что делает сам.

2. Принцип исследовательской творческой позиции. Суть этого принципа заключается в том, что в ходе тренинга участники группы осознают, обнаруживают, открывают идеи, закономерности, уже известные в психологии, а также, что особенно важно, свои личные ресурсы, возможные особенности. Исходя из этого принципа работа тренера заключается в том, чтобы придумать, сконструировать и организовать те ситуации, которые давали бы возможность членам группы осознать, апробировать и тренировать новые способы поведения экспериментировать с ними. В тренинговой группе создается креативная среда, основными характеристиками которой являются проблемность, неопределенность, принятие, безоценочность.

Реализация этого принципа порой встречает достаточно сильное сопротивление со стороны участников. Люди, которые приходят в группу тренинга, имеют определенный опыт обще-

ния в школе, в институте, где, как правило, им предлагались иные правила, модели, которые надо было выучить и следовать им в дальнейшем. Сталкиваясь с другим, непривычным для них способом обучения люди проявляют недовольство, иногда в достаточно сильной, даже агрессивной форме. Преодолеть такое сопротивление помогают ситуации, позволяющие участникам тренинга осознать важность и необходимость формирования у них готовности и в дальнейшем, после окончания тренинга, экспериментировать со своим поведением, творчески носиться к жизни, к самому себе.

3. *Принцип объективации (осознания) поведения.* В процессе занятий поведение участников переводится с импульсивного на объективированный уровень, позволяющий производить изменения в тренинге. Универсальным средством объективации поведения является обратная связь. Создание условий для эффективной обратной связи в группе – важная задача тренерской работы.

В тех видах тренинга, которые направлены на формирование умений, навыков, установок, используются дополнительные средства объективации поведения. Одним из них является видеозапись поведения участников группы в тех или иных ситуациях с последующим просмотром и обсуждением. Надо учитывать, что видеозапись является очень сильным средством воздействия, способным оказать негативное влияние, поэтому им следует пользоваться с большой осторожностью и, что самое важное, профессионально.

4. *Принцип партнерского (субъект-субъектного) общения.* Партнерским, или субъект-субъектным общением является такое, при котором учитываются интересы других участников взаимодействия, а также их чувства, эмоции, переживания. Реализация этого принципа создает в группе атмосферу безопасности, доверия, открытости, которая позволяет участникам

группы экспериментировать со своим поведением, не стесняясь ошибок. Этот принцип тесно связан с принципом творческой, исследовательской позиции участников группы [2].

Последовательная реализация названных принципов – одно из условий эффективной работы группы социально-психологического тренинга. Она отличает эту работу от других методов обучения и психологического воздействия.

Кроме специфических принципов работы тренинговых групп, можно говорить и о специфическом принципе работы тренера, который заключается в постоянной рефлексии всего того, что происходит в группе.

Эффективность тренинга во многом зависит не только от адекватности осуществляемой тренером диагностики, но и того, насколько большим арсеналом средств он обладает для достижения той или иной цели. Первый шаг в решении задачи выбора средств – это выбор методического приема. К наиболее часто применяемым приемам относятся: групповые дискуссии, ролевые игры, психодрама и ее модификации, психогимнастика. Выбор того или иного методического приема, а также конкретного средства в рамках этого приема определяется следующими факторами: 1) содержанием тренинга; 2) особенностями группы; 3) особенностями ситуации; 4) возможностями тренера.

Психотерапия – это система лечебного воздействия психическими и/ или психологическими средствами на организм больного, направленная как непосредственно на устранение симптомов и вызвавших или поддерживающих их психотравмирующих обстоятельств, так и на восстановление нарушенной системы отношений личности и тем самым на устранение связанной с ними симптоматики заболевания [9].

Психокоррекция – это система мероприятий, направленных на исправление недостатков психологии или поведения человека с помощью специальных средств психологического

воздействия. Психокоррекции подлежат недостатки, не имеющие органической основы и не представляющие собой такие устойчивые качества, которые формируются довольно рано и в дальнейшем практически не изменяются [8].

В отличие от психотерапии психокоррекция ориентирована на клинически здоровую личность, имеющую в повседневной жизни психологические трудности, проблемы, жалобы невротического характера, а также на людей, чувствующих себя хорошо, однако желающих изменить свою жизнь либо ставящих перед собой цель развития личности; коррекция ориентируется на здоровые стороны личности независимо от степени нарушения; в психокоррекции чаще ориентируются на настоящее и будущее клиентов; психокоррекция обычно ориентируется на среднесрочную помощь; в психокоррекции акцентируется ценностный вклад психолога, хотя отклоняется навязывание определенных ценностей клиенту; психокоррекционные воздействия направлены на изменение поведения и развитие личности клиента. Основное отличие психокоррекции от воздействий, направленных на психологическое развитие человека, заключается в том, что психокоррекция имеет дело с уже сформированными качествами личности или видами поведения и направлена на их *переделку*, в то время как основная задача развития состоит в том, чтобы при его отсутствии или недостаточности сформировать у человека нужные психологические качества.

Различие между психотерапией и психокоррекцией заключается в том, что психотерапия имеет дело с различного рода нарушениями у людей, страдающих различными видами соматических или психических заболеваний (расстройств). Многие аномалии психики и поведения людей, которые проявляются в заболеваниях, похожи на те, с которыми имеет дело психолог, занимающийся психокоррекцией [9].

Привлечение индивидов к участию в группах взаимоподдержки, клубах общения способствует оказанию им психологической поддержки и созданию среды взаимопомощи в выходе из состояния дискомфорта (если оно есть) поддержании и укреплении, психического здоровья повышении стрессоустойчивости, развитии уровня психологической культуры, в первую очередь, в сфере межличностных отношений и общения, расширения системы социальных связей.

3. Социально-педагогическая реабилитация направлена на решение таких задач, как преодоление состояния «педагогической запущенности» (дополнительные или индивидуальные занятия, организация специализированных классов), организация и осуществление педагогической помощи при различных нарушениях способности человека к получению образования (организация образовательного процесса в больницах и местах заключения, обучение инвалидов и детей с нестандартными интеллектуальными способностями и т.п.). При этом, предполагается определённая работа по созданию адекватных условий, форм и методов обучения, а также, соответствующих методик и программ [4].

Предполагает организацию мер педагогической помощи в социализации индивида. Обучение предусматривает предоставление помощи человеку в компенсации психологических изменений в формировании положительных установок на развитие других способностей индивида, что будет компенсировать его состояние.

Особенно важен этот компонент при реабилитации лиц с ограниченными возможностями. В этом случае обучение должно быть направлено на овладение инвалидом стандартными схемами поведения и взаимодействия, на освоение инвалидом окружения и полноценного существования в нем. Обучение должно включать адаптационные консультирование и ор-

ганизацию социального участия инвалида, оно должно подготовить инвалида к адекватным ответам на требование окружения и активным воздействиям на него.

4. *Профессиональная и трудовая* – позволяет формировать новые или восстанавливать утраченные человеком трудовые и профессиональные навыки и впоследствии трудоустроить его, приспособив режим и условий труда к новым нуждам и возможностям [3,4,10].

Профессиональная реабилитация включает в себя профессиональную ориентацию, образование, профессионально– производственную адаптацию и трудоустройство. В случае социальной недостаточности (в виде ограничения способности к профессиональной деятельности) меры социальной реабилитации требуют наряду с профориентацией приспособления производства и режима труда к нуждам клиента (если это необходимо).

Профессиональная ориентация предполагает выбор человеком общественно необходимой профессии, наиболее соответствующей его индивидуальным возможностям, интересам, мотивам и не причиняющей вреда здоровью.

Профессиональное образование — это система и процесс овладения знаниями, навыками и умениями в области рекомендуемой профессиональной деятельности.

Рациональное трудовое устройство — это система и процесс организации и правовой регламентации трудовой деятельности инвалидов, направленные на обеспечение условий для эффективной реализации их профессиональных способностей. Рациональное трудоустройство означает адекватность условий и содержания труда психофизиологическим особенностям инвалида и социально-экономическую равноценность рекомендуемой ему профессиональной деятельности ранее исполняемой (в случае ее смены), либо исполняемой здоровым работником аналогичной работы (в случае первоначального выхода на рынок труда).

Профессионально-производственная адаптация – это система и процесс определения оптимального уровня производственных нагрузок, связанных с исполнением требований рекомендуемой профессиональной деятельности в условиях конкретного производства с приспособлением к ним человека.

5. Социально-бытовая реабилитация включает в себя социально-средовую ориентацию, социально-бытовую адаптацию и социально-бытовое устройство [3,4].

Социально-бытовая адаптация – это система и процесс определения оптимальных режимов общественной и семейно-бытовой деятельности. Осуществляется главным образом по отношению к инвалидам. *Мероприятия по социально-бытовой адаптации* включают:

- информирование и консультирование инвалида и его семьи;
- «адаптационно обучение инвалида и его семьи;
- обучение персональному уходу (самообслуживанию);
- персональной сохранности;
- овладению социальными навыками;
- обеспечение инвалида техническими средствами реабилитации и обучение пользованию ими;
- адаптацию жилья к потребностям.

Социально-средовая ориентация также реализуется в отношении инвалидов и представляет собой систему и процесс определения структуры наиболее развитых функций инвалида с целью последующего подбора на этой основе вида общественной или семейно-общественной деятельности. *Мероприятия по социально-средовой ориентации* включают:

- социально-средовое обучение;
- обучение общению, социальной независимости, навыкам проведения отдыха, досуга, занятиями физкультурой и спортом;
- оказание помощи в решении личных проблем;

-социально-психологический патронаж семьи.

Социально – бытовое устройство – это важный компонент, который отражает состояние обеспечения инвалида элементарной комфортностью жилых и вспомогательных помещений. Социально – бытовое устройство осуществляется не только в индивидуальных оборудованных квартирах, но и в специально оборудованных домах с комплексом социально – бытовых услуг, и в домах – интернатах.

Социально – бытовая реабилитация – обучает человека самостоятельно ориентироваться в окружающей обстановке, правильно воспринимать и анализировать ее состояние и адекватно реагировать на изменения. В процессе ориентации происходит знакомство инвалида с предметами и окружением социально – бытового назначения. Вместе с тем, как показывает практика, созданная система социального обслуживания пока не может компенсировать и преодолеть трудности, с которыми сталкивается больной человек или инвалид, особенно на первых этапах адаптации к новым условиям существования и жизнеобеспечения.

6. Социально-правовая реабилитация предполагает помощь в написании и оформлении необходимых документов, консультирование по гарантиям, компенсациям и льготам, контроль за их обеспечением, информирование о правах (например, при восстановлении его на работе; получение необходимых документов — полисы, ИНН, паспорт и т. д.) [3,4].

7. Социально-экономическая реабилитация. Все виды помощи, обеспечивающие *социально-экономическую реабилитацию*, можно сгруппировать в следующие:

Материальная помощь в денежной форме оказывается гражданам в виде пенсий, пособий, компенсаций, дотаций, целевых выплат, а родителям детей-инвалидов в виде ежемесячных социальных пособий и компенсационных выплат.

Социальное обслуживание включает в себя организацию питания, доставку продуктов, вещей, лекарств, содействие в получении медицинской помощи, поддержание надлежащих условий проживания, содействие в организации юридической помощи, организацию ритуальных услуг и другие виды помощи [3,4]

Социально-культурный компонент реабилитации. Искусство и культура являются прекрасными образовательными и реабилитационными средствами, обеспечивающими развитие разнообразных жизненно важных познавательных навыков; повышение уровня самооценки личности; творческое самовыражение; развитие навыков общения; формирование активной жизненной позиции. Искусство способно сделать жизнь многих людей богатой и содержательной. Социально-культурная реабилитация должна проводиться таким образом, чтобы стимулировать людей к активным формам рекреации [3,4,10].

Литература

1. Белых, О.Б. Структурный анализ социальной реабилитации / О.Б. Белых // Вестник Челябинского государственного университета. Выпуск № 14, 2008. С. 165-172
2. Всемирнова, Ю.В. Социально-психологические основы социальной работы: учебное пособие // Ю.В. Всемирнова. А.А. Шевченко. – Челябинск: Изд-во Челяб. гос. пед. ун-та, 2011. – 324с.
3. Карякина, О.И. Основы реабилитации инвалидов: учебное пособие / О.И. Карякина, Т.Н. Карякина. – Волгоград, Изд-во Волгоградского государственного университета, 1999. – 88 С.
4. Конспект лекций по дисциплине «Социальная реабилитация и реадaptация» // <http://rudocs.exdat.com/docs/index-65077.html#1>
5. Психологические основы социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями жизнедеятельности / Л. И. Акатов; М-во труда и социал. развития Рос. Федерации и др. — М.: Просвещение, 2002. — 448с.

6. Ренкер К. Профилактика и реабилитация инвалидности / А Здравоохранение: Международный журнал. – 1978. – № 3/4. – С. 183

7. Сальникова, И.А. Социально-психологическая коррекция неадекватных родительских позиций/ И.А. Сальникова. Автореферат на соискание степени канд. психол. наук. – М, 2010, 23с.

8. Словарь-справочник по социальной работе. — М.: Юристъ, 1997 с. 328

9. 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. — 427с.

Вопросы и задания для самоконтроля

1. Дайте определение термину «социальная реабилитация».
2. Какова цель социальной реабилитации и кто или что является ее объектами?
3. Каковы компоненты социальной реабилитации?
4. Выделите этапы социальной реабилитации как технологии
5. Назовите принципы социальной реабилитации.
6. Дайте характеристику социально-медицинской, психологической, социально-педагогической, социально-бытовой, профессиональной, социально-правовой видам социальной реабилитации

2.8 Технология постинтернатного сопровождения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

В России на протяжении всей истории всегда существовала проблема сиротства. При решении рассматриваемого вопроса специалисту по социальной работе необходимо обобщенное знание исторического опыта в указанной области.

Самые ранние формы «института детского сиротства» связаны с формами домашнего рабства, которое выросло из широчайшим образом распространенного обычая, по которому захваченные в плен взрослые мужчины умерщвлялись, а женщины и дети адаптировались племенем победителей и входили в одну из его семей. Это являлось своеобразным институтом защиты и сохранения жизни ребенку.

В дальнейшем община формировала институты поддержки сирот в пределах своего родового, общинного пространства. Сложившаяся еще в период матриархата традиция заботиться всей родовой общиной о ребенке в классовом обществе трансформировалась в виде попечительства над домами убогих детей при скудельницах.

Правление Петра I ознаменовалось глубокими преобразованиями в государственном управлении и праве России, затронув, в том числе, и правовое положение детей. Петром I издается серия Указов о запрете детоубийства незаконнорожденных. Указы от 31 января 1712г., от 4 ноября 1715 г. были направлены на то, чтобы защитить ребенка и дать ему не только право на жизнь, но на прокормление и воспитание.

Проект, который предоставил Петру Великому в 1714 г, Федор Салтыков, отражал и другую сторону призрения детства. Он был направлен на искоренение детского бродяжничества, в котором видели истоки профессионального нищенства. Согласно проекту, детей следовало отдавать в церковные приходы, где были они под надзором церковных старост прошли курс «наук» словесных у причетников, научились читать и писать. Затем предполагалось, что они перейдут в «госпитали» и там получают профессиональное образование. Указами 1718 и 1724гг. предусматривалось различные формы устройства и трудоустройства беспризорных детей: направлять на мануфактуры, в матросы, в ученики, в услужение, на воспитание людям

и др. Главная тяжесть заботы о детях сиротах возлагалась на сельские общины, помещиков и монастыри.

При Екатерине II широкое распространение получило создание воспитательных домов для детей, оставшихся без родителей, в государственном масштабе предпринята попытка воспитать «новую породу людей» и внедрить систему сословного воспитания детей. Воспитательные дома предназначались для приносимых внебрачных «незаконных» младенцев и детей, оставляемых родителями из-за бедности, то есть «законных» детей. В этих домах отдельно содержались малыши до 2 лет, их кормили и за ними ухаживали няни. Отдельно жили дети в возрасте от 2 до 7 лет и семи – одиннадцатилетние воспитанники учащиеся. Программа их обучения включала основы веры, грамоты, арифметики, географии, ремесла.

В XIX веке социальная защита детства в России начала приобретать все более организованный и массовый характер. Созданы Императорское Человеколюбивое Общество, в г. Санкт – Петербурге, г. Москве были организованы различные региональные общества попечения о беспризорных детях.

В 1833г. создано Общество попечения о неимущих и нуждающихся в защите детях. Целью его было призрение сирот и детей бедных родителей, воспитание и обучение их рукоделием, забота о детях, ставших жертвами преступлений. Общество устраивало ясли, приюты, начальные школы, ремесленные и другие профессиональные училища. На воспитание принимались дети разных возрастов. Обществом издавался журнал «Детская помощь», редактором которого был известный философ, благотворитель, публицист протоиерей Г.П. Смирнов-Платонов. По его инициативе в России стали создаваться детские ясли.

Среди добровольных благотворительных обществ, опекающих детей, наиболее крупным был созданный в 1842 г. Совет

детских приютов, первой председательницей которого стала жена московского генерал – губернатора княгиня Трубецкая. Отдавать этот пост первым дамам Москвы – женам генерал – губернаторов на долгое время стало традицией. Высокая эффективность деятельности Совета во многом определялась личным покровительством императрицы и генерал– губернаторских жен.

После революции 1917г., когда молодая советская республика столкнулась с массовым сиротством и беспризорностью, основной формой устройства стали государственные детские дома. До 1989 г. расширялась сеть разнообразных форм детских домов и интернатов. Все дети молодой России признавались детьми государства и находились под его защитой.

До сих пор государства сохранили возможность защиты детей, в том числе сирот. Существенное влияние на изменение правового положения несовершеннолетних оказало принятие международных актов – Декларация прав ребенка (1959г.) и Конвенции о правах ребенка (1989г.). Прогрессивное значение деятельности ООН, ЮНИСЕФ, ВОЗ, ЮНЕСКО проявилось в создании международных принципов и стандартов прав человека, выработке инструментов защиты прав детей. Конвенционные обязательства государств– участников закрепляются, конкретизируются и развиваются в национальном законодательстве.

Начиная с 1993г. в России было принято более 200 нормативных актов, затрагивающих все сферы жизнедеятельности семьи и детей и нацеленных на усиление мер их социальной защиты, включая федеральные законы, указы президента РФ, постановление правительства РФ и др. Особенно большое значение имеет принятие следующих нормативно-правовых актов: Семейный кодекс РФ, Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Федеральный закон «Об основах системы профилактики и безнадзорности и

правонарушений несовершеннолетних», Федеральный закон «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», Федеральный закон «Об опеке и попечительстве» и др.

Однако, на современном этапе развития России можно выделить следующие особенности проблемы социального сиротства:

- 1) постоянный рост численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- 2) обострение проблемы жестокого обращения с детьми в семьях;
- 3) увеличение числа социально неблагополучных семей;
- 4) ухудшение криминогенной обстановки в среде несовершеннолетних сирот;
- б) недостаточное решение органами опеки и попечительства вопросов жизнеустройства, воспитания и дальнейшей судьбы детей.

Особого внимания заслуживают и сироты – выпускники центров помощи семье и детям.

Охарактеризуем портрет выпускника сиротского учреждения.

Отделяясь от родителей и начиная самостоятельную жизнь, любой человек имеет «начальный капитал» – это здоровье, образование, социальный статус, умение строить отношения с людьми, способность к эмпатии, ответственное отношение к себе и другим, социальные навыки и многое другое. Все это дает человеку семья.

В начале самостоятельной жизни дети -сироты, лишённые возможности общения с близкими людьми и не имеющие опыта эмпатийного общения, жившие в жестко регламентированной системе, сталкиваются со специфическими трудностями. Они оказываются неготовыми к жизни.

После того, как они покидают сиротские учреждения, у них начинаются определенные трудности. Это происходит из-за того, что большинство выпускников учреждений для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, оказываются недостаточно адаптированными к самостоятельной жизни. Находясь на государственном обеспечении, ребенок получает все блага без особых усилий, поэтому выпускники сиротских учреждений испытывают большие трудности при необходимости самостоятельно решать вопросы, которые до этого момента не осознавались или казались неважными.

Выпускникам приходится осваивать новое жизненное пространство (чаще всего это общежитие или квартира, в которой они были прописаны до поступления в детский дом или школу – интернат). Трудовые навыки выпускников ограничиваются набором элементарных умений: заправка кровати, уборка помещения, штопка носков, чистка зубов и пр. Они не имеют опыта обращения с деньгами и не знают, как распоряжаться даже малыми средствами – у выпускников отсутствует обычный страх перед тем, что деньги могут закончиться или завтра будет нечего есть. Жить по предлагаемым обстоятельствам становится нормой. Довольствуясь малым в быту, они приобретают дорогие вещи (сотовые телефоны, плееры, телевизоры, компьютеры, ноутбуки), поскольку желание иметь выше понимания того, что имеющийся доход не позволяет им это приобрести.

В любой ситуации общения – на работе, с соседями, в транспорте и пр. – они способны критично и резко высказать все, что думают о людях, обстановке, самой ситуации, даже небольшие недоразумения могут стремиться разрешить с помощью драки и агрессии (это может иметь особенно драматичное проявление во взаимоотношениях с противоположным полом, работодателем).

Уровень ответственности выпускников необычайно низок – они чувствуют себя ответственными только перед «своими детдомовцами». У них нет малых и дальних целей, так как их ближайшая цель – прожить день. Часто они могут проспать и не пойти на работу, а затем просто сидеть дома, так как не знают, как им дальше быть. Такое упрощенное восприятие жизни им удобно и привычно. Проведем сравнительный анализ характеристик психического развития детей, живущих в семьях и детей воспитывающихся в сиротском учреждении.

Таблица 9

Сравнительный анализ характеристики психического развития детей, живущих в семьях и детей воспитывающихся в сиротском учреждении

Параметры	Характеристики психического развития	
	Дети, живущие в семьях	Воспитанники сиротских учреждений
1	2	3
Интеллект	образный характер мышления, наличие идеального плана, творческое мышление	ситуационность, наглядность мышления, классификационное мышление
Мотивация	разнообразие и богатство содержания мотивов, свобода от ситуации	узость и бедность содержания мотивов, привязанность к ситуации
Произвольность	ориентация на самоконтроль, произвольная саморегуляция	ориентация на внешний контроль, привычка к пошаговому контролю
Временная перспектива	глубокая перспектива прошлого и будущего	ориентация на настоящее, суженная перспектива прошлого и будущего

Таблица 9

1	2	3
Я – концепция	принятие себя, доверие к себе, ориентация в самооценке на собственные критерии, чувство «Я»	неприятие себя, недоверие себе, ориентация в самооценке на мнение других, чувство «Мы»
Идентичность	определенная	неопределенная
Гендерная идентичность	многогранность, гибкость, адаптивность к социальному контексту опора на положительный эталон маскулинности-фемининности	бедность, схематичность, опора на отрицательный эталон маскулинности-фемининности
Общение	доверие к другим людям, автономность, разнообразие поведения в конфликтах, конструктивные способы их разрешения	недоверие к другим людям, зависимость, деструктивная агрессия в решении конфликтов

В целом работа с выпускниками строится по следующим направлениям.

1. Социально-педагогическая диагностика (определение социального статуса выпускника).

Цель: определение плана первичной адаптации в новых условиях.

Содержание деятельности:

– диагностика у выпускника потребностей в дальнейшем уходе и попечении, возникших в связи с нарушением его социализации;

– диагностика социальной ситуации (наличие условий, способствующих адаптации – образования, работы, возможности проведения досуга и пр., необходимых для адаптации в новых условиях самостоятельного проживания);

– изучение уровня развития социального поведения (отклонения от социальных норм и правил);

– диагностика отклонений в социальном поведении и причин, их вызывающих;

– изучение особенностей социальной адаптации воспитанников для определения требующих развития и специального формирования социально необходимых навыков, в том числе навыков межличностного взаимодействия;

– диагностика развитости «социальной сети» выпускника.

Определение социального статуса выпускника проводится в ходе бесед и тестирования, а также путем изучения документов. Чтобы определить проблемы, которые ему предстоит решить, специалист по социальной работе собирает сведения о состоянии физического и психического здоровья, об условиях жизни выпускника до выхода из учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Затем составляет индивидуальный план совместной с выпускником работы с целью оказания ему помощи в трудоустройстве, жизнеустройстве и прочее.

2. Социально-педагогическое консультирование.

Цель: оказание помощи выпускникам в проблемах, связанных с нарушением социализации.

Индивидуальное консультирование – оказание помощи в затруднительных ситуациях, работа по планированию и организации жизнедеятельности, по развитию необходимых знаний, умений, навыков, связанных с интеграцией в общество.

Содержание деятельности:

– оказание помощи в затруднительных ситуациях;

- совместно с выпускником составление индивидуальных планов развития, в том числе развития необходимых навыков;
- работа над реконструкцией или созданием поддерживающего социального окружения, «социальной сети» (составление индивидуального плана реконструкции «социальной сети»);
- составление совместно с выпускником плана коррекции его отклонений в социальном поведении;
- оказание помощи в профессиональном определении, трудоустройстве.

3. Социально-профилактическая работа.

Цель: предупреждение возможных нарушений в социальной адаптации выпускников и создание условий для полноценного личностного развития.

Содержание деятельности:

- консультации с другими специалистами по вопросам создания условий, благоприятно влияющих на развитие способности выпускника к адаптации;
- работа совместно с выпускником и его окружением (с привлечением других специалистов) над созданием новой «социальной сети», если таковая отсутствует;
- оптимизация взаимодействия выпускников с окружением;
- социально – правовое просвещение выпускников;
- профилактика возникновения вредных привычек (алкоголизм, наркомания и т.д.);
- профилактика межличностных конфликтов.

4. Социальное воспитание.

Цель: специальная профессиональная помощь выпускнику в его социализации.

Содержание деятельности:

- работа по коррекции и развитию социальной компетентности, житейских умений и навыков (групповая и индивидуальная формы);

- коррекция различных отклонений в поведении (агрессия, аутоагрессия и т.д.);
- коррекция проблем, связанных с вредными привычками (алкоголизм, наркомания и т.д.);
- коррекция проблем, связанных с межличностными конфликтами;
- работа над реконструкцией и поддержанием «социальной сети».

5. Работа, связанная с защитой прав и интересов выпускников.

Цель: защита прав и интересов выпускников; представительство интересов выпускника в правозащитных и административных органах.

Содержание деятельности:

- решение вопросов, связанных с наличием документов, необходимых для жизнеустройства;
- помощь в вопросах, связанных с защитой прав и интересов;
- представительство в правозащитных и административных органах;
- оказание помощи в выборе профессии и трудоустройстве;
- оказание помощи в получении жилья и жизнеустройстве.

Представительство интересов выпускников в правозащитных и административных органах – важная функция, которую выполняет специалист по социальной работе. Реализуя эту посредническую функцию, он сохраняет и защищает права детей-сирот, обозначенные как в международных актах, так и в отечественных и региональных законодательных актах. Так, специалист по социальной работе занимается жилищными проблемами выпускника, его трудоустройством и продолжением дальнейшего обучения.

Один из важнейших аспектов деятельности – оказание помощи выпускнику в тех затруднениях, которые связаны с

процессом его адаптации в новых условиях самостоятельного жизнеустройства, создание условий, способствующих развитию выпускника, помощь ему в стремлении справиться со сложной жизненной ситуацией.

Важно понимать, что адаптация к самостоятельной жизни – непростой момент в жизни выпускника, особенно если это выпускник с особыми потребностями.

Важное место при этом в работе занимает возможность привлечения ресурсов разных специалистов. В том числе таких специалистов, как медики, психологи, педагоги, другие специалисты, занимающиеся проблемами детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Без совместного тесного сотрудничества невозможно говорить об эффективности работы специалиста по социальной работе, поскольку его деятельность представляет собой неотъемлемую и очень важную часть работы всего коллектива в целом.

Важным является аспект определения уровня социальной адаптации воспитанников. Он может быть определен через ряд критериев.

Первый уровень – критический. Для критического уровня характерно совершение правонарушений, агрессивность, стремление обвинить окружающих, неумение и нежелание признать свою вину, неспособность продуктивно и конструктивно разрешать конфликты, серьезные дефекты произвольной саморегуляции поведения, неумение самостоятельно планировать и контролировать свои действия, устойчивая заниженная самооценка, комплекс неполноценности, отсутствие у него чувства уверенности в себе, нерешительность, неуверенность в незнакомой ситуации, избегании нового, низкая инициативность, внешняя агрессия, пассивность, лень, нет четкого жизненного плана и конкретно сформированных целей, а учебная и профессиональная деятельности не являются для них ведущими.

Таблица 10

Характеристика критериев социальной адаптации

Критерий социальной адаптации	Характеристика критерия	Метод исследования
Познавательный	Умение управлять своим поведением в условиях противоречивого влияния социального окружения или собственных биологических механизмов, умение подчинить эмоции собственному разуму, готовность в каждый момент времени действовать наиболее рационально и правильно, вне зависимости от собственного внутреннего состояния, выполнение необходимых повседневных физических обязанностей по отношению к себе самому или своему коллективу (одевание, уборка постели и комнаты, обеденного стола и прочее).	Тест Шмишека
Эмоциональный	Представления о себе, отношения к себе, самооценка, внутреннее определение индивидом своего социального положения (социальной роли) и его отношение к этому положению и вытекающим из него обязанностям, ясность и приемлемость социальной роли.	Шкала самооценки Ч.Д. Спилберга, Ю.Л. Ханина
Поведенческий	Усвоены нормы и ценности общества, правовая просвещенность, активность личности, умение решать коллективные задачи, находить выход из конфликта, собранность, нас-	Тест Смыслоразнозначных ориентаций

Окончание таблицы 10

1	2	3
	тойчивость, решительность, устойчивые знания о том, что, где, когда и с какой целью можно и нужно говорить и делать, чтобы оказать на партнера по общению хорошее впечатление и нужное влияние.	

Второй уровень – допустимый. Для допустимого уровня характерно саморегуляция поведения, собранность, решительность, уверенность и умение ориентироваться в незнакомой ситуации, инициативность, положительное отношение к себе, проявление познавательной активности, имеются жизненные цели, избирательный подход к регулированию отношений, умение устанавливать жизненные взгляды, позиции, умение трудится.

Третий уровень – желаемый. Для желаемого уровня характерно активность личности, умение решать коллективные задачи, находить выход из конфликта, саморегуляция поведения, собранность, настойчивость, решительность, устойчивые знания о том, что, где, когда и с какой целью можно и нужно говорить и делать, чтобы оказать на партнера по общению хорошее впечатление и нужное влияние, уверенность в незнакомой ситуации, высокая инициативность, уверенность в своих возможностях, устойчивое положительное отношение к себе высокая ориентация на учебную деятельность, которая рассматривается как способ дальнейшей реализации их жизненных планов, четкие жизненные цели, которые придают жизни осмысленность, направленность и определенную временную перспективу.

Оценка качества социальной адаптации осуществляется по 3 критериям: познавательный, эмоциональный и поведенческий. Каждый критерий выражен в степени проявления, которая сопоставима с уровнем социальной адаптации. Таким образом, критическому уровню соответствует – 1 балл, допустимому – 2 балла, желаемому – 3 балла.

Определение уровня социальной адаптации осуществляется по формуле $U = P1 + P2 + P3$

P1 – оценка, соответствующая познавательному критерию социальной адаптации;

P2 – оценка, соответствующая степени сформированности эмоционального критерия;

P3 – оценка, соответствующая степени сформированности поведенческого критерия.

С целью повышения уровня адаптации разрабатываются программы социального сопровождения детей-сирот.

Цель программы: оказать содействие в повышении социальной компетенции воспитанников, способствующих их успешной адаптации в обществе через овладение социально-психологическими знаниями и формирование основных жизненных навыков, необходимых для самостоятельной жизни.

Задачи программы:

– развитие способностей понимать себя и других, формирование ролевого поведения;

– развитие способности к самоконтролю;

– формирование навыков самостоятельного проживания (как устроиться на работу, как оплатить за квартиру, куда обратиться за помощью в конкретных случаях, как и где продолжить обучение и др.);

– формирование навыков взаимодействия с разными социальными группами и институтами (медицинскими учреждениями, образовательными учреждениями, органами власти и др.).

Содержание программы:

1 блок: социальная адаптация (способствовать адекватной самооценке; формировать представление о социальных ролях; обучить навыкам уверенного поведения в общении; формировать навыки бесконфликтного общения; помочь усвоить нормы и ценности общества; усовершенствовать навыки бытового самообслуживания)

2 блок: диагностико-коррекционный.

Методы: игры, беседы, дискуссии, обсуждения, упражнения, ролевые игры, практические задания, разминки, мозговой штурм.

Для повышения уровня социальной адаптации разработывается план занятий с воспитанниками (табл.11).

Таблица 11.

План занятий направленный на повышение уровня социальной адаптации

№ зан.	Цели и задачи	Методики
1	2	3
1	Дать представление о личностных ценностях, об уникальности каждого человека.	Игра-разминка «Найди и коснись» , игра «Найди себя» Задание «Цветик-семицветик» Беседа Дискуссия «Человек как ценность» Задание «Я особенный» Задание «Необитаемый остров» Задание «Ценности» Сказка «Две принцессы»
2	Учить осознавать собственные ресурсы. По-знакомить с разнообра-	Разминка, Обсуждение Упражнение «Ситуации»

Продолжение таблицы 11

1	2	3
	<p>зием ресурсов личности, которые способствуют социальной адаптации. Исследовать собственные ресурсы.</p>	<p>Задание «Я в будущем»</p>
3	<p>Способствовать формированию адекватной самооценки. Формировать представление о различных социальных ролях.</p>	<p>Упражнение «Покажи пальцем» Упражнение «Социальные роли» Упражнение «Угадай-ка роль!» Задание «Кто Я?» Ролевая игра Задание «Я хороший» Упражнение «Портрет по памяти»</p>
4	<p>Формировать навыки эффективного общения (вербального), создать условия для формулирования участниками правил эффективного общения.</p>	<p>Разминка «Рассказ» Упражнение «Разговор» Задание «Правила общения» Задание «Диалог» Ролевая игра «Приятный разговор»</p>
5	<p>Дать представление об уверенном поведении. Совершенствовать навыки уверенного поведения в общении.</p>	<p>Разминка «Дар убеждения» Дискуссия «Что значит – вести себя уверенно?» Ролевая игра «Уверенное поведение»</p>
6	<p>Формировать представление о сети социальной поддержки. Формировать навыки дружеских отношений.</p>	<p>Разминка на снятие напряжения Дискуссия о дружбе Ролевая игра «Легко ли быть настоящим другом?» Упражнение «Только вместе»</p>

Окончание таблицы 11

1	2	3
7	<p>Дать представление о роли конфликтов в отношениях. Формировать навыки бесконфликтного общения.</p>	<p>Игра «Говорим гадости» Упражнение «6 или 9» Упражнение «Лебедь, рак и щука» Задание «Критика» Дискуссия «Нужно ли уметь спорить?» Задание «Придумай правила» Задание «Конфликт» Упражнение «Автомобильные шины»</p>
8	<p>Познакомить с понятием стресса и формировать позитивное отношение к нему. Формировать навыки распознавания стрессового состояния у себя и другого.</p>	<p>Рассказ метафоры Упражнение «Стрессовые ситуации из опыта» Задание «Признаки стресса» Упражнение «Скульптура» Задание «Стресс-это хорошо или плохо?» Упражнение «Чувствую себя хорошо»</p>
9	<p>Познакомить со способами преодоления стресса, способствовать осознанию личных ресурсов. Формировать навыки преодоления стресса.</p>	<p>Разминка «Просьба» Упражнение «Ладонка» Упражнение «Выход» Упражнение «Скала» Мозговой штурм «Какими способами помочь себе преодолеть стресс?»</p>
10	<p>Проверить и закрепить знания и умения по темам личностного и коммуникативного блоков.</p>	<p>Разминка Беседа Выполнение зачетных занятий Упражнение «Орехи»</p>

Для дальнейшего сопровождения и оказания помощи действует отделение социального патронажа.

В состав специалистов отделения социального патронажа включаются: психолог, специалист по социальной работе, юрисконсульт и медицинский работник.

Работа может состоять из следующих этапов:

Первый этап – подготовительный:

- собирается вся информация о выпускнике,
- составляется карта социально-поддерживающей сети выпускника,
- индивидуальная программа сопровождения выпускника.

Помощь в составлении карты социально-поддерживающей сети и индивидуальной программы сопровождения выпускника оказывают специалисты детского дома, замещающая семья, где, воспитывался ребёнок.

Второй этап – адаптационный:

Предусматривает оказание помощи выпускникам при решении наиболее актуальных вопросов, связанных жильём, получением образования, трудоустройством, оказанием ему медицинской, юридической и психологической помощи.

Третий этап – постинтернатное сопровождение:

Предлагается использование дифференцированного подхода с определением сложности проблем жизнеустройства выпускника и постановки на учёт в одной из трёх категорий сопровождения – кризисном, активном и стабильном сопровождении.

В разряд кризисного сопровождения попадают подростки, находящиеся в социально опасном положении или попавшие в трудную жизненную ситуацию (переживающие кризисные события в жизни, неблагоприятные семейные обстоятельства, тяжёлые заболевания, др.).

Активное сопровождение подразумевает под собой оказание психолого-педагогической, медико-социальной и юридической помощи.

Стабильное сопровождение подразумевает обследование условий жизни выпускника, мониторинг жизнеустройства выпускника. В большинстве случаев мониторинговое сопровождение становится возможным при наличии нормальных условий для жизни, трудоустройстве выпускника на постоянную работу со стабильным заработком, а также личностной зрелости выпускника, наличие развитой социально-поддерживающей сети (прочные отношения с родственниками, друзьями, значимыми людьми).

Для составления программы или плана подготовки выпускника к самостоятельной жизни необходимо включить ряд критериев:

– Работа (устроился самостоятельно, устроился с чьей – то помощью, устроился через биржу, стоит на бирже, не хочет работать).

– Проживание (живет сам, живет на закрепленной площади, живет у друзей, живет, где придется, живет в общежитии).

– Досуг (культурно проводит время, проводит время в клубе, с друзьями, с родственниками, у себя или у друга, гуляет сам, проводит время у телевизора, компьютера, занимается в соответствии со своими интересами).

– Семейная жизнь (женат (замужем), гражданский брак, есть ребенок, не женился (не замужем)).

– Финансовое состояние (обеспечивает себя сам, денег не хватает, нуждается в деньгах, подрабатывает).

– Адаптация в обществе: адаптировался (самостоятельно рассчитывает только на себя, сам не может жить, но справляется с ситуацией)

– Не адаптировался в обществе (попал в тюрьму, бродяжничает, сомнительная компания).

- Личностные качества (чувствует себя как все, чувствует отличия, комплекс жертвы, комплекс неполноценности, не чувствует себя таким как все).
- Активность личности (активен в обществе, пассивен).
- Повышение образования карьера (получает вторую профессию, начальное образование, повышает квалификацию).
- Смысл жизни и ценности (имеет мечту, может ее сформулировать и понимает, что надо делать, только мечтает, есть цели в жизни, есть положительные ценности, отсутствует мечта, долгосрочные жизненные планы).

Литература

1. Антокольская М.В. Семейное право: учебник / М.В. Антокольская. – М., 2003.
2. Басов Н.Ф. Практикум по истории социальной работы в России: учебное пособие / Н.Ф. Басов. – М., 1999.
3. Василькова Ю.В. Социальная педагогика: курс лекций: Учеб. пособие / Ю.В. Василькова, Т.А. Василькова, – М.: Академия, 2000.
4. Курбатова В.И. Социальная работа / В.И. Курбатова. – Ростов –на-Дону, 2000.
5. Мельников В.П. История социальной работы в России: учебное пособие / В.П. Мельников, Е.И. Холостова, – 2-е изд. – М.: Издательская торговая корпорация «Дашков и К», 2004.
6. Основы социальной работы: учебник / Отв. ред. П.Д. Павленок. – М.: ИНФРАМ, 1999.
7. Российское законодательство X–XX веков. В 9 т. Т.2: Законодательство периода образования и укрепления Русского централизованного государства / под общ. ред. О.И. Чистякова. – М.: Юрид. Лит., 1985.
8. Рожков А.Ю. Борьба с беспризорностью в первое советское десятилетие / А.Ю. Рожков // Вопросы истории. – 2000. – №1.
9. Фирсов М.В. История социальной работы в России: учеб. пособие / М.В. Фирсов. – М.; Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2001.

10. Фирсов М.В. История социальной работы: учеб.пособие / М.В. Фирсов. –М.; Академический Проект :Триста, 2004.

Вопросы и задания для самостоятельной работы

1. Обоснуйте актуальность проблемы воспитания детей-сирот в современной России.
2. Какова история борьбы с сиротством в России и за рубежом.
3. Представьте анализ современного состояния социального сиротства в Челябинской области.
4. Каковы причины возникновения социального сиротства в современном обществе?
5. Раскройте проблемы современного сиротства в России и пути их решения.
6. Назовите основные задачи и направления деятельности центров постинтернатной адаптации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
7. Опишите содержание деятельности специалиста по социальной работе с детьми-сиротами.
8. Составьте конспект по теме «Пакет документов на ребенка по оформлению его в семью».
9. Разработайте индивидуальную программу предоставления социальных услуг и мероприятий по социальному сопровождению детей-сирот .
10. Составьте психологический портрет детей-сирот.
11. Подготовьте реферат на темы «Основные формы, методы и средства воспитания детей-сирот в условиях учреждений социально-педагогической поддержки», «Специфика культурно-досуговой деятельности с детьми-сиротами, воспитываемыми в специализированных учреждениях», «Опекунство: понятие, проблемы, нормативно-правовая база», «Современное состояние системы социальной защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

12. Подготовьте видеофрагменты о видах учреждений для детей-сирот и специфике их деятельности.

13. Подготовьте презентацию «Анализ нормативно-правовой базы по работе с детьми-сиротами».

Тематика эссе:

1. Воспитатель в детском доме. Кто он?
2. Семейное устройство детей-сирот.
3. Особенности социального развития и воспитания детей-сирот.
4. Проблемы нравственного воспитания детей-сирот и пути их решения.
5. Проблемы трудового воспитания детей-сирот и пути их решения.
6. Как воспитать успешного ребенка в условиях детского дома.
7. Жилищные проблемы детей-сирот и пути их решения.

.....

ГЛАВА 3. Частные технологии социальной защиты и обслуживания семьи и детей

.....

3.1 Медиация как технология разрешения конфликтов в социальной среде

.....

Социальная среда конфликтна по своей природе. Объясняется это тем, что интересы, потребности разных людей постоянно сталкиваются, находятся в противоречии друг с другом. Конфликт – это нормальное состояние жизнедеятельности человека и социальной группы, способствующее выявлению проблем, интересов личности, группы, характеризующееся отсутствием согласия между людьми, группами, в основе которого столкновение интересов, потребностей, сопровождающееся отрицательными эмоциями.

В последнее время в социальной сфере серьезное внимание уделяется такому феномену как медиация, владение которой рассматривается как одна существенных компетенций современного специалиста. Под *медиацией* понимается особый вид переговоров, в котором третье, нейтральное лицо, обладающее определенными навыками, управляет процессом переговоров таким образом, чтобы стороны могли самостоятельно найти взаимовыгодное решение ситуации. Владение медиацией позволяет снизить конфликтность в социальной системе посредством специалистов культуре взаимодействия в конфликте.

Причины конфликтов многообразны: социальные (социальное неравенство, политическая система, тип управления и

т.п.); экономические (уровень зарплаты, доходы разных групп населения, распределение премий и т.п.); ценностные (разные системы ценностей и ценностные ориентации); психологические (коммуникативные способности, навыки эффективного общения, разрешения конфликтов и т.п.); личностные (индивидуальные особенности личности: например, уровень ригидности).

Прежде чем рассматривать медиацию как технологию, попытаемся разобраться с ее принципами, поскольку они позволяют определиться с ее содержанием. Чаще всего в литературе можно встретить мнение и том, что *медиация строится на следующих принципах*:

- добровольность всех участников (в том числе и медиатора);
- равенство сторон в процессе медиации (равенство интересов и процедурных вопросов);
- конфиденциальность (прежде всего, относится к медиатору, медиатор не имеет права разглашать информацию по медиации, конфиденциальность участников – это предмет их договоренности);
- нейтральность отношения медиатора к сторонам переговорного процесса.

Ж. Мериманов предлагает выделить две группы принципов: основополагающие и функциональные. К основополагающим – он относит принципы гуманности, беспристрастности, свободы и ответственности. Эти принципы, прежде всего, касаются самой процедуры медиации, ее целей и содержания.

Принцип гуманности предполагает, что в основе медиации – человек с его интересами, потребностями, эмоциями, ценностями, а сама медиация ориентирована на «смягчение, прекращение или предупреждение страданий или беспокойства сторон», «на установление или улучшение диалога между сторонами, которое позволило бы им найти взаимовыгодное решение спора или проблемы» [3, с.143].

Принцип беспристрастности, констатирует равнозначное положение сторон конфликтного взаимодействия, аксиоматично принимаемое медиатором. Для медиатора интересы и проблемы каждой из сторон одинаково важны и значимы. Он внутренне настроен на отказ от личного восприятия участников медиации (личность медиатора отсутствует) и не имеет права рассматривать их с эмоциональной позиции (нравится – не нравится, приятен – не приятен и т.п.). Его задача – помочь сторонам прийти к взаимовыгодному соглашению.

Принцип свободы предполагает свободное участие сторон конфликта и медиатора в процедуре медиации. Каждый участник волен добровольно включиться в процесс медиации и выйти из него, принять или отклонить обсуждаемые решения, не поясняя свои действия. Это в полной мере касается и медиатора.

Принцип ответственности базируется на принципе свободы. Если стороны конфликта свободно принимают решение об участии в ней, то они несут всю полноту ответственности за ее результаты. Медиатор должен удостовериться, что стороны конфликта свободно и сознательно принимают решения в ходе процедуры медиации. Если медиатор видит, что решения невыполнимы или противоречивы, а стороны не осознают последствий принятых решений, его задача – прекратить медиацию, поскольку он несет ответственность за ее процедуру.

Принимая и соглашаясь, в целом, с выделенными Ж. Меримановым основополагающими принципами, мы считаем необходимым дополнить их принципами субъектности и обратной связи.

Принцип субъектности рассматривает личность как источник активности, предполагающей выбор цели, нахождение, продуцирование методов и средств, принятие решений по поводу условий ее достижения, исполнение принятых решений и оценка их результатов и, как следствие, накопление индивиду-

ального опыта. С нашей точки зрения, достижение цели медиации без субъектной позиции ее участников невозможно, поскольку принципы свободы и ответственности логично предполагают субъектность участников. Только активная позиция сторон конфликта по осознанию своих проблем, усилия, прилагаемые для их разрешения, поиск вариантов выхода из конфликта, средств и условий достижения соглашений способны привести к позитивным результатам медиации. Достижение соглашения по конфликтной ситуации позволяет участникам приобрести важнейший опыт положительного разрешения конфликтов, навыки эффективного взаимодействия. Относительно позиции медиатора следует отметить, что он в процессе всей медиации находится в состоянии постоянного анализа информации, поиска методов, средств, вариантов урегулирования конфликта, являющихся одним из существенных условий положительного результата медиации.

Принцип обратной связи предполагает получение обратной информации и обмен ею. Под обратной связью понимается влияние результатов деятельности субъекта на последующее функционирование взаимодействующего с ним субъекта (в нашем случае, участники процедуры медиации). Принцип обратной связи – это не просто получение информации, это установление эффективного взаимодействия (контакта), диалога на основе информации. Обмен информацией, установление контакта лежит в основе процедуры медиации, без чего она просто невозможна.

Вторая группа принципов – функциональные, к которым относятся принципы независимости, нейтральности, смирения и конфиденциальности. Эти принципы напрямую касаются медиатора.

Принцип независимости предполагает, что медиатор независим от внешних и (или) внутренних обстоятельств способных объективно или субъективно повлиять на процедуру веде-

ния медиации. В обратном случае он обязан отказаться от проведения медиации.

Принцип нейтральности побуждает медиатора отказаться от любых действий, способных принести пользу или вред какой-либо из сторон конфликта. Он обязан воздерживаться от высказывания собственной позиции, своих вариантов разрешения конфликтной ситуации. Его задача – побуждать стороны самостоятельно искать варианты решения проблемы, помогать договариваться, не демонстрируя своей точки зрения на нее.

Принцип смирения проявляется в отсутствии какой-либо власти медиатора над сторонами конфликта, а также полномочий принимать решения по урегулированию конфликта.

На наш взгляд, название принципа не соответствует смыслу, вкладываемому в него Ж. Меримановым. Под смирением понимается добровольное подчинение чьей-либо воле, отсутствие гордыни, кротость, что не соответствует смыслу, содержанию и процедуре действий медиатора. Медиатор организует процесс медиации, но решения самостоятельно принимаются сторонами конфликта. Задача медиатора состоит в том, чтобы помочь сторонам договориться, увидеть все разнообразие возможных вариантов разрешения конфликта, не оказывая при этом влияния на принимаемые ими договоренности, и не вставая на позицию одной из сторон. С нашей точки зрения, принципы беспристрастности и нейтральности, вполне отражают эту позицию медиатора.

Принцип конфиденциальности предполагает неразглашение содержания, процедурных действий, мнения, иной информации, касающейся процедуры медиации. Конфиденциальность – основное, порождающее доверие условие, при соблюдении которого стороны могут свободно выражать свои мысли, высказывать мнения, формулировать предложения. Только при обоюдном согласии сторон конфликта возможно разглашение информации по медиации.

Предложенные Ж. Меримановым функциональные принципы не исчерпывают всей полноты медиации и, с нашей точки зрения, могут быть дополнены принципом вариативности.

Принцип вариативности рассматривается нами как способность предоставлять многообразие полноценных, разнообразных вариантов решения конфликта. У каждой из сторон конфликта изначально существует один «свой» вариант его разрешения. В ходе медиации задача медиатора состоит в том, чтобы помочь конфликтующим сторонам найти разные, может быть более предпочтительные варианты решения конфликта, которые могут привести к соглашению сторон.

Определившись с основами медиации, рассмотрим ее технологические аспекты. *Технология медиации* состоит из нескольких этапов, каждый из которых имеет свою цель и содержание.

Первый этап. Вступительное слово медиатора. Цель: дать конфликтующим сторонам информацию о процессе медиации.

На этом этапе медиатор представляется сам и знакомится с участниками процесса медиации; информирует участников о цели медиации и о своей роли в ней (помочь наладить взаимодействие с тем, чтобы стороны сами смогли договориться о разрешении конфликта); рассказывает о принципах медиации (равноправие сторон, нейтральность медиатора, конфиденциальность, добровольность участия); рассказывает об этапах медиации; озвучивает правила поведения сторон (соблюдение вежливости, отказ от оскорблений, ориентация на поиск путей решения конфликта); определяет очередность выступлений. По каждому аспекту вступительного слова медиатор должен получить обратную связь в виде понимания и согласия клиента на данное действие.

Второй этап. Презентация сторон. Цель: наладить информационное поле – выяснить, кто, с чем пришел и как видит ситуацию.

Каждая из сторон поочередно излагает свое видение ситуации и озвучивает свой вариант разрешения конфликта. Важно, чтобы каждая сторона конфликта могла изложить свое видение ситуации и поняла, что ее услышали и поняли. На этом этапе и в коем случае нельзя допускать дискуссии, вопросы. Задача медиатора: отделить эмоции от фактов и собрать информацию о причинах конфликта и интересах сторон. Нельзя верить позициям сторон, поскольку на этом этапе каждая сторона конфликта хочет представить себя с максимально выгодной стороны, возлагая вину на противоположную сторону.

Третий этап. Дискуссия сторон. Цель: вентиляция эмоций, получение дополнительной информации об интересах сторон.

На этом этапе выстраивается диалог между сторонами конфликта, где стороны проговаривают претензии друг к другу, высказывают накопившиеся негативные эмоции. Роль этого этапа состоит в так называемой «вентиляции эмоций», поскольку при их наличии невозможно принять взвешенное решение по конфликтной ситуации. Разрешение конфликта связано с принятием взаимовыгодных договоренностей, которые рациональны по своей природе. Пока же есть негативные эмоции, взвешенное, рациональное решение принять невозможно. Задача медиатора на этом этапе: получить максимальное количество информации по конфликту, прежде всего той, которая не озвучивалась сторонами конфликта на этапе презентации сторон. На 3 этапе сторонам конфликта не следует искать решения проблемы, а медиатору нужно задавать максимальное количество вопросов.

Четвертый этап. Кокус (индивидуальные консультации медиатора со сторонами конфликта). Цель: выяснения повестки переговоров (о чем будут стороны договариваться) и разноуровневых (первое...последнее) предложений сторон по разрешению конфликта.

Важно, чтобы стороны конфликта четко определились, по каким конкретным вопросам будут вестись переговоры, и предложили свои варианты решений по каждому из вопросов. Медиатору на этом этапе нужно, во-первых, помочь сформулировать повестку переговоров, во-вторых, побудить стороны искать различные варианты решений посредством таких техник как техника развития идей, «адвокат дьявола» и т.п. Время кокуса для каждой из сторон должно быть одинаковым и четко соблюдаться.

Пятый этап. Общая сессия. Цель: сформировать общую повестку переговоров и провести дискуссию по предложениям сторон.

Вначале слово предоставляется каждой из сторон для предложений вопросов обсуждения по существующим противоречиям, потом согласовывается и формируется общая повестка переговоров, после чего начинается обсуждение каждого вопроса из согласованной повестки переговоров. Задача медиатора на этом этапе отслеживать порядок обсуждения вопросов переговоров таким образом, чтобы стороны конфликта взаимодействовали в рамках принятой ими повестки переговоров.

Шестой этап. Соглашение. Цель: четко определить решения по каждому пункту повестки переговоров и выработать санкции за их невыполнение.

На этом этапе каждая из сторон проговаривает решения, принятые по каждому пункту повестки переговоров, подтверждая понимание их смысла и содержания. По каждому вопросу сторонами согласовываются санкции за их невыполнение. Задача медиатора зафиксировать договоренности и санкции.

Седьмой этап. Выход из медиации. Цель: резюме по договоренностям и проверка удовлетворенности (процедурной, по существу, психологической).

Медиатор подводит итоги процедуре медиации, еще раз фиксирует договоренности сторон и выясняет, удовлетворены ли ими стороны конфликта. Удовлетворенность рассматривается в трех аспектах: удовлетворенность по существу разрешаемого конфликта, по процедуре медиации и психологическая, фиксирующая снятие негативных эмоций и позитивное психологическое состояние клиентов по итогам медиации.

Поскольку мы рассматриваем технологии социальной работы с семьей и детьми имеет смысл более подробно остановиться на конфликтах в сфере образования. В системе образования специалист по социальной работе (либо социальный педагог) реально сталкивается с конфликтами и может применять технологию медиации.

В Профессиональном стандарте педагога (от 18.10.2013 г.) в качестве одной из компетенций рассматривается умение диагностировать, разрешать конфликты и осуществлять их профилактику [5]. Введение данной компетенции предполагает снижение конфликтности в системе образования и, как следствие, в обществе посредством обучения детей, родителей и педагогов культуре взаимодействия в конфликте. Для решения этой проблемы в соответствии с «Рекомендациями по созданию служб школьной медиации в образовательных организациях» (МОиН, ноябрь 2013г.) должны быть организованы службы школьной медиации, задачей которых является профилактика и разрешение школьных конфликтов.

Типология школьных конфликтов разнообразна и представлена следующими видами конфликтов: между детьми; ребенок, дети – педагог; дети – администрация; между педагогами; педагог – родители; педагог – администрация; между родителями; родители – администрация и т.п.

В качестве основных причин школьных конфликтов следует выделить:

- борьбу за лидерство (между детьми, между педагогами, между родителями);
- дискриминацию детей, родителей педагогами, педагогов администрацией и т.п.;
- успешность – неуспешность детей в школе;
- материальные возможности семьи;
- оценка успеваемости детей;
- педагогический стаж, опыт, место педагога в педагогическом коллективе, значимость преподаваемых предметов;
- жесткая регламентация школьной жизни, формы контроля;
- структурно-функциональные проблемы образовательного учреждения;
- неадекватный стиль управления;
- нарушение нравственных норм и т.п.

Для разрешения конфликтов в образовательной среде предлагается три *модели организации службы медиации*: профилактическая, воспитательная, сервисная. *Профилактическая* модель ориентирована на предупреждение социально нежелательных и негативных образовательных явлений посредством социально-педагогических и административных мер. *Воспитательная модель* – это разрешение конфликтов через развитие детского самоуправления, культуры взаимодействия, создание детского коллектива, развитие коммуникативных навыков и навыков разрешения конфликтов. *Сервисная модель* предполагает создание службы примирения по инициативе детского самоуправления, где взрослый рассматривается как выборный куратор службы.

Таким образом, медиация – это технология разрешения конфликтов и опосредованного обучения клиентов эффективному взаимодействию. Владение этой технологией необходимо для социального работника, поскольку его деятельность связа-

на с большим количеством конфликтов, ведь клиентами социальной работы в основе своей становятся люди с неудовлетворенными интересами и потребностями, что объективно является причиной возникновения конфликтов.

Литература

1. Анцупов А.Я. Конфликтология / А.Я. Анцупов, А.И. Шипилов. – СПб: Питер, 2013. – 512 с.
2. Бессемер, Х. Медиация. Посредничество в конфликтах / Х. Бессемер пер. с нем. – Калуга: Духовное познание, 2004. – 176 с.
3. Гришина Н.В. Психология конфликта: хрестоматия / Н.В. Гришина. – СПб: Питер, 2008. – 480 с.
4. Гурко Т.А. Становление института медиации в России: законы, теории, практика / Т.А. Гурко // Социологическая наука и социальная практика . – 2016. – том 4. – № 2. – С. 40-61.
5. Коновалов, А.Ю. Школьная служба примирения и восстановительная культура взаимоотношений: практическое руководство / под ред. Л.М. Карнозовой. – М.: МОО Центр «Судебно-правовая реформа», 2004. – 306 с.
6. Курочкина, И. А. Педагогическая конфликтология: учебное пособие / И. А. Курочкина, О. Н. Шахматова. – Екатеринбург: Изд-во Рос. гос. проф.-пед. ун-та, 2013. – 229 с.
7. Мериманов Ж. Принципы медиации / Ж. Мериманов // Конфликтология. – 2013. – № 1. – С.141-150.
8. Пинкевич А.Г. Прикладные технологии педагогической конфликтологии: PEER MEDIATION /А.Г. Пинкевич, А.Н. Сунами // Конфликтология. – 2013. – № 1. – С.176-190.
9. Профессиональный стандарт педагога. Утвержден МТиСЗ РФ 18.10.2013 г. №544н.

Вопросы и задания для самоконтроля

1. Что такое конфликт и почему конфликты неизбежны?
2. Медиация – это ... (продолжите определение).
3. Назовите и обоснуйте принципы медиации.

4. Назовите и раскройте этапы медиации.
5. Каковы причины конфликтов в образовательных организациях?

3.2 Коррекция детско-родительских отношений

Детско-родительские отношения имеют первостепенное значение для психического благополучия и социализации детей. Их нарушение влечет за собой дезадаптацию, формирование у детей асоциального поведения, связанного с пренебрежением морально-нравственными нормами межличностных отношений. Так, В. Сатир отмечает, что «ребенок изначально не может быть плохим. Если ребенок ведет себя плохо, это означает, что между родителями и ребенком возникло недопонимание. Каждый ребенок приходит в мир, не имея ни малейшего представления ни о себе, ни о том, как взаимодействовать с другими людьми, что представляет собой окружающий мир. Всему этому ребенок учится, общаясь с людьми, в первую очередь со своими родителями» [8, с. 14].

Проблемные взаимоотношения между родителями и детьми вызывают блокирование потребности ребенка в эмоциональной поддержке и служат источником психической травматизации, системных нарушений поведения. В связи с этим составной частью профилактики и коррекции асоциального поведения является работа по гармонизации детско-родительских отношений.

Гармонизацию детско-родительских отношений можно рассматривать как процесс, направленный на установление согласованного общения и взаимопонимания между детьми, родителями и прародителями, составляющими семью как целост-

ную нравственную систему, обеспечивающую социальное воспитание детей [7, с. 160]. В процессе гармонизации детско-родительских отношений предметом коррекции являются феномены взаимодействия детей и родителей: взаимопонимание, взаимовлияние, взаимные действия, взаимоотношения, межличностное общение.

Как показывает практика, наиболее эффективной формой решения проблем во взаимоотношениях между родителями и детьми является личностно-ориентированный тренинг как метод преднамеренных изменений человека через приобретение, анализ и переоценку им собственного жизненного опыта в процессе группового взаимодействия.

При разработке программы тренинга по гармонизации детско-родительских отношений в семьях подростков с асоциальным поведением были использованы идеи и упражнения О.В. Евтихова [2], С.С. Жигалина [3], Н.С. Курмановой [4], И. М. Марковской [5], Р.В. Овчаровой [6]

Цель программы – формирование взаимопонимания и сотрудничества между родителями и подростками.

Задачи программы:

1. Формирование адекватной родительской позиции и обучение новым приемам взаимодействия с ребенком.
2. Развитие позитивного отношения подростков к себе и к своим родителям.
3. Формирование практики конструктивного общения в детско-родительском взаимодействии.
4. Повышение юридической осведомленности о правах и обязанностях родителей и детей.

При системном подходе семья рассматривается как система, в которой все элементы взаимосвязаны и обуславливают друг друга. Поэтому для гармонизации детско-родительских отношений в психосоциальную работу включаются родители и

подростки в следующей последовательности: родительские группы, детско-родительские группы, объединяющие детей и их родителей.

Описанный здесь вариант программы предполагает занятия с родителями и подростками течение 1,5-2-х месяцев с периодичностью 1-2 раза в неделю, каждое занятие рассчитано на 2-3 часа, всего 14 занятий. В группу может входить от 8 до 14 человек. Занятия проводятся по блокам: родительские группы (10 занятий), детско-родительские группы (4 занятия).

Участие родителей и подростков в тренинге осуществляется на добровольной основе. В нашем опыте – на базе социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних.

Организация тренинга предполагает рефлекссию, анализ и реконструкцию восприятия, отношения и общения в системе «родители-дети» и включает следующие этапы:

I этап – мотивационно-диагностический

- диагностика и выделение проблемных областей в детско-родительских отношениях;
- формирование мотивации на гармонизацию детско-родительских отношений.

II этап – информационный

Состоит в формировании знаний:

- об особенностях восприятия, эмоциональных, переживаниях, мотивации поведения подростков,
- о стилях семейного воспитания и их влиянии на развитие ребенка;
- о способах выражения любви к детям;
- о методах дисциплинирования детей без потери контакта с ними
- о правах и обязанностях родителей и детей.

III этап – развивающий

- осознание родителями и детьми собственной самооценности;

- развитие безусловного принятия значимых людей;
- обучение анализу проблемных ситуаций без осуждения и критики;
- формирование навыков активного слушания и оказания психологической поддержки;
- формирование конструктивных моделей поведения в конфликтных ситуациях.

Для создания психологически комфортной среды в процессе тренинговых занятий необходимо соблюдать ряд специфических принципов. Дадим им характеристику:

1. Принцип диалогизации взаимодействия, т.е. равноправного, полноценного межличностного общения, основанного на уважении к чужому мнению, на доверии, на освобождении студентов от взаимных подозрений, неискренности, страха.

2. Принцип исследовательской творческой позиции предполагает конструирование и организацию таких ситуаций, которые давали бы возможность родителям и детям осознать, апробировать и тренировать новые способы поведения, экспериментировать с ними. В процессе обучения создается креативная среда, основными характеристиками которой являются проблемность, неопределенность, принятие, безоценочность.

3. Принцип постоянной, позитивной обратной связи, т.е. непрерывное получение участником информации от других членов группы о результатах его действий. При этом обратная связь дается только в позитивном ключе.

Каждое занятие состоит из следующих **структурных разделов**:

1. Упражнение на эмоциональный разогрев группы или групповое сплочение.
2. Дискуссия на тему занятия или обсуждение домашнего задания.
3. Информационная часть по теме занятия.

4. Упражнения на овладение умениями или разыгрывание и анализ проблемных ситуаций.

5. Обсуждение итогов работы по теме.

В программе используются психогимнастические упражнения на групповое сплочение и эмоциональный разогрев, ролевые игры, дискуссии, визуализация, методы арт-терапии.

Рассмотрим более подробно содержание и методы формирования взаимопонимания и сотрудничества между родителями и подростками.

Для установления и поддержания продуктивных контактов с ребенком необходимо принимать его. Принятие взрослым личности ребенка зависит в первую очередь, какова у взрослого степень принятия себя и своего детства.

Разработанная нами визуализация «Мир детства» с использованием метода погружения позволяет родителям вернуться в детство; лучше познать, принять себя и приблизиться к внутреннему «Я» детей [1, с. 65-67].

Инструкция к визуализации «Мир детства»: расположитесь на сиденьях удобнее, как можно удобнее, прислушайтесь к своему дыханию. Сейчас мы совершим экскурсию в мир собственного детства, куда мы уже никогда не попадем наяву, но в своей памяти мы можем совершать любые путешествия в разные места своей жизни. Может быть, у кого-то это получится в виде просматривания фотографий о своем детстве, кому-то представится дорога назад в этом путешествии, кому-то экран с показом фильма о своем прошлом. Так или иначе заглянуть туда, откуда мы все родом, всегда интересно и полезно.

Вот так, продолжая прислушиваться к своему ровному дыханию, представьте и вспомните себя в 16 лет, в 15....., в 14....., в 13. Это очень важный возраст в развитии личности ребенка. Задержитесь на воспоминании этого периода жизни дольше. Как вас зовут там, в 13 летнем возрасте? В какую

одежду вы одеты? Как чувствуете себя в ней? Кто рядом с вами? Какие очень важные, на ваш взгляд, мысли охватывают вас? Как складываются ваши отношения с родителями? (Между вопросами всегда выдерживается пауза для того, чтобы воспоминания успевали всплывать в памяти). Со сверстниками?

И теперь вам 12 лет, 11....., 10....., 9....., 8....., 7. Это тоже очень важный период в жизни ребенка, потому что он впервые переступил порог школы, чтобы узнавать много нового о природе вещей, явлений, механизмов. Сейчас мой голос превратится в голоса ваших учителей, одноклассников, родителей – всех тех, кто принимал активное участие в вашей судьбе в самом начале школьного пути. Как будущий первоклассник готовится к первому сентября? Кто провожает его в школу? Какая в этот день была погода? Что переживает и чувствует тот семилетний ребенок? Какими были его первые успехи?

Ребенок продолжает становиться все меньше и меньше. Ребенку 6 лет..., 5....., 4....., и где-то около 3 лет. Этот возраст вспоминается естественным способом, у каждого по-своему. Это период раннего детства, которое играет большую роль во всей последующей жизни. Тот маленький ребенок, который впервые говорит «Я сам!», как-то будет это делать и дальше. Какой он в ваших воспоминаниях? В какую одежду одет? Как его зовут? В какие игры он играет? С кем? Чей голос он слышит часто у своей кроватки? Я помолчу минуту, а вы повнимательнее всмотритесь и слушайте в чувства того ребенка из далекого детства.

И вот теперь, ребенок начнет подрастать. Ему 4 года....., 5 лет, 6....., замечайте, как подрастает ваш ребенок, что он уже может делать успешно? Какие качества помогают ему быть успешным? Ребенок пошел в школу. Как по-новому может строить свое успешное поведение этот еще только семилетний, но уже во многом самостоятельный ребенок? Я помолчу минуту, а вы присмотритесь повнимательней к своему семилетнему ребенку, который уже пошел в школу.

И теперь ваш ребенок продолжает взрослеть, и он, взрослея, может, если захочет, менять свое поведение так, как ему подсказывает опыт. Ребенку 8.... 9....10.... 11.... 12.... 13 лет. Каким теперь он видится вам? Задержите эпизод воспоминаний с подростком, остановите его. Я помолчу еще минуту, а вы поговорите со своим подростком и передайте, как получится, те знания, которых у подростка когда-то не было и быть не могло, но теперь вы знаете точно, что можно было бы подсказать своему подростку для дальнейшего успешного поведения. Какие качества помогут ему дальше быть успешнее в профессиональной деятельности, в личной жизни?

И вот ваш подросток медленно вырастает до вашего настоящего возраста. Встаньте рядом с ним лицом к лицу так близко, как захочется. Посмотрите в глаза друг другу. Что вы чувствуете, что ощущаете? Передайте ему свою любовь. Соединитесь.

Прислушайтесь к своему дыханию. Переключитесь на шум в коридоре. Откройте глаза. Кто может поделиться своими воспоминаниями?

Этот метод обеспечивает более эффективное формирование адекватной родительской позиции, основанной на понимании внутреннего мира ребенка, усвоение новых паттернов поведения с подростками.

Для осознания, развития навыков конструктивного коммуникативного взаимодействия родителей с детьми мы разработали алгоритм анализа коммуникативного воздействия. Анализ коммуникативного поведения родителей и детей в ролевых играх проводится по следующему алгоритму:

- а) заметить какие чувства, эмоциональное состояние вызывает данное обращение;
- б) определить цель обращения:

– на какую сферу личности направлено воздействие? (когнитивную, аффективную, поведенческую);

– цель спросить, побудить к действиям, сообщить информацию?

в) зная о том, что в каждом предложении присутствует одновременно три цели, найти две другие цели;

г) выделить положительные намерения в обращении;

д) сопоставить положительные намерения с первоначальными чувствами от услышанной фразы.

Обучение родителей умению оказывать позитивное коммуникативное воздействие на детей осуществляется путем усвоения следующих коммуникативных приемов: позитивное описание негативных феноменов, формулирование благодарности, высказывание просьб и требований, грамотное установление санкций за проступки и донесения их смысла до детей с сохранением контакта с ними, использование «Я-сообщения», активное слушание.

Для закрепления коммуникативных умений используются ролевые игры, метод инцидента. Метод инцидента представляет собой модификацию метода конкретных ситуаций, но существенно отличается от него тем, что ситуации характеризуются неблагоприятными условиями для принятия решений: дефицитом информации, времени, т.е. факторами, приводящими к очень большой напряженности. На занятии в течение нескольких минут родители знакомятся с проблемной семейной ситуацией. Затем родители задают ведущему вопросы, чтобы получить и систематизировать фактические данные, после чего они формулируют проблему и анализируют, принимают решение. При остром дефиците времени на обдумывание и подготовку творческих решений родители опираются на шаблонные приемы, что позволяем им самим и ведущему диагностировать степень соответствия демонстрируемого коммуникативного поведения субъект-субъектному общению.

Огромное значение для развития взаимопонимания и сотрудничества родителей и детей имеют совместные детско-родительские занятия. Ведущий использует разные методики и упражнения, предусматривающие совместную деятельность. Например, ведущий предлагает триаде (отец-мать-подросток) лист ватмана и цветные карандаши. Путем коллективного обсуждения семья выбирает самый счастливый день в ее жизни. На листе изображена большая ромашка, в центре которой обозначается символ этого дня. На лепестках ромашки члены семьи каждый своим цветом записывают свои приятные воспоминания. На одном – мысли, на другом – чувства, на третьем цвета, на четвертом ощущения и на пятом – желания. Затем результат семейного творчества – ромашка представляется группе.

Для определения правил внутрисемейного взаимодействия родителям и подросткам предлагается составить список своих прав. После чего родители и дети поочередно предъявляют эти права друг другу, причем каждое право может быть внесено в окончательный список только тогда, когда оно принято другой стороной.

Таким образом, программа по гармонизации детско-родительских отношений направлена на укрепление отношений между родителями и подростком. В процессе занятий родители становятся более чувствительными к своим детям и учатся относиться к ним с пониманием, создавая атмосферу принятия, в которой подросток может чувствовать себя значимым для своих родителей.

Литература

1. Артишевская Т.М., Жеребкина В.Ф. Педагогическое диалогическое общение: учебное пособие / Т.М. Артишевская, В.Ф. Жеребкина. – Челябинск: Челябинский гос. ун-т, 2006. – 93 с.
2. Евтихов О.В. Практика психологического тренинга / О.В. Евтихов. – СПб.: Речь, 2004. – 256 с.

3. Жигалин С.С. Формирование адекватных родительских позиций как способ коррекции воспитательной практики семьи подростка: Дис. ...канд. психол. наук / С.С. Жигалин. – Курган, 2004. – 233с.

4. Курманова Н.С. Психологическая коррекция детско-родительских отношений социально и педагогически запущенных подростков: Автореф. дис...канд. психол. наук / Н.С. Курманова. – Казань: КГТУ, 2003. – 21 с.

5. Марковская И. М. Тренинг взаимодействия родителей с детьми / И.М. Марковская. – СПб.: Речь, 2005. – 150 с.

6. Овчарова Р. В. Родительство как психологический феномен: учебное пособие / Р.В. Овчарова. – М.: Московский психолого-социальный институт, 2006. – 496 с.

7. Репринцева Г.И. Методологические подходы к изучению тенденций гармонизации детско-родительских отношений как фактора социального воспитания детей в современной сельской семье / Г.И. Репринцева // Вестник ТГУ. – 2008. – № 12. – С. 159-164.

8. Сатир В. Как строить себя и свою семью: пер. с англ. / В. Сатир. – М.: Педагогика-Пресс, 1992. – 192 с.

Вопросы и задания для самоконтроля

1. В чем преимущества групповой работы с родителями?
2. Обоснуйте необходимость включения подростков с асоциальным поведением в групповую работу по коррекции детско-родительских отношений.
3. С помощью каких средств в групповой работе с родителями и детьми создается психологическая безопасная среда?
4. Приведите примеры методов и приемов, направленных на коррекцию неэффективного родительского отношения.

Задания для самостоятельной работы

1. Составьте аннотации к 2-3 программам тренинга по гармонизации детско-родительских отношений.

2. Разработайте ролевую игру или дискуссию на развитие толерантности в детско-родительских отношениях.

3.3 Профилактика вовлечения подростков в террористические организации

Понятие терроризма раскрыто в Федеральном законе № 35 от 06.03.2006 «О противодействии терроризму», согласно которому, «терроризм – идеология насилия и практика воздействия на принятие решения органами государственной власти, органами местного самоуправления или международными организациями, связанные с устрашением населения и (или) иными формами противоправных насильственных действий». Терроризм состоит из трех элементов: идеологический; организационный; деятельностный.

Базисным является идеологический компонент. Ведь идеологические взгляды, идеи, концепции формируют террористическое мировоззрение и приводят человека к убеждению о возможности, целесообразности и необходимости применения устрашающего насилия в качестве инструмента достижения целей, представляющихся ему витальными, жизненно важными.

Именно террористическая идеология формирует из обывателя фанатика идеи, ради которой он готов совершать любые преступления, будучи при этом убежден в полной своей правоте. Таким образом, идеологический компонент играет роль стержня, на базе которого формируется организационная составляющая терроризма, а далее – и деятельностная, проявляющаяся вовне в форме акций терроризма.

При формировании террористической идеологии в качестве ее основы может выступать национализм, клерикализм,

сепаратизм, политический экстремизм левого или правого толка, а иногда и просто некая фантастическая идея, возникающая в недрах какой-нибудь новомодной секты из числа представителей расплодившихся нетрадиционных религии [2]. Организационный компонент терроризма, который ответственен за процесс формирования готовности субъектов терроризма реализовать установки террористического мировоззрения в конкретных насильственных акциях.

Этот компонент включает в себя:

- разработку и реализацию алгоритмов вовлечения граждан в террористическую деятельность, осуществление их идеологической обработки, специального обучения подготовке и совершению террористических акций;
- создание организационных структур с распределением ролей и сфер ответственности между их участниками;
- поиск наиболее эффективных форм и способов осуществления террористических атак;
- разработку различных документов, призванных сплотить субъектов террористической деятельности (уставы организаций, программы, клятвы, декларации, заявления, приказы, политические установки и т.п.);
- поиск источников и формирование механизмов финансирования террористической деятельности, а также решение других организационных вопросов.

Организационный элемент присутствует даже в тех ситуациях, когда акции терроризма совершаются террористом-одиночкой, хотя вполне понятно, что в этом случае спектр организационных вопросов значительно беднее того, который сопутствует деятельности террористических структур, в которые вовлечены десятки и сотни людей.

Третий компонент терроризма, деятельностный, находит свое выражение в террористической деятельности, которая яв-

ляется внешней стороной терроризма и представляет собой совокупность конкретных диалектически и хронологически связанных между собой действий, приводящих в итоге к совершению преступлений террористического характера.

Таким образом, итогом террористической деятельности, через которую реализуется деятельностный компонент, являются акции терроризма, которые осуществляются в различных формах, для каждой из которых будет характерен свой набор способов совершения. Следует подчеркнуть тесную связь организационного и деятельностного компонентов терроризма.

Спектр целей террористов достаточно широк, он носит социально-политический характер. Преступники же не нуждаются в серьезном идеологическом обосновании своей противоправной деятельности.

Жертвами преступников становятся вполне конкретные люди, которые, как правило, заранее намечаются в качестве жертв. Для современных террористов чаще всего важны место, форма, масштабы и последствия террористической акции, а также последующий широкий общественный резонанс; кто же персонально пострадает от этой акции, их чаще всего не волнует.

В этой связи в отряды террористов стремятся рекрутировать две категории людей:

а) высокооплачиваемых специалистов, на чью подготовку в свое время были потрачены значительные средства и которые способны технически реализовать зловещий замысел;

б) людей неквалифицированных в профессиональном плане, но имеющих те или иные причины примкнуть к террористам (идеологические, материально-бытовые, стремление избежать уголовной ответственности за совершенные ранее преступления, отомстить за что-то властям). Эта категория представляет «пушечное мясо», рассчитанное либо на одноразовое использование, либо на непродолжительный срок пребывания в рядах террористов.

Сложность борьбы с терроризмом состоит еще и в том, что это неоднородное явление. Терроризм многолик, в его основе лежат различные побуждения и цели, для достижения которых используются различные средства и способы. Сегодня выделяют, по крайней мере, четыре *вида терроризма*.

1. *Политический терроризм* преследует цель захватить власть в стране, вынудить ее руководителей принять те или иные решения и совершить определенные действия, вплоть до отказа от власти. Разновидностью политического терроризма является терроризм идеологический, целью которого является установление в стране того или иного типа политической власти (фашизм, анархизм и т.п.).

2. *Националистический терроризм* преследует цель отделить от государства этнически целую часть, создать собственное государственное образование и возглавить его.

3. Основу *религиозного терроризма* составляют следующие цели: во-первых, подорвать светскую власть и утвердить религиозную и, во-вторых, достичь абсолютного господства собственной религии над другими конфессиями, вплоть до создания моноконфессионального мира.

4. *Криминальный терроризм* – его цель – принуждение власти к принятию законов и других решений, облегчающих жизнедеятельность криминального сообщества. Разновидностью этого террористического направления является экономический терроризм, целью которого – достижение господства в экономической сфере путем использования террористических средств и способов борьбы с конкурентами.

Иногда выделяют *кибертерроризм* (война в пространстве Интернета), но он скорее является средством достижения политических, идеологических, националистических, религиозных и криминальных целей, а также *индивидуальный и патологиче-*

ский терроризм. Случаи же совершения терактов одиночками или психически неполноценными людьми достаточно редки.

Перечисленные виды терроризма редко существуют в чистом виде. Чаще всего они переплетаются друг с другом, образуя сложные социальные конструкции со смешанными целями, средствами и способами действий.

Помимо этого, иногда террористы одного направления рядятся в «одежды» других направлений. Так, нередко террористы-националисты берут на вооружение религиозные лозунги, уничтожают представителей власти, участвуют в криминальном переделе экономического рынка.

Кроме того, нередко по ошибке, к террористическим актам относят банальные уголовные преступления, акты кровной мести и т.п. Все это создает трудности для выявления конкретных причин терроризма, профилактики террористических актов.

Причины терроризма. Известно, что террористическая деятельность активизируется тогда, когда государства переживают серьезные перемены. Такие потрясения, как войны и революции, являются предпосылками возникновения экстремистски настроенных национальных и религиозных движений и организаций, а также сепаратизма (*сепаратизм – политика и практика обособления, отделения части территории государства с целью создания нового, самостоятельного*). Подобных событий было с избытком на рубеже XX-XXI веков. Эта тенденция особенно выражена на границах различных культур и эпох исторического развития, прежде всего тогда, когда на протяжении многих веков воспламенялись и угасали кровавые конфликты.

Другим фактором активизации террористической деятельности, что мы наблюдаем и в настоящее время, является различие в идеологических доктринах, политических взглядах

и религиозных убеждениях, особенно, когда их исповедуют радикально настроенные люди.

Многие специалисты отмечают, что одним из условий живучести терроризма является *политика «двойных стандартов»*, при которой одни и те же действия могут квалифицироваться различными людьми и политическими институтами и как «терроризм», и как «освободительная деятельность»; лица, совершающие одинаковые преступления могут называться как «террористами», так и «борцами за веру». Это хорошо видно на примере того, как политические деятели различных стран относятся к вооруженным событиям в Ираке, Ливии, Сирии. Политика «двойных стандартов» реализуется в поставках оружия силам оппозиции, поощрении участия во внутригосударственных конфликтах боевиков со всего мира, в их боевой и психологической подготовке, щедрой оплате участия в антигосударственной деятельности. Порой именами террористов, считающихся преступниками в одной стране, в другом государстве называют улицы городов и рождающихся на свет детей.

Питательной средой для терроризма является *бедность, безработица, неграмотность, вынужденное безделье, скука, практическое отсутствие возможности для людей, особенно молодых, реализовать свой личностный потенциал, безынициативность местных властей*. Такая ситуация способствует ухудшению криминальной обстановки, вовлечению молодёжи в противоправные и протестные действия, приобретению опыта противодействия органам правопорядка. От этого до терроризма – один шаг.

Случается, что террористам оказывают *поддержку политики и бизнесмены*, преследующие свои криминальные цели. Когда необходимо создать предлог для военного вмешательства или «раскачать» внутривнутриполитическую ситуацию в определенной стране; когда стоит цель перенаправить потоки между-

народных туристов в другие страны, как это было в Турции и Египте.

Кроме этого, у террористов есть и свои собственные *экономические интересы*. Анализ показывает, что террористические организации все глубже втягиваются в бурно растущие международные криминальные промыслы, такие как торговля оружием, нелегальная миграция, контрабанда ценных ископаемых и т.д. Усугубляет ситуацию участие террористических организаций в наркобизнесе. Здесь можно выделить два аспекта. С одной стороны, наркоторговцы заинтересованы в дестабилизации обстановки в любой стране.

Ведь, чем более нестабильно общество, чем больше людей чувствуют себя неблагополучно, тем выше вероятность приобщения их к наркотикам. А это сулит наркодельцам большую прибыль. С другой стороны, лица, употребляющие наркотики, более податливы внешнему воздействию, более внушаемы и нуждаются в материальных средствах. А это уже выгодно террористам. Вот почему в ряде стран пути наркотрафика нередко проходят рядом с базами, готовящими террористов.

Криминальная деятельность выступает основным источником финансирования терроризма. Практика показывает, что террористы пытаются обложить данью бизнесменов, банкиров, деятелей культуры и искусства, образовательные учреждения. В результате подобной коммерциализации терроризм приобрел черты мафии. Такой мафиозный терроризм более воинственен и кровожаден, бороться с ним труднее, чем с обычным «идейным» терроризмом.

Одной из важных предпосылок распространения террористической деятельности является *развитие технологий*, а также широкая доступность различных материалов и схем, которые способствуют появлению оружия большой разрушительной силы. Сегодня Интернет по существу является своеобразным фи-

лиалом школ подготовки террористов. Здесь наряду с обоснованием идеологических постулатов можно найти практические рекомендации по подготовке различных взрывных устройств и выбору тактики совершения террористических актов.

Наконец, одним из главных обстоятельств, способствующих распространению идеологии терроризма, является революционное *развитие средств массовой информации*. Каким бы образом не совершался террористический акт, его конечная цель – информационный шум, а точнее – шумиха. Теракт, о котором никто не знает, считается не достигнувшим своей цели. Чем мощнее реакция средств массовой информации и коммуникации, чем большую аудиторию она охватывает, тем более успешным считается террористический акт. Благодаря информации вчера еще никому не известный человек из глухого отдаленного уголка страны, совершив теракт, становится популярным, как поп-звезда. Таким образом, наше желание получить как можно более полную и быструю информацию о событиях совпадает с целями террористов – как можно быстрее и полнее довести до нас информацию о терактах. Эту закономерность интересно сформулировал английский философ Ян Шрайбер: «терроризм силен не числом и умением, а общественным мнением».

Определенную базу для формирования у людей мировоззрения, допускающего терроризм, создают некоторые видеофильмы и компьютерные игры. Человек с детских лет привыкает жить в обстановке повседневного видео-игрового насилия, убийств и разрушений. А поведение некоторых киногероев облекается в такую «романтическую» форму, что способно породить подражание.

К перечисленным предпосылкам можно добавить и другие, но все же необходимо понимать, что в конечном итоге только сам человек принимает

решение кем ему быть в этой жизни. Одно и то же обстоятельство, например инвалидность, делает одного попрошайкой, а второго – паралимпийским чемпионом. У каждого человека в любых обстоятельствах жизни есть выбор: укрепить или изменить себя, изменить мир или свое представление о мире, уйти от мира (например, стать монахом) или принять мир таким, какой он есть. Выбор терроризма – это признание в том, что ни на один из нормальных способов бытия человек не способен.

В настоящее время терроризм является одной из постоянных угроз безопасности общества в Российской Федерации и во всем мире. Все государства в этих условиях озадачены формированием действенной системы мер борьбы с этой угрозой. Но для того чтобы эффективно осуществлять антитеррористическую деятельность, необходимо хорошо знать сам объект воздействия, то есть собственно терроризм, субъектов терроризма, их цели и идеологические установки, причины терроризма и факторы, благоприятствующие формированию и реализации террористических угроз.

Пути и приемы вовлечения в террористическую деятельности разнообразны:

- уговоры, посулы, шантаж, идеологическая обработка,
- предложение специальной литературы для ознакомления, апелляция к патриотическим или религиозным чувствам, восхваление родственников или знакомых,
- ранее примкнувших к террористам и т.п.

К современным методам привлечения к террористической деятельности можно отнести вербовку через Интернет. Идеологическая обработка кандидатов в боевики осуществляется в ряде специализированных образовательных учреждений. Идеологи и организаторы террористической деятельности в своей работе опираются на знание мотивов, национально-психологических особенностей, в целом психологии людей.

Они учитывают среду, в которой человек воспитывался, ту ситуацию, в которой он находится в данный момент, людей, которые могут повлиять на его решение.

Специфическую *группу риска* (потенциальных террористов) составляют:

- люди, испытывающие материально-финансовые трудности;
- безработные, маргинальные, деклассированные элементы;
- религиозные фанатики, члены религиозных сект, национал-экстремисты;
- люди, озлобленные на действия властей за те или иные просчеты, представителей других национальностей;
- испытывающие скорбь по погибшим членам семьи – участникам незаконных вооруженных формирований или пострадавшим в результате нахождения в зоне вооруженного конфликта;
- социально изолированные и личности с антисоциальными наклонностями;
- молодежь, склонная в силу особенностей возраста к рискованным действиям, к выделению среди сверстников, которая более, чем старшие, подвержена воздействию средств массовой информации, тиражирующих стандарты агрессивного поведения.

Мотивы потенциальных террористов. Какими мотивами руководствуется потенциальный террорист? Что способствует тому, чтобы он принял решение примкнуть к террористической организации?

Исследователи выделяют следующие группы условий личностного плана:

- а) политико-идеологические и религиозные убеждения (человек стремится достичь определенных целей в политической борьбе или в борьбе за какую-то идею);

б) корыстные мотивы (стремление человека приобрести материальные блага в обход существующего порядка, обогатиться на чужом горе);

в) эмоциональные проявления и особенности (подверженность к вступлению в ряды террористов под влиянием сильных переживаний, психотравмирующих событий, на объективное осмысление которых у человека нет сил, возможности, опыта);

г) мотивы самоутверждения, придания своей деятельности и своей личности особой значимости, обретения через насилие власти над людьми;

д) психопатологические факторы (ущербность личности, отклонения в психике, садистические наклонности, враждебное отношение к людям вообще и т.п.).

Терроризм как угроза безопасности государства и общества и как крайне общественно опасный криминальный феномен имеет социально-политическую природу. Изучение его генезиса приводит к выводу: он возникает только там и тогда, где и когда возникают и разрастаются острые противоречия социально-политического свойства[1]. Примером таких противоречий можно назвать теракт в Париже, который произошел в начале января 2015 года. Редакция журнала «Шарли Эбдо» выпускала карикатуры на пророка Мухаммеда с 2006 года, тем самым задевала чувства верующих в ислам. Ответ не заставил себя долго ждать... Этот теракт, направленный на редакцию был не первым проявлением борьбы с этими карикатурами.

При этом к терроризму, как правило, прибегает та сторона, которая считает, что конституционными, легитимными способами она не сможет достичь целей, представляющихся ей жизненно важными, поскольку противник гораздо сильнее.

Именно по этой причине весьма часто используют террористический метод разрешения конфликтных ситуаций в достижении витальных целей сепаратистские, националистиче-

ские и иные экстремистские группировки и организации, которым противостоит мощная государственная машина с армией, специальными службами и правоохранительными органами.

Возможность *вовлечения молодого человека в террористическую деятельность* связана и с теми психологическими особенностями, которые присущи юношескому возрасту. Знание этих особенностей позволяет вербовщикам искусно выстраивать свою аргументацию и диалог с почти уже взрослым человеком, но не имеющим еще достаточного жизненного опыта. Перечислим данные *особенности*.

Во-первых, в юношеском возрасте растет независимость от взрослых и стремление опираться на самого себя в поведении и принятии решений. Стремление к большей автономии от старших, прежде всего от родителей и учителей, сочетается с активным мировоззренческим поиском (смысла жизни, своего места в современном мире). Поэтому наряду со стремлением опираться на свои собственные силы, для юноши важным остается мнение родителей в вопросах поведения в сложных ситуациях, выбора профессии, поведения с представителями противоположного пола и т.п. В этом смысле необходимость поддержки со стороны родных и близких объективно возрастает, несмотря на внешнее, часто бравадирующее ее непринятие со стороны юноши или девушки. Отсутствие необходимой поддержки, внимания со стороны родителей часто вынуждает их обращаться за советом, помощью к другим людям, что не исключает возможность со стороны этих людей использовать затруднения молодого человека в своих корыстных целях.

Во-вторых, происходит изменение социального статуса и перестройка системы внешних отношений молодого человека. Статус юношеского возраста остается двойственным. С одной стороны, ему напоминают, что он взрослый, старший среди других детей, и поэтому должен быть более ответственным,

предусмотрительным ,серьезным и т.д., а с другой стороны постоянно требуют от него послушания, продолжают, где-то излишне, контролировать его действия и поступки. В этой связи молодые люди чутко реагируют на сигналы, внешние проявления со стороны взрослых, дающие почувствовать его равноправность с ними.

Во взаимоотношениях старшеклассника также происходят значительные изменения. Расширяется круг его общения, появляются другие авторитеты, кроме родителей. Большинство старшеклассников предпочитают проводить свой досуг вне дома. Часто из-за повышенной возбудимости и раздражительности у юношей возникает обострение отношений с родителями. Взаимоотношения с родителями влияют и на те чувства, состояния, которые переживают юноши и девушки, на их поведение.

Так, например, авторитарный стиль воспитания вызывает отчуждение, чувство своей незначительности, заниженную самооценку. Перегиб в сторону либеральности вызывает у молодого человека ощущение, что родителям нет до него никакого дела. У мальчиков в юношеском возрасте снижаются показатели, соединяющие в себе чувствительность, мягкость характера, повышаются доминантность, жесткость, что свидетельствует о потенциальной готовности к совершению более дерзких, вызывающих, чем ранее, поступков.

В-третьих, изменения касаются юношеского самосознания. Оно по сравнению с подростковым возрастом более психологично, обращено к собственному внутреннему миру, его оценке. Юноши и девушки остро чувствуют свою индивидуальность, активно отстаивают свое право на автономию в сфере моральных установок и ценностей. Чтобы подкрепить претензию на оригинальность, иногда нарочито, вызывающе для взрослых демонстрируют крайние взгляды, необычные прически, одежду. Имея сознательные и устойчивые представле-

ния о своих правах и обязанностях, старшеклассники острее реагируют на замечания, критику в свой адрес. Юношам кажется, что родители, взрослые в целом недооценивают произошедшие в них перемены, не принимают всерьез их переживаний. Малейшая бестактность со стороны взрослых переживается ими очень болезненно. При оценке вариантов и возможностей выбора дальнейшего жизненного пути, избрания для себя той или иной профессии юноши и девушки все более учитывают социально-экономическое положение семьи. Это часто становится причиной избрания видов деятельности, приносящих «легкие», «быстрые» деньги.

Существует немало факторов, способствующих тому, что молодежь наиболее подвержена воздействию экстремистской и террористической идеологии, обусловлены современным ее состоянием, а также состоянием всего нашего общества в целом. Для молодых людей во все времена были характерны: высокая подверженность радикальным идеям, отсутствие сформировавшейся жизненной позиции, целостной системы ценностей; конфликтный характер психологии переходного возраста; максимализм, склонность к применению крайних форм протеста, поступкам под воздействием сиюминутных эмоций; неспособность в полной мере осознать последствия предпринимаемых действий. У них еще нет достаточного жизненного опыта, не сформировались устойчивые представления о справедливости, о добре и зле, о жизненных принципах и нравственных идеалах. Ощущение несправедливости социально-экономической и правовой систем, отсутствие перспектив социальной самореализации и растущее неравенство, невозможность не криминальным путем обеспечить достойную жизнь и приемлемый социальный статус толкают молодых людей в объятия террористов, которые обещают им быстрое и эффективное решение

всех проблем по законам шариата и дают возможность быстро заработать на терроре против неверных.

Кроме того в молодежной среде продолжают доминировать следующие негативные тенденции и явления:

- ухудшение состояния физического и психического здоровья, постоянное уменьшение в силу демографических причин доли молодых людей в общей численности населения;

- постепенная утрата молодежью функции кадрового, научного потенциала государства, тенденция к превращению в резерв пополнения криминальных структур;

- рост степени морально-нравственной деградации и деформации духовно-нравственных ценностей; в условиях недостаточности систематического духовного развития усиливается идеологическая всеядность;

- рост толерантности к криминалу и другим антигосударственным явлениям; – увеличение склонности к аффектным (экстремистским) формам поведения, усиление подверженности манипулятивным технологиям формирования поведенческих стереотипов;

- снижение доступности к получению качественного высшего образования на фоне регресса структуры трудовой занятости молодежи;

- рост имущественного расслоения в молодежной среде.

Молодежные объединения экстремистской направленности. В настоящее время претерпела изменения социальная база молодежных объединений экстремистской направленности. Все чаще ряды таких структур пополняют подростки из благополучных в социально-экономическом отношении семей, как правило, это учащаяся молодежь – студенты престижных российских вузов, приобретающие таким образом некую идейную платформу. Более того, становится модным участвовать в деятельности какого-либо молодежного объединения, зачастую

радикальной направленности. Одновременно с этим маргинализирующаяся молодежь пополняет ряды криминальных структур (организованных преступных сообществ и группировок).

Наибольшую опасность представляют молодежные объединения праворадикальной идейно-политической ориентации, деятельность которых отличается особой жестокостью, высоким уровнем организации и привлечением значительного количества участников, наличием достаточно развитой идеологической составляющей, активным использованием разнообразных агитационно-пропагандистских форм и методов.

Для них характерно создание военизированных формирований, причем нередко не столько в соответствии с какими-либо идеологическими концепциями, сколько из соображений престижа (имиджа объединения). Кроме того в подобных группировках собираются подростки, которые любят дисциплину и предпочитают отдавать другим инициативу принятия решений. Широкое распространение в данной среде получила практика проведения на территории лесопарковых зон своеобразных сборов, участники которых обучаются теории и практике силового сопротивления сотрудникам правоохранительных органов, навыкам рукопашного и ножевого боя, обращению с огнестрельным оружием. Изучается радикальная литература идеологов как российских, так и зарубежных националистических организаций и движений.

Российскими праворадикальными молодежными объединениями используется сетевое построение автономных независимых друг от друга ячеек, объединенных общими целями и задачами. Такое построение подразумевает отсутствие центрального управления, которое может быть уязвимым со стороны правоохранительных органов. В современном мире тактика построения сетевого сопротивления распространена очень широко, ее используют исламисты, радикальные экологи и ан-

тиглобалисты. В среде праворадикальных молодежных объединений формируется вектор перехода их экстремистской деятельности в сторону осуществления террористических актов. Возрастает конспиративность их деятельности. Специфическими особенностями таких формирований являются постоянное проведение внутренних чисток и декларирование наличия (как правило, искусственного) давления извне. Праворадикальные объединения все активнее стремятся преодолеть свой маргинальный статус, используя для этого все доступные методы пропагандистского воздействия.

Большую опасность представляет процесс вовлечения молодежи в деятельность различных деструктивных сект и нетрадиционных для России религиозных учений и культов. Идеологическая основа многих из них отличается крайним цинизмом и открытым надругательством над традиционными вероисповеданиями, тесной связью с криминальными структурами, враждебностью государственным институтам, а практика социального поведения их последователей – неразборчивостью средств для достижения своих узкокорпоративных целей. Большинству из них чужды и неведомы такие понятия, как патриотизм, гражданский долг, моральные нормы и нравственные принципы.

Особенно активно негативные процессы и явления в среде молодежи начинают проявляться и развиваться в условиях социально-политической и экономической нестабильности, поскольку эта наиболее мобильная и активная часть общества наименее защищена от кризисных явлений, в первую очередь вследствие того, что, как правило, не располагает «подушкой безопасности» в виде накоплений и достаточной социальной поддержки государства.

Кроме того, обычно обусловленная кризисом нестабильность в обществе снижает действенность и авторитет суще-

ствующих нормативных правовых механизмов и способов разрешения социальных противоречий. Негативные изменения в уровне жизни, социальном статусе людей и отсутствие позитивных перспектив порождает чувство безысходности и отчаяния, обиды и несправедливости, сближает и объединяет отдельные группы и слои населения на почве протестных настроений и негативного восприятия происходящего. В сложившейся ситуации потерявшие веру в поддержку государства становятся наиболее восприимчивыми к пропаганде идеологов экстремизма и терроризма, которые предлагают простые и быстрые варианты выхода из сложившейся ситуации посредством беспощадного террора и уничтожения существующего общественно-политического строя. Поэтому доверчивые и наивные молодые люди, становясь на путь противоправной деятельности, легко находят моральное оправдание своим действиям. Это обычно наиболее ощутимо в «депрессивных» регионах, в многоконфессиональной и многонациональной среде, в мегаполисах и больших городах, где действуют различные неформальные молодежные объединения, сосредоточены большие массивы мигрантов.

Следует отметить еще такой источник экстремистских и террористических проявлений, как миграция молодежи, попавшей под влияние террористической идеологии, из республик Северного Кавказа в другие регионы России. Указанная категория граждан не всегда готова корректировать свой образ жизни, сообразуясь с иными социальными реалиями.

Такая, заведомо конфликтная адаптационная модель поведения не может не провоцировать негативную ответную реакцию, что, в свою очередь, создает основу для экстремистских и террористических проявлений на почве ксенофобии, этноконфессиональных предрассудков, провоцирует формирование очагов нестабильности и конфликтности, рост протестных

настроений и межэтнической напряженности. И молодежь становится главным действующим лицом всех этих негативных процессов. Всем этим умело пользуются идеологи экстремизма и терроризма, для которых кризис и социальные проблемы – самая благоприятная ситуация для пропаганды своих идей и вербовки сторонников. Лидеры экстремистских группировок различного толка привлекают молодежь в свои объединения, часто обещая ей легкое решение всех проблем, в том числе и материальных. Неокрепшие молодые умы зачастую даже не задумываются о том, что участвуя в деятельности подобных формирований, они не только не решают свои существующие проблемы, но и создают себе многочисленные новые, по сути, уничтожают свое будущее.

Принципы противодействия терроризму. Согласно закону, противодействие терроризму в Российской Федерации основывается на следующих основных принципах:

- 1) обеспечение и защита основных прав и свобод человека и гражданина;
- 2) законность;
- 3) приоритет защиты прав и законных интересов лиц, подвергающихся террористической опасности;
- 4) неотвратимость наказания за осуществление террористической деятельности;
- 5) системность и комплексное использование политических, информационно-пропагандистских, социально-экономических, правовых, специальных и иных мер противодействия терроризму;
- 6) сотрудничество государства с общественными и религиозными объединениями, международными и иными организациями, гражданами в противодействии терроризму;
- 7) приоритет мер предупреждения терроризма;

- 8) единоначалие в руководстве привлекаемыми силами и средствами при проведении контртеррористических операций;
- 9) сочетание гласных и негласных методов противодействия терроризму;
- 10) конфиденциальность сведений о специальных средствах, технических приемах, тактике осуществления мероприятий по борьбе с терроризмом, а также о составе их участников;
- 11) недопустимость политических уступок террористам;
- 12) минимизация и (или) ликвидация последствий проявлений терроризма;
- 13) соразмерность мер противодействия терроризму степени террористической опасности [3].

Борьба с терроризмом на государственном (а в необходимых случаях и на межгосударственном) уровне должна осуществляться комплексно, то есть включать в себя ряд мер, ориентированных на решение различных задач и имеющих приложение в различных сферах общественных отношений:

- нейтрализация (уничтожение) активных субъектов террористической деятельности;
- выявление, разрешение и устранение конфликтов, играющих роль источников и детерминант терроризма;
- разоблачение призывов и лозунгов организаторов террористической деятельности;
- привитие идей терпимости и толерантности тем категориям, слоям и группам населения, представители которых чаще всего вовлекаются в терроризм [1].

Если учесть то обстоятельство, что каждая состоявшаяся акция терроризма всегда сопряжена с наступлением крайне негативных социальных, политических, нравственных, психологических и иных последствий, то становится понятным, что главным, магистральным направлением в борьбе с терроризмом должна быть профилактика террористических проявлений.

Меры профилактики терроризма ориентированы на устранение самих первопричин его возникновения, факторов, детерминирующих терроризм и

обстоятельств, способствующих реализации акций терроризма, а также на оказание сдерживающего управляющего воздействия на лиц, динамика поведения которых свидетельствует об их возможном вовлечении в террористическую деятельность в той или иной форме [1].

В частности, одним из важных направлений в профилактике терроризма являются противодействие распространению террористической

идеологии и формирование антитеррористического сознания в обществе [4]. И это понятно, ведь опасность терроризма как нелегитимного и жестокого инструмента для достижения социально-политических целей резко возрастает, если террористические идеи с пониманием и поддержкой воспринимаются среди части населения, особенно молодежи.

Прекрасно осознавая это, организаторы террористической деятельности выстраивают целые идейно-политические концепции, в рамках которых осуществляется обоснование необходимости и неизбежности применения специфических террористических методов для разрешения и

преодоления существующих острых противоречий.

Профилактика терроризма среди молодежи. Безусловно, проводить профилактику терроризма и экстремизма среди молодежи намного выгоднее, чем ликвидировать последствия подобных явлений. Можно, в частности, предложить следующие действия, направленные на уменьшение радикальных проявлений в молодежной среде:

1. Проведение комплексных мероприятий по формированию правовой культуры в молодежной среде. В частности, этому могло бы способствовать существенное расширение юриди-

ческой составляющей воспитания и образовании. Знание своих собственных прав и свобод будет способствовать развитию у молодого поколения чувства уважения к правам и свободам других лиц, в том числе к их жизни, здоровью и достоинству.

2. Воспитание у молодежи толерантного мировоззрения, терпимого отношения ко всем людям, вне зависимости от их национальности, религии, социального, имущественного положения и иных обстоятельств. Как известно, часть 2 статьи 19 Конституции РФ запрещает любые формы ограничения прав граждан по признакам социальной, расовой, национальной, языковой и религиозной принадлежности. И у каждого человека с детства должна закладываться мысль о том, что нужно уважать всех людей, независимо от каких – либо обстоятельств, нельзя делить людей по любым признакам. Это поможет противодействовать различным видам религиозного, национального и социального экстремизма.

3. Совершенствование вопросов досуга и отдыха молодежи. Не секрет, что многие молодые люди попадают в различные радикальные организации во многом, из-за отсутствия желания, а нередко и возможности проводить свое свободное время с пользой для души и тела. В частности, государству необходимо заботиться о том, чтобы не только в крупных мегаполисах, но и в самых небольших населенных пунктах активно действовали клубы, дома культуры, кинотеатры, музеи и другие социально – культурные заведения. Необходимо также активнее пропагандировать в молодежной среде здоровый образ жизни, занятия спортом и физической культурой. Важно заметить, что перечисленные мероприятия должны быть доступны всей молодежи и в материальном плане.

4. Повышение уровня социальной и материальной защищенности молодежи, помощь в трудоустройстве молодых специалистов, поддержка жилищных программ для молодежи.

Данные меры помогут молодым людям осознать, что государство заботится о них, и нет необходимости совершать противозаконные действия и получать материальные средства от террористов и экстремистов.

С учетом вышеизложенного в активно формирующейся в настоящее время в нашей стране общегосударственной системе противодействия терроризму, его идеологии особое место занимает работа с молодежью. На это ориентирует и утвержденный в апреле текущего года Президентом России «Комплексный план противодействия терроризму в Российской Федерации на 2013 – 2018 годы». Накоплен определенный положительный опыт такой работы. В обществе постепенно преодолевается ошибочный стереотип того, что противодействовать распространению экстремизма и терроризма, в том числе и в молодежной среде, должны лишь спецслужбы и правоохранительные органы. Все активнее включается в работу по профилактике радикальных проявлений среди молодежи гражданское общество: общественные объединения, в том числе и молодежные, научное сообщество, деятели культуры и искусства, бизнес-сообщество. В сравнении с государственными органами, структуры гражданского общества имеют возможность использовать значительно больший арсенал форм и методов работы в этой сфере. Без их активного участия невозможно поставить надежные барьеры на пути идей экстремизма и терроризма в семье, в школе, в институте, в досуговых учреждениях – везде, где происходит социализация, формирование убеждений у молодых людей.

Особую значимость приобретает деятельность антитеррористических комиссий всех уровней как органа, координирующего работу органов государственной власти и негосударственных структур в сфере профилактики терроризма, минимизации и ликвидации последствий его проявлений. Семилетняя

практика функционирования вертикали антитеррористических комиссий (АТК), сформированных на региональном и муниципальном уровнях в структуре НАК, позволяет сделать некоторые предварительные оценочные суждения об эффективности их работы в сфере противодействия идеологии терроризма. Одно из них в том, что при всей очевидности значимости участия в этой деятельности структур гражданского общества и необходимости вовлечения в нее как можно большего числа обычных граждан, – в информационном противоборстве с терроризмом обязательно должны участвовать профессионалы. Следует активнее привлекать к этой работе представителей научно-экспертного сообщества, творческую художественную интеллигенцию, а также известных, популярных и знаменитых людей – тех, кому доверяют и подражают, с чьим мнением и позицией считаются. Это особенно важно применительно к молодежной аудитории.

Опыт работы АТК в субъектах Российской Федерации по противодействию идеологии терроризма среди групп населения, наиболее подверженных воздействию идеологии терроризма, прежде всего молодежи, позволяет сделать вывод о значимости работы по формированию и обеспечению деятельности на региональном и муниципальном уровнях постоянно действующих информационно-пропагандистских групп, с участием профессиональных агитаторов, психологов, социологов, журналистов, специалистов в сфере PR технологий, межнациональных отношений и религиоведов для проведения на регулярной основе адресных информационно-просветительских мероприятий.

Эту работу можно организовать с использованием возможностей как экспертно-консультативных советов при АТК в субъектах Российской Федерации, так и специализированных экспертных учреждений, функционирующих как самостоятельно, так и в структуре научных и образовательных учреждений.

В противодействии вовлечению несовершеннолетних в преступления террористического характера существенное значение имеет федеральная социальная политика государства и система защиты несовершеннолетних. Социальная защита детей и подростков является важным направлением противодействия вовлечению несовершеннолетних в преступления террористического характера. В этой связи несовершеннолетние должны стать центром социальной политики государства. Государственная социальная политика должна быть направлена на обеспечение соблюдения прав несовершеннолетних на свободное физическое и духовное развитие; создание благоприятных условий для защиты подростков от преступных посягательств в отношении них.

Виктимологические (от лат. *victima* — жертва) — склонность стать жертвой преступления) аспекты вовлечения несовершеннолетних в совершение преступлений террористической направленности заключаются в учете факторов, способствующих совершению данного преступления. В уголовном судопроизводстве по делам о преступлениях террористической направленности, совершенных несовершеннолетними, необходимо учитывать их характерные черты:

1) возрастные особенности несовершеннолетних нередко выступают в качестве своеобразного «фона» для вовлечения в совершение преступлений террористического характера;

2) для несовершеннолетнего характерна недооценка общественной опасности преступлений террористического характера, тяжести наступающих последствий;

3) своеобразна мотивационная характеристика преступлений террористического характера, совершенных несовершеннолетними.

С целью снижения виктимности у несовершеннолетних важно исследование соседей, членов семьи. Работники право-

охранительных органов должны проводить предупредительную работу с экстремистски-настроенными лицами, членами семей экстремистского уклада, своевременно реагировать на сигналы о вовлечении в семьях несовершеннолетних в совершение преступлений террористической направленности. Для этого следует создать банк данных семей экстремистского уклада. Подразделениям по делам несовершеннолетних совместно с органами социальной защиты необходимо выработать методику выявления и учета неблагополучных семей. Светское семейное воспитание в сочетании с традиционной религиозной социализацией является одной из эффективных мер противостояния вовлечению несовершеннолетних в совершение преступлений террористической направленности. Благополучная семья является одним из основных субъектов виктимологической профилактики преступлений террористической направленности. Поэтому для социальной защиты семьи важно взаимодействие всех государственных и неправительственных структур, министерств, ведомств и органов, использование целевых программ в решении социальных, социально-экономических, нравственно-воспитательных проблем данного института воспитания. Совершенствование активных социальных форм поддержки населения семьи будет способствовать снижению фактов вовлечения несовершеннолетних в совершение преступлений террористической направленности.

Литература

1. Горбунов Ю.С. Терроризм и правовое регулирование противодействия ему. – М.: Молодая гвардия, 2008.
2. Ильин Е.П. О некоторых аспектах формирования единого международного антитеррористического пространства // Вестник Национального антитеррористического комитета. 2010, №1
3. Федеральный закон «О противодействии терроризму» от 06.03.2006 № 35-ФЗ (ред. от 05.05.2014, с изм. от 04.06.2014).

4. Михеев И.Р. Терроризм: понятие, ответственность, предупреждение

Вопросы и задания для самоконтроля

1. Какова история возникновения терроризма? Назовите основные этапы развития терроризма как социального явления.
2. Что такое терроризм? Охарактеризуйте данное явление.
3. Какую угрозу несет терроризм современному обществу?
4. Назовите основные меры профилактики вовлечения молодежи в террористические организации?

Задания для самостоятельной работы

Прочитайте, подумайте и ответьте, какое из приведенных ниже преступлений можно считать террористическим актом?

1. Бизнесмен А. должен был вернуть своему бывшему компаньону П. большую денежную сумму, которую взял в долг. Но отдавать не хотел. Вместо этого он решил совершить преступление. Связавшись с бандитами, он попросил их за деньги убить бывшего коллегу.

2. 14 июня 1995 года в г. Буденновске боевики захватили больницу и потребовали прекратить боевые действия в Чечне и выпустить на свободу всех осужденных боевиков, отбывающих наказания в исправительных учреждениях. В заложниках оказались более двух тысяч человек. В ночь на 17 июня начался штурм захваченной больницы, и боевики стали отступать к границе, взяв с собой более двухсот женщин и детей. В результате этого чудовищного преступления погибли 130 ни в чем неповинных мирных жителей. Расскажите собеседникам о том, чем отличаются эти преступления, и какое из преступлений Вы считаете террористическим. Выслушайте их мнение. Оцените: отличаются ли ваши мнения?

3. Вы шли из института (школы) и увидели на площадке группу людей. Один из них громко говорил о том, что террористы поступают правильно, взрывая и убивая людей. А другой из них предлагал присутствующим вступить в террористическую организацию.

Можно ли действия этих двух людей считать преступлением террористической направленности? Сверьте свой ответ с изложенными выше положениями ФЗ «О противодействии терроризму». Посоветуйтесь с преподавателями и родителями, правильно ли Вы приняли решение.

3.4 Технология формирования временной транспективы у сирот

Одной из наиболее актуальных социальных проблем современной России является проблема социализация детей-сирот. Наиболее острое звучание она приобретает в рамках воспитания и развития детей в интернатных учреждениях. А. Лукина, Ф.А. Кабардиева, О.Б. Конева, В.С. Басюк, А.М. Прихожан, и др. отмечают, что воспитание вне семьи приводит к нарушениям социального и интеллектуального развития детей, которые в дальнейшем вызывают сложности в налаживании самостоятельной взрослой жизни. После выхода из стен интернатного учреждения воспитанники испытывают сложности в адаптации. Проблемы в быту и социальных отношениях связаны с такими особенностями личности детей-сирот, как потребительское отношение к жизни [8], неумение брать ответственность за собственную жизнь [9], неумение общаться [2], эмоциональная холодность и черствость [5] и т.д. У выпускников интернатных учреждений наблюдаются серьез-

ные нарушения в становлении идентичности и самоотношения, отношении к своему имени, уровне притязаний, осознании своих прав и обязанностей, образа «Я», психосексуальной идентичности, и других компоненты структуры личности [9, 10]. Поэтому разработка технологий развития психики и личности для сирот разного возраста, воспитывающихся в условиях интернатного учреждения, является важным направлением социальной работы, требующей создания специальных технологий.

В раннем юношеском возрасте развитие личности и психики определяется процессами личностного и профессионального самоопределения [13, 3]. Согласно современным представлениям сущность данных процессов составляет способность проектировать свое будущее, строить временную трансспективу своей жизни [7, 13].

Анализ исследований, посвященных теме временной трансспективы личности, позволяет сделать выводы об отсутствии единого понимания сущности данного феномена. Мы опираемся на понимание временной трансспективы И.А. Спиридоновой, которая определяет ее, как совокупность представлений и отношений субъекта к своему прошлому, настоящему и будущему, имплицитно присутствующих в сознании человека на протяжении всей его жизни и меняющихся в зависимости от различных факторов [14]. Для современной психологической науки характерно признание того, что являясь смыслообразующей основой жизненного пути человека, временная трансспектива идентична осознанному переживанию направленности и результативности собственной жизни (т.е. отражается в смысложизненных ориентациях личности). Следует отметить, что временная перспектива (видение своего будущего во времени, его планирование [15] или цели и планы человека, его представление о будущем, о себе в этом будущем и отно-

шение к этому будущему [1]) является составной частью временной транспективы личности.

Поскольку у воспитанников детских домов разрушено звено психологического времени личности, что проявляется в отсутствии у них мотивов и представлений, связанных с будущим и с прошлым [7, 9 и др.], необходимо проведение специальной психологической работы, направленной на коррекцию и развитие временной транспективы у сирот юношеского возраста.

Технология формирования временной транспективы в юношеском возрасте, относится к классу частных психосоциальных технологий работы с социально неблагополучными группами [11]. Традиционно психосоциальная технология, как комплексная система воздействия, содержит три взаимообусловленных компонента: методологический, содержательный и технологический.

Методологический компонент технологии формирования временной транспективы сирот юношеского возраста. Программа развития временной транспективы строится на общепсихологических принципах системности, развития, деятельностного подхода. В конкретной технологии эти принципы предстают в виде: принципа единства диагностики и коррекции; принципа системности развития психической деятельности.

Принцип единства диагностики и коррекции отражает целостность процесса оказания психологической помощи как особого вида практической деятельности психолога. Он является основополагающим всей коррекционной работы, так как эффективность коррекционной работы на 90% зависит от комплексности, тщательности и глубины предшествующей диагностической работы.

Названный принцип реализуется в двух аспектах. Во-первых, началу осуществления коррекционной работы обязательно должен предшествовать этап прицельного комплексного

диагностического обследования, на его основании составляется первичное заключение и формулируются цели и задачи коррекционно-развивающей работы.

Во-вторых, реализация коррекционно-развивающей деятельности психолога требует постоянного контроля динамики изменений личности, поведения, деятельности, динамики эмоциональных состояний клиента, его чувств и переживаний в процессе коррекционной работы. Такой контроль позволяет внести необходимые коррективы в задачи самой программы, вовремя изменить и дополнить методы и средства психологического воздействия на клиента. Таким образом, контроль динамики хода эффективности коррекции, в свою очередь, требует осуществления диагностических процедур, пронизывающих весь процесс коррекционной работы и предоставляющих психологу необходимую информацию и обратную связь.

Согласно данному принципу содержание технологии формирования временной транспективы у сирот юношеского возраста должно опираться на результаты анализа специфики временной транспективы этой группы детей.

По данным А. Лукиной, жизненная транспектива сирот обладает следующими особенностями: незначительная протяженность и продуктивность, негативное отношение к прошлому и настоящему, необоснованно позитивное отношение к своему будущему, внешний локус контроля и неготовность принимать на себя ответственность за собственную жизнь, негативное самоотношение [9]. Исходя из этих особенностей, у сирот, воспитывающихся в условиях профессионального лица, возможны варианты «беспечного» (благополучное настоящее и будущее без осознания необходимости собственной деятельности), «бесперспективного» (благополучное настоящее и угрожающее будущее), либо пассивного самоопределения, характеризующегося нереализованностью в настоящем и позитивном

будущем без его четкого планирования и готовности к активным действиям по его осуществлению. Возможны и другие негативные варианты самоопределения [8, с. 46-48].

Принцип системности развития психологической деятельности задает необходимость учета в коррекционной работе профилактических и развивающих задач. Системность этих задач отражает взаимосвязанность различных сторон личности и гетерохронность (т.е. неравномерность) их развития. В силу системности строения психики, сознания и деятельности личности все аспекты ее развития взаимосвязаны и взаимообусловлены. При определении целей и задач психологической работы нельзя ограничиваться лишь актуальными на сегодняшний день проблемами, а необходимо исходить из ближайшего прогноза развития. Вовремя принятые превентивные меры позволяют избежать различного рода отклонений в развитии, а тем самым необходимости развертывания в целом системы специальных коррекционных мероприятий.

Реализация принципа системности развития в коррекционной работе обеспечивает направленность на устранение причин и источников отклонения в психическом развитии. Успех такого пути коррекции базируется на результатах диагностического обследования, итогом которого становится представление системы причинно-следственных связей и иерархии отношений между симптомами и их причинами.

В рамках конкретной технологии нарушения временной транспективы у сирот юношеского возраста рассматриваются как причины нарушения их самоопределения и социализации в целом.

Таким образом, исходя из представленных выше теоретических положений, цель технологии формирования временной транспективы у сирот юношеского возраста можно определить как создание условий для осознания человеком непрерывности своего существования во времени.

Данная цель конкретизируется в следующих задачах:

1. Способствовать осознанию ценности собственного прошлого опыта в процессе построения своего будущего
2. Развитие внутреннего локуса контроля и способности брать на себя ответственность за свои решения в настоящем
3. Способствовать осознанному построению временной перспективы и профессиональному самоопределению

Технологический компонент технологии формирования временной трансспективы сирот юношеского возраста. Основным методом формирования временной трансспективы у сирот юношеского возраста является социально-психологический тренинг. Однако, учитывая специфику участников, объем группы следует ограничить 6-8 людьми. Кроме того, полезным представляется проведение такой работы в гомогенных по полу группах (это позволит избежать напряжения, связанного с гетеросексуальными отношениями и не обсуждать проблем идентификации представителей другой половой группы).

Несмотря на то, что существенная часть работы проводится в групповой форме, на наш взгляд, важно, сочетание тренинга с элементами индивидуального консультирования. Это связано с необходимостью обращения в процессе работы к болезненному прошлому опыту, что не всегда возможно в условиях группы. Также на этапе изменений могут обнаружиться специфические психологические запросы участников исследования, реализация которых в рамках групповой работы не представляется возможной.

Содержательный компонент технологии формирования временной трансспективы сирот юношеского возраста. Формирование временной трансспективы у сирот юношеского возраста предполагает последовательную работу, которую можно представить в виде следующих этапов [12]: мотивационный этап, этап ориентации, этап изменений, закрепляющий этап.

I. Мотивационный этап (или этап обеспечения работоспособности)

Начало тренинга требует установления доверия, мотивации на работу в группе, формирование заинтересованности участников в дальнейшей работе, развитие взаимодействия в группе и сплоченности, развитие коммуникативных навыков участников. Воспитанники сироты достаточно сложно идут на взаимодействия в личной зоне. Классические телесно-ориентированные упражнения на данном этапе вызывают большие напряжения участников, у них есть страх телесного контакта с кем бы то ни было (следствие пережитых в детстве побоев), поэтому ведущему следует быть внимательным к чувствам участников и не настаивать на выполнении таких упражнений, если они встречают сопротивление. Лучше заменить их упражнениями не требующими телесного контакта или дающими участникам свободу определения тесноты контактов с другими.

Кроме того, для воспитанников детских домов характерна слабая идентификация с собственным именем [5], поэтому на первом этапе требуется разработка особых процедур знакомства.

II. Этап ориентации.

На втором этапе происходит конкретизация цели работы каждым участником, и как результат, создание мотивации на работу в группе. Для этого рекомендуется проводить специальные упражнения, направленные на осознания собственных «проблем». Эти упражнения, обычно, содержат диагностические элементы.

Важным элементом второго этапа является сбор ожиданий и помощь в их определении, а также проработка опасений, связанных с участием в психологической работе. Уже на примере определения ожиданий от предстоящей работы можно продемонстрировать основные проблемы участников, связанные с построением собственной перспективы, выбором и ответственностью за него.

III. Этап изменений.

Чаще всего для построения временной транспективы применяются различные методы психологической автобиографии. Участники, анализируя события собственной жизни, определяют такие параметры, как контроль жизни, эмоциональную окрашенность прошлого, настоящего и будущего, связность жизни, содержание событий. Здесь можно использовать различные техники, например, прием рисования жизненного пути в виде географической карты, на которой горам, равнинам, низинам, рекам, обрывам, океанам соответствую успехи, неудачи, препятствия и способы их преодоления. Интересный прием – написать свою автобиографию в зрелом возрасте, или предложить участникам рассказать внукам о своей жизни. Последнее упражнение имеет огромный эффект – у многих вначале возникает шок от подобного предложения, и лишь потом начинается «конструирование» собственной жизни. Можно использовать и различные ассоциативные методики.

Общее обсуждение полученных результатов заключается в выделении в полученных образах будущего желательного, притягательного, и, наоборот – нежелательного, построении образа идеального будущего. Это позволяет выделить проблемы, задачи, которые необходимо решить для приближения идеального будущего, а также те виды труда, которые позволят приблизить желаемое будущее и не допустить – нежелательный вариант. На этом этапе важно обсудить ценностно-мотивационные установки участников группы.

Далее работу в группе необходимо направить на выделение основных качеств, которыми должны обладать представители профессий, выбранных участниками группы, и самооценка развитости этих качеств. Здесь также можно использовать различные игры, направленные на понимание своих личностных качеств («Аукцион», «Волшебная лавка», «Хвастовство»).

На этом этапе ребятам необходима индивидуальная консультация психолога, в отдельных случаях – психологическая диагностика и обсуждение полученных результатов. Хорошим завершением этого этапа может быть игра «Чемодан качеств в дорогу», когда участники дают друг другу обратную связь, дарят необходимые им качества и т.д.

IV. Закрепляющий этап

Завершающим этапом работы может стать разработка каждым участником программы саморазвития, или «выращивания» тех качеств, которых ему недостает для достижения собственного будущего, поиска необходимых ресурсов для успешной социализации. Еще одна задача, которая актуализируется для подростков-сирот при разработке программы саморазвития – поиск внешнего ресурса, который у «домашних» ребят представлен в виде родителей, родственников, материального, социального и культурного капитала семьи. Переживание этого дефицита зачастую вызывает агрессию, или наоборот, низкую самооценку, неуверенность в своих силах, проявляется в негативной оценке прошлого. Решению этой задачи помогают изучение биографий людей, которые достигли многого, не имея поддержки в детстве, анализ и сочинение различных сказок, просмотр художественных фильмов, чтение и обсуждение книг. За счет этого происходит принятие собственного прошлого и настоящего, и формируется конструктивное отношение к будущему, то есть коррекция направленности временной трансспективы и ее эмоциональной оценки.

Отдельно хотелось отметить, что эффективность психологической работы может быть существенно повышена за счет создания специальных условий учреждениях интернатного типа, способствующих закреплению достигнутых участниками тренинга изменений. К таким требованиям относятся: создание условий для обогащения конкретно-чувственного опыта воспитанни-

ков, взаимодействия их со сверстниками из различных социальных слоев, развития ответственности в различных сферах жизнедеятельности, создания условий для переживания успешности.

Литература

1. Будогоский А.Ю. Половозрастная динамика взаимосвязи воли и временной перспективы личности // Вестник УРАО. 2009. №3 (46). С. 169-172.

2. Виноградова Н.В., Рьрчкова Л.С. Особенности общения детей-сирот в процессе межличностного взаимодействия со сверстниками // Вестник Южно-Уральского государственного университета. Серия: Психология. 2011. № 18 (235). С. 86-88.

3. Волков Б.С. Психология юности и молодости.– М.: Академический Проект: Трикса, 2006. – 256 с.

4. Кабардиева Ф.А. Социализация детей-сирот младшего и среднего школьного возраста // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. 2010. № 121. С. 44-50.

5. Конева О.Б. Психологические особенности социально-эмоциональных нарушений личности детей-сирот // Вестник Южно-Уральского государственного университета. Серия: Психология. 2009. № 30 (163). С. 59-65.

6. Курбаш Е.В. Специфика социализации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей // Региональное образование XXI века: проблемы и перспективы. 2011. № 1. С. 66.

7. Лукина А. Коррекция временной транспективы у сирот в старшем подростковом возрасте // Materials digest of the LIX International Research and Practice Conference «Biosocial characteristics of the modern human psychology».– London: IASHE.– С 44-46

8. Лукина А.К. Профориентационная работа с подростками, оказавшимися в трудной жизненной ситуации. – Красноярск: КрасГУ, 2004.– 54 с.

9. Прихожан А.М., Толстых Н.Н. Психология сиротства. 2-е изд. – С-Пб, Питер, 2005 – 400 стр.

10. Психическое развитие воспитанников детского дома / Под ред. И.В. Дубровиной, А.Г. Рузской; Науч.-исслед. Ин-т общей и педагогической психологии Акад. пед. Наук СССР. – М.: Педагогика, 1990. – 264 с.

11. Сафонова Л.В. Содержание и методика психосоциальной работы.– М.: Академия, 2006.– 224с.

12. Сиврикова Н.В. Технология формирования временной транспективы у сирот и детей, оставшихся без попечения родителей // Peer-reviewed materials digest (collective monograph) published following the results of the CX International Research and Practice Conference in Psychology and Educational sciences «Pressing problems of interpersonal communications in the educational process and the social practice» (London, October 8 – October 14, 2015). – Лондон, IASHE, 2015.– 119-122

13. Солдатова Е.Л. Структура и динамика нормативного кризиса перехода к взрослости: монография. Челябинск: ЮУрГУ, 2007. 267с.

14. Спиридонова И. А. Временная транспектива субъекта: влияние возраста и раннего предметного обучения.– дисс. ... канд. псих. наук. – М., 2002. – 165 с.

15. Трубникова Н.И. Временная перспектива как важнейший компонент жизненного самоопределения // Мир науки, культуры, образования. 2010. №5. С.137-139

3.5 Технологии неформального образования в социальной работе с детьми-сиротами



Неформальное образование в современной социальной практике выступает самостоятельным видом образовательной деятельности. Согласно положением международной стандартной классификации понятий *неформальное образование* – «образование, которое институционализировано, целенаправленно и

спланировано лицом или организацией, обеспечивающей предоставление образовательных услуг. Определяющей характеристикой неформального образования является то, что оно является дополнением и/или альтернативой формальному образованию в обучении в течение всей жизни индивидуума» [1, с.11].

Отличительными особенностями неформального образования выступают:

- добровольность, отсутствие принудительного характера;
- ориентация на образовательные потребности самих участников;
- демократичность, диалогичность, взаимоуважение в отношениях между участниками;
- гибкость – готовность изменять программу, формы, содержание с учетом запросов и уровня подготовки участников;
- интерактивность – организация обучения посредством активных форм и взаимодействия субъектов;
- субъектность – вовлеченность участника в определение целей, принятие решений, ответственность за деятельность, самооценка результата.

Неформальное образование выступает одним из инструментов социальной работы, поскольку, с одной стороны, как образовательный ресурс, позволяет клиенту получить, освоить информацию, способы деятельности, компетенции, которые повышают его готовность к решению стоящих перед ним проблем, активизируют потенциал клиента, с другой стороны, как форма интерактивного взаимодействия, обеспечивает включенность клиента в обсуждение своих проблем с другими людьми, расширяет его представления, социальные связи, круг общения, обеспечивает включение в новые виды деятельности, раскрытие потенциала личности.

Подчеркнем, что реализация неформального образования в социальной работе дает следующие возможности:

1. Способствует повышению активности самих клиентов социальной работы, за счет освоения ими дефицитных компетенций, формируемых личностных позитивных новообразований.

2. Повышает эффективность межличностных деловых коммуникаций между клиентами, специалистами социальной работы, волонтерами и др.

3. Способствует нейтрализации деструктивного влияния социума, поскольку повышает субъектность и активность самого человека, усиливает его защитные механизмы, устойчивость.

4. Содействует лучшему пониманию клиентов со стороны социальных работников, специалистов по социальной работе.

5. Обогащает спектр оказываемых услуг со стороны волонтеров, некоммерческих организаций.

Технологии неформального образования реализуются в образовательном процессе, происходящем в образовательных или социальных учреждениях, общественных организациях, клубах, во время индивидуальных занятий с репетитором или тренером.

Формы реализации неформального образования разнообразны: курсы, мастер-классы, семинары, конференции, круглые столы, лектории, тренинги, фестивали, форумы, долгосрочные тренинг-курсы и др.

Целевой ориентир неформального образования в социальной работе – повышение конструктивной активности субъекта, т.е. способности решать актуальные для него задачи рациональным способом, преодолевать трудности для достижения нужного продуктивного нравственно положительного результата.

Обеспечить достижение данного результата позволяет следование следующим принципам:

1. *Принцип субъектности* (обучения с учетом потребностей) ориентирует на отношение к обучающему (клиенту соци-

альной работы) как субъекту, включенному в образовательный процесс путем формулировки запроса, определения темпа, содержательного наполнения, форм проведения занятий, разделяющего ответственность за образовательный результат, готового активно работать и осуществлять самооценку.

2. *Принцип согласования личных и социальных приоритетов* – предполагает обеспечение ценностного обмена участников, стимулирование к осознанию субъектом аксиологических ресурсов, обеспечивающих решение трудной жизненной ситуации во взаимосвязи значимого для личности и значимого, ценного для общества

3. *Принцип интерактивности* – включенности ведущего и обучающихся в общение и во взаимодействие, обмен знаниями, опытом, координация действий для поиска выхода из сложившейся ситуации.

4. *Принцип доступности* – открытость, возможность участия в образовательных программах и их реализации в соответствии с образовательным, культурным уровнем человека.

5. *Связь с практикой* – ориентация в отборе содержания с учетом актуального состояния социальной системы, ее запросов и возможностей и построение процесса обучения через освоение практических навыков, компетенций.

6. *Принцип рефлексивности* – ориентация на критическое восприятие субъектом получаемой информации, внутреннюю оценку, размышление о своем внутреннем состоянии, самоанализ и определение планов, способов своего личностного развития.

7. *Принцип холизма* – целостного влияния на личность во взаимосвязи ее компонентов (ценностно-мотивационного, когнитивного, регулятивного).

8. *Принцип гибкости, включая программу и процесс ее организации* – возможность изменения программ и процесса их реализации (места, времени, методов) с учетом актуальных за-

просов, образовательного уровня, возможностей участников программы.

Технологии неформального образования. Ценностно-целевые ориентиры и принципы неформального образования в социальной работе, во-первых, определяют особый характер общения и взаимодействия его участников (субъект-субъектный), задают установку на следование определенной последовательности действий при организации программы неформального образования (технологического алгоритма) на основе применения активных и интерактивных методов.

Алгоритмическую последовательность блоков:

1. Знакомство, представление программы, определение ценностей и норм взаимодействия, обсуждение ожиданий участников.

2. Введение в проблему, выявление актуальных проблем, затруднений участников.

3. Целеполагание, утверждение программы и личных целей участников.

4. Работа над формированием дефицитных компетенций, решение поставленных задач.

5. Планирование действий после завершения образовательной программы и стимулирование взаимодействия участников.

Самооценка и рефлексия полученных результатов.

В рамках каждого блока обеспечивается реализация участником как субъектом активности определенной функции для чего применяются конкретные методы.

В рамках *первого* блока программы создается основа для реализации функции ориентации. Участники знакомятся с организаторами, программой, друг с другом, нормами взаимодействия и получают первый опыт их применения.

Важно создать спокойную и безопасную атмосферу, условия для конструктивного общения участников. В рамках данного блока применяются такие методы как:

- поощрение – стимулирование деятельности личности с помощью положительной оценки ее поведения в форме одобрения, похвалы, благодарности др.;

- презентация программы – представление группе программы для получения обратной связи

- обсуждение и принятие норм – содействие в определении группой норм взаимодействия путем их совместной формулировки и утверждения;

- требование – перевод внешнего (общественных норм) во внутреннее (установки, принципы) для активизации субъектности;

- инструктаж – разъяснение и показ участникам назначения и способа осуществления определенных действий;

- игры на знакомство – игры, которые позволяют участникам программы познакомиться друг с другом и организаторами;

- ценностный обмен – организация взаимодействия субъектов по представлению и раскрытию значимых ценностей (приоритетов) и их сопоставлению с ценностями общества.

Второй блок программы обеспечивает полную реализацию функции ориентации участниками программы. В рамках данного блока участники включаются в выполнение заданий, позволяющих выявить их трудности и определиться с актуальными для конкретного человека задачами.

В рамках блока важно отслеживать выполнение участниками выработанных норм, позволяющих поддерживать конструктивное взаимодействие субъектов и создать ситуацию открытого общения, полилога, интерактивности, взаимообмена участников. Участникам предстоит пройти через ситуацию «неуспеха», вызывающую отрицательные эмоции, поэтому важно правильно настроить группу объяснив, что развитие со-

проводит «выход из зоны комфорта» и наши неудачи – помощники в определении направлений роста, актуальных задач, над решением которых участники смогут поработать в рамках программы. Завершает блок самоопределение участников как субъектов программы.

Наиболее востребованы методы:

- упражнение – выполнение действий с целью их усвоения;
- создание ситуации выбора – предложение студенту права самоопределения в условиях имеющихся альтернативных вариантов;

- проигрывание ролей – создание в аудитории инсценировки ситуации, моделирующей некую реальную ситуацию, для анализа и оценки поступков и поведения ее участников;

- дискуссия – обмен мнениями по какому-либо вопросу в соответствии с более или менее определенными правилами процедуры;

- самооценка – оценивание себя, собственных качеств;

- SWOT– анализ – на основе отражения четырех сторон: сильные стороны (S), слабые стороны (W), возможности (O), угрозы (T) – оценивание субъектом внешней и внутренней среды проявления СА.

Третий блок программы обеспечивает реализацию функции целеполагания и ориентации. Осознав актуальные проблемы, субъект определяет цель своего участия. Ведущий с учетом целей участников корректирует программу.

Наиболее востребованы методы:

- целеполагание – поддержка участника в поиске и формулировке значимой для него цели, представляющей образ желаемого результата;

- метод перспективных линий – содействие в выдвижении субъектом притягательных, значимых для него ближайших (тактических) и отдаленных (стратегических) целей;

– SMART-целеполагание – постановка цели, соответствующей критериям: конкретная, измеримая, достижимая, актуальная, определенная по времени реализации;

– планирование – определение последовательности действий по достижению поставленной цели, основных средств их реализации;

– афиширование – выступление участников по изложению своей позиции с целью сопоставления, сверки позиций участников.

Четвертый блок обеспечивает реализацию функции организации субъекта активности. Этот блок занимает более половины времени образовательной программы и направлен на решение участниками поставленных задач, работу над освоением значимых и актуальных компетенций в условиях индивидуальной работы, интерактивного взаимодействия с другими участниками.

В рамках данного этапа применяется широчайший спектр методов, среди которых наиболее востребованы:

– дискуссия – обмен мнениями по какому-либо вопросу в соответствии с более или менее определенными правилами процедуры;

– проигрывание ролей – создание в аудитории инсценировки ситуации, моделирующей некую реальную ситуацию, для анализа и оценки поступков и поведения ее участников;

– социальные пробы – вовлечение в практическую деятельность с наделением определенной функциональной ролью для испытания своих качеств;

– анализа конкретных ситуаций – изучение участниками прецедентов, то есть ситуаций из практики;

– метод проектов – разработка последовательности и содержания действий для достижения определенной цели, включающая анализ условий, сопутствующих проблем, выработку

стратегии поведения, алгоритма действий и сроков, оценку результативности и способы контроля достижения целей проекта;

– интерактивное проектирование – метод реализации взаимодействия группы для разработки проекта решения проблемы на основе интеграции идей всех участников;

– метод реализации инициатив – осуществление участником по собственному почину полного цикла социальной деятельности по решению какой-либо задачи разработанным им способом;

– деловая игра – моделирование разнообразных условий деятельности, позволяющее участникам, играя роль, выполнять действия, аналогичные практической деятельности, но с учетом принятых правил игры;

– деловое сотрудничество – осуществление субъектом совместных с другими субъектами действий, направленных на решение общей проблемы и достижение целей субъектов.

Пятый блок ориентирован на реализацию функции оценки субъекта активности. Он включает две составляющие: 1) анализ достигнутого в рамках образовательной программы результата; 2) определение субъектом дальнейших целей, планов после окончания программы. Важно в рамках образовательной программы завершить полный цикл деятельности субъекта активности и перейти к началу нового цикла, реализация которого будет самостоятельно осуществляться участником после завершения программы, позволит активизировать внутренний потенциал для преодоления трудной жизненной ситуации.

Применяемые в рамках данного блока методы:

– согласования личных и социальных приоритетов – содействие субъекту в поиске и постановке целей проявления социальной активности во взаимосвязи личного и социального интереса;

– самооценка – оценивание себя, собственных качеств;

- самооаттестация – критический анализ собственных достижений в соответствии с заданными нормами;

- метод контрактов (заключения соглашений) – взаимодействие субъектов, результатом которого является соглашение о сотрудничестве, где оговорены права и обязанности для каждого его участника.

Отдельно следует отметить методы, которые реализуются на протяжении всей программы, обеспечивая повышение субъектности участников. К ним относятся:

- метод рефлексии – обращение участников к самоанализу и анализу происходящих событий для осмысления осуществляемой деятельности с целью самосовершенствования;

- исследовательский метод – включает осознание участниками проблемы, разработку плана поиска, предположений, способов их проверки, осуществление наблюдения, опытов, фиксирования фактов, сравнения, классификации, обобщения, доказательства и обоснования выводов;

- метод дневников – ведение участниками в процессе деятельности и взаимодействия записей о возникающих у них идеях, чувствах, затем, в отведенное время, – их обсуждение.

В результате последовательного осуществления блоков программы участники получают опыт реализации полного цикла деятельности, функций субъекта активности. Соблюдение принципов неформального образования, применение активных и интерактивных методов способствует включению личностных ресурсов каждого участника и взаимоогащению, возникает ситуация полилога, субъект-субъектного взаимодействия.

В рамках образовательной программы ведущий содействует повышению авторства личной ответственности участников программы в решении актуальных для них проблем, что и обеспечивает освоение ими дефицитных компетенций, обеспе-

чивает наращивание внутриличностного ресурса в решении актуальных проблем.

Учитывая позитивное влияние неформального образования на активизацию личности, в социальной работе расширяется спектр категорий клиентов, форм его применения, разрабатываются и реализуются частные технологии неформального образования в решении конкретных проблем определенных групп.

Одной из категорий выступают дети-сироты. В работе с ними востребованы образовательные программы по профилактике рискованного поведения, самосознания и самоопределения в профессиональном, социальном и семейном планах.

В качестве примера приведем программу «Ладья», разработанную эгидой Русской православной церкви коллективом церковных и светских специалистов по профилактике рискованного поведения и ВИЧ/ СПИДа для детей и молодежи и реализуемую в разных регионах Российской Федерации.

Программа «Ладья», в отличие от информационно-обучающих программ, обращается не к вопросу «что?», а к вопросу «почему?».

Название программы символично, оно ориентирует на достижение гармонии, состояния, когда человек находится в ладу с собой, людьми и миром.

Задачи программы можно разделить на три группы

1. Формирование представлений о традиционных этических и духовных ценностях: создание условий для интериоризации этих представлений; обеспечение ассимиляции предлагаемых ценностей нравственным самосознанием подростков; развитие стремления опираться на них при осуществлении жизненных выборов.

2. Информирование подростков о ВИЧ-инфекции.

3. Формирование психологической компетентности: развитие у подростков навыков коммуникации, рефлексии, твор-

ческого самовыражения; создание условий для формирования навыков принятия другого человека; создание условий для формирования навыков самопомощи и взаимопомощи в ситуациях, опасных с точки зрения реализации стратегий рискованного поведения.

Программа состоит из 23 семинаров для подростков 13-17 лет и эффективно реализуется в учреждениях интернатного типа для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Продолжительность занятия – полтора часа. Каждое занятие программы строиться следующим образом: 1) разминка (создание рабочего настроения в группе, обращение к изучаемой на занятии теме, мотивация); 2) работа по теме (обсуждение упражнений, поиск аналогий в реальном жизненном опыте, обсуждение этической подоплеки произошедшего); 3) обобщение результатов (содержательное подведение итогов занятия, вербализация подростками нового опыта в форме обсуждения «нового»); 4) домашнее задание.

С учетом особенностей подросткового возраста, ведущей роли общения программа опирается преимущественно на интерактивные методы работы: личностный тренинг; дискуссия; ролевая игра. Используются и элементы психодрамы; мини-лекции; психогимнастика; сказкотерапия; арт-терапия.

Рекомендуется работа двух ведущих группы и стажера. Важен темпоритм занятий, учение ведущих поддержать позитивный эмоциональный настрой, открытость, умение взаимодействовать с подростками

Темы занятий: «Счастье», «Я и моя жизнь», «Мир чувств», «Общение и дружба», «Ты не один», «Мужчина и женщина», «Любовь», «Семья», «Род, культура», «Здоровье, ВИЧ / СПИД», «Жизнь с болезнью», «Зависимость от ПАВ», «Преодоление проблем», «Кризис и выход из него», «Жизнь и

смерть», «Добро и зло», «Ценности», «Цели и смысл», «Свобода», «Выбор».

Программа успешно реализуется как в общеобразовательных учреждениях среднего образования, профессиональных образовательных организациях, так и в учреждениях, где находятся подростки, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации и именно: социально-реабилитационных центрах, школах-интернатах, местах лишения свободы, реабилитационных центрах для наркозависимых.

В качестве примера программ неформального образования с группой детей сирот, детей без попечения родителей рассмотрим программу тренинга по социальному проектированию Челябинской региональной общественной молодежной организации Институт социальных инноваций «Продвижение», разработанного с использованием пособия Совета Европы «Компас» [100]. Тренинг состоит из следующих этапов:

- знакомство участников, энерджайзер: активное упражнение, позволяющее включиться в ситуацию «здесь и теперь», почувствовать группу, мобилизовать внимание, интеллектуальную активность; в том случае, если участники группы не знакомы, данный блок также включает ряд упражнений на знакомство;

- установление правил работы группы: группа совместно с тренером устанавливает комфортные для себя правила работы;

- постановка целей: участники самостоятельно ставят и реализуют внешние цели в процессе тренинга, одновременно начинают ставить и реализовывать внутренние цели, то есть учатся управлять собой и своим поведением; данный блок позволяет участникам осознанно участвовать в последующих упражнениях, повышает мотивацию к работе; также данный блок позволяет опытному тренеру гибко подходить к планированию тренинга и учитывать ожидания участников группы;

– блок упражнений на раскрытие темы: блок упражнений формируется тренером, исходя из конкретных целей и задач, поставленных перед группой; при этом следует учитывать уровень группы, возрастные особенности участников;

– рефлексия, которая включает упражнения, направленные на получение и передачу обратной связи, подведение эмоциональных и рациональных итогов работы.

Длительность тренинга 2,5 часа. Количество участников в группе 20 человек (возможно работа нескольких групп с взаимодействием во время презентации разработанных в ходе тренинга проектов). Возраст участников от 18 до 30 лет.

Рассмотрим содержание тренинга.

1. Блок Знакомство. Цель: мобилизация внимания, интеллектуальной активности, знакомство участников.

Упражнение «Хлопушки» (5 минут).

Участники встают в круг, выставляют ладони вперед. Ведущий проходит по кругу и, по очереди хлопая в ладони участников, называет свое имя, затем это делает каждый участник по кругу. На второй раз проход по кругу ускоряется. На третий раз, проходя по кругу, ведущий называет не свое имя, а имя игрока, в ладоши которого он хлопает.

Упражнение «Интервью» (15 минут)

Участники рассчитываются на первый, второй и размещаются на стульях в два круга: внутренний лицом к внешнему. Образуются пары. Каждый участник получает лист бумаги и подписывает его. Затем обменивается листами с партнером. Ведущий задает один вопрос. Необходимо за 2 минуты проговорить партнеру ответ, чтобы он записал его на бумаге, затем 2 минуты дается второму участнику.

Затем группа собирается в общий круг и несколько пар по желанию озвучивают ответы друг друга. Затем партнеры вновь производят обмен листами, занимают свои места. Внешний

круг сдвигается на один стул вправо: образуются новые пары. Ведущий задает новый вопрос.

Вопросы:

- Что вы любите, а что не любите?
- Ваше жизненное кредо.

2. Блок. Введение правил. Цель: группа совместно с тренером устанавливает правила необходимые для ее продуктивной работы.

Ведущий озвучивает особенности социально-педагогического тренинга как формы неформального обучения. И проговаривает ряд принципов:

– принцип активности: человек усваивает десять процентов того, что он слышит, пятьдесят процентов того, что он видит, семьдесят процентов того, что проговаривает, и девяносто процентов того, что делает сам. Только Ваше активное участие во всех упражнениях позволит Вам перенять максимум знаний, умений и навыков, заложенных в этот тренинг.

– принцип партнерского общения (ценность, а не оценивание): партнерским является такое общение, при котором учитываются интересы других участников взаимодействия, а также их чувства, эмоции, переживания. Реализация этого принципа создает в группе атмосферу безопасности, доверия, открытости, которая позволяет участникам группы экспериментировать со своим поведением, не стесняясь ошибок.

Упражнение «Изо всех сил» (5 минут)

Участники тренинга сидят полукругом. Полукруг делится на два равных сектора. Двум секторам предлагается поменяться местами: участники, сидевшие на первом секторе, должны занять стулья второго и наоборот. Упражнение проводится в абсолютной тишине. Тренер засекает время. После этого аудитории задается вопрос: действовали ли Вы изо всех сил, и можете ли Вы улучшить результат. Как правило, после второй попытки

группа улучшает свой результат на несколько секунд. Проходит краткое обсуждение, что могут в жизни значить несколько секунд. Группа вводит правило: работать на тренинге активно и изо всех сил.

В зависимости от уровня группы и состава участников тренер может вводить и другие правила, необходимые для организации работы группы. Участники группы могут также предложить свои варианты правил.

3. Блок. Постановка целей (20 минут). Цель: повышение мотивации к работе в рамках тренинга

Упражнение «Маечки» (15 минут).

Участники за 5 минут должны записать ответ на вопросы:

- Что я привношу с собой в тренинг? (шаблон маечки);
- Чего я не хочу в тренинге? (шаблон шортиков);
- Что я ожидаю? (шаблон носочков).

Затем участники по очереди выходят в центр, знакомят со своими ответами и прикрепляют шаблоны на бельевую веревку (скотч).

4. Основной блок (90 минут). Цель: освоить технологию социального проектирования.

Ведущий озвучивает мысль, что люди объединяются вокруг идеи, которая их вдохновляет, которую они разделяют, так как она близка их жизненному смыслу.

Упражнение «Дискуссионные столы» (30 минут)

На трех столах приготовлены листы ватмана, на каждом из которых записан один из вопросов:

- Достаточно ли активна молодежь участвует в жизни области? Почему?
- Достаточно ли власть поддерживает инициативы молодежи? Почему?
- Какова роль молодежной инициативы в жизни молодого человека?

Участникам предлагается в течение 10 минут обдумать эти вопросы и написать ответ на каждом из ватманов. Далее участники делятся на три группы, каждая из которых закрепляется за одним из ватманов и интегрирует и ранжирует написанные варианты ответов (10 минут). Далее каждая из команд озвучивает результат своей работы. При возникновении дискуссионных моментов ведущий подчеркивает, что это мнение всей группы, и напоминает о принципе партнерского общения. Результаты работы групп размещаются на стене.

После этого предлагается сделать 10-минутный перерыв. Вторая сессия начинается с разогрева.

Упражнение «Ой-ой-ой» (5 минут)

Все сидят на стульях, кроме ведущего (он в центре). Ведущий говорит: «Поменяйтесь местами все те, у кого есть в одежде красный цвет». В этот же момент все, у кого в одежде действительно есть красный цвет, произносят слова «Ой-ой-ой», встают и быстро меняются местами. Одному не хватает стула, и он становится ведущим.

Далее ведущий предлагает участникам определить проблему и идею над решением которой они хотят работать.

Упражнение «Разработка идеи» (10 минут)

Каждому участнику предлагается придумать идею дела, которая с одной стороны, нравилась бы ему самому (отвечала бы его потребностям) и одновременно соответствовала актуальным потребностям молодежи, помогала в решении каких-то важных проблем (внимание обращается на ватманы, на которых в предыдущем блоке были зафиксированы данные проблемы). Идею необходимо сформулировать и записать на листе формата А4.

Упражнение «Река проектов» (10 минут)

Участники садятся в два ряда лицом друг к другу. Между рядами образуется река проектов: каждый из участников по

очереди озвучивает свою идею и кладет лист формата А4 на пол между рядами, если схожая идея уже существует, то лист участник кладет лист рядом. Схожие идеи формируют проектную группу.

Разработка проектов (20 минут)

Далее проектные группы разрабатывают свой проект отвечая на вопросы: Кто? Зачем? Что делают? Для кого? С кем? Как? При помощи каких ресурсов? Что является результатом? Оформляют ответы в виде информационного плаката.

Ведущий: «Итак, есть идея дела, организационная группа, план. Пора приступать к продвижению проекта. А как это делать? Сейчас мы предлагаем вам попробовать свои силы в ведении деловых переговоров».

Упражнение «Переговоры» (10 минут).

Участники рассчитываются на первый, второй и размещаются на стульях в два круга: внутренний лицом к внешнему. Образуются пары. Тренер задает участникам роли, например, внутренний круг выполняют роль представителей средств массовой информации (далее СМИ), а внешний – представителей инициативной группы социального проекта. В образовавшихся парах один участник в течение трех минут раскрывает суть проекта и старается заинтересовать другого (представителя СМИ) в сотрудничестве. Второй участник задает уточняющие вопросы и принимает решение поддержать или нет проект. Затем происходит смена состава пар (внешний круг перемещается по часовой стрелке на одного человека) и смена ролей. Возможные роли: депутат, администрация образовательного учреждения, бизнесмен, активный молодой человек, представитель крупной молодежной организации и др.

5. Рефлексия (20 минут). Цель: подведение эмоциональных и рациональных итогов работы.

Упражнение «Мишень» (20 минут)

На ватмане рисуется мишень, в которой попадание «в яблочко» дает 10 баллов. Каждый из участников по очереди в течение минуты оценивает сначала соответствие тренинга его ожиданиям по 10-бальной шкале (ставит красную отметку на мишени), объясняет свою позицию, полезность приобретенных навыков (ставит синюю отметку на шкале) и свое эмоциональное состояние по результатам работы в группе (зеленая отметка).

Таким образом, по итогам тренинга участники разрабатывают идеи социальных проектов и получают навык их представления.

Литература

1. Букина, Н.И. Неформальное образование как фактор преодоления негативных социальных явлений / Н.И. Букина // Человек и образование. – 2006. – № 6. – С. 42-47.

2. Бычкова, Н.И. Социальное обучение взрослых в условиях неформального образования: дис. ... д-ра пед. наук: 13.00.01 / Бычкова Наталья Ильинична. – Пятигорск, 2006. – 320 с.

3. Зицер, В.С. Азбука НО: современное педагогическое искусство / Дима и Наташа Зицер. – СПб.: Скифия, 2015. – 430 с.

4. Золотарева, А.В. Дополнительное образование детей в аспекте формальных и неформальных характеристик [Текст] / А.В. Золотарева // Ярославский педагогический вестник. – 2015. – № 4. – С. 46–53.

5. Интеграция дополнительного и других сфер образования: моногр. / Т.Н. Гушина и др.; под ред. Е.Б. Евладовой, А.В. Золотаревой, С.Л. Паладьева. – Ярославль: Изд-во ЯГПУ им. К.Д. Ушинского, 2005. – 197 с.

6. Компас: пособие по образованию в области прав человека с участием молодежи / под ред Р.Гомес, И. Феклисова – Будапешт: Б.и., 2002. – 478 с.

7. Ладья. Дорога к дому. Живая вода. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://ladya-deti.ru>.

8. Макареня, А.А. Неформальное образование как условие социального взаимодействия в процессе повышения квалификации г.

Санкт-Петербурга / Макареня, А.А., Ройтблат, О.В., Суртаева, Н.Н. // Человек и образование. -2011.– № 4, С. 59-63.

9. Международная стандартная классификация образования [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.uis.unesco.org/Education/Documents/iscsed-2011-ru.pdf>. – [Дата обращения: 29.08. 2016].

10. Меморандум непрерывного образования Европейского Союза [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.znanie.org/docs/memorandum.html>.

11. Мухлаева, Т.В. Международный опыт неформального образования / Т.В. Мухлаева // Человек и образование. – 2010. – №4. – С. 158–162

12. Непрерывное образование и потребность в нем / отв. ред. Г.А. Ключарев. – М.: Наука, 2005.

13. Научные основы взаимодействия и преемственности формального, неформального и информального образования: моногр. / В.А. Горский, Г.Ф. Суворова, Д.В. Смирнов и др.; под ред. М.В. Рыжакова, В.А. Горского, Г.Ф. Суворовой. – Уфа: Изд-во ИРО РБ, 2012. – 308 с.

14. Поволяева, М.Н. Развитие неформального образования в современной России и за рубежом / М.Н. Поволяева, И.И. Попова, И.М. Дубовик. – М.: Новое образование, 2015, 120 с.

15. Соколова Н.А. Формирование социальной активности подростков в полисубъектной среде дополнительного образования / Соколова Н.А., Губин Ю.Н.: монография. – Челябинск: изд-во ЧГПУ, 2015. – 227 с.

16. Тренер, группа, семинар: другой путь образования молодежи / А. Богдзевич, О. Иванова, А. Назина, С. Кольчурина, З. Лукьянова. – Берлин: Коллегия им. Теодора Хойсса фонда имени Роберта Боша и объединения MitOst, 2009. – 142 с.

Вопросы и задание для самоконтроля

Задание 1. Ознакомьтесь с ключевыми характеристиками неформального образования, выделенными в статье отечествен-

ного исследователя Т.В. Мухлаевой [11]. Подумайте, можно ли его дополнить? Скакими положениями вы согласны полностью, какие бы поставили под сомнение, какие бы добавили?

Т.В. Мухлаева «Обобщение анализа международного опыта неформального образования взрослых позволило выделить его следующие характеристики:

- ориентация на конкретные образовательные запросы различных социальных, профессиональных, демографических групп населения;

- озабоченность в отношении конкретных категорий лиц;

- отсутствие принудительного характера, основанность на собственной мотивации взрослых людей;

- высокий личностный смысл обучения;

- внутренняя ответственность обучающихся за результат образовательной деятельности;

- развитие качеств личности, обеспечивающих благоприятные предпосылки для достойной личной жизни, а также успешного участия в общественной и трудовой жизни;

- обеспечение возможности лучше понимать и, если необходимо, изменять окружающую социальную структуру;

- развитие мобильности в быстро меняющихся условиях современного мира;

- гибкость в организации и методах обучения;

- высокий уровень активности обучающихся;

- самооценка слушателями получаемых результатов на основе значимых для них критериев;

- основанность отношений между обучающими и обучаемыми на взаимном уважении, демократической культуре, культуре участия» [11, с. 162].

Задание 2. Проанализируйте свой образовательный путь, выпишите пройденные и используемые в настоящее время формы образовательной деятельности

1. Формальное образование, виды, формы (школа, техникум, вуз, повышение квалификации и т.п.).

2. Неформальное образование, формы (курсы, тренинги, семинары, мастер-классы, уроки с репетитором и т.п.).

3. Информальное образование (самостоятельный поиск ответов на актуальные вопросы, получение знаний посредством современных информационных технологий, посещение учреждений культуры, хобби и др.)

Задание 3. Составьте перечень форм неформального образования, предлагаемых в образовательной среде вуза. Оформите в виде таблицы.

Предложение в сфере неформального образования для студентов вуза

Название	Предполагаемые участники	Организаторы	Контакты (адрес в социальных сетях, телефон организаторов)
Пример заполнения			
Школа вожакого	Студенты старше 18 лет	Штаб студенческих отрядов	...

Задание 4. Сделайте презентацию одной из форм неформального образования в которой вы приняли участие и которая была для вас наиболее полезной (по следующему плану: название, тема, кто был организатором, кто был участниками, цель, какие методы работы использовались, что вы получили от участия?)

3.6 Социально-культурная анимация в социальной работе с семьей

В современной практике социальной защиты семьи и детей возрастает интерес к социокультурной анимации как технологии социальной работы.

Анимация (animation – одушевление, оживление) представляет вид организации досуговой деятельности, при организации которого его участники принимают добровольное и непосредственное личное участие в реализуемых формах досуга.

Социокультурная анимация, по мнению французского теоретика Р. Лабури, – это «деятельность, которую осуществляют объединяющиеся личности, самостоятельно определяющие ее содержание и целенаправленную социальную, культурную, воспитательную деятельность за пределами рабочего времени», позволяющая «сделать культуру доступнее, связать ее с явлениями жизни коллектива, раздвинув границы культурной жизни до проблем повседневности» [1, С. 5]. Подчеркнем, что социокультурная анимация предполагает особый характер взаимодействия участников, обеспечивающий их сотрудничество, сопереживание, сотворчество.

Это обеспечивает ряд **принципов анимационной работы**, представленных Н.Н. Ярошенко:

- человек должен изучаться и приниматься в его целостности;
- каждый человек уникален, поэтому анализ отдельных случаев не менее оправдан, чем статистические обобщения;
- человек открыт миру, переживания человеком мира и себя в мире является главной психологической реальностью;
- человеческая жизнь должна рассматриваться как единый процесс становления и бытия человека;

- человек наделен потенциями к непрерывному развитию и самореализации, которые являются частью его природы;
- человек обладает определенной степенью свободы от внешней детерминации благодаря смыслам и ценностям, которыми он руководствуется в выборе;
- человек – это активное, интенциональное, стермящееся к самоактуализации творческое существо [2].

Миссия социокультурной анимации заключается в преодолении «отчуждения» личности в культуре общества, что делает ее востребованной в социальной работе с гражданами, попавшими в трудную жизненную ситуацию и испытывающими такое отчуждение по разным причинам (потеря работы и профессионального статуса, ограничение возможностей здоровья граждан и членов их семей, судимость и др.).

Социально-культурная анимация использует традиционные виды художественного творчества в качестве основных методов «оживления и одухотворения» отношений между людьми.

Основным средством социокультурной анимации выступает культурно-досуговая деятельность, а методами – виды и жанры художественного творчества, вовлекаясь в реализацию которых субъект получает опыт самораскрытия, позитивного взаимодействия, «оживления», расширяет коммуникативные связи, реализует творческий потенциал в решении актуальных проблем.

В социальной работе с семьей социально-культурная анимация способствует решению таких проблемных вопросов как: восстановление и формирование системы конструктивных межличностных отношений как внутри семьи, так и с другими людьми; повышение общего культурного уровня родителей и детей; профилактика асоциального поведения (зависимости, девиантное и делинкветное поведение, национализм и др.); противодействие включению семей и молодежи в деятельность

деструктивных групп (секты, экстремистские группировки, преступное сообщество); формирование опыта конструктивных форм семейного досуга; восстановление здоровья и др.

Как отмечает М.В. Никитский, решение социальных проблем в социокультурной анимации обеспечивается тремя процессами: 1) созданием условий для раскрытия личности или группы; 2) установлением межличностных отношений; 3) творчеством [3].

В обеспечении решения данных проблем, на основе перечисленных процессов, востребован широкий спектр ***технологий социокультурной анимационной деятельности***:

1) *Информационно-просветительские технологии* – инфотейминг (развлекающее информирование, включающее длительное обсуждение проблемы с участием известных, авторитетных людей); эдьютеймент (развлекающее образование, проведение публичных образовательных занятий в новых развлекательных формах, неформальной обстановке); виртуальный музей (собрание Web-страниц, содержащих каталоги и фотографии экспонатов), виртуальный клуб и др.;

2) *Технологии социально-культурной реабилитации* – библиотерапия, сказкотерапия, музыкотерапия, туротерапия, арт-терапия, кинотерапия, эрготерапия и др.;

3) *Технологии общения* – согласования, ведения дискуссии, интерактивного взаимодействия и др.;

4) *Технологии организации досуга семей и детей* – разработки и проведения культурно-досугового мероприятия, ролевой игры, спортивного соревнования, массового праздника и др.

5) *Театральные технологии* – социального театра, больничных клоунов, реконструкций исторических событий и художественных произведений, театральные постановки и др.

Единицей реализации социокультурной анимации является анимационная программа, имеющая замысел, цель, план и

методы реализации и на этой основе структурирующая проведение конкретной формы досуговой деятельности.

Выделяют такие виды анимационных программ как: *развлекательно-игровые*, основывающиеся на методе игры и развлечения (анимационные игры, театрально-зрелищные постановки); *конкурсные*, в основе которых лежит состязательный принцип, позволяющий мотивировать зрителей к активному участию; *традиционные и фольклорные* анимационные мероприятия, в основе которых обращение к основам культуры, традиции, обычаи тех или иных народов; *музыкально-танцевальные*, базирующиеся на использовании музыки, танца, ритма; *спортивно-оздоровительные*, опирающиеся на методы физического и психического оздоровления; *художественно-развивающие* [2].

В рамках разработки и реализации социокультурной анимации как технологии социальной работы можно представить технологический алгоритм анимационной программы:

- 1) выявление целевой аудитории реализации анимационной программы;
- 2) определение актуальных социальных проблем, культурных запросов целевой аудитории и разработка анимационной программы, обеспечивающей их решение;
- 3) вовлечение аудитории в процесс социокультурной деятельности в процессе реализации анимационной программы;
- 4) подведение итогов и оценка результатов проведенной работы.

Поскольку существует широкий спектр технологий социокультурной анимации, рассмотрим более подробно одну из них – технологию социального театра.

Социальный театр как технология представляет подготовку и демонстрацию группой непрофессиональных актеров постановки, которая помогает зрителям осознать определенную

проблему и найти ответы и пути ее решения посредством фасилитации.

Данная технология опирается на идею Альберта Бандуры, установившего, что люди учатся, как себя вести – и как изменять свое поведение, – наблюдая за другими людьми. Технология обеспечивает разработку и реализацию постановки, в которой персонажи демонстрируют возможность изменения деструктивной модели поведения героев, более конструктивной.

Алгоритм технологии социального театра включает четыре важных этапа: 1) формулировка послания; 2) создание театральной постановки; 3) демонстрация постановки; 4) фасилитация.

Рассмотрим их более подробно.

1. *Формулировка послания.* Постановка создается группой не профессиональных актеров, которые определяют актуальную проблему (тему) для аудитории будущих зрителей, формулируют послание и создают сцену.

Послание – это основа и суть сюжета, мысль, с которой уходит зритель. Послание формулируется на основе актуальной проблемы, оно определяет, что хочет донести герой до зрителя, т.е. путь решения проблемы, призыв к изменению отношения и поведения на более безопасное. Обычно послание содержит 5-6 предложений и построено от общего к частному.

Для написания послания применяется следующий алгоритм: проанализировав ситуацию в образовательной организации, муниципальном образовании, определить актуальную проблему для будущего зрителя; описать проблему и определить тему спектакля, описать задачи, позволяющие решить данную проблему; продумать демонстрацию возможных стратегий поведения и описать конкретный "правильный" пример поведения; обеспечить призыв к действию.

2. *Создание театральной постановки.* Театральная постановка раскрывает послание. Темы, используемые при создании

сцен в театральной постановке, должны быть конкретными и обеспечивать восприятие зрителями послания. Поскольку темы имеют множество отдельных аспектов, важно чтобы группа при создании сцены сфокусировалась на одном из них, для этого она включается в интерактивное взаимодействие, дискуссию.

Определить образовательную задачу сцены позволяют ответы на следующие вопросы:

1. Что хотим сказать о выбранной проблеме?
2. Какие взгляды хотим изменить?
3. Какие знания должны остаться у нашей аудитории?
4. Как бы нам хотелось, чтоб изменилось поведение целевой аудитории того как посмотрят театральную постановку?

К разработке сцены существуют определенные требования: 1) должна отвечать образовательной задаче; 2) должна быть достаточно короткой и иметь продуманное окончание; 3) герои должны быть понятны и узнаваемы, иметь имена, отличные от имен актеров.

Для продумывания самого содержания сценки применяется техника «Что? Кто? Где?»

Определяя «Что?» – группа прорабатывает конфликт, который представляется в сцене, его стороны, мотивы участников, желания, противоречия, формы выражения.

Отвечая на вопрос «Кто?» – группа определяет персонажей сцены, их возраст, статус, характер взаимосвязей, историю отношений. Помогает в работе распределение персонажей между членами группы. Происходит погружение в образ, обсуждается точка зрения героя, его ценности, взгляды, принадлежность к конкретным группам.

Обсуждение позиции «Где?» направлено на определение места, где происходит сцена, что важно для понимания актерами своего персонажа. Необходимо чтобы место, герои, логично и органично были сопоставимы с конфликтом.

После разработки конфликта, выбора персонажей, определения их действий, общего хода (что происходит и чем заканчивается сцена), группа приступает к импровизации. Актеры спонтанно придумывают диалог для сцены, без всякого сценария. После проигрывания сцены обсуждаются результаты. Насколько точно представлен персонаж, его действия, диалоги, вносятся предложения. Затем сцена вновь проигрывается и обсуждается.

Таким образом, второй этап завершается созданием материала для театральной постановки. Следующий этап – демонстрация постановки.

3) *Демонстрация театральной постановки.* В соответствии с заранее определенным потенциальным зрителем, определяется место демонстрации, время, приглашаются зрители. Желательно чтобы помещение способствовало созданию камерной обстановки, сокращало дистанцию между актерами и зрителями. Ведущий обращает внимание, что будет показана реальная ситуация, из которой при помощи зрителей участники представления надеются выйти.

Подчеркнем, что актеры должны органично войти в образ своего персонажа и действовать от его лица как во время постановки, так и на следующем этапе.

4) *Фасилитация.* Уникальной особенностью данной технологии является управляемая дискуссия (фасилитация), которая проходит после просмотра спектакля. Участниками дискуссии являются зрители и актеры. Актеры вступают в диалог со зрителями, не выходя из образов, т. е. от имени своих героев.

Ведет дискуссию фасилитатор – специалист, который помогает другим людям (клиентам) проходить процессы личного развития. Его роль заключается в помощи группе в осознании послания, в создании благоприятной для результативной дискуссии атмосферы. Он задает вопросы, поднимает проблемы,

направляет разговор в русло, позволяющий зрителям почувствовать атмосферу спектакля и высказать свое мнение к словам и поступкам героев, поделиться впечатлениями, дать советы персонажам, которым не удалось решить свои проблемы на сцене.

Цель фасилитации:

- 1) узнавать, дошло ли послание и, если дошло, но не полностью или не точно, скорректировать его;
- 2) усилить реалистичность показанной на сцене театральной постановки;
- 3) получить обратную связь от зрителей;
- 4) передать информацию;
- 5) побуждать и мотивировать зрителя на изменение отношения и поведения на более безопасное.

Фасилитация проводится сразу после спектакля и длится не более часа. Она начинается с вводного слова фасилитатора, который предлагает зрителям включиться в дискуссию и приглашает актеров выйти и занять места на сцене. Он осуществляет ведение дискуссии, в которой принимают участие зрители и актеры, вмешательство третьих лиц запрещено (администрации), поскольку очень важно создать атмосферу принятия, открытости, избежать давления.

Актеры представляют зрителям своих персонажей (возраст, имя, некоторые социальные связи с другими актерами) и далее остаются каждый в своей роли, продолжая взаимодействовать и реагировать согласно им. Актеры могут задавать свои вопросы зрителям. По окончании фасилитации актеры выходят из своих ролей и представляются, называя свое имя, возраст, город, место учебы или работы. Они могут сообщить зрителям личное мнение по поводу дискуссии, проясняя послание, которое передавали.

Зрители остаются до конца фасилитации, они могут задавать вопросы актерам, выражать свое мнение, предлагать спо-

события решения проблемы. Технология социального театра способствует оказанию влияния на эмоциональную и рациональную сферы личности. Сопереживая героям, зрители более глубоко реагируют на обсуждаемую проблему, дают личные оценки, сталкиваются с позицией других участников, слышат иные точки зрения.

Через призму постановки зрители получают опыт решения актуальных проблем. Социальный театр помогает зрителям пережить сложные моменты во взаимоотношениях, конфликтные ситуации, найти выход из сложившейся ситуации; пересмотреть взгляды, сделать переоценку ценностей, найти необходимый и часто ускользающий в реальной жизни выход через создаваемый образ; прожить разные роли, эмоции и получить опыт преодоления личностных и социальных проблем, отраженных в роли, сформировать свое отношение, позицию к проигрываемому социальному факту.

Основные методы технологии социального театра:

Театрализация – метод представления определенного содержания по законам драматургии на основе конкретной событийности, рождающей определенную психологическую общность в его восприятии.

Импровизация – создание сцен без использования предварительно написанного сценария, непосредственно проигрывая их.

Фасилитация – управляемая беседа по спорным вопросам с целью сформировать положительные установки, изменить поведение, сформировать знания по проблеме.

В социальной работе с семьей, на основе технологии социального театра, студенческим коллективом ЮУрГГПУ (ЧГПУ) «Социальный театр XXI века» был реализован ряд постановок, направленных на решение актуальных социальных проблем семьей, а именно: насилие и его последствия; национализм и этническая дискриминация; рискованное поведение и

ВИЧ как его последствие и др. Постановки востребованы образовательными и социальными учреждениями, демонстрировались в социально-реабилитационных центрах для подростков, комплексных центрах социального обслуживания населения, геронтологическом центре, школах, сузах и вузах.

Таким образом, технология социокультурной анимации на примере социального театра как технология социальной работы способствует привлечению внимания целевых групп к актуальным проблемам и осознанию способов их решения.

Литература

1. Labourie, R. Introduction aux Journees d'Etudes sur l'Histoire de Education populaire / R. Labourie. – Marly: INEP, 1978, P.5.

2. Ярошенко, Н.Н. Социально-культурная анимация/ Н.Н. Ярошенко. – М., 2004.

3. Никитский, М.В. Теоретические и исторические аспекты современной социокультурной анимационной деятельности [Текст] / М.В. Никитский // Вестник Православного Свято-Тихоновского гуманитарного университета. Серия 4: Педагогика. Психология. – 2008. – № 10. – С. 29.

4. Использование театральных методик в обучении по принципу «равный-равному»: практическое руководство / [http://aids73.ru/upload/pdf /ispolzovanie-teatralnyh-metodik-v-obuchenii-po-principu-ravnyj-ravnomu.pdf](http://aids73.ru/upload/pdf/ispolzovanie-teatralnyh-metodik-v-obuchenii-po-principu-ravnyj-ravnomu.pdf)

3.7 Технология фасилитации

Суть фасилитации состоит в том, чтобы актуализировать креативность клиента, чтобы он во все привносил присущие только ему отношения к происходящему, чтобы каждый его акт становился актом творчества, был тем, кем он может

быть, соответствовать собственной природе. Особо отметим, что социальные работники и педагоги, знакомые с методикой коллективной творческой деятельности, разработанной еще в середине 60-х годов XX века отечественными учеными И.П. Ивановым, О.С. Газманом, А.Н. Лутошкиным, В.А. Караковским и другими в концепции и технологии фасилитации найдут много общего.

Фасилитаторы «провоцируют» самостоятельность и ответственную свободу клиентов, создают социально-фасилитационную, синергетическую образовательную модель, условия для самостоятельного и осмысленного учения, активизируют и стимулируют познавательные мотивы, любознательность, поощряют проявления солидарности и кооперации во всех видах деятельности, в которых развивается их личностная позиция. Роль социального работника (педагога) коренным образом отличается от предписываемой им традиционной образовательной парадигмы – они *фасилитаторы*. *Целью социальной работы* становится фасилитация изменения клиента (*to facilitate* – облегчать, способствовать, содействовать, создавать благоприятные условия).

До тех пор, пока природа взаимодействия фасилитатора с клиентом остается неуловимой, можно только обозначить общие контуры и фасилитировать процесс его личностного роста, мы не можем заставить клиента изменить себя. Установку на самоизменение клиент может дать себе только сам. Но оказать помощь «сделать это самому» (по М. Монтессори) может социальный работник (педагог). К такой деятельности надо готовить будущего специалиста социальной работы.

Сегодня одним кликом мыши можно добыть массу информации, но смысл такого поиска часто не осознается пользователем. Из огромного «культурного слоя» информации важно выделить суть, рассмотреть различные точки зрения ученых на

то или иное явление, пытаться выработать собственное определение. Этой компетентностью необходимо вооружить клиента/обучающегося. «Разбор культурного слоя», по всей видимости, эффективнее проводить в процессе группой деятельности.

Для обозначения рассматриваемого явления применяется однозначный термин «фасилитация» – стимулирование развития сознания людей, их независимости, свободы выбора.

Стержневая идея *принципа фасилитации* исходит из понимания того, что навязывать модели деятельности, поведения, отношений клиенту («дышать ему в затылок») невозможно. Можно только «извлечь» его интеллектуальный творческий потенциал, опираясь на искреннюю веру и поддержку его стремления к самоактуализации, создать комфортную, креативную развивающую среду, помочь преодолеть *когнитивный диссонанс*, не только «подстраиваться» к клиентам, но и выработать собственные нормы, правила, принципы, так как новые сведения далеко не всегда воспринимаются как непреложные истины. В возникшей ситуации жизненный опыт взрослого, преподавателя, бакалавра, специалиста становится барьером для восприятия нового, диссонантным по отношению друг к другу, если по той или иной причине новые знания не соответствуют имеющимся. «Когнитивный диссонанс» – противоречие между двумя или более когнициями – любыми знаниями, мнениями или убеждениями, касающиеся среды, себя или собственного поведения. По мнению автора теории Леона Фестингера, диссонанс переживается личностью как состояние дискомфорта. Человек стремится от него избавиться, восстановить внутреннюю когнитивную гармонию.

Принцип фасилитации – это создание условий для осознания поддерживаемыми глубоко индивидуальной сущности, самостоятельности, становления автором и творцом жизненных обстоятельств.

Принцип фасилитации включает в себя не только обнаружение внутреннего содержания, существенных связей объекта, но и всевозможные случайные отношения (межличностные, межнациональные, межвозрастные, межконфессиональные и пр.), особенные черты сущности: принятие/не принятие обсуждаемой проблемы, отдельных точек зрения, проявление социальной лености, излишней активности и «заорганизованности» социального работника, педагога. Не следует исключать и феномен негативной фасилитации – ингибиции (ингибиция социальная – от лат. *inhibere* сдерживать, останавливать; реакция замедления), ведущей к возникновению психологических барьеров, комплексов, который, реализуется в защитных реакциях организма обучающегося (клиента) в виде формализма, индифферентности, болтливости, а само слово «фасилитатор» приобретет устрашающий смысл.

В контексте принципа фасилитации социальный работник/педагог как субъект социальной деятельности ценен воспроизводством и общественным, и индивидуальным субъектным опытом.

Ведущим понятием выступает понятие «*фасилитационное взаимодействие*», которое мы понимаем, как *опору на творческий потенциал и субъектный опыт клиента, поддержка его стремления к самоактуализации и самореализации для осознания своей индивидуальной сущности, самостоятельности, становления автором и творцом жизненных обстоятельств* [27].

Технология фасилитации сегодня заняла ведущее место в деятельности креативных педагогов, лидеров неправительственных общественных организаций, бизнес сообществ, которые от обсуждения проблемы о пользе фасилитации активно применяют технологию групповой работы в решении многочисленных проблем.

Технология системы взаимодействия посредством фасилитации предполагает проектирование цели и содержания взаимодействия, форм организации процесса взаимодействия (групповая, индивидуальная), методов и средств взаимодействия, формирование комфортной среды.

При этом важную роль играют формы организации взаимодействия, направленные на овладение знаниями, навыками и умениями, их соотношение по объему, чередование, а также формы контроля, способствующие закреплению полученных знаний.

Конечный продукт фасилитационного взаимодействия представлен, с одной стороны, клиентами/обучающимся (возросшим уровнем культуры проектирования и конструирования процесса взаимодействия, осознания, формулирования и творческого решения возникающих задач, методической рефлексией, профессиональной подготовкой), с другой – тем, что нарабатано в результате деятельности (т.е. сам образовательный продукт).

В системе социальной работы *главной фигурой является сам клиент* как субъект собственной деятельности, который успел привыкнуть к скорости перемен в обществе, экономике, науке; социальный работник, который, используя возможности перемен в среде, направляет деятельность клиентов. Отсюда выводится базовая модель (алгоритм, атрибутивное кольцо) фасилитирующей деятельности социального работника:

1. *фасилитация мотивообразующей деятельности*: которая должна обеспечить осознанное включение клиента в фасилитационное взаимодействие в системе;

2. *фасилитация формирования цели*, которая направляется на непрерывное развитие и саморазвитие клиента;

3. *фасилитация поиска* познания предмета, которая осуществляется переходом от регламентированных, рецептурных

методов взаимодействия к развивающим, интерактивным взаимоотношениям. Главный источник вдохновения и знаний – это клиент. Именно в процессе коллективной мыследеятельности возникают «креативные вспышки», «ситуации озарения», подвигающие клиента к воспроизводству знания;

4. *фасилитация поиска метода деятельности*, которая предоставляет широкое право выбора организационных форм, методов и приемов взаимодействия;

5. *фасилитация поиска познания средства* осуществляется, с одной стороны, опираясь на имеющиеся у клиентов средства и способности, а с другой, используя «подсовываемые» (Г.П. Щедровицкий) ему фасилитатором новые данные, средства, «подталкивая» его к бифуркациям, создавая ситуации нахождения в бифуркационном поле, условия для ситуации озарения;

6. *фасилитация реализации процесса* объективно зависит от того, насколько удалось/не удалось реализовать потенциал организационных форм и методов взаимодействия;

7. *фасилитация рефлексии* (анализа и оценки результата) предполагает перенос акцента с оценки процесса помощи на самопомощь. Рефлексия усиливает креативность личности, позволяет клиенту удовлетвориться своими «открытиями», результатами инвестиций в человеческий капитал, ответить на вопрос эффективны ли расходы (затраченное время, ресурсы, денежные средства и пр.).

Следующий алгоритм (атрибутивное кольцо) каждый выстраивает, исходя из трудностей, обусловленных реализацией новых задач.

Бакалавр социальной работы/педагог должен овладеть приемами, методами и методиками организации знакомства членов группы, коллективообразования, освоить скрайбинг (набрасывать эскизы или рисунки в процессе лекции), иметь в копилке простые упражнения, способствующие интенсивному

интерактивному взаимодействию, такие как: «Снежный ком», «Нарисуй свое имя», «Игра в записки», «Карты пропповского ряда», «Мой фамильный герб», «Пазл», «Видеопрезентация», «Клубок», «Кораблекрушение», упражнения на рефлексивность, формирование учебной программы: упражнения: «Автопортрет «Я – реальный», «Камень на дороге», диагностика учебных (профессиональных) затруднений, определение вариантов решения проблем, упражнение «Моя личная программы деятельности в процессе творческого развития». Упражнения на организацию общения, установление контакта между людьми, развитие межличностного и межгруппового контакта, исследовать структуру, стили, стороны, уровни общения, типы собеседников. Весьма полезно фасилитатору, социальному работнику / педагогу овладеть физиогномикой, приемами вербального и невербального общения, языком жестов и пр.

Фасилитационное взаимодействие способствует формированию мотивов и потребностей личности в самовыражении, признании, статусе, самоутверждении, причастности, целенаправленной самоактуализации: стремлении достичь наивысших акмеологических вершин в деятельности.

Фасилитатор – нейтральный лидер, который делает процесс групповой работы легким и лично ориентированным, создает творческую образовательную среду. Фасилитатор не предлагает готовые решения, он создает условия, помогающие обучающимся овладеть алгоритмом решения проблемы, для проявления каждым участником творческого потенциала [24].

Обучение клиента социальным работником в сотрудничестве мы рассматриваем как модель использования малых групп обучающихся. Алгоритм обучения таков:

1. *Подготовительный этап* к занятию. Интерактивные методы обучения – методы взаимодействия с коллегами, «с опытом, служащим центральным источником учебного познания» (М.В. Кларин). Установление межличностных отношений

в группе. Система научно обоснованных действий участников процесса социально-психологического взаимодействия (интерактивное общение и интерактивный диалог).

2. *Организация форм межличностного общения.* Дискуссионный клуб, дебаты, дебрифинг. Работа в творческих группах, организация «групп жужжания», оргдиалог, деловая игра, «лаборатория воспитательных проблем». Методы с применением затрудняющих условий: метод новых вариантов, метод информационной недостаточности, метод информационной насыщенности. Методы группового решения творческих задач: метод Дельфи, метод «черного ящика», метод дневников. Методы коллективного стимулирования творческих поисков: видеосъемка отдельных фрагментов занятия (встречи) с последующим обсуждением отснятого материала.

Моделирование, метод проектов, лекция-диалог, лаборатория нерешенных проблем, защита читательского формуляра, коллективный реферат, творческое задание на научно-педагогическое исследование, панорама моделей (воспитательных систем школ, уроков, детских и молодежных общественных организаций, первичных отделений общероссийской общественно-государственной детско-молодежной организации «Российское движение школьников», юнармии и пр.), бенефис читателя, читательская конференция и пр. [10].

3. *Организация и методика проведения деловых и организационно-деятельностных игр.*

– Моделирование процесса труда (деятельности) руководящих работников и специалистов по выработке управленческих решений.

– Распределение ролей между участниками игры.

– Различие ролевых целей при выработке решений.

– Взаимодействие участников, исполняющих те или иные роли.

– Наличие общей цели у всего игрового коллектива.

- Коллективная выработка решений участниками игры.
- Реализация в процессе «цепочки решений».
- Многоальтернативность решений.
- Наличие управляемого эмоционального напряжения.
- Наличие разветвленной системы индивидуального или группового оценивания деятельности участников игры.

Фасилитация – феномен межличностного общения, который усиливает продуктивность обучения или воспитания субъектов процесса за счет их особого стиля общения и личности социального работника/педагога. Отношения признания ценностей, принятия, доверия, созданные в среде, являются для обучающихся стимулом к творческой деятельности.

Следует отметить, что у каждого фасилитатора, будь то социальный работник, бизнес-тренер, организатор сборов детских, молодежных организаций, педагог, психолог – свой набор методов, организационных форм работы, прямая экстраполяция которых на ту или иную фокусную группу, может привести к дискредитации идеи фасилитации. Однако взаимообогащение приемами, методами, организационными формами и средствами обучения следует всячески поддерживать.

Принцип фасилитации целеориентирован на будущее – учит работать не по шаблону, а осуществлять поиск знаний в его лучшем научно-достоверном виде, и обеспечивает реализацию этого будущего с учетом объективных возможностей (условий). Действовать по принципу фасилитации – значит ориентироваться на идеал.

Литература

1. Димухаметов, Р.С. Фасилитация в системе повышения квалификации педагогов: дисс. ... д.п.н. // Рыфкат Салихович Димухаметов. – Магнитогорск, МАГУ, 2006. – 480 с.
2. Димухаметов, Р.С., Димухаметова, Н.П. Образование взрослых: Социально-фасилитационный подход в системе повыше-

ния квалификации педагогических кадров: моногр. LAP LAMBERT Academic Publishing GmbH & Co. KG Dudweiler Landstr. 99? 66123 Saarbrücken, Germany, 2011. – ISBN: 978-3-8443-5128-6. – 360 с.

3. Димухаметов, Р.С. От деловой игры – к творческой деятельности // Качественное обновление содержания и методов обучения педагогов-воспитателей (метод. реком.). – Л.: НИИ ООБ АПН СССР, 1989. – с. 61-64.

4. Иванов, Д.А. Компетентностный подход в образовании / Д.А. Иванов, К.Г. Митрофанов, О.В. Соколова – М.: АПКИПРО, 2003.

5. Мардахаев, Л.В. Социальная педагогика: учебник для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Изд-во РГСУ: Изд.-во «Омега-Л», 2013. 416 с. – (Социальное образование XXI века).

6. Мунарбаева, Б.Г. Динамика сформированности у будущих бакалавров педагогики способности к фасилитационному взаимодействию с учащимися // Вестник Челяб. гос. пед. ун-та / Б.Г. Мунарбаева. – Челябинск, 2014. – №5. – С. 148-156. (0,5 п.л.)

7. Селевко, Г.К. Современные образовательные технологии: учеб. пособие / Г.К. Селевко. – М.: Народное образование, 1998. – 256 с.

8. Фасилитационный подход в подготовке социальных педагогов: монография / Р.С. Димухаметов, Н.А. Соколова, М.В. Слесарь, В.Ф. Жеребкина и др. – Челябинск-Костанай, 2016. – 306 с.

9. Фестингер, Л. Теория когнитивного диссонанса / Л. Фестингер. – СПб.: Ювента, 1999. – С. 15–52.

Вопросы и задания для самоконтроля

1. Подтвердите или опровергните утверждение, что движущей силой фасилитационного взаимодействия являются ситуация озарения и рефлексия.

2. Противоположная фасилитации стратегия называется *ингибцией* [ингибитор от лат. *inhibere* сдерживать, останавливать, замедлять, тормозить]. Сравните обе стратегии и определите их отличительные черты. Как и в чем выражается стратегия ингибиции в образовании?

3. Флеминг Фанч пишет: «Мы не задаем вопросы, чтобы получать правильные ответы, мы задаем вопросы, чтобы поощрить клиента открыть что-то новое или увидеть что-то по-другому». Согласны ли вы с подобным утверждением?

4. Предложите варианты создания ситуации успеха, в которой клиент является причиной собственных успехов.

5. На основе исследования следующих сайтов в Интернете составьте дайджест опыта работы и проблем по образованию взрослых:

– Всемирный Совет по образованию взрослых (ICAE) – www.web.net/icae.

– Европейская Ассоциация образования взрослых (EAЕА) – www.vsy.fi/eaеа.

– Национальная организация по образованию взрослых Англии и Уэльса – www.niace.org.uk.

– Норвежский Институт исследований образования взрослых – www.nvi.no.

– Скандинавская Народная Академия (NFA) – www.nfa.se.

– Финская Ассоциация образования взрослых (FAЕА) – www.vsy.fi.

6. Обоснуйте «сильные» и «слабые» стороны фасилитации.

7. Определите ошибки фасилитации, которые легче всего допустить.

8. Определите трудности, с которыми может столкнуться фасилитатор в работе с группой.

9. Обобщите эти трудности и предложите варианты исключения их из практики фасилитации.

10. Представьте для обсуждения с коллегами один из возможных вариантов проведения занятия (серии занятий, занятий по одной теме) на основе фасилитации.

3.8 Информационные технологии в социальной работе (на примере Российского движения школьников)

Организация деятельности и взаимодействие с клиентами в системе социальной защиты детей и семей требует учитывать специфику современной молодежи. Исследователи указывают, что новое поколение школьников и студентов иначе, чем их предшественники осуществляют разные виды деятельности [2, 9, 30].

Сегодняшние российские и зарубежные исследования подтверждают возрастающий интерес молодых людей к ресурсам глобальной сети [1, 4, 9, 15, 20, 25, 31]. По данным зарубежных исследователей социальные сети представляют собой доминирующую технологию, используемую молодежью в свободное от учебы время в разных странах. Приобщение к социальным сетям начинается с 9 лет [42], а в возрасте 12-16 лет уже 93% подростков пользуются этим информационным каналом независимо от места проживания [9]. В России число пользователей социальных сетей в молодежной среде составляет 99% [4]. Примечательно, что по данному показателю мы опережаем Европу, где пользователей социальных сетей этого возраста насчитывается 60%. В США 81% подростков в возрасте 12–17 лет используют социальные сети [15]. Кроме того, вовлеченность россиян в социальные сети продолжает оставаться одной из самых высоких в мире — они проводят на соответствующих ресурсах 36% от всего времени в Сети [11]. По данным ComScore, россияне проводят в социальных сетях в среднем 12,8 часа в месяц [1].

Исследователи указывают, что информационные технологии обладают возможностью влияния не только на интеллекту-

альное развитие детей, но и на их психическое здоровье [35], и социальный потенциал [21]. Также они оказывают существенное влияние на идеологию и ценностные ориентации молодежи [23, 43].

Учитывая особенности медиапотребления представителей разных поколений, молодое поколение называют цифровыми аборигенами [2, 18, 30], поскольку они родились уже в век Интернета и сетевых коммуникационных технологий. Их родителей и учителей можно отнести к категории цифровых мигрантов, т.к. они приобщились к компьютеру после того, как научились черпать знания из книг, а общаться привыкли лицом к лицу. В то же время именно родители оказывают влияние на формирование культуры медиапотребления детей. Не владея компетенциями в применении данных ресурсов для самообразования, взрослые не могут помочь детям в их освоении. Исследователи констатируют, что современных школьников от взрослых отделяет цифровая пропасть [9, 22, 34]. По данным зарубежных работ, ученики лучше владеют современными технологиями, чем их учителя [20]. Анализ демографических показателей персонала школ заставляет задуматься о том, насколько педагоги и социальные работники в России готовы к взаимодействию с детьми через социальные сети.

Средний возраст российского учителя составляет 44,8 года (по сравнению с 37 годами в 1993 г.), что связано с высоким уровнем текучести педагогических кадров в 1990-е годы [10]. В это время из профессии уходили по большей части учителя, которые находились на ранних этапах карьеры, а в школе оставались зрелые люди. В результате в 2013-2017 гг. средний возраст российских школьных учителей оказался выше, чем средний возраст учителей в других странах [12, 14]. Средний стаж работы учителя в нашей стране составляет около 18-ти лет. При этом каждый 4-5 педагог в России моложе 30-ти лет и такую же

долю составляют учителя пенсионного и предпенсионного возраста [5].

Современные системы социальной работы с детьми и семьей подразумевают использование различных информационных технологий. Например, характеризуя Российское движение школьников (РДШ) Е.В. Титова отмечает, что это «сетевая структура, виртуальная организация» [16 с. 19], для нее характерно «активное медийное сопровождение в социальных сетях и сети Интернет» [16 с. 20]. Именно эта особенность движения, в которой информационные технологии стали одним из важных инструментов организации деятельности, обращает внимание на невозможность реализации социально-педагогической деятельности вне информационно-коммуникационной готовности взрослого. При этом важно не просто знать о сетевых ресурсах и их наполнении, но и уметь осуществлять трудовые функции на основе данных ресурсов.

В структуре самого движения школьников уже заложено направление, призванное обеспечить информационный ресурс для его деятельности и развития. Таким ресурсом является Информационно-медийное направление РДШ. Его целью является взаимодействие со СМИ, государственными и общественными институтами. Она предполагает:

- Информационное развитие: создание школьных газет, подготовка материалов для местных газет и журналов, а также TV, освещение деятельности в социальных сетях, включая съемку видеороликов;
- Подготовка информационного контента для детей;
- Проведение образовательных программ по повышению квалификации инструкторского и педагогического состава, а также руководителей общественных организаций.

Цели медийного направления определяют основные виды деятельности, осуществляемые субъектами движения:

1. Создание школьных пресс-центров.

Школьный пресс-центр – это организованное сообщество детей, подростков и юношей, которые под руководством медиапедагога, медиатьютора или вожатого, имеющего соответствующие информационно-медийные компетенции, на основании партнерства и сотрудничества привлекаются к обсуждению и участию в решении школьных и внешкольных проблем социального характера и отражению их в информационной среде с помощью современных информационно-коммуникационных, электронных, компьютерных, цифровых, мультимедиа и интернет-средств.

Цель работы пресс-центра заключается в формировании социальной активности участников и потенциальных сторонников Движения через творческое отношение к делу, деятельное отношение к жизни, осознание гуманистических идеалов и ценностей, через умение действовать в соответствии с этическими нормами, конструктивно преобразовывать действительность.

В рамках этой деятельности происходит расширение кругозора участников и потенциальных сторонников Движения, процесс познания и самопознания детьми, подростками и юношами противоречий современной жизни, а также развиваются коммуникативные умения и навыки.

Кроме того, деятельность пресс-центра способствует продвижению образовательной организации в информационной среде и обеспечивает имиджевую составляющую работы РДШ.

2. Создание в образовательных организациях дискуссионных площадок, в том числе в киберпространстве.

Под дискуссионными площадками понимаются разного рода пресс-, радио– и киноклубы, организация дискуссий, полемических встреч по актуальным темам, а также прочие формы открытого речевого и интеллектуального развития, позволяющие участникам и потенциальным сторонникам Движения

формировать способности аргументировано высказывать свою позицию, грамотно формулировать мысли, слушать друг друга и отстаивать свою точку зрения. Это создание пространства для общения личностей, имеющих свой взгляд на мир и желание делиться этим взглядом с другими.

В рамках этой деятельности осуществляется координационная работа с организациями-партнерами РДШ по привлечению в качестве экспертов дискуссионных площадок известных представителей науки, власти и общественных деятелей города и края, творческой интеллигенции, представителей медиасферы и т.д.

Организация дискуссионных площадок предусматривает применение различных форм мероприятий: тематические дискуссии, видеолектории, круглые столы, дебаты, деловые и творческие встречи, мастер-классы, интерактивы и проч.

В рамках дискуссионных площадок создаются условия для действенного участия детей, подростков и юношей в социальных инициативах, для свободного обмена мнениями, личностного самовыражения в киберпространстве и в условиях реальной жизнедеятельности.

3. Организация многоуровневых конкурсов медиатворчества.

Деятельность РДШ по информационно-медийному направлению должна строиться на конкурсной основе. Учитывая, что в школах и других образовательных организациях в настоящее время уже существует множество различных конкурсов медиатворчества, необходимо, используя имеющийся потенциал, организовать соревнование между детьми, подростками и юношами так, чтобы они, участвуя в традиционных конкурсах, имели возможность представить свои работы в других номинациях, предложенных РДШ. Это позволит одновременно вписать идеи РДШ в широкий региональный контекст и вывести имеющиеся в регионах конкурсы на новый, более вы-

сокий уровень. Целью конкурсов медиаторчества является формирование и развитие у участников и потенциальных сторонников Движения современных информационно-медийных компетенций, которые позволяют им реализовывать свои замыслы и успешно выстраивать позитивные коммуникации. Конкурсы могут быть различными по тематике, в зависимости от цели, поставленной организаторами, и по форматам итоговых медиапродуктов: – письменные формы (газеты, журналы, отдельные спецвыпуски, рубрики, авторские колонки и т.п.), – аудио, видео, фото, цифровые форматы (компьютерная графика, анимация, web-дизайн, видео– и фотомонтаж, теле– и радиорепортажи, документальные фильмы, социальные ролики, блоги и страницы в социальных сетях и т.д.).

4. Организация сетевого взаимодействия участников РДШ.

Обязательным условием реализации информационно-медийной деятельности РДШ является использование форм сетевого взаимодействия всех участников и сторонников Движения – учителей, вожатых, школьников, родителей, представителей различных социальных групп.

Актуальность сетевого взаимодействия сегодня заключается в том, что оно предоставляет цифровые технологии, позволяющие динамично развиваться любой организации или проекту. При сетевом взаимодействии происходит эффективное сотрудничество, обмен различными материалами и инновационными разработками, идет процесс работы над совместными проектами, программами.

Однако надо понимать, что сегодня далеко не все образовательные организации готовы к построению сетевой системы внутренних и внешних коммуникаций. Существует проблема в реализации сетевого взаимодействия вследствие низкого уровня владения педагогами информационно-коммуникационными,

компьютерными, электронными, цифровыми, мультимедиа и технологиями мобильной сотовой связи, неумением использовать Интернет для решения образовательных, культурных, социальных задач, а также проблема обеспечения доступа в Интернет в образовательных организациях. Это риски, с которыми могут столкнуться организаторы РДШ при построении в школах системы сетевого взаимодействия [3, 7, 8, 13, 17].

В науке отмечается большой интерес к изучению особенностей взаимодействия в системе учитель-ученик через социальные сети. При этом дискуссионными до сих пор остаются вопросы о влиянии использования социальных сетей на успешность обучения [30, 32, 38], отношении учителей и учащихся к такой практике [19, 25, 26, 27, 39, 41], необходимости создания специализированных социальных сетей [24, 26, 40] и т.д.

C. Greenhowa, T. Gibbinsb, M. M. Menzer провели анализ исследований, посвященных изучению влияния социальных сетей на обучение. Они констатируют, что наиболее распространенным типом публикаций в данной области являются работы, посвященные изучению форм и методов их использования. Гораздо меньшее число исследователей обращаются к изучению эффективности использования данной технологии в обучении [26].

Исследователи разных стран мира изучая образовательный и воспитательный потенциал социальных сетей устанавливают его положительное влияние на развитие учащихся, выделяя такие возможности как: хранение и обеспечение доступа к информации [25], общение с кураторами и педагогами [27], организацию групповой работы, выполнение курсовых работ и рефератов [6], способность изучать учеников и взаимодействовать с ними с учетом их особенностей, социокультурного контекста развития [29]. Ряд исследователей утверждают, что использование социальных сетей в образовательном процессе позволяет повысить учебную мотивацию учеников [24, 33].

Указывается, что на основе социальных сетей возможно строить пространство, в котором повседневное знание сливается с изучаемым в школе материалом, образуя гибридное пространство для изучения [32, 40].

М. R. R. Gallego с коллегами опросили будущих педагогов в Севилье и выяснили, что основной задачей использования социальных сетей в образовании, по их мнению, является хранение и обеспечение доступа к документам. Также студенты указывают, что через социальные сети удобно обмениваться комментариями и общаться с преподавателями [25]. Исследователи из Индонезии установили, что главная функция использования социальных сетей в образовательном процессе состоит в обеспечении непрерывного взаимодействия между его участниками. Студенты, принимавшие участие в эксперименте, отметили, что основная форма использования социальной сети состояла в создании площадки для взаимодействия с кураторами и преподавателями [27]. Бельгийские исследователи рекомендовали учителям использовать Twitter для активации предшествующих знаний по темам уроков, расширении взаимодействия между учениками и социальными партнерами [18].

Участники опроса, проведенного в Самаре отметили, что в процессе обучения можно широко использовать различные функции социальных сетей, а именно: «использование чата для групповой работы» – 41,3%; «выполнение курсовых работ и рефератов с помощью технологий вики и публикации постов» – 34,8%; «просмотр презентаций и видеоматериалов» – 32,6%; «прослушивание аудиолекций» – 28,3%; «комментарии к работе со стороны преподавателей и сокурсников» – 23,9%; «возможность использования пабликов и групп для организации обучения» – 21,7%; «подготовка видеоработ» – 15,2%; «проведение вебинаров и видеоконференций» – 6,5% [6]. А вот в Якутске

только 38,0% старшеклассников видят социальные сети в качестве помощника в учебе [15].

По данным исследований подавляющее большинство педагогов в нашей стране имеют профиль в социальных сетях, наиболее популярными из которых оказались ВКонтакте и Инстаграм [4]. При этом около 70% из них вступают во взаимодействие со школьниками через социальные сети. В зарубежных странах наибольшей популярностью пользуется социальная сеть Facebook [24, 25, 28, 32, 35, 36].

В исследовании G. Durak (Турция) было показано, что только 56% из 50 опрошенных преподавателей используют социальные сети в своей профессиональной деятельности, несмотря на то, что практически каждый из них имеет личный компьютер и смартфон. Почти у всех преподавателей ВУЗа (48 человек) был аккаунт в Facebook, который сопровождался Твиттером (35) и Google+ (23) [24]. По данным зарубежных исследователей наиболее популярными среди студентов педагогических факультетов в Испании являются сети Facebook и Twitter [25].

По мнению M.Ranier с коллегами, для реализации выявленного потенциала социальных сетей администрация образовательных учреждений должна поощрять и поддерживать их использование для обучения. Однако исследователи фиксируют наличие административных барьеров в доступе к социальным сетям в образовательных организациях в развивающихся странах [28].

Отчасти это вызвано рисками, связанными с использованием новых интернет-технологий в педагогике. Исследователи указывают, что использование сетевых технологий осложнено доминированием развлекательного контента, отвлекающего от решения учебных задач [25]. Однако, опыт показывает, что при целенаправленной работе по обучению школьников использо-

ванию социальных сетей, их отношение меняется. Они начинают рассматривать социальные сети как инструменты, помогающие в обучении [40, 41].

Неоднозначным остается отношение педагогов к применению социальных сетей в образовательной деятельности. D.H. Alcala и A. P. Pueyo зафиксировали недостаточную готовность педагогов к использованию социальных сетей в образовательных целях [41]. Наличие технологических и социокультурных проблем при применении данного инструмента у педагогов было обнаружено в работах J. Keengwe и M. Bhargava [29].

В то же время согласно метаанализу публикаций проведенному S. Manca и M. Ranieri в последние пять лет наблюдается динамика в отношении учителей в сторону принятия социальных сетей как средства образовательной деятельности [32]. На наш взгляд в ближайшее время данная тенденция усилится, поскольку изучение медиапотребления будущих педагогов показывает, что они ежедневно обращаются к социальным сетям [39]. Студенты активны в социальных сетях и владеют интернет-технологиями [20, 37], они проявляют большую готовность к применению социальных сетей в учебном процессе, чем преподаватели [25 и др.].

Работа РДШ широко представлена в популярных среди молодежи социальных сетях. Официальная группа РДШ есть в Вконтакте и в Твиттере.

Свои группы может организовать любой школьник, пользующийся той или иной социальной сетью. К 26 февраля 2018 года в социальной сети ВК зарегистрировано 417 групп с аббревиатурой РДШ. Свои группы в социальных сетях организуют школы, классы, города и регионы. В сети объединяются и представители разных направлений РДШ.

Важным информационным ресурсом является официальный сайт РДШ (<https://рдш.рф>). На нем постоянно обновляются

новости, представлена информация о самом движении, планируемых мероприятиях, проводимых конкурсах и т.д.

Свой сайт имеется и у каждого образовательного учреждения. Этот информационный ресурс также может быть использован участниками РДШ в реализации собственных задач.

Еще один важный ресурс, который следует использовать в работе со школьниками – это Автоматизированная информационная система «Молодежь России» (<https://ais.fadm.gov.ru/>). Это система учета молодежной активности по всей стране. С помощью такой системы любой человек сможет зарегистрироваться на муниципальные, региональные, окружные и федеральные мероприятия, а также и конкурсы грантов.

Данная система имеет следующие разделы: мероприятия; заявки; портфолио; друзья рядом; обратная связь.

Раздел «Мероприятия» позволяет просмотреть список мероприятий, регистрация на которые открыта через систему. Участники могут просмотреть краткую информацию о мероприятиях различного уровня и подать заявку на интересующую смену. Мероприятия в разделе отображаются только после выбора участником интересующих направлений деятельности. Для этого необходимо перейти в раздел «Редактировать профиль»/«Деятельность».

Раздел «Заявки» отображает полный список зарегистрированных заявок участника на мероприятия. А также с его помощью можно редактировать анкету, отозвать заявку и узнать, на какой стадии рассмотрения она находится («рассматривается», «отклонена», «присутствовал»).

В разделе «Портфолио» находится анкета участника системы, а также файлы (сканы дипломов, дипломных работ, сертификатов и т.д.), которые участник может загрузить для отображения своих успехов и достижений. Также в портфолио ука-

зываются и баллы участника, которые он получил за участие в конкурсах, форумах и других молодежных событиях.

Раздел «Друзья рядом» позволяет выбрать мероприятия или несколько мероприятий где участник уже побывал. После этого идет загрузка карты в пределах населенного пункта с точками. Точками отмечены другие участники, которые тоже принимали участие в выбранном из списка мероприятии и находятся в данный момент на текущем мероприятии. При нажатии на точку появляется информация о пользователе: фото имя, ссылки на социальные сети.

Раздел «Обратная связь» предполагает обращение в организационный комитет конкретного мероприятия или техническую службу поддержки. Для этого необходимо выбрать подходящую категорию в теме письма и описать сам вопрос.

У сайта есть мобильная версия и бесплатное приложение, которое можно скачать в App Store и Google Play.

Таким образом, РДШ уже имеет разнообразные информационные технологии, ориентированные на работу с молодежью, и активно использует их в своей работе.

Литература

1. Гуркина О. А., Мальцева Д. В. Мотивы использования виртуальных социальных сетей подростками // Социологические исследования. 2015. № 5. С. 123-130 <https://elibrary.ru/item.asp?id=23502012>
2. Димухаметов Р.С. Цифровые аборигены... какие они? // Здоровоохранение, образование и безопасность. 2016. № 1 (5). С. 88-96. <https://elibrary.ru/item.asp?id=26205712>
3. Димухаметов Р.С., Соколова Н.А., Харланова Е.М., Столбова Е.А. Научно-методическое сопровождение Российского движения школьников в регионе: проблемы и перспективы / ЦИТИСЭ. 2017. № 4. 28 с. <https://elibrary.ru/item.asp?id=32336978>
4. Дунаева Т.Ю. Социальные сети как важный компонент образовательной деятельности // Вестник современной науки. 2017. № 3-2 (27). С. 30-32. <https://elibrary.ru/item.asp?id=32650211>
5. Ершова Н.В., Прямикова Е.В., Шапко И.В. Мониторинг социального и профессионального самочувствия педагогов: определение основных показателей // Вестник социально-гуманитарного образования и науки. 2015. № 3. С. 16-26. <https://elibrary.ru/item.asp?id=26674560>
6. Иванушкина Е.В., Иванушкина Н.В., Щипова О.В. Представление студентов учреждений среднего профессионального образования о возможностях использования социальных сетей в образовательном процессе // Известия волгоградского государственного педагогического университета. 2015. № 9-10 (104). С. 27-30 <https://elibrary.ru/item.asp?id=25651529&>
7. Ильнский И.М., Луков В.А. О перспективах развития организованного молодежного движения в России (социально-философские, социологические, политико-правовые аспекты) // Знание. Понимание. Умение. 2016. № 1. С. 5-28. <https://elibrary.ru/item.asp?id=25776078>

8. Кирпичник А.Г. Общественная организация детей: новый старт и старые уроки // Технологии воспитания в общественных организациях: материалы Всероссийской научно-практической конференции. – Кострома: Костромской государственной университет. 2017. С. 260–264. <https://elibrary.ru/item.asp?id=29294609>

9. Королева Д. О. Использование социальных сетей для целей образования и социализации подростка: аналитический обзор эмпирических исследований (международный опыт) // Психологическая наука и образование. 2015. Т. 20. № 1. С. 28–37. DOI: 10.17759/pse.2015200104

10. Маслинский К. А., Иванюшина В. А. Остаться учителем? Факторы, влияющие на отношение к уходу из учительской профессии // Вопросы образования. 2016. № 4. С. 8-30. DOI: 10.17323/1814-9545-2016-4-8-30

11. Матанис В.А. Социальные сети в образовании: проектирование массовых информационных потоков // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. 2015. № 6-1. С. 261-264. <https://elibrary.ru/item.asp?id=23791529>

12. Российские педагоги в зеркале международного сравнительного исследования педагогического корпуса (TALIS 2013) [Текст] / под ред. Е. Ленской, М. Пинской. — М.: Изд. дом Высшей школы экономики, 2015. — 36 с.

13. Руденко И.В. Система подготовки педагога к работе с детскими общественными объединениями: региональный аспект // Человек и образование. 2016. № 4. С. 32–37. <https://elibrary.ru/item.asp?id=32655178>

14. Сиврикова Н. В., Черникова Е. Г., Соколова Н. А. Удовлетворенность жизнью и образовательным процессом как предикторы социально-психологической адаптации учителей [Электронный ресурс] // Вестник Новосибирского государственного педагогического университета. — 2017. — № 6. DOI: 10.15293/2226-3365.1706.06

15. Стручков А.А. О роли социальных сетей в образовании (на примере старшеклассников мобу СОШ №24 г. Якутска) // Северо-

Восточный гуманитарный вестник. 2016. № 2 (15). С. 56-60.
<https://elibrary.ru/item.asp?id=26229891>

16. Титова Е.В. Невыученные уроки детского движения: к 95-летию основания пионерской организации // Непрерывное образование: XXI век. 2017. № 2. С. 103–126. <https://elibrary.ru/item.asp?id=29459135>

17. Тихомирова Е.В. Опыт магистерской подготовки организаторов детского движения // Вестник Костромского государственного университета Серия: Педагогика. Психология. 2017. Т. 23. № 4. С. 204–207. <https://elibrary.ru/item.asp?id=32430775>

18. Adams B., Raes A., Montrieux H., Schellens T. “Pedagogical tweeting” in higher education: boon or bane? // International Journal of Educational Technology in Higher Education. 2018. Vol. 15:19 DOI: <https://doi.org/10.1186/s41239-018-0102-5>

19. Alcalá D. H., Pueyo A. P. Uso de las redes sociales como elemento formativo en el aula: Análisis de la motivación de alumnado universitario // Icono 14, Vol. 13. №2. P. 95-115. DOI: <https://doi.org/10.7195/ri14.v13i2.788>

20. Alseddiqui M., Heranjal R. Role of social networking in enhancing engineering education courses // Paper presented at the 11th International Conference on Technology, Education and Development (INTED), Valencia, SPAIN. P. 6246-6249 DOI: <https://doi.org/10.21125/inted.2017.1451>

21. Bos W., Crone E. A., Meuwese R., Gurogiu B. Social network cohesion in school promotes prosocial behavior // PLOS ONE. 2018. Vol. 13. № 4. P.1-16 <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0194656>

22. Choi M., Cristol D., Gimbert B. Teachers as digital citizens: The influence of individual backgrounds, internet use and psychological characteristics on teachers’ levels of digital citizenship // Computers & Education. 2018. Vol. 121. P. 143-161 DOI: <https://doi.org/10.1016/j.compedu.2018.03.005>

23. Dong W., Gao W., Zhang S., Ma X. Effectiveness of Ideological and Political Education in Colleges and Universities under the Outbreak of Internet Media // EURASIA Journal of Mathematics,

Science and Technology Education. 2017. Vol. 13. P. 7605-7609. DOI: <https://doi.org/10.12973/ejmste/80305>

24. Durak G. Using social learning networks (SLNs) in Higher Education: Edmodo through the Lenses of Academics // International Review of Research in Open and Distributed Learning. 2017. Vol 18. no. 1. P. 84-108 DOI: <http://dx.doi.org/10.19173/irrodl.v18i1.2623>

25. Gallego M. R. R., Martinez A. L., Herrera I. M. Perceptions of students in science of education on social networks such as teaching methodology [In Spanish] // Pixel-Bit– Revista De Medios Y Educacion. 2017. № 50. P. 77-93. DOI: <http://dx.doi.org/10.12795/pixelbit.2016.i50.05>

26. Greenhowa C., Gibbinsb T., Menzer M. M. Re-thinking scientific literacy out-of-school: Arguing science issues in a niche Facebook application // Computers in human behavior. 2015. Vol. 53. P. 593-604 DOI: <https://doi.org/10.1016/j.chb.2015.06.031>

27. Habibi A. et al. Building an online community: student teachers' perceptions on the advantages of using social networking services in a teacher education program // Turkish Online Journal of Distance Education. 2018. Vol. 19. № 1. P. 46-61 DOI: <http://dx.doi.org/10.17718/tojde.382663>

28. Hershkovitz A.; Forkosh-Baruch A. Student-teacher relationship in the 3 era: the student perspective // International journal of continuing engineering education and life-long learning (IJCEELL). 2013. Vol. 23. № 1. DOI: DOI: <https://doi.org/10.1504/IJCEELL.2013.051765>

29. Keengwe J., Bhargava M. Mobile learning and integration of mobile technologies in education // Education and Information Technologies. 2014, Vol. 19. № 4. P. 737–746 DOI: <https://doi.org/10.1007/s10639-013-9250-3>

30. Liccardi I. et al. The role of social networks in students' learning experiences // ACM SIGCSE Bulletin. 2007. Vol. 39. №4. P. 224-237 DOI: <https://doi.org/10.1145/1345375.1345442>

31. Lopes I. M., Pereira J. P. Information Security in Virtual Social Networks: A Survey in Higher Education // Recent Advances in Information Systems and Technologies. 2017. Vol. 570. P. 774-82. DOI: http://dx.doi.org/10.1007/978-3-319-56538-5_78

32. Manca S., Ranieri M. Is Facebook still a suitable technology-enhanced learning environment? An updated critical review of the literature from 2012 to 2015 // *Journal of Computer Assisted Learning*. 2016. Vol. 32. P. 503–528 DOI: <https://doi.org/10.1111/jcal.12154>

33. Manena V., Milkova E., Pekarkova S., Dostal R. Integration of mobile technologies and social networks into activation methods in education // *International journal of education and information technologies*. 2017. Vol. 11. P. 31-36.

34. Mao J. Social media for learning: A mixed methods study on high school students' technology affordances and perspectives // *Computers in Human Behavior*. 2014. Vol. 33. P. 213-223 DOI: <https://doi.org/10.1016/j.chb.2014.01.002>

35. Obersta U., Renaua V., Chamarrob A., Carbonella X. Gender stereotypes in Facebook profiles: Are women more female online? // *Computers in Human Behavior*. 2016. Vol. 60. P. 559–564 DOI: <https://doi.org/10.1016/j.chb.2016.02.085>

36. Ranieri M., Manca S., Fini A. Why (and how) do teachers engage in social networks? An exploratory study of professional use of Facebook and its implications for lifelong learning // *British Journal of Educational Technology*. 2012. Vol. 43. №5. P. 754-769 DOI: <http://dx.doi.org/10.1111/j.1467-8535.2012.01356.x>

37. Tercariol A. A. D., Barros D. M. V. The social networks in initial training of teachers of basic education: the profile of use by university students // Paper presented at the 10th Annual International Conference of Education, Research and Innovation (ICERI), Seville, SPAIN, 2017. P. 16-18

38. Tess P. A. The role of social media in higher education classes (real and virtual) – a literature review // *Computers in Human Behavior*. 2013. Vol. 29. № 5. P. 60–68. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.chb.2012.12.032>.

39. Tezer M., Yildiz E. P. Frequency of internet, social network and mobile devices use in prospective teachers from faculty of education // *Tem Journal-Technology Education Management Informatics*. 2017. Vol. 6. №. 4. P. 745-51. DOI: <https://doi.org/10.18421/TEM64-14>

40. Vasbø K. B., Silseth K., Erstad O. Being a learner using social media in school: the case of space2cre8 // Scandinavian journal of educational research. 2014. Vol. 58. №1. P. 110-126 DOI: <https://doi.org/10.1080/00313831.2013.773555>

41. Veira A. K., Leacock C. J., Warrican S. J. Learning outside the walls of the classroom: Engaging the digital natives // Australasian journal of educational technology. 2014. Vol. 30. №2. P.227-244

42. Weeden S., Cooke B., McVey M. Underage children and social networking // Journal of research on technology in education. 2013. Vol. 45. №3. P. 249-262 DOI: <https://doi.org/10.1080/15391523.2013.10782605>

43. Zhao Y. X. Efficiency of public opinion in social network in the ideological and political education of college students // Agro food industry hi-tech. Vol. 28. № 1. P. 693-96 DOI: <https://doi.org/10.12973/ejmste/80305>

Вопросы и задания для самоконтроля:

1. В чем состоит цель Информационно-медийного направления РДШ?
2. Какие виды деятельности реализуются в рамках Информационно-медийного направления РДШ?
3. Что такое школьный пресс-центр?
4. Что представляют собой дискуссионные площадки РДШ?
5. В чем состоит цель конкурсов медиатворчества РДШ?
6. Какие социальные сети наиболее популярны в нашей стране?
7. Что дает использование социальных сетей в работе РДШ?
8. Какая информация размещается на сайте РДШ?
9. Что такое Автоматизированная информационная система «Молодежь России»?

Авторский коллектив:

Димухаметов Р.С. – д-р пед. наук, профессор кафедры социальной работы, педагогики и психологии ЮУрГГПУ (гл.3, 3.7)

Жеребкина В.Ф. – канд. пед. наук, педагог-психолог центра «Надежда» (гл.1, 1.1, гл.2, 2.4, гл.3, 3.2)

Моисеева Е.В. – ст. преподаватель кафедры социальной работы, педагогики и психологии ЮУрГГПУ (гл.1, 1.4, гл. 3, 3.3)

Пташко Т.Г. – канд. пед. наук, доцент кафедры социальной работы, педагогики и психологии ЮУрГГПУ (гл.1, 1.3,1.4, 1.5, гл.2, 2.5, 2.8)

Рослякова С.В.– канд. пед. наук, доцент кафедры социальной работы, педагогики и психологии ЮУрГГПУ (гл.1, 1.6, 1.8, гл. 2, 2.2)

Сиврикова Н.В. – канд. псих. наук, доцент кафедры социальной работы, педагогики и психологии ЮУрГГПУ (гл.2, 2.6, гл.3, 3.4, 3.8)

Соколова Н.А. – д-р пед. наук, профессор кафедры социальной работы, педагогики и психологии ЮУрГГПУ (гл.1, 1.2, гл.2, 2.3, гл.3, 3.1)

Черникова Е.Г. – канд. соц. наук, доцент кафедры социальной работы, педагогики и психологии ЮУрГГПУ (гл.1, 1.3,1.4, 1.5, гл.2, 2.1)

Харланова Е.М. – д-р пед. наук профессор кафедры, социальной работы, педагогики и психологии ЮУрГГПУ (гл.1, 1.7, гл. 3, 3.5, 3.6)

Шевченко А.А. – канд. псих. наук, доцент ЮУрГУ (гл.2, 2.7)

Учебное издание

**Теория и технологии социальной защиты
и обслуживания семей и детей**

Учебное пособие

под редакцией Н.А. Соколовой
2-е изд. перераб. и испр.

Ответственный редактор
Е.Ю. Никитина

Компьютерная верстка
В. М. Жанко

План выпуска 2020 г. Подписано в печать 10.12.2020 г.
Формат 60x84/16. Бумага для множительных аппаратов.

Печать на ризографе. Гарнитура Times New Roman.

Уч.-изд. л 20,1. Усл.-печ. л. 29,7

Тираж 1000 экземпляров. Заказ № .522,

Оригинал-макет изготовлен в Южно-Уральском научном центре
Российской академии образования.

454080 г. Челябинск, проспект Ленина, 69, к. 502.

Телефон: (351) 216-56-65.

Отпечатано в типографии Южно-Уральского
гуманитарно-педагогического университета

454080 г. Челябинск, проспект Ленина, 69.

Телефон: (351) 216-56-16