



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»

ШКОЛА ИСКУССТВ И ГУМАНИТАРНЫХ НАУК

Департамент социальных наук

Маликова Оксана Владимировна

**ТЕХНОЛОГИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СИСТЕМЕ
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ДЕТЕЙ (НА ПРИМЕРЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
КОНКРЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ)**

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА
по направлению 39.03.02 Социальная работа
профиль «Социальная работа в системе социальной защиты»

г. Владивосток
2018

В материалах данной выпускной квалификационной работы не содержатся сведения, составляющие государственную тайну, и сведения, подлежащие экспортному контролю.

Директор Школы искусств и гуманитарных наук
Ф.Е. Ажимов
«20» июня 2018г.

Автор работы:
О. В. Маликова
«18» июня 2018 г.

Руководитель ВКР
доцент Л.П. Кузнецова
«18» июня 2018 г.

Назначен рецензент: заведующая отделением
социальной реабилитации №1 КГБУСО
«СРЦН «Парус Надежды»
Киш Наталья Юрьевна
(фамилия, имя, отчество)

Защищена в ГЭК с оценкой
отлично

Секретарь ГЭК
И.В. Заливина
«04» июля 2018 г.

«Допустить к защите»
Директор департамента, профессор,
кандидат исторических наук
И. Г. Кузина
«19» июля 2018 г.

ШКОЛА ИСКУССТВ И ГУМАНИТАРНЫХ НАУК
Департамент социальных наук

ОТЗЫВ РУКОВОДИТЕЛЯ

на выпускную квалификационную работу студентки Маликовой Оксаны Владимировн
направление: 39.03.02. «Социальная работа»
группа Б4412
Руководитель ВКР: доцент Кузнецова Лариса Павловна
на тему: Технология социальной реабилитации в системе социальной защиты детей (на
примере деятельности конкретного учреждения)
Дата защиты ВКР: «04» июля 2018 г.

Выпускная квалификационная работа Маликова О.В. посвящена исследованию актуальной для современного российского общества социальной проблемы.

Выпускная квалификационная работа Маликовой О.В. написана в соответствии с полученным заданием, на хорошем научно-теоретическом уровне, с опорой на соответствующую литературу, материалы СМИ, в том числе, Интернет – источники, статистических данных и ведомственные документы. Материал исследования изложен последовательно, логично, ясным, корректным языком. В работе присутствуют необходимые определения, сделаны соответствующие выводы.

В теоретической части выпускной квалификационной работы исследованы система современных технологий социальной работы с детьми, место и роль в этой системе технологий социальной защиты и социальной реабилитации. Автором изучены и описаны основные социальные проблемы детей, пути и причины их формирования.

Теоретическая часть выпускной квалификационной работы показывает, что её автор в целом владеет навыками самостоятельного научно-теоретического исследования, умеет классифицировать и анализировать основные подходы и точки зрения на изучаемую проблему.

В завершающей части работы, опираясь на результаты теоретического исследования, автор анализирует деятельность Социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Парус Надежды» При этом, автор использует в этой части исследования актуальную статистическую и другую ведомственную информацию. Автором подробно и глубоко изучены основные направления и методы деятельности

Центра по организации и осуществлению эффективной социальной реабилитации и социальной защиты воспитанников. На этом основании автором сформулированы практические рекомендации по дальнейшему совершенствованию этой работы.

К недостаткам ВКР Маликовой О.В. можно отнести некоторые стилистические погрешности, несколько расплывчатые формулировки некоторых положений и выводов.

Выпускная квалификационная работа Маликовой О.В. выполнена в соответствии с нормативными документами ДВФУ, автором выполнялись рекомендации научного руководителя. Работа носит самостоятельный характер. Так, процент заимствований по данным системы «Антиплагиат» составляет 19% (81% - авторский текст). График выполнения ВКР Маликовой О.В., в целом, соблюдался.

Выпускная квалификационная работа Маликовой О.В. заслуживает оценки «отлично», а её автор – присвоения степени бакалавра социальной работы.

Руководитель ВКР:



доцент Кузнецова Л.П.

«20» июня 2018 г.

ШКОЛА ИСКУССТВ И ГУМАНИТАРНЫХ НАУК

Департамент социальных наук

РЕЦЕНЗИЯ

на выпускную квалификационную работу студентки Маликовой Оксаны Владимировны

(фамилия, имя, отчество)

направление «Социальная работа»

группа Б4412

на тему: Технология социальной реабилитации в системе социальной защиты детей (на примере деятельности конкретного учреждения)

Руководитель ВКР: доцент Кузнецова Лариса Павловна

(ученая степень, ученое звание, и.о. фамилия)

Дата защиты ВКР: «04» июля 2018 г.

1 Актуальность ВКР, ее научное, практическое значение и соответствие заданию

В настоящее время, несмотря на принимаемые в последние годы меры, положение детей в современном российском обществе продолжает оставаться достаточно уязвимым, поэтому сложно говорить о достаточной степени изученности этой проблемы. Следовательно, выбранная Маликовой О. В. тема исследования является актуальной и значимой.

2 Достоинства работы: умение работать с литературой, последовательно и грамотно излагать материал, оригинальность идей, раскрытие темы, достижение поставленных целей и задач

В выпускной квалификационной работе Маликовой О. В. глубоко и подробно рассмотрен вопрос о технологии социальной реабилитации детей, её месте и роли в системе социальной защиты детства.

Автору удалось проанализировать существующие проблемы детей в современном российском обществе, что показывает его глубокие знания соответствующей научной литературы. Автором выделены и исследованы основные технологии социальной работы с детьми, а так же технологии социальной реабилитации в системе социальной защиты детей, описаны ее основные методы.

Эта часть ВКР может рассматриваться как результат подлинно самостоятельной работы её автора.

Материал работы изложен последовательно и логично, автором выбрана убедительная и корректная система аргументации, научно-теоретический уровень исследования представляется достаточным.

3 Недостатки и замечания (как по содержанию, так и по оформлению)

К недостаткам выпускной квалификационной работы Маликовой О. В. можно отнести отдельные стилистические погрешности.

4 Целесообразность внедрения, использование в учебном процессе, публикации и т.п.

Выпускная квалификационная работа Маликовой О. В. может быть использована в учебном процессе для изучения отдельных вопросов технологии социальной работы с детьми, а так же социальной реабилитации детей и как пример подготовки и проведения самостоятельного исследования в социально-реабилитационных учреждениях для несовершеннолетних.

Общий вывод: (о присвоении дипломирующей квалификации и оценка: отлично, хорошо, удовлетворительно).

Выпускная квалификационная работа Маликовой Оксаны Владимировны соответствует требованиям, предъявляемым к подобным сочинениям и необходимым стандартам, заслуживает оценки «отлично», а Маликова Оксана Владимировна – присвоения степени бакалавра по направлению «Социальная работа».

Оценка *отлично* / *(состоит из введения, 2-х глав, заключения)*

Рецензент: замдиректор отделением социальной реабилитации №1 КРСУСО «СПИД» г.Иркутск

Подпись: *Евг. Наталья Юрьевна*
Подпись и печать эксперта работы, уполномоченного, уполномоченной



ДВФУ
ДОНЕЦКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ

Маликова Оксана Владимировна

Мой кабинет Курсы ДВФУ Репозиторий

Просмотреть историю отправки: Окончательная проверка выпускных квалификационных работ на наличие плагиата

Инструкции к заданию

Сведения о задании

ОЦЕНКА последняя оцененная попытка	81,00 /100
ПОПЫТКА 16.06.18 17:03	81,00 /100

SafeAssign - Общее количество совпадений: 19%

ОТПРАВКА

Маликова О В Технология социальной реабилитации в системе социальной защиты детей 2018 г..docx

Сохранить как работу

Маликова О В Технология социальной реабилитации в системе социальной защиты детей 2018 г..docx

Проверка ВКР на наличие плагиата ШИГН 2018

Общая информация

- О курсе
- Проверка черновиков
- Окончательная проверка
- Результаты проверки (для студентов)
- Инструкции для научных руководителей

Мои группы

- Б4412



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»

ШКОЛА ИСКУССТВ И ГУМАНИТАРНЫХ НАУК

Департамент социальных наук

Маликова Оксана Владимировна

**ТЕХНОЛОГИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СИСТЕМЕ
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ДЕТЕЙ (НА ПРИМЕРЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
КОНКРЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ)**

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА
по направлению 39.03.02 Социальная работа
профиль «Социальная работа в системе социальной защиты»

г. Владивосток
2018

В материалах данной выпускной квалификационной работы не содержатся сведения, составляющие государственную тайну, и сведения, подлежащие экспортному контролю.

Директор Школы искусств и гуманитарных наук
Ф.Е. Ажимов
«20» июня 2018г.

Защищена в ГЭК с оценкой

Секретарь ГЭК
И.В. Заливина
подпись ФИО

«_____» _____ 2018 г.

Автор работы:
О. В. Маликова _____
(подпись)
«_____» _____ 2018 г.

Руководитель ВКР
доцент
Л.П. Кузнецова
(подпись) (ФИО)
«_____» _____ 2018 г.

Назначен рецензент: заведующая отделением социальной реабилитации №1 КГБУСО «СРЦН «Парус Надежды»
Киш Наталья Юрьевна
(фамилия, имя, отчество)

«Допустить к защите»

Директор департамента, профессор,
кандидат исторических наук

И. Г. Кузина
(подпись)
«_____» _____ 2018 г.

Введение.....	3
1 Дети как объект социальной работы в современном российском обществе	
1.1 Основные социальные проблемы детей. Причины и пути их формирования.....	6
1.2 Система социальной защиты детей в современном российском обществе.....	14
2 Технологический подход в организации социальной работы с детьми	
2.1 Основные технологии социальной работы с детьми.....	22
2.2 Социальная реабилитация в системе социальной защиты детей.....	27
2.3 Основные методы социальной реабилитации детей.....	32
3 Анализ деятельности Краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Парус надежды» (КГБСО «СРЦН «Парус надежды».....	38
Заключение.....	59
Список литературы.....	63
Приложение А Программа Школы эффективного родительства.....	69

Социальная работа с детьми нуждается в разработке определенных методик, методов, а так же технологий социальной реабилитации, которые дают положительный результат в восстановлении социального статуса, психическом развитии и нравственном становлении ребенка. Социальная реабилитация играет особую роль в обеспечении наилучших интересов детей.

Внимание к детям и подросткам должно быть усилено, причем как со стороны социальной работы, так и со стороны государства в целом. Это необходимо, так как дети и подростки – это будущие граждане нашей страны, и насколько государство будет в них заинтересовано, и насколько качественно будет оказываться поддержка именно на раннем этапе их развития, будет зависеть, какими гражданами они будут: уважающими свою Родину или ее потребителями.

Актуальность обусловлена тем, что, несмотря на принимаемые в последние годы меры, положение детей в современном российском обществе продолжает оставаться достаточно уязвимым. Сталкиваясь с различными социальными проблемами, дети нуждаются, в том числе, и в помощи социально-реабилитационного содержания.

Сегодня крайне важно исследовать деятельность различных учреждений социальной работы с несовершеннолетними. Это позволит выявить существующие проблемы, проанализировать их возможные причины, разработать пути оптимизации и способы усовершенствования. Это, в свою очередь, отразится на качестве оказываемых учреждением услуг, позволит увеличить как количественные, так и качественные показатели оказываемых услуг при работе с детьми.

Источниками для выпускной квалифицированной работы служат труды, таких авторов как: Л. И. Акатов, Е. Г. Азарова, П. Д. Павленок, Т. М. Хижаева, М. Л. Мельникова, Е. И. Холостова, Н. Ф. Дементьева¹. Они

¹Акатов, Л. И. Психологические основы социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями

раскрывают сущность общетеоретических проблем социальной реабилитации и социализации, дают определение понятия «социальная реабилитация», в их работах приводятся точки зрения разных исследователей на рассматриваемую тему. Работы этих авторов позволят нам уточнить, углубить и конкретизировать знания о сущности технологии социальной реабилитации с детьми, ее методах и направлениях. Так же мы обращались к работам таких авторов, как Т. Н. Поддубная, А. А. Пронин, В. А. Варывдин² и др., которые помогли нам конкретизировать знания о системе социальной защиты детей.

Объект исследования - система социальной защиты детей в современном российском обществе.

Предмет исследования - технология социальной реабилитации детей, её место и роль в системе социальной защиты детства.

Цель исследования - систематизация знаний теоретических и эмпирических по вопросам социальной защиты и социальной реабилитации, представленных в научной и учебной литературе, ведомственных и статистических документах и выработка на этой основе практических рекомендаций по совершенствованию технологий социальной реабилитации детей.

Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие задачи:

1. Проанализировать положение детей в современном российском обществе, основные социальные проблемы детей. Пути и причины их формирования.

жизнедеятельности. М., 2002. – 448 с.; Акатов, Л. И Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. М., 2003 – 368 с.; Азарова, Е. Г. Социальное обеспечение детей: теоретические подходы: Монография. М., 2012 – 184 с.; Хижаева, Т. М. Теоретические основы и методика организации социальной реабилитации детей, находящиеся в трудной жизненной ситуации. Иркутск., 2010. – 161 с.; Мельникова, М. Л. Социальная реабилитация подростков: Управление и оптимизация. Екатеринбург., 2015 – 123 с.;

²Поддубная, Т. Н. Социальная защита детства в России и за рубежом : учеб. пособие / Т. Н. Поддубная. – М. : Академия, 2008. – 320 с.; Пронин, А. А. Социально-правовая защита детства в России / А. А. Пронин. – Екатеринбург. : Издательство РГППУ, 2007. - 219 с.; Варывдин, В. А. Управление системой социальной защиты детства. М., 2005 – 192 с.

2. Исследовать современную систему социальной защиты детей, её структуру и технологии деятельности.

3. Рассмотреть место и роль социальной реабилитации в системе технологий социальной защиты детей, основные её реализации.

4. Проанализировать деятельность КГБУСО «СРЦН «Парус надежды» по социальной защите и социальной реабилитации детей.

Гипотеза исследования - технология социальной реабилитации является необходимым элементом системы социальной защиты детей и является важнейшим условием повышения эффективности её работы.

Глубокое изучение и выявление основных проблем детей и причин их формирования позволит конкретизировать знания и улучшить положение детей в современном российском обществе.

Методы исследования:

1. Описательный (описание деятельности СРЦН «Парус Надежды»).

Структура выпускной квалифицированной работы определяется поставленными целью и задачами. Она включает: введение, 3 главы, содержащие 5 параграфов, заключение, список литературы и источников из 42 наименования.

1 Дети как объект социальной работы в современном российском обществе

1.1 Основные социальные проблемы детей. Причины и пути их формирования

Детям всегда будет необходима постоянная забота взрослых, а также оказание мер социальной защиты федерального, регионального и муниципального уровней. Дети не обладают достаточной самостоятельностью, а также умственным, физическим, психологическим развитием, достаточным для самостоятельного нормального функционирования, чем обусловлена необходимость детей в социальной защите, получаемой от родителей, общества и государства.

Период детства обусловлен определенным социальным статусом ребенка. На этот период приходится формирование жизненных установок, целей, ценностей. В детский период формируется личность человека, закладываются ее основы, ребенок социально созревает. На данном этапе развития наибольшее значение для детей имеет семья, поскольку она является центральным звеном в последующем становлении ребенка, поэтому обстановка, в которой проживают и воспитываются дети, крайне важна. Для ребенка следует создавать заботливое окружение. В случае невозможности создания такого окружения семьей, оно формируется государством, социальными службами и различными социально-реабилитационными центрами, где ребенку оказывают содействие в восстановлении утраченных чувств. Следует не допускать разделение родителей и детей, за исключением случаев, когда разделение улучшает жизнь ребенка, поэтому к вопросу об изъятии ребенка из семьи следует подходить со всей ответственностью.

Дети всегда нуждаются в опеке взрослого человека, общества и государства, поэтому, они являются постоянным объектом социальной защиты наравне с инвалидами, пожилыми, малоимущими и т.д.

Для оберегания детей от отрицательных, опасных влияний природных и социальных условий внешней среды, общество всегда обладало формальными и неформальными правилами и установками, способными дать

детям определенные социальные привилегии и преимущества относительно других возрастных групп населения. Такое состояние вещей обусловлено такими причинами: во-первых, объективной заинтересованностью и потребностью общества в детях как в гарантиях непрерывности и преемственности своего существования, во-вторых, объективно ограниченными возможностями жизнедеятельности, присущими ребёнку³.

Несмотря на наличие множества культур, и традиций, у большинства народов принято единое понимание того, кого можно считать ребенком. Согласно Конвенции ООН о правах ребёнка от 1989 г., ребенком признается человек, который не достиг возраста 18 лет, если по закону, применимому к данному ребенку, он не достигает совершеннолетия ранее⁴.

Необходимость социальной поддержки детей, их нуждаемость в социальной защите имеет большое значение для социума и государства.

Многообразие социальных проблем, которые оказывают влияние на детей, в некотором роде можно разделить на следующие группы⁵:

1. Проблемы, обусловленные возрастными особенностями детей:
 - кризис переходного возраста;
 - переход из дошкольного учреждения в среднюю школу;
 - недоверие со стороны взрослых.

Данные проблемы обусловлены особенностями половозрастного развития в детстве, то есть они обладают характером, который определен возрастом и полом ребенка.

Одним из трудных моментов детского периода является переходный возраст. Переходный возраст оказывает значительное влияние на дальнейшее развитие ребенка, а его текущее протекание может проходить достаточно болезненно не только для ребенка, но и для его семьи.

³ Кузнецова, Л. П. Основные технологии социальной работы. Владивосток., 2002. С. 76.

⁴ Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989) (вступила в силу для СССР 15.09.1990) [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс – надежная правовая поддержка. – Режим доступа: URL http://www.consultant.ru/document/Cons_doc_LAW_9959/fdde1bfbeb585f4c7b9b9a318ce10c972dd3bf94 (дата обращения: 03.03.2018)

⁵ Кузнецова, Л. П. Основные технологии социальной работы. Владивосток., 2002. С. 77.

В период проживания кризиса переходного возраста у ребенка может наблюдаться неадекватное поведение, вызванное импульсивностью и резким перепадом настроения, сменой ориентиров и интересов ребенка. К психофизиологическим особенностям подростков можно отнести негативизм, тревожность, смену настроений и интересов, чрезмерное беспокойство, истеричность, депрессивность. Поведение, демонстрируемое в результате возрастных особенностей, вызывает у взрослых недоверие.

Возрастные особенности детского возраста, которые порождают ряд проблем детского поведения, могут привести к таким сложностям, с которыми в последствие сталкиваются родители: проблемы воспитания, проблемы, вызванные сложностями обучения и всестороннего развития ребенка. К проблемам детского периода относятся и личностные проблемы детей и подростков, а также проблемы детско-родительских отношений и межличностного взаимодействия со сверстниками и взрослым окружением.

2. Проблемы, обусловленные основными характеристиками семьи ребёнка:

- жестокое обращение с ребенком;
- непонимание в семье;
- отсутствие одного или обоих родителей;
- сложное финансово-экономическое положение и т. д.

Семья выступает одним из основных институтов социализации ребенка, она формирует те качества, которые могут быть сформированы исключительно в семье. Между тем, семья не всегда становится идеалом, к которому следует стремиться. Выделяют основные проблемы, с которыми сталкивается ребенок в семье.

Серьезное влияние на ребенка оказывает домашнее насилие, совершаемое над ним. В качестве причин насилия над ребенком чаще всего выступают социальные факторы. Насилие над детьми, жестокое обращение с ними представлено различными формами насилия.

Следует выделить 4 основные формы насилия над детьми в семье:

1.) Физическое насилие. К этой форме насилия относятся любые виды физического давления на ребенка, независимо от того, какие последствия они имели. Примером физического насилия являются побои, иные повреждения тела, ссадины, синяки, издевательства и т.д.

2.) Сексуальное насилие. К числу форм сексуального насилия относятся домогательства, демонстрация половых органов, вовлечение ребенка в совершение действий сексуального характера и т.д.

3.) Эмоциональное (психическое) насилие. Эта форма насилия наиболее часто совершается в семье, но имеет сложно доказуемый характер. К приемам психического насилия можно отнести: оскорбление, запугивание, унижение чести и достоинства, угрозы, игнорирование потребностей, интересов, взглядов ребенка и т.д.

4.) Психологическое насилие.

Для данного вида насилия характерно оказание воздействий разного рода, последствием которых является:

- негативные жизненные установки, сформированные у ребенка;
- задержки речевого, умственного и психического развития;
- снижение навыков коммуникации, трудности адаптационного периода;
- снижение обучаемости;
- потеря уважения к родителям и взрослым в целом;
- сложно корректируемые патологические психические изменения.

Наиболее распространенными проблемами являются проблемы детско-родительских отношений, отсутствие понимания между двумя поколениями, что обусловлено основными характеристиками семьи. Сложные детско-родительские отношения могут быть вызваны различными причинами, например, незаинтересованностью родителями жизнью ребенка, неблагополучием семьи, экономическими затруднениями, асоциальным поведением родителей, педагогической запущенностью и т.д.

Помимо жестокого обращения и непонимания, ребенка травмирует физическое отсутствие одного или обоих родителей. В такой ситуации характерно наличие у ребенка чувства одиночества. В силу важности семьи для ребенка, многие зачастую не находят сил и возможностей справиться с таким стечением обстоятельств, в результате чего формируются эмоциональные проблемы. Такие проблемы находят свое отражение в форме агрессивности, тревожности, наличия страхов и депрессивности.

Экономическое неблагополучие семьи также может стать причиной социальных проблем, связанных с распространением бедности среди семей с детьми. В данной ситуации характерно снижение посещаемости в медицинские учреждения, ухудшается внутрисемейный психологический климат, семья все больше ссорится, скандалит, конфликтует. В семьях, где существовали экономические трудности, дети формируют убеждение об отсутствии престижа и уважения в обществе, о проявлении родительской любви посредством телесных наказаний, критики, оскорблений.

3. Проблемы, обусловленные деятельностью некоторых социальных институтов и организаций, работающих с детьми:

- педагогическая запущенность;
- социальное сиротство;
- неблагополучные семьи;
- беспризорность;
- детская преступность;
- детский алкоголизм и наркомания и т. д.

Проблемы этого вида могут проявляться в форме педагогической запущенности, где имеют место различного рода нарушения развития, обусловленные отсутствием или недостатком обучения, воспитания, заботы родителей. Педагогическая запущенность связана с отклонениями в поведении, учебной активности, нравственных ценностях. Педагогическая запущенность отражается в форме снижения способностей ребенка,

нестабильностью эмоционального состояния, осложнениями процесса социализации, совершением асоциальных поступков.

Формирование педагогической запущенности может быть обусловлено особенностями семейных отношений, образовательной среды, особенностями развития ребенка.

В нашей стране крайней актуальностью обладает проблема социального сиротства. В результате злоупотребления родителями алкогольных напитков, наркосодержащих препаратов, а так же распада семьи, экономических трудностей родители могут отказаться от детей, либо фактически не осуществлять их воспитание и содержание, что, в свою очередь, приводит к ограничению или лишению родительских прав.

Дети, которые проживают с родителями, в семье, также сталкиваются с множеством проблем. Внутрисемейные отношения оказывают значительное влияние на становление личности ребенка. Наличие конфликтов, ссор, постоянного стрессового состояния в семье являются причиной срывов в нервной деятельности ребенка. Данные признаки характеризуют семью, находящуюся в кризисной ситуации, где дети наиболее подвержены получению серьезных психологических травм.

Неблагополучие семьи и порождаемые им проблемы является зачастую причиной побегов детей из дома. Детская беспризорность, уход ребенка из семьи, когда ребенок теряет привычное место жительства и сферу увлечений, занятий, является наиболее острой формой безнадзорности, отражающейся в отсутствии или ослаблении родительского попечения.

В детский период в современном мире также часто возникают проблемы детского алкоголизма и употребления детьми наркотиков, а также распространение детской преступности, что непосредственным образом находит отражение в дальнейшей судьбе детей.

4. Проблемы, обусловленные особенностями социально-экономического и политического развития общества:

- дети-беженцы;

- эксплуатация детей;
- угроза жизни и здоровью детей.

В современное время проблема детей-беженцев набирает свою остроту, поскольку оставляя свою страну в целях обеспечения собственной безопасности и лучшей жизни, многие мигрирующие дети сталкиваются с высокой вероятностью проявления различных форм насилия по отношению к ним и эксплуатацией. Многие дети-беженцы подвергаются жестокому обращению, лишаются или ограничиваются в свободе, вынуждены трудиться бесплатно. Эксплуатация детей и детского труда также является одной из проблем современного общества, причем эксплуатация может наблюдаться не только внутри семьи и учебном заведении, но труд детей также применяется и в крупных компаниях.

Проблемы, которые связаны с социально-экономическим положением и политическим развитием общества наиболее часто представляют угрозу жизни и здоровью детей.

Дети не обладают достаточно устойчивыми, стабильными защитными механизмами, способствующими их выживанию в сложных жизненных условиях, что наделяет их незащищенностью и уязвимостью. Ребенок в такой ситуации близок к нервному срыву, ощущая панику и страх от неизвестности и угрозы жизни и здоровью, утрачивая ощущение реальности и переживая психопатические реакции. Беспомощность, боль и растерянность, ощущаемые ребенком, зачастую становятся причиной различных форм проявления неадекватного поведения, что вызывает шок и удивление взрослых, вынуждая их задуматься⁶.

Ещё одним феноменом, непосредственно связанным с социальными проблемами детей, является их социальная дезадаптация. Она заключается в нарушении норм морали и права, проявлении асоциальных форм поведения, изменении системы ценностей и правил, утрате социальных связей с семьей, друзьями, школой, значительном ухудшении психического здоровья, раннем

⁶ Овчарова, Р. В. Справочная книга социального педагога. М., 2004. С. 215.

пристрастии к злоупотреблению алкоголем, склонности к депрессивности и суициду.

Социальная дезадаптация может быть рассмотрена как одна из причин (условий) формирования социальных проблем детей, что связывает их в единый проблемный комплекс.

Выделяют следующие факторы, способствующие появлению и развитию социальной дезадаптации у детей: различного рода наследственность (социальная, психофизическая, социокультурная); психолого-педагогический фактор, к нему относят нарушения семейного и школьного воспитания; социальный фактор, включающий деформацию социума, социально-экономические особенности деятельности общества; социальные ограничения, которым подвергаются дети; собственные ценностные ориентации и нормы, способность к самостоятельности и т.д.

Ключевым фактором формирования детской социальной дезадаптации выступает семья и внутрисемейные отношения. Неуспешное выполнение семьей ее основных функций, особенно воспитательной, впоследствии приводит к нарушению адаптационных процессов у всех членов семьи, включая детей.

Таким образом, детские социальные проблемы вызваны особенностями экономических и политических государственных процессов, а также спецификой социализации, происходящей в условиях социальных изменений и потрясений.

Основные социальные проблемы детей в современном обществе можно разделить на следующие группы: 1) обусловленные возрастными особенностями детей; 2) обусловленные основными характеристиками семьи ребёнка; 3) обусловленные деятельностью некоторых социальных институтов и организаций, работающих с детьми; 4) обусловленные особенностями социально-экономического и политического развития общества.

1.2 Система социальной защиты детей в современном российском обществе

Проблемы социальной защиты детей всегда являются актуальными. Это связано с тем, что дети всегда нуждались и будут нуждаться в повседневной опеке взрослых, а на уровне государственной власти и местного самоуправления - в социальной защите, из-за недостаточного для самостоятельной жизни уровня физического, психического и жизненного опыта.

Социальная защита несовершеннолетних в любой стране мира является основным направлением социальной политики страны и представляет собой ключевой фактор экономического, культурного и иного развития общества. Предоставление социальной защиты и поддержки несовершеннолетним закреплено в качестве их основного права во множестве международных нормативно-правовых актах и стандартах и отражено в основных законах всех развитых стран, являясь одной из ключевых составляющих правового статуса ребенка.

Социальная защита несовершеннолетних характеризуется как система, имеющая завершённый вид, основывающаяся на нормативно-правовых актах в данной области и имеющая организационную структуру, работающую с различными категориями населения.

Осуществление социальной защиты несовершеннолетних затрагивает различные сферы жизни: в области семьи и семейных отношений, в школе и вообще образовании, в учреждениях дополнительного образования, в учреждениях досуга ребенка и т.д. Социальная защита, прежде всего, должна быть направлена на поддержание определенного уровня и качества жизни ребенка, которые представляют собой удовлетворительное психическое, физическое, умственное здоровье ребенка, обеспечение жизненно важных потребностей несовершеннолетнего и т.д. Ребенку следует предоставить различного рода безопасность, включая экономическую,

социальную, физическую безопасность. Также, к числу первоочередных задач социальной защиты можно отнести реализацию права ребенка на развитие его творческого потенциала и способностей.

Социальная защита несовершеннолетних осуществляется на двух основных уровнях, где первый уровень представляет собой социальную защиту в обыденной обстановке при повседневных ситуациях, а второй уровень реализуется при нестандартных, чрезвычайных ситуациях.

Защита в области семейных отношений и в образовании осуществляется на первом уровне социальной защиты. Второй уровень представляет собой социальную защиту несовершеннолетних в случае утраты родительского попечения, экологических бедствий и техногенных катастроф и т.д.

Сущность социальной защиты несовершеннолетних заключается в обеспечении удовлетворения потребностей и интересов ребенка посредством применения социально-психологических, педагогических, юридических, экономических и иных методов, позволяющих обеспечить поддержку и защиту ребенка. С этой точки зрения, социальная защита несовершеннолетних является более широким понятием, нежели «правовая защита ребенка», «охрана прав ребенка», что обусловлено тем, что социальная защита несовершеннолетних включает в свою систему весь комплекс методов, гарантий и технологий, обеспечивающих реализацию прав и свобод детей. Таким образом, социальная защита детей выступает в качестве системы.

Система социальной защиты несовершеннолетних представляет собой взаимосвязанный комплекс основных принципов, форм и методов, технологий, направлений деятельности, объектов, субъектов, ресурсов государственной защиты детей⁷. Система социальной защиты детства включена в действие всех институтов социализации ребенка на всех ее этапах, что способствует наибольшей успешности этого процесса.

⁷ Варывдин, В. А. Управление системой социальной защиты детства. М., 2005. С. 45.

Современная система социальной защиты детства в Российской Федерации является одним из важнейших факторов экономического, социального, культурного развития общества, представляет основу социальной политики.

Объектами социальной защиты являются дети — лица в возрасте до 18 лет. Разные группы детей нуждаются в различной помощи и в равной степени социальной защиты. В наибольшей степени в социальной защите со стороны государства нуждаются такие группы детей как: дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей; дети из неблагополучных, асоциальных семей; дети, воспитываемые приемными родителями или в многодетных семьях, а также дети из неполных семей; дети с особенностями развития; дети из семей, находящихся в сложном экономическом положении; дети-беженцы и из семей беженцев; дети, состоящие на профилактическом учете в органах внутренних дел; дети, проживающие в районах Крайнего Севера и приравненных к ним районах.

В системе социальной защиты несовершеннолетних в качестве субъектов системы выступают все три ветви государственной власти: законодательная, исполнительная и судебная. В реализации социальной защиты ведущую роль играет государство, что обусловлено формированием государственными органами от имени государства социальной политики и принятием законодательных актов в области социальной защиты несовершеннолетних в частности, реализацией разработанных мероприятий социальной политики, обеспечением социальной безопасности.

Социальная защита несовершеннолетних также осуществляется общественными и благотворительными организациями, церковью и средствами массовой информации, организациями для несовершеннолетних, частными благотворителями, волонтерами и т.д. Все они также являются субъектами социальной защиты.

Особое значение в реализации мероприятий социальной защиты несовершеннолетних играют профессиональные социальные службы,

которые представляют собой организации, оказывающие социальные услуги и имеющие различные формы собственности. Можно выделить две формы социальных служб – центр социального обслуживания и службы срочной социальной помощи. Также можно выделить особые социальные службы, такие как детские дома, социально-реабилитационные центры, муниципальные службы, стационары, центры сопровождения, интернаты и т.д. Субъектами социальной защиты являются сами специалисты в социальной сфере.

Правовая база социальной защиты детства строится на трех уровнях: международном, общефедеральном и региональном.

Международный уровень включает документы международных организаций (ООН, ЮНИСЕФ, ВОЗ), а также межгосударственные соглашения и программы по охране материнства и детства.

Следующие международные акты выделяют детей в качестве особого объекта:

- Всеобщая Декларация прав человека (принята ООН в 1948 г.);
- Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах;
- Международный пакт о гражданских и политических правах, в документах специализированных учреждений ООН и международных организаций, занимающихся вопросами благополучия детей.

Основу современной социальной защиты несовершеннолетних в Российской Федерации составляют такие международные нормативно-правовые акты как: Декларация прав ребенка, принятая в 1959 году; Конвенция ООН о правах ребенка от 1989 года, Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей от 1990 года.

Вышеперечисленные международные документы заложили основные принципы и нормы социальной политики и реализуемой в соответствии с ней социальной защиты несовершеннолетних, задекларировали основные права

детей, обязав стран, подписавших данные документы гарантировать достойный уровень жизни и условия для развития потенциала ребенка.

Эти документы действуют только в случае добровольной ратификации конкретной страной. В целях соблюдения реализации условий договора создали Комитет ООН.

Верховный Совет СССР 13 июля 1990 г. ратифицировал Конвенцию ООН «О правах ребенка». РФ присоединилась к Всемирной декларации об обеспечении выживания, защиты и развития детей и к плану ее реализации (26 декабря 2002 г.). В настоящий момент Россия является участником Комитета ООН по правам ребенка.

Общезакономерный уровень в области защиты прав детей основывается на:

- Конституции РФ (1993);
- Семейном кодексе (1995);
- Федеральном законе от 24.11.1995 г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изменениями на 7.03.2018 г.);
- Федеральном законе № 159-ФЗ от 21.12.1996 г. «Закон о дополнительных гарантиях защиты детей-сирот и детей, оставшихся без родителей» (с изменениями на 7.03.2018 г.);
- Федеральном законе № 124-ФЗ от 24.02.1998 г. «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (изменениями и дополнениями);
- Федеральном законе №48-ФЗ от 24.04.2008 г. «Об опеке и попечительстве» (с изменениями и дополнениями);
- Федеральном законе № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральном законе № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями 2018 г.).

Региональный и местный уровни опираются на общезакономерную правовую базу, в целях более конкретной разработки мер, учитывающей

специфику региона и его возможностей. Они включает документы органов власти субъектов Федерации и местных властей, общественных организаций, региональные программы.

Социальная защита несовершеннолетних требует также наличия достаточных основательных материально-технических и финансово-экономических ресурсов.

Финансовые ресурсы являются одним из основных компонентов системы защиты прав несовершеннолетних, включающим в себя: средства государственного, регионального и муниципального бюджетов; внебюджетные средства фондов, регионов; средства предприятий и организаций, которые выделяются в целях обеспечения дополнительных мер социальной защиты детям сотрудников этих предприятий; средства профсоюзов, общественных и благотворительных организаций; средства, выделяемые Русской православной церковью и иными религиозными объединениями и организациями и т.д.

Согласно стандартам, которые установлены законодательством РФ, государственная политика социальной защиты детства включает в себя следующие направления⁸:

- доступность и безвозмездность начального, основного и среднего (полного) общего образования, а также возможность получения среднего и высшего профессионального образования и воспитания на конкурсной основе;
- право на бесплатное медицинское обслуживание детей, обеспечение их питанием в соответствии с минимальными нормами питания;
- право несовершеннолетних в возрасте старше 15 лет на свободный выбор профессиональных ориентаций, сферы деятельности, на труд и достойную оплату труда;

⁸Социальная защита ребенка [Электронный ресурс] // www.telenir.net Техническая и гуманитарная литература. – Режим доступа: URL http://www.telenir.net/pedagogika/osnovy_socialnoi_raboty_shpargalka/p37.php (дата обращения: 28.04.2018)

- право на получение материальной поддержки, включая выплаты государственных пособий и иных форм социальной помощи семьям с детьми;

- проведение социально-реабилитационных мероприятий и содействие в социальной адаптации детям, которые столкнулись со сложной жизненной ситуацией;

- обеспечение жильем согласно нормам закона РФ;

- организация оздоровления и отдыха детей, в том числе детей, которые проживают в экстремальных условиях, а также на территориях с плохой экологической обстановкой;

- обеспечение бесплатной квалифицированной юридической помощью.

Реализация государственной программы социальной защиты детства осуществляется на федеральном, региональном и местном уровнях.

Федеральные органы исполнительной власти реализуют следующие направления социальной защиты детства:

- реализация федеральных, региональных, местных программ защиты прав и законных интересов детей, поддержки детей;

- формирование условий реализации и социальной инфраструктуры для детей;

- определение порядка формирования проведения консультаций, осуществления мероприятий по социальной защите ребенка;

- полное или частичное участие в финансировании проектов, программ социальной защиты детства, в том числе на конкурсной основе и на условиях государственного заказа;

- обеспечение подготовки соответствующих кино-, радио-, теле-, видео-программ для детей;

- подготовка государственного доклада о положении детей и их социальной защите, других информационных и аналитических материалов;

- иные направления в области социальной защиты детства.

Компетенция органов исполнительной власти субъектов РФ, осуществляющих мероприятия по реализации государственной политики социальной защиты детства, регулируется законодательством субъектов РФ.

Органы исполнительной власти РФ и ее субъектов в пределах своих полномочий оказывают финансовое, организационное, информационно – методическое и иное содействие органам местного самоуправления, осуществляющим деятельность по социальной защите детства.

Органы местного самоуправления могут принимать решения об осуществлении мероприятий по социальной защите детства и координировать свои действия с действиями органов исполнительной власти в части поддержки федеральных, региональных и местных программ социальной защиты детства.

Таким образом, социальная защита детей представляет собой завершенную систему, которая основывается на организованной нормативно – правовой базе, организационной структуре. Современная социальная защита детства в РФ основывается на правовом мировом законодательстве: Декларации прав ребенка (1959), Конвенции ООН о правах ребенка (1989), Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей (1990).

В целом, следует отметить, что дети наравне с рядом различных категорий населения всегда рассматривались, и будут рассматриваться как объект социальной защиты, помощи и поддержки со стороны государства и общества. Система социальной защиты детей реализуется на всех уровнях с целью создания достаточных и необходимых условий для их существования, развития, защиты прав. В связи с этим детство – это основная ценность человеческой жизни, отдельный структурный компонент общества, требующий к себе особого подхода, заботы и защиты.

2 Технологический подход в организации социальной работы с детьми

2.1 Основные технологии социальной работы с детьми

Во многих странах мира, включая исторический опыт России, долгое время социальная работа с детьми была направлена на социализацию и развитие, поэтому в ней преобладали технологии профилактики и социально-педагогического сопровождения. Следует отметить, что практика социальной работы с несовершеннолетними включает не только работу с детьми, попадающими в «группу риска», но и с детьми из благополучных семей ввиду обширности предметного поля социальной работы с несовершеннолетними.

Такой подход к социальной работе с детьми был присущ индустриально развитым странам, где дети представляли собой самый важный ресурс развития общества, а технология работы носила техно-прагматический характер.

Однако сложившиеся технологии изменяются в результате развития практики социальной работы, изменения подхода к детям, что привело к расширению парадигмы социальной работы с несовершеннолетними.

Технологии социальной работы представляют собой комплекс научных знаний, методов, средств и принципов, процедур, которые ориентированы на оптимизацию объекта социального воздействия. В данном случае объектом социального воздействия являются дети.

Можно выделить следующие основные технологии социальной работы с детьми:

1. Социальная диагностика

Социальная диагностика является началом работы в любой сфере социального обслуживания и с любой категорией клиентов, независимо от типа возникающих у них проблем. Сущность социальной диагностики заключается в выявлении и изучении социальных отклонений, их причин и проблем.

Социальная диагностика при осуществлении социальной защиты детства ориентирована на выявление социальной проблемы ребенка или комплекса социальных проблем и нахождение правильных средств, наиболее правильно и эффективно решающих существующую проблему.

Осуществление социальной диагностики начинается с заявления, жалобы ребенка, взрослых, его окружения, что свидетельствует о появлении проблемы. На следующем этапе технологии осуществляется сбор и изучение сведений о существующей ситуации, причинах проблемы, условий ее существования и т.д. Практический опыт социальных работников показывает, что применение тех или иных методик зависит от возраста ребенка. Социальная диагностика представляет собой общую комплексную технологию, которая применяется на всех этапах осуществления социального обслуживания.

2. Социальная экспертиза

Социальная экспертиза является также распространенной технологией в процессе социальной работы с детьми. Суть социальной экспертизы заключается в проведении специалистами исследования, которое содержит диагностику состояния ребенка, проверку достоверности полученных сведений о нем и его окружении и разработку рекомендаций с целью принятия управленческих решений и социального проектирования при сложно формализуемой исследовательской задаче.

3. Социальная профилактика

Социальная профилактика заключается в осуществлении осознанной, целенаправленной, социально-организованной деятельности по предупреждению возможных социальных, педагогических, психологических, правовых и иных проблем или девиаций или удержанию уже существующих проблем и отклонений на социально допустимом уровне посредством устранения их причин.

Социальная профилактика имеет несколько форм, наиболее часто используемых в работе с детьми:

- профилактика отклоняющегося поведения;
- профилактика безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних;
- профилактика семейного неблагополучия и насилия;
- профилактика социального сиротства;
- профилактика детского алкоголизма;
- профилактика правонарушений несовершеннолетних и т. д.

4. Социальная коррекция

Социальная коррекция представляет собой комплекс процедур и операций, осуществляемых в определенной последовательности, цель которых заключается в исправлении существующих деформаций в поведении и развитии ребенка посредством формирования условий, наиболее благоприятных для реализации личностного потенциала ребенка при столкновении с трудной жизненной ситуацией⁹.

Коррекционное воздействие оказывается по нескольким направлениям:

- восстановление качеств ребенка, преобладающих до возникновения отклонений;
- компенсирование недостатков посредством переноса усилий в другую сферу деятельности;
- формирование определенных ценностных ориентаций, установок, создание положительного эмоционального фона;
- воздействие, направленное на замену негативных качеств на положительные.

5. Социальная адаптация

Социальная адаптация как технология представляет собой систему последовательных операций и действий, цель которых заключается в оказании содействия ребенку в развитии его способностей вовлечения в

⁹Чернецкая, А. Технология социальной работы [Электронный ресурс] : электрон. учебник / А. Чернецкая – Режим доступа: URL <http://lib.sale/sotsialnaya-rabota-knigi/tehnologii-sotsialnoy-profilaktiki-51125.html> (дата обращения: 10.05.2018)

среду жизнедеятельности, а также оказании содействия в усвоении им сложившихся норм, отношений, образцов поведения в обществе.

Выделяют следующие виды социальной адаптации: психологическая, педагогическая, трудовая, профессиональная.

В социальной работе с детьми используются следующие направления социальной адаптации:

- социальная адаптация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в учреждениях интернатного типа;
- адаптация молодых людей, имеющих ограничения жизнедеятельности, к новым условиям жизни;
- адаптация жертв насилия;
- адаптация молодых мигрантов, беженцев и вынужденных переселенцев;
- адаптация осужденных и освобожденных из мест заключения или специализированных учреждений подростков и др.

5. Социальная реабилитация

Социальная реабилитация заключается в проведении мероприятий, целью которых является восстановление социального статуса ребенка, улучшение состояния его психического и физического здоровья. Социальная реабилитация также оказывает влияние на социальную среду, условия жизни ребенка, которые имеют какие-либо нарушения по различным причинам.

Выделяют следующие технологии социальной реабилитации, осуществляемые в процессе социальной работы с детьми:

- методики дефектологии и психокоррекции: речевых нарушений, когнитивных расстройств, личностной сферы, эмоциональных нарушений, коммуникативной сферы;
- профессиональная ориентация: формирование желания самопознания и самоопределения, формирование жизненных целей и планов, развитие способностей самостоятельного анализа собственных проблем и поиска их решения, а также развитие социально значимых интересов.

6. Социальная терапия

Социальная терапия характеризуется большим предметным полем своего воздействия и широким арсеналом применяемых средств, в результате чего большинство направлений социальной работы можно включить в содержание социальной терапии. Социальная терапия представляет собой деятельность, ориентированную на формирование оптимальных социально-адаптационных и реабилитационных условий посредством применения специальных средств и приемов. О конкретной технологии социальной терапии можно говорить в зависимости от метода, используемого в целях улучшения условий жизнедеятельности ребенка, оказавшегося в трудной ситуации.

Также, в зависимости от уровня проводимой работы, можно выделить следующие технологии социальной работы с детьми:

1. Индивидуальная социальная работа с детьми.

Целью индивидуальной социальной работы с несовершеннолетними является осознание детьми своих страхов, и их преодоление.

Индивидуальная социальная работа не означает работу исключительно с ребенком, здесь же проводится работа с родителями и ближайшим окружением ребенка, чем обусловлена необходимость выстраивания социальным работником отношений, в том числе и с ними, поскольку именно родители и окружение ребенка являются источником информации о ребенке и его проблемах.

2. Групповая социальная работа с детьми.

Несмотря на осуществление групповой социальной работы по тем же технологическим схемам, что и индивидуальная, групповая работа строится исходя из специфики субъектов. В данном виде деятельности учитывают особенности детского возраста, коммуникативные особенности подростков и детей, их ценностные установки и ориентации.

Существенно отличается также принцип организации. Групповая работа начинается с проведения индивидуального интервью с каждым

ребенком, посредством чего специалист определяет роль и место ребенка в процессе будущего группового взаимодействия. При этом важны следующие характеристики группы:

- назначение группы;
- возрастные и половые характеристики членов группы;
- «уровень взрослости»;
- типология проблемных ситуаций;
- лидерство в группе.

Таким образом, можно выделить основные технологии социальной работы с детьми, включающими социальную диагностику, социальную экспертизу, социальную профилактику, социальную коррекцию, социальную адаптацию, социальную реабилитацию, социальную терапию. В зависимости от уровня оказываемой помощи можно выделить индивидуальную и групповую социальную работу с несовершеннолетними. Индивидуальная работа в наибольшей степени учитывает психологические особенности ребенка, а отличительной особенностью групповой работы является выстраивание взаимодействия посредством контракта с указанием принципов общения и взаимодействия.

2.2 Социальная реабилитация в системе социальной защиты детей

Сущность социальной реабилитации заключается в проведении диагностической, профилактической и коррекционной работы по восполнению утраченных или деформированных социальных функций и способностей ребенка, приводящих к его социальной дезадаптации, десоциализации и социально-педагогической запущенности. Социальная реабилитация является третичным уровнем профилактической деятельности с детьми и осуществляется в соответствии с нормами ФЗ № 120 «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24 июня 1999 г.

По мнению авторов М.А. Ковальчук и И.Ю. Тархановой социальная реабилитация является системой педагогических, медицинских, социальных, психологических, правовых и иным мер, целью которых является формирование условий включения человека в жизнь социума¹⁰.

Успешность реабилитационных мер обусловлено активностью самого ребенка в процессе реабилитации, а также активной позицией общества относительно объекта реабилитации.

Дети представляют собой особый объект социальной реабилитации, что вызвано рядом причин: 1) незавершенностью процесса личностного развития (ребенок – человек в состоянии развития); 2) интенсивностью эмоциональных переживаний собственных проблем; 3) малыми возможностями собственного участия в социальной реабилитации; 4) сложным материальным положением современной семьи и другими факторами.

В качестве субъектов социальной реабилитации выступают психологи, реабилитологи, социальные педагоги и иные специалисты, чей опыт и знания позволяют применять технологии по восстановлению утраченных способностей или формированию отсутствующих навыков.

В соответствии с российским законодательством дети, попавшие в трудную жизненную ситуацию, имеют право на особую заботу и помощь со стороны федеральных органов государственной, исполнительной, законодательной власти, а также со стороны органов местного самоуправления. В целях защиты прав ребенка в Российской Федерации созданы соответствующие социальные службы для детей. Подобные социальные службы реализуют институциональную помощь в процессе социально-реабилитационной деятельности, осуществляя следующие направления мероприятий по социальному обслуживанию детей:

- оказание мер социальной поддержки несовершеннолетних;

¹⁰ Ковальчук, М. А. Девиантное поведение. Профилактика, коррекция, реабилитация. М., 2010. С. 155.

- реализация психологических, педагогических, юридических, медико-социальных услуг;

- оказание материальной помощи;

- осуществление социальной реабилитации.

Социально-реабилитационные мероприятия осуществляются в среде проживания и жизнедеятельности, трудовой и учебной деятельности, в среде проведения досуга, творческой деятельности, получения информации и т.д.

Институтами социальной реабилитации являются: государственная служба медико-социальной экспертизы, учреждения и службы социального обслуживания, социальный приют, центр помощи семье и детям, центр постинтернатной адаптации, социальная гостиница, центр социального обслуживания, учреждения образования и воспитания, детский сад, школа, вуз, учреждения дополнительного образования и воспитания, центры профессиональной ориентации и подготовки, приемная семья, патронатная семья.

Успешность процесса социальной реабилитации заключается в необходимости начать реабилитационные мероприятия как можно раньше, необходимо обеспечить их непрерывность, комплексность, последовательность, индивидуальный подход к клиенту при выборе объема мероприятий, их характера и интенсивности. Несмотря на требование к целостности процесса реабилитации, он представляет собой совокупность относительно обособленных и структурированных элементов, которые могут быть отделены друг от друга по пространству и по времени.

В процессе организации социальной реабилитации необходимо предоставить возможность несовершеннолетним активной жизнедеятельности, гарантировать определённый уровень социальной стабильности, продемонстрировать возможные перспективы внутри нового социального статуса и сформировать ощущение собственной значимости и нужности и чувство ответственности за свою последующую жизнедеятельность.

Социальная реабилитация осуществляется в три этапа:

1. Адаптационный этап.

Этот этап заключается в проведении нормативной диагностики, осуществляемой с учетом принципов объективности, целостности и естественности. На адаптационном этапе проводятся наблюдение, анкетирование, беседы, тестирование. Также в этот период проводится социальный патронаж семьи, необходимый для изучения социальной ситуации ребенка. Далее заполняются карты нормативной диагностики, после чего на основе полученных данных происходит составление индивидуальной реабилитационной программы работы с несовершеннолетним и план работы с семьей.

2. Основной этап.

На основном этапе осуществляются мероприятия, которые были разработаны на предыдущем этапе и отражены в индивидуальной реабилитационной программе. Координирующим звеном всех специалистов является социальный педагог. В реабилитационной карте ребенка отражены программные мероприятия и их результаты.

3. Итоговый этап.

При завершении реабилитационных мероприятий проводится выходная диагностика. Заполняются карты нормативной диагностики с выводами о результатах. Разрабатываются рекомендации родителям и специалистам. В случае необходимости несовершеннолетнего ставят на социальный патронаж.

При осуществлении социальной реабилитации несовершеннолетних предусматривается:

- поэтапное выполнение индивидуальных и групповых программ социальной реабилитации несовершеннолетних, обеспечивающее восстановление утраченных контактов с семьей и внутри семьи;
- оздоровление системы межличностных отношений несовершеннолетних, восстановление их социального статуса в коллективе

сверстников по месту учебы, снятие психотравмирующих ситуаций среди их ближайшего окружения;

- содействие несовершеннолетним в профессиональной ориентации и получении специальности, образования;

- включение несовершеннолетних в разнообразные виды трудовой деятельности с учетом возрастных и физиологических особенностей;

- оказание комплексной социально, медико – психолого – педагогической помощи.

Реабилитация, восстановительное лечение детей и подростков с различной патологией и отклонениями в поведении проводятся в следующих учреждениях:

1) Система здравоохранения:

- отделения восстановительного лечения детских поликлиник;
- центры реабилитации и восстановительного лечения;
- специализированные центры реабилитации для детей с патологиями;
- клиничко – диагностические центры.

2) Система образования:

- специализированные детские учреждения;
- оздоровительные детские сады;
- коррекционная группа для детей в детском саду;
- центр психолого – педагогической, медицинской и социальной помощи;

- специализированные учебные заведения;

- врачебно – физкультурный диспансер;

- детский профилакторий;

- специальные коррекционные общеобразовательные школы;

3) Система социальной защиты:

- реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями;

- социально – реабилитационные центры для несовершеннолетних;

- центры социальной помощи семье и детям;
- центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей.

Таким образом, социальная реабилитация в системе социальной защиты детей включает в себя комплекс медицинских, социально-экономических, педагогических, профессиональных и юридических мер, направленных на восстановление способности ребенка к жизнедеятельности в социальной среде. Реабилитация, восстановительное лечение детей и подростков с различной патологией и отклонениями в поведении проводятся в таких учреждениях, как: система здравоохранения, система образования, социальная защита.

2.3 Основные методы социальной реабилитации детей

Процесс социальной реабилитации имеет длительный характер. Организованная реабилитация ставит своей целью сократить сроки восстановления социальной нормы, повысить качество самостоятельной работы личности за счет профессиональной помощи.

Осуществление социальной реабилитации в значительной мере зависит от соблюдения ее основных принципов. К ним следует отнести: этапность, дифференцированность, комплексность, преемственность, последовательность, непрерывность в проведении реабилитационных мероприятий, доступность и преимущественную бесплатность для наиболее нуждающихся.

В практической социальной работе реабилитационная помощь оказывается различным категориям клиентов. В зависимости от этого определяются и важнейшие направления реабилитационной деятельности. К таким направлениям социальной реабилитации следует отнести: реабилитацию инвалидов и детей с ограниченными возможностями; пожилых и престарелых людей; участников боевых действий; лиц, отбывших

наказание в местах лишения свободы; дезадаптированных детей и подростков, и др.

Одним из приоритетов современной социальной политики является социальная защита детей, важнейшим направлением которой считается социальная реабилитация.

Выделяют следующие основные методы социальной реабилитации детей:

1. Социально – медицинские. Данный метод направлен на предоставление своевременной и необходимой медицинской помощи ребенку. Предоставление комфортных условий для жизнедеятельности ребенка, социально – медицинской реабилитации, помощи в успешной адаптации в обществе.

2. Социально – психологические. Данный метод включает в себя определенную коррекцию систему ценностей и ориентаций ребенка. Он направлен на улучшение его психологических возможностей, внутреннего мира. Метод включает в себя психодиагностику, психокоррекцию, психологическую консультацию, направленные на оказание необходимой поддержки и помощи.

3. Социально – педагогические. Благодаря педагогической коррекции, консультации, и прочих способов образования и просвещения метод дает возможность улучшить образовательный и интеллектуальный уровень ребенка, дать оценку окружающим условиям ребенка и помочь развить адекватную систему ценностных ориентаций и представлений.

4. Социально – правовые. Метод дает возможность изменить жизнедеятельность ребенка в соответствии с нормами закона и права. Данный метод включает в себя юридическую и правовую защиту интересов ребенка.

5. Социально – экономические. Метод сосредоточен на разрешение проблем ребенка, его материального благосостояния. Дает материальную поддержку, создает необходимые условия для полноценной жизни.

6. Социально – групповые. Благодаря данному методу, у специалистов есть возможность заниматься социальным окружением ребенка. Исходя из работы с социальным окружением, есть возможность предоставить правильную социальную реабилитацию. Благодаря коррекции и организации системы в коллективе, возможно, направить их на позитивную деятельность.

7. Профессионально – трудовые. Данный метод социальной реабилитации включает в себя систему гарантированных государством мероприятий по профессиональной ориентации, профессиональному обучению и трудоустройству детей с ограниченными возможностями здоровья, а также, детей и подростков, нуждающихся по различным социальным показаниям в собственном заработке (дети-сироты, дети из неполных и малообеспеченных семей и т.п.).

Осуществление указанных методов, необходимы для реализации необходимой для ребенка социальной реабилитации. При работе с детьми необходимо учитывать специфику их развития, особенности условий их проживания и взаимодействия, психологические особенности каждого ребенка, его индивидуальный план развития.

В основе применения различных методов социальной реабилитации детей является соблюдение их прав, закрепленных во многих документах, ратифицированных РФ. Основные права ребенка – право на семью и право на развитие. Одним из важнейших принципов при применении методов является принцип максимальной интеграции (включения) в сообщество и доступности в обществе всех детей. Конечной целью социальной реабилитации должно стать полное интегрирование в обществе.

Целями, на достижение которых направлен процесс социальной реабилитации детей, являются:

- помощь в восстановлении социального статуса несовершеннолетних в коллективах сверстников по месту учебы, месту жительства;

- формирование у детей навыков общения, здорового образа жизни, навыки внимательного отношения к окружающим, воспитания чувства дружбы, товарищества, коллективизма;

- обучение правильному поведению в быту и общественных местах.

- укрепление социального партнерства между государством, неправительственным сектором и для внедрения эффективных форм и технологий поддержки дезадаптированных детей и подростков.

Социальная реабилитация детей и подростков реализуется, как правило, в специализированных учреждениях.

Основная цель деятельности таких учреждений – социальная защита и поддержка детей, нуждающихся в помощи специалистов, их реабилитация и помощь в жизненном самоопределении. Это требует следующих трудовых действий со стороны специалистов по реабилитационной работе:

- диагностика и оценка психосоциального статуса, педагогической запущенности, реабилитационного потенциала несовершеннолетнего;

- выявление и оценка ресурсов семьи, значимого для ребенка окружения;

- составление прогноза социально–психологической и социально–педагогической реабилитации несовершеннолетнего, согласование его со специалистами реабилитационной команды, при необходимости – корректировка прогноза;

- разработка социально–психологического раздела индивидуального маршрута реабилитации и согласование его с руководителем подразделения (организатором реабилитационного случая), членами реабилитационной команды, ребенком и его законными представителями;

- доведение до сведения ребенка и (или) его законных представителей алгоритма и процедуры реализации социально–психологического и социально - педагогического разделов индивидуального маршрута реабилитации, получение письменного согласия на ведение случая;

- консультирование ребенка, его законных представителей, специалистов образовательных, социозащитных и медицинских организаций по вопросам социально–психологической реабилитации несовершеннолетнего;

- разработка рекомендаций и оказание помощи ребенку - инвалиду в организации реабилитационной среды, обустройстве его жизненного пространства, преодолении психологических барьеров при использовании реабилитационного оборудования; психологическая адаптация к техническим средствам реабилитации;

- консультирование семьи, формирование группы психологической поддержки для ребенка и членов его семьи, в том числе с участием семей других детей;

- выбор программы социокультурной реабилитации, реабилитационного досуга и обеспечение ребенку доступа к этим программам;

- мониторинг и оценка результатов социально–психологической и социально – педагогической реабилитации;

- оценка степени риска нарушений адаптации у ребенка и разработка рекомендаций по его сопровождению после завершения индивидуального маршрута реабилитации;

- отслеживание динамики психосоциального статуса ребенка;

- документирование хода социально–психологической и социально–педагогической реабилитации несовершеннолетнего и составление отчета по их результатам для целей аудита и передача их в соответствующие инстанции.

Деятельность социально-реабилитационных центров и учреждений направлена на обеспечение соблюдения прав и законных интересов детей, защиту их от всех форм дискриминации, насилия, грубого обращения, эксплуатации, формирование целостной системы социальной реабилитации детей.

Таким образом, можно выделить следующие методы социальной реабилитации детей: социально – медицинские; социально – психологические; социально – педагогические; социально – правовые; социально – экономические; социально – групповые; профессионально – трудовые.

В целом, следует отметить, одним из приоритетов современной социальной политики является социальная защита детей, важнейшим направлением которой считается социальная реабилитация. Одним из основных результатов этой деятельности являются эффективная социализация детей, что позволяет обеспечить возможность их позитивного развития и социального функционирования.

Для достижения этого результата могут и должны быть использованы самые разные технологии социальной работы с детьми, имеющиеся в распоряжении современных социальных служб и учреждений.

3 Анализ деятельности Краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних «Парус надежды» (КГБУСО «СРЦН «Парус надежды»)

Для организации социальной защиты детей и семьи в Приморском крае в 1994 г. было открыто учреждение социального обслуживания семьи и детей - это Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Парус надежды».

В Центре функционируют 6 отделений: отделения социальной реабилитации № 1, № 2; корпус медико-социальной реабилитации; отделение помощи семье и детям «Семь-Я»; отделение реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья; отделение круглосуточного приема, временного содержания и перевозки несовершеннолетних.

Отделение социальной реабилитации №1 является структурным подразделением КГБУСО «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних «Парус надежды», рассчитанное на 37 мест, располагается по адресу: ул. Маковского, 123, корпус № 7. Отделение создается, реорганизуется и ликвидируется согласно приказу директора центра по согласованию с учредителем (департамент социальной защиты населения Приморского края). Деятельность осуществляется в рамках положения об отделении социальной реабилитации № 1 и должностных инструкций специалистов отделения, в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ, Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом РФ «О социальном обслуживании граждан», Уставом центра, Положением об учреждении, Концепцией учреждения и отделения.

Нормативно – правовая основа организации работы отделения:

1. Федеральные законы и постановления РФ:

- Федеральный закон № 120-ФЗ от 24.06.1999 г. «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

- Федеральный закон № 442-ФЗ от 28.12.2013 г. «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»¹¹.

¹¹Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федер. закон от 28.12.2013 № 442 // КонсультантПлюс. – Режим доступа : URL http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558 (дата обращения: 1.06.2018)

- Федеральный закон № 124-ФЗ от 24.07.1998 г. «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».

- Постановление Министерства труда и социального развития РФ от 29.03.2002 г. № 25 «Об утверждении рекомендаций по организации деятельности специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации».

- Постановление Правительства Российской Федерации от 18.08.2005 г. № 525 «О порядке предоставления из федерального бюджета субвенций бюджетам субъектов РФ на финансовое обеспечение деятельности, связанной с перевозкой между субъектами РФ, в пределах территорий государств участников содружества независимых государств несовершеннолетних, самовольно ушедших из семей, детских домов, школ – интернатов, специальных учебно – воспитательных учреждений».

2. Законы Приморского края:

- Закон Приморского края «О защите прав ребенка в Приморском крае» № 217-КЗ от 29.12.2004 г.

- Закон Приморского края «О социальном обслуживании населения в Приморском крае» № 199-КЗ от 22.12.2004 г.

- Закон Приморского края «О порядке передачи детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на патронат в Приморском крае» № 357-КЗ от 10.05.2006 г.

- Постановление губернатора Приморского края от 16.05.2005 г. № 101-пг «Об утверждении положения об осуществлении и финансировании деятельности, связанной с перевозкой несовершеннолетних, самовольно ушедших из семей, детских домов, школ – интернатов, специальных учебно – воспитательных и иных детских учреждений».

- Постановление администрации Приморского края «Об установлении государственных стандартов социального обслуживания населения на территории Приморского края» от 13.07.2009 г. № 183-па.

- Постановление администрации Приморского края «Об организации отдыха и оздоровления детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в Приморском крае» от 13.09.2010 г. № 305-па.

- Постановление Приморской краевой межведомственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав от 28.03.2006 г. № 1.

- Распоряжение администрации Приморского края от 22.08.2011 г. № 206-ра «Об утверждении отраслевых перечней государственных услуг и работ, оказываемых и выполняемых краевыми государственными учреждениями в целях выполнения государственного задания».

- Порядок взаимодействия в Приморском крае субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, находящихся в социально – опасном положении.

Требования к системе качества оказания социальных услуг установлены государственными стандартами социального обслуживания населения на территории Приморского края:

- ГОСТ Р 52142-2003 «Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения»;

- ГОСТ Р 52143-2003 «Основные виды социальных услуг»;

- ГОСТ Р 52496-2005 «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг. Основные положения»;

- ГОСТ Р 52497-2005 «Социальное обслуживание населения. Система качества учреждений социального обслуживания»;

- ГОСТ Р 53061-2008 «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг детям»;

- ГОСТ Р 53063-2008 «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг семье»;

- ГОСТ Р 53060-2008 «Документация учреждений социального обслуживания»;

- ГОСТ Р 53059-2008 «Социальные услуги инвалидам».

- Указ президента «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы» от 1 июня 2012 г. № 761.

Цели создания отделения:

- профилактика безнадзорности и правонарушений;
- оказание социальной, медицинской, психолого – педагогической помощи несовершеннолетним, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в социально – опасном положении, с различными формами и степенью дезадаптации, которые находятся в учреждении в течение необходимого для их реабилитации времени.

Основные задачи:

- обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних;
- обеспечение временного проживания детей и подростков в нормальных бытовых условиях с предоставлением бесплатного питания, одежды, коммунальных услуг, предметов личной гигиены, медицинского обслуживания;
- предоставление возможности посещать учебное заведение или обучаться по индивидуальной программе;
- оказание психологической, психокоррекционной и иной помощи по ликвидации кризисной ситуации в семье и содействию возвращению ребенка к родителям или лицам, их заменяющим, устройству детей-сирот, и детей, оставшихся без попечения родителей, в другие учреждения.

Работа с детьми, которые лишены родительской опеки и внимания, требует особых усилий для создания обогащенной среды, которая предполагает социальные и предметные средства для разнообразной детской деятельности.

В отделение социальной реабилитации поступают дети разного возраста. Они отличаются друг от друга уровнем психического и физического развития, представлениями о жизни, которые были сформированы в той социальной среде, в которой они жили. Дети, которые

впервые оказались в центре, требуют особого тепла, ласки, заботы. Но они все равно отличаются от тех детей, которые воспитывались в благополучных семьях, и вовремя получали все, что им было необходимо для развития. Поэтому сотрудники центра стремятся создать семейную атмосферу.

Отделение предназначено для временного проживания и социальной реабилитации детей от 7 до 18 лет:

- добровольно обратившихся;
- утративших семейные, родственные связи;
- оставшихся без попечения родителей, постоянного места жительства, средств к существованию;
- подвергшихся любым формам физического и психического насилия;
- оказавшихся в трудной жизненной ситуации, социально – опасном положении и нуждающихся в экстренной социальной помощи.
- направленных органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности, общественными организациями.

Несовершеннолетние находятся в отделении в течение времени, необходимого для решения вопросов их дальнейшего жизнеустройства, в соответствии с законодательством РФ.

При поступлении проводится первичный медицинский осмотр, санитарная обработка воспитанника. Для составления индивидуальной реабилитационной программы проводится социально – психолого – педагогическая диагностика. Несовершеннолетние зачисляются приказом директора, регистрируются в журнале учета лиц, находящихся в отделении.

В отделении ведутся следующие документы: журнал учета лиц, находящихся в учреждении и нуждающихся в социальной реабилитации, книга приказов, алфавитная книга, журнал протоколов заседаний социального психолого – медико – педагогического консилиума, журнал учета консультаций родителей или лиц их заменяющих. На каждого несовершеннолетнего заводится личное дело, папка социально –

педагогической диагностики и коррекции, реабилитационная карта. Несовершеннолетние находятся на полном государственном обеспечении.

Состав детей в отделение неоднороден по возрасту, полу, социальному статусу. При этом для многих из них характерно: разрушенная система социальных связей, личностные деформации, искаженные мировоззренческие установки, низкий уровень социальной нормативности.

Отделение предназначено для временного проживания и социальной реабилитации детей и подростков, вся его деятельность нацелена на коррекцию и реабилитацию детей. В отделении социальной реабилитации функционируют три возрастные группы: младшая школьная, средняя школьная, старшая.

Отделение социальной реабилитации выполняет широкие социальные функции:

- защитную;
- профилактическую;
- восстанавливающую;
- коррекционно – развивающую;
- оздоровительную;
- компенсационную.

В отделении создаются реабилитационные группы в соответствии с возрастом и степенью социальной дезадаптации несовершеннолетних. Количество детей в реабилитационной группе не должно превышать 12 человек.

Семейные воспитательные группы, создаваемые учреждением, обеспечивают оптимальные условия для социальной адаптации и социально – психологической реабилитации несовершеннолетних. Такие группы открываются приказом директора учреждения на основании трудового договора, заключаемого с воспитателем группы в установленном порядке.

Специалисты отделения осуществляют патронаж семей в течение периода реабилитации несовершеннолетних и при необходимости после его

завершения. Семьям предоставляют нестационарные услуги: консультации очные и по телефону доверия, в акциях, праздниках и других мероприятиях.

Для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной помощи, создаются группы дневного пребывания.

Сотрудники отделения обеспечивают жизнедеятельность несовершеннолетних в центре, включение их в учебную, трудовую, познавательную, досуговую деятельность, а также процесс самообслуживания.

В отделении создаются условия, способствующие реабилитации детей с девиантным поведением: комнаты отдыха, кабинеты игротерапии, библиотека, творческие студии, комнаты психологической помощи и другие.

Сотрудники отделения работают с воспитанниками по групповым и индивидуальным реабилитационным программам.

При осуществлении социальной реабилитации несовершеннолетних предусмотрено:

- поэтапное выполнение индивидуальных и групповых программ социальной реабилитации несовершеннолетних, обеспечивающее восстановление утраченных контактов с семьей и внутри семьи;

- оздоровление системы межличностных отношений несовершеннолетних, восстановление их социального статуса в коллективе сверстников по месту учебы, работы, снятие психотравмирующих ситуаций среди их ближайшего окружения;

- содействие несовершеннолетним в профессиональной ориентации и получении специальности, образования;

- включение несовершеннолетних в разнообразные виды трудовой деятельности, проводимой в учреждении и за его пределами, с учетом возрастных и физиологических особенностей;

- оказание комплексной социально, медико – психолого – педагогической помощи.

Основные направления индивидуальных реабилитационных программ:

- реабилитационная помощь несовершеннолетнему и членам его семьи;
- восстановление утраченных контактов с семьей и внутрисемейных связей;
- выбор наиболее приемлемых и комфортных условий для жизнедеятельности ребенка;
- оздоровление системы межличностных отношений, восстановление социального статуса ребенка в коллективе сверстников;
- правовая защита несовершеннолетних;
- использование методик и технологий диагностики и коррекции, адекватных возрасту детей, их личностным особенностям.

Индивидуальные программы социальной реабилитации реализуются в условиях дневного или круглосуточного пребывания несовершеннолетнего в отделении либо в семейной воспитательной группе.

Программное сопровождение реабилитационного процесса¹²:

- «Здоровье» (профилактика вредных привычек, формирование здорового образа жизни);
- «Дорога к дому» (профилактика безнадзорности и правонарушений);
- «Семейная гармония» (психолого – педагогическое просвещение родителей, профилактика семейного неблагополучия);
- «Эстетотерапия» (развитие творческих способностей, формирование культуры эстетического восприятия и художественного вкуса);
- «Трудовая адаптация и допрофессиональная ориентация» (формирование культуры труда, приобретение умений и прикладной творческой деятельности, социально – трудовая адаптация);
- «Будущие мамы» (профилактика безнадзорности, создание оптимальных условий для социальной реабилитации девочек - подростков ПК, оказавшихся в ТЖС и нуждающихся в экстренной социальной помощи; профилактика раннего материнства и социального сиротства);

¹²Панкова, Н. В. Основные принципы организации комплексной помощи несовершеннолетним и семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации : сборник методических рекомендаций. Владивосток., 2012. С. 16.

- «Надежа» (коррекция и предупреждение асоциального поведения детей и подростков, развитие их интеллектуальных способностей);
- «Моя семья» (определение и предоставление конкретных видов и форм медико-психологических, социально-педагогических и иных услуг многодетным малообеспеченным семьям и их детям; привлечение и координация деятельности различных организаций и служб способных помочь);
- «Аборигены» (создание оптимальных условий для детей из семей коренных малочисленных народов ПК и местностей, приравненных к районам Крайнего Севера, в период пребывания в КГБУСО «СРЦН «Парус надежды»);
- «Азбука общения» (развитие социального интеллекта и адаптивных возможностей, гармонизация личностного развития и межличностного общения-совершенствования социального функционирования детей);
- «Ориентир» (создание оптимальных условий для социальной реабилитации и оздоровления несовершеннолетних «группы риска», нуждающихся в социальной помощи и поддержке);
- «Истоки доброты» (приобщение подростков к культурному наследию нашего народа, воспитание бережного отношения к культурным традициям и обычаям, развитие познавательных интересов, сплочение детского коллектива, создание благоприятной атмосферы);
- «Потенциал» (профилактика социального сиротства, обеспечение оперативной помощи семье в повышении аддиктивных возможностей детей, развитие позитивных установок межличностного общения детей и подростков в семье, социуме);
- «Планета права» (правовое воспитание детей и подростков);
- «Твой выбор» (профилактика вредных привычек, разного рода зависимостей);
- «На пороге школы» (формирование готовности к школе, помощь в адаптации к школе, развитие познавательной активности);

- «Семья-Я» (формирование целостного, позитивного образа семьи; профилактика социального сиротства, семейного неблагополучия; овладение навыками сотрудничества, взаимопомощи; формирование нового социального опыта, навыков поведения);

- «Мужество» (профилактика и коррекция деструктивного поведения, вредных привычек; формирование навыков здорового образа жизни; развитие мотивационно - ценностных устремлений);

- «Расту играя» (общение с детьми и развитие детей в игре - социализация ребенка, личность ребенка, познавательные и регулятивные психические процессы; формирование и развитие компонентов игровой деятельности детей дошкольного возраста);

- «Творцы истории» (развитие познавательной активности гражданской позиции);

- «Время перемен» (воспитание социальной компетентности, формирование позитивной социальной активности);

- «Лицом к свету» (профилактика насилия, терапия последствий насилия).

- «Канистерапия как вариативная форма реабилитации» (восстановление или развитие компенсации нарушенных функций организма, трудоспособности инвалидов и достижение их социальной интеграции с помощью комплекса психологических и социальных мероприятий);

- «Помоги мне остаться» (создание условий для предотвращения самовольных уходов)

- Программа школы эффективного родительства (в соответствии с приложением А).

Формы и методы работы с детьми и семьями:

- психологическое сопровождение: игровая деятельность, арттерапия, пескотерапию, сказко- и телесно-ориентированная терапия;

- тренинги личностного роста и эмоционального развития, детско-родительских отношений;

- сенсорное и эмоционально - образное развитие;
- коррекционно - развивающие занятия по развитию речи, познавательной активности, эмоционально – волевой и когнитивной сфер личности детей и подростков;
- психологическое, социально-правовое, семейное консультирование;
- социальные акции, клубная деятельность;
- информационные дни для родителей;
- выездные мобильные бригады по оказанию консультативной помощи семьям, родителям (на базе социозащитных учреждений Приморского края).

Планирование реабилитационной деятельности в центре осуществляется по следующим модулям: диагностический, реабилитационный, семейный, здоровый образ жизни, социально – правовой, образовательный, трудовой, патриотический, творческий, досуговый. В рамках данных модулей формируется ежегодный план учреждения, на основе которого формируются планы структурных подразделений.

В центре используются современные технологии и формы реабилитации с несовершеннолетними и их родителями:

1. Работа с сетью социальных контактов.

Работа с сетью контактов – это решение проблем отдельно взятого человека через его взаимоотношения с людьми. Метод применяется в случаях: кризис в семье, детско – родительские конфликты, уход ребенка из дома, конфликты в школе, оформлении опеки над несовершеннолетними.

Данная технология позволяет обнаружить ресурсы самой семьи, необходимые для позитивных изменений и выхода ее из кризисной ситуации. Способствует мобилизации и повышению ответственности самой семьи и ее ближайшего окружения при принятии и выполнении важных для ребенка и его семьи решений. Снижает личную ответственность специалиста за семью, обеспечивает межведомственный подход к проблеме ребенка.

2. Технология создания семейного портфолио.

Исходя из того, что родителям и детям не хватает общего дела, данная технология направлена на то, чтобы сплотить семью и способствовать решению многих проблем.

Смысл создания семейного портфолио заключается в укреплении семейных ценностей, традиций и основ семьи, возвращение к ее историческим корням.

3. Технология привития любви к чтению.

Основной контингент воспитанников в отделении социальной реабилитации из группы риска, где родители совершенно не занимаются их воспитанием.

Цель специалистов отделения – привить у детей любовь к чтению. Ведь книги учат ребенка грамотно излагать свои мысли, формируют чувство языка, учат слушать другого.

4. Содействие семенному жизнеустройству детей.

Данная технология включает в себя:

- создание и сопровождение семейно – воспитательных групп по программе «Доброе начало»;
- содействие органам опеки и попечительства в подборе для ребенка возможных опекунов, усыновителей, приемных родителей;
- консультативная помощь приемным родителям в Службе социальной помощи семье «Доверие».

5. Организация группы дневного пребывания.

Целью деятельности группы дневного пребывания является оказание помощи несовершеннолетним, оказавшимся в трудной жизненной ситуации и нуждающимся в социальной помощи и поддержке, профилактика безнадзорности и беспризорности. Группа дневного пребывания предназначена для временного пребывания и социальной реабилитации детей от 6 до 15 лет, нуждающихся в социальной помощи и поддержке.

Основные задачи:

- обеспечение дневного пребывания детей и подростков в нормальных бытовых условиях с предоставлением необходимого перечня социальных услуг;

- реабилитация несовершеннолетних на основе индивидуальных и групповых программ, восстановление социального статуса.

6. Клубная деятельность.

Клубная деятельность – это особый вид взаимодействия с несовершеннолетними и их ближайшим окружением в условиях открытого пространства.

Функции клуба:

- реализация потребности в общении, в гармоничном развитии;
- осуществление обмена формами организации свободного времени ребенка;

- творческая, интеллектуальная, организационная и другая самореализация несовершеннолетнего;

- совершенствование знаний и умений несовершеннолетнего в выбранном виде деятельности;

- обучение несовершеннолетнего осуществлению выбора деятельности, компании и несению за это ответственности.

Виды клубной деятельности:

- Детско – родительский клуб «Оберег». Цель клуба – профилактика семейного неблагополучия, восстановление и укрепление семейных связей.

- Исторический подростковый клуб «Творцы истории». Цель клуба – патриотическое воспитание детей и подростков, повышение информированности о родном городе, крае.

- Школа лидера. Цель клуба – развитие социальной компетентности подростков, профилактика деструктивных проявлений в детской среде.

- Клуб для мальчиков – подростков «Мужество». Цель клуба – развитие социальной компетентности, личностный рост подростка.

- МультСтудия «Парус Надежды». Цель клуба – социальная и психологическая реабилитация детей и родителей, находящихся в трудной жизненной ситуации, посредством индивидуального и коллективного создания мультфильмов; изучение принципов анимации, освоение основных художественных приемов, современных технических средств и программного обеспечения для создания мультипликационных фильмов.

- Студия «Юнкоры Паруса Надежды». Цель клуба – развитие творческих способностей детей в условиях центра. Результатом этой работы является ежемесячный выпуск газеты «Юнкеры Паруса Надежды». Цель выпуска газеты – организация досуга детей, объединение их в единый коллектив, повышение культурного и творческого уровня.

В отделении разработаны следующие творческие программы:

- работа в технике энкаустика, природными материалами «Мастерская волшебников»;

- работа с бумагой и тканью «Волшебство аппликации»;

- музыкальная «Веселая нотка»;

- изобразительное искусство «Маленький художник»;

- театральная «Сказка»;

- работа с тканью «Мягкая игрушка»;

- работа с нитками и тканью «Вышивка», «Изонить»;

- шумовой оркестр «Росинка».

7. Технология создания и использования единого реабилитационного пространства (адаптивно – терапевтической среды).

Деятельность отделения социальной реабилитации для несовершеннолетних строится на важном принципе – создание реабилитационного пространства (адаптивно – терапевтической, предметно – развивающей среды). Реабилитационное пространство представляет собой специально созданные условия, которые дают ребенку возможность реализовывать свои интересы, свой социальный опыт, где в дальнейшем он будет видеть результаты своей деятельности. В данном отделении

оборудованы различные помещения так, чтобы ребенок в период его нахождения в центре узнавал много нового и интересного, получал социальные и культурные знания.

Были созданы следующие реабилитационные пространства по эффективной социализации детей:

- «Приморье – наш дом». Помещенные в уголке карта Приморского края, картины, фотографии, книги играют неопределимую роль в коррекционно-развивающей работе с детьми. В отделении созданы условия для проведения занятий и конкурсов.

- «Сельские мотивы». Важным направлением реабилитационной деятельности является профилактика беспризорности и правонарушений. Для его реализации используются мероприятия по трудовой адаптации и допрофессиональной ориентации.

- «Счастлив тот, кто счастлив у себя дома». Сотрудничество с семьей является важным принципом работы отделения. Семья выступает не потребителем услуг, а участником процесса коррекции и профилактики социальных проблем. В отделении создано реабилитационное пространство, где проходят встречи с родителями. На встречах педагоги – психологи, учителя – логопеды, учителя – дефектологи, специалисты по социальной работе, воспитатели проводят для родителей занятия, праздники, совместную деятельность. Такие встречи помогают восстановить семейные связи.

- «Жестокости вход воспрещен». Программа «Лицом к свету» направлена на профилактику жестокого обращения с детьми и оказанию помощи тем детям, которые подвергались различным видам насилия. В отделении создана терапевтическая зона под названием «Жестокости вход воспрещен».

- «Права гражданина». Программа «Планета права» направлена на повышение у детей уровня знаний своих прав и обязанностей, государственной символики.

- «Салон красоты». Благодаря созданию данной адаптивно – терапевтической среды, мальчики и девочки имеют возможность не только теоретически узнать о способах ухода за своим телом и внешним видом, но и попробовать это на практике;

- а так же «Православный уголок», «Все работы хороши – выбирай на вкус», «Добро пожаловать в Россию», «По странам и континентам», «Калейдоскоп событий», «Мир твоих прав».

Основные показатели результативности реабилитационного процесса должны выражаться в приобретении ребенком:

- уверенности в себе, умения не бояться проявлять свои возможности;
- способности к самообразованию;
- умения принимать решения и достигать результата в соответствии с поставленной целью;
- адаптивности (умения приспосабливаться к меняющейся социальной ситуации);
- умения брать ответственность за свои поступки, не ущемляя права и свободы других;
- толерантности, терпимости к другому;
- социальных навыков;
- творческих способностей;
- самоконтроля;
- готовности к будущим обязанностям гражданина, социальной успешности.

Выпуск несовершеннолетнего из отделения оформляется приказом директора на основании:

- решения социального психолога – медико – педагогического консилиума;
- распоряжения органов социальной защиты населения о передаче несовершеннолетнего родителям;

- распоряжения органов опеки и попечительства о передаче несовершеннолетнего под опеку (попечительство), на усыновление, в приемную семью, в учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, системы образования, здравоохранения, социальной защиты;

- личного заявления родителей (лиц, их заменяющих).

По результатам проведенного анализа, можно предложить следующие рекомендации для повышения эффективности деятельности учреждения:

1. Проводить регулярные проверки (учебные тревоги) на случай экстренной ситуации в реабилитационном центре (побег ребенка, приход незнакомых лиц). Необходимо:

- повышение уровня знаний работников о том, что необходимо делать в данной ситуации;

- повышение профессиональной компетенции специалистов.

2. Необходима поддержка специалистов.

Специалисты социальной сферы относятся к группе профессий, которой угрожает «синдром эмоционального выгорания».

Важным для социального работника является, понимание своей собственной профессиональной значимости, поэтому специалистам необходимо оказывать различные виды поддержки.

3. Необходимо повышать престиж профессии, привлекать молодых специалистов.

В деятельности работников социальных служб есть нерешенные проблемы, связанные с невысокой оплатой труда, недостаточным техническим обеспечением, следствием чего является недоукомплектованность штатов и высокая текучесть кадров.

Необходимо принять меры по созданию социальным работникам нормальных условий для работы. Следует разработать программы, направленные на повышение компетентности социальных работников и «систему морального поощрения лучших работников». Необходимо

поднимать престиж профессии социального работника, привлекать в систему молодые кадры.

Средства массовой информации являются важнейшим инструментом воздействия на общественное мнение. Роль средств массовой информации в процессе формирования позитивного имиджа профессий социальной сферы крайне важна. Поэтому представляется необходимым выстраивать постоянные коммуникативные связи между социальными учреждениями и ведущими средствами массовой информации регионального уровня.

4. Необходимо уйти от стационарной формы для более эффективной реабилитационной работы.

Задача данного реабилитационного центра — не осиротить ребёнка, а сделать всё, чтобы он смог вернуться в кровную семью. Даже если семья очень не благополучная, но происходят какие-то качественные изменения и в ребёнке, и в родителях, ребёнку в кровной семье всегда будет лучше, чем в любом самом комфортном учреждении. Дети, которые с раннего возраста живут в закрытых детских учреждениях, растут в условиях дефицита общения. Ребенок, воспитывающийся в семье, оказывается в менее жесткой ситуации требований и контроля, имеет возможность соучаствовать в сложной разнообразной деятельности взрослых.

Необходима реабилитация не только детей и подростков, но и членов их семей. И родители, и дети должны быть не частью проблемы, а частью ее решения и обладать знаниями необходимыми для самореабилитации.

Для более эффективной работы необходимо перейти на полустационарную форму. Реализация данной формы даёт толчок к развитию отделения реабилитации семьи. Через ее осуществление появляется возможность более эффективно проводить социальную реабилитацию семьи, которая будет направлена на восстановление детско-родительских отношений и не будет необходимости содержания детей в учреждениях государственной поддержки.

5. Необходимо формировать группы детей по их психическому состоянию, а так же необходимо разграничить по блокам или этажам место проживания мальчиков и девочек.

Дети, которые попадают в центр, могут быть не только из неблагополучных семей. Попадая в реабилитационный центр, ребенок попадает и в определенный коллектив, где его поведение, его взгляды формируют сверстники, которые занимают в нем какой-то авторитет. Ребенок, находясь в таком окружении, уже не по собственной воле становится частью этого коллектива, и чтобы не быть изгоем ему приходится следовать правилам коллектива. В такой ситуации авторитетом для ребенка становится не воспитатель, не социальный педагог, а его коллектив, в котором он находится.

Чтобы избежать данной проблемы, необходимо формировать группы детей по их психическому состоянию, чтобы ребенок с нормальным восприятием вещей, с нормальным воспитанием, не оказался под влиянием плохого окружения, и его реабилитация не была напрасна.

Можно считать возможным, рекомендовать педагогическому составу реабилитационного центра следующее:

- создавать эмоционально - комфортную обстановку для воспитанников;
- удовлетворять важнейшие потребности – в безусловном принятии и любви, внимании, заботе, поддержке, признании и уважении;
- в воспитательной работе сделать акцент не на формальное дисциплинирование, а на развитие личностного потенциала каждого ребенка;
- одна из важнейших проблем в реабилитационном центре – потребность детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, в заботе и внимании. Их отсутствие влечет множество нарушений в развитии личности ребенка. Учитывая это, а так же эмоциональную перегрузку воспитателей, необходимо уделять каждому ребенку персонально 15–20 минут в день, но в эти минуты сосредоточить свое внимание исключительно на нем;

б. Проведение мероприятий, которые позволяют заострить внимание на неправильном подходе родителя к процессу реабилитации ребенка.

Реабилитационный центр сталкивается с такой проблемой, как «неграмотность родителей». Отправляя ребенка в реабилитационный центр, родители должны соблюдать правила, действующие в центре, установленный график посещения.

В определенное время у детей проводятся занятия в школе, так же программы, диспансеризация, все это направлено на благо ребенка. Центр дает возможность детям развиваться, получать образование, а также дает возможность родителям проверить состояние здоровья их детей, которое они сами себе позволить не могут.

Но некоторые родители приходят в любое время, не соблюдая график, желая увидеться с ребенком. Из-за этого происходит непонимание, у детей складывается мнение, что их держат взаперти, и не дают возможности быть с родителями. Из-за этого возникает сложность в эффективной реабилитации ребенка.

Таким образом, деятельность Краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Парус надежды» направлена на организацию социальной защиты детей и семьи в Приморском крае. Основная цель создания отделения социальной реабилитации №1 – профилактика безнадзорности и правонарушений, а так же оказание социальной, медицинской, психолого – педагогической помощи несовершеннолетним, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Отделение предназначено для временного проживания и социальной реабилитации детей и подростков, вся его деятельность нацелена на коррекцию и реабилитацию детей. Все современные технологии и формы реабилитации с несовершеннолетними и их родителями, которые

используются в реабилитационном центре, ведут к положительным результатам и необходимы в нашем обществе.

Заключение

Социальная реабилитация в системе социальной защиты детей приобретает все большую актуальность. Особое внимание к проблеме обеспечения защищенного детства со стороны руководства страны

обусловлено тем, что результативность реабилитационной работы остается низкой, а число детей, которые находятся в трудной жизненной ситуации – стабильным.

В сложившейся ситуации необходима роль государства в системе социальной защиты детей, а так же в усилении эффективности их социальной реабилитации. Политическая элита, органы государственного управления и муниципального самоуправления призваны обеспечивать профилактику и социальную реабилитацию детей в масштабах всего государства, на отдельных территориях и муниципальных образованиях, в условиях межведомственного взаимодействия органов и учреждений, создавать систему специализированных социально-реабилитационных учреждений.

Необходимо преобразование общественного сознания, а также деятельности государственных и негосударственных учреждений всех уровней, осуществление действенной реабилитационной работы в отношении детей, которые в ней нуждаются для создания более благоприятных условий для успешной социализации и возможности к независимой жизни. Одной из существующих проблем, препятствующей изменению подхода к социальной реабилитации, является недостаточное финансирование реабилитационных программ. Чтобы добиться какого-либо изменения необходимо реальное движение, благодаря которому появится вероятность проявить новые возможности.

По результатам проведённого исследования, можно предложить следующие рекомендации для повышения эффективности социальной реабилитации в системе социальной защиты детей:

1. Необходимо внедрение инновационных технологий по работе с семьей и детьми в их социальной реабилитации.

На данный момент выражается низкая социальная эффективность реабилитации в детских учреждениях, так как решаются только кратковременные оперативные задачи. Анализ социальной действительности

показывает, что одной из основных причин сложившейся ситуации является недостаточная эффективность работы по социальной реабилитации семей.

Вследствие этого, необходимо повысить эффективность деятельности реабилитационных учреждений посредством внедрения инновационных технологий по работе с семьей и детьми в их социальной реабилитации.

В основе деятельности всех учреждений социальной работы с детьми лежит понимание о том, что семья – важнейший институт общества. При помощи семьи у ребенка формируется психологическая основа для дальнейшего становления и развития личности, закладываются основы будущих взаимодействий с обществом, коллективом, поэтому необходимо:

- 1) более глубокое изучение причин семейного неблагополучия;
- 2) просвещение родителей по вопросам семейного воспитания; необходимо знакомство семьи с положительным опытом воспитания детей;
- 3) диагностика и выявление основных проблем, которые оказывают негативное влияние на развитие личности ребенка в семье;
- 4) анализ семейной ситуации и формирование новой позитивной стратегии для изменения отношений в семье.

2. Необходимо пополнение реабилитационных центров профессиональными кадрами.

Эффективность реабилитационной работы зависит от качества кадров реабилитационных учреждений. Требования к профессиональным знаниям и навыкам социального работника высоки в целом, но еще более высоки к тем, кто имеет дело с детьми. Развивающаяся система образования, а так же курсы переподготовки работников социальной сферы способствует повышению профессионализма. Однако социальные работники сталкиваются с общей проблемой – низкой заработной платой. В связи с этим, государство просто выталкивает действительно профессиональных людей из структур социальной реабилитации.

Недостаточный профессионализм и компетентность части работников является важным сдерживающим фактором становления социальной

реабилитации. Эта часть сотрудников не испытывает потребности и желания что-либо изменить в установившейся системе работы, у них отсутствует личная готовность к реальному действию и элемент творчества, который меняет работу по социальной реабилитации к лучшему. Они используют традиционные, давно сложившиеся методы работы с детьми. Другая часть педагогического сообщества переориентирована на новое понимание результата своей деятельности. Прежде всего, это молодые специалисты с высшим образованием, которые применяют новые методики работы по реабилитации и поддерживают инновационные процессы, но их, к сожалению, немного.

3. В системе социальной реабилитации нуждаются в преобразовании научные исследования проблем реабилитации.

Необходимо более глубоко изучить основные проблемы детей, которые обусловлены возрастными особенностями детей; основными характеристиками семьи ребёнка; деятельностью некоторых социальных институтов и организаций, работающих с детьми; особенностями социально-экономического и политического развития общества, а так же причины, связанные с нарушением права жить и воспитываться в семье, права на образование, права на получение профессии, права на содержание в государственном учреждении и других форм социальной помощи.

4. Необходимо больше уделить внимания трудовой и социокультурной реабилитации.

Большая часть социальных работников, педагогов и воспитателей понимает комплексный подход как интеграцию медицинских, психологических и педагогических знаний для восстановления социально значимых способностей ребенка. Большинство учреждений делает уклон в сторону психолого-педагогического подхода. Значительно меньше внимания уделяется социокультурной и трудовой реабилитации. Существует противоречие между представлением о работе по различным мероприятиям социальной реабилитации и реальным применением этих мероприятий на

практике. Так, в трудовом направлении преобладает обучение обслуживающим видам трудовой деятельности, недостаточно внимания уделяется формированию профессионально-трудовых навыков. В социокультурном – чаще используются те виды мероприятий, которые легче и проще проводить с детьми, например, организация постановок и концертов, в то время как большинство педагогов на первое место ставят развитие способностей и талантов и морально-нравственное воспитание.

Вследствие этого, необходимо:

5. Необходимо проводить организацию социальной реабилитации с учетом взаимосвязи государственных, общинных и общественных структур.

Это позволит выйти на новое системное качество. Условием системности в социальной реабилитации является формирование благоприятной культурной, спортивной, образовательной среды.

Таким образом, социальная реабилитация в системе социальной защиты детей нуждается в особом внимании со стороны общества. Необходимо вызвать обеспокоенность государства в необходимости принятия срочных и финансовых мер по развитию системы социальной реабилитации детей. Повышенное внимание к социальной реабилитации позволит более успешно продвигаться по пути ее развития.

Список литературы

Нормативно-правовые акты

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о

поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 №6-ФКЗ, от 30.12.2008 №7-ФКЗ, от 05.02.2014 №2-ФКЗ, от 21.07.2014 №11-ФКЗ) [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс – надежная правовая поддержка. – Режим доступа : URL http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399 (дата обращения: 01.03.2018)

2. Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989) (вступила в силу для СССР 15.09.1990) [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс – надежная правовая поддержка. – Режим доступа : URL http://www.consultant.ru/document/Cons_doc_LAW_9959/fdde1bfbbeb585f4c7b9b9a318ce10c972dd3bf94 (дата обращения: 03.03.2018)

3. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федер. закон от 24.11.1995 № 181 // КонсультантПлюс – надежная правовая поддержка. – Режим доступа : URL http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559 (дата обращения: 15.05.2018)

4. Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федер. закон от 24.07.1998 № 124 // КонсультантПлюс – надежная правовая поддержка. – Режим доступа : URL http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_19558 (дата обращения: 16.05.2018)

5. Об опеке и попечительстве [Электронный ресурс] : федер. закон от 24.04.2008 № 48 // КонсультантПлюс – надежная правовая поддержка. – Режим доступа : URL http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_76459 (дата обращения: 16.05.2018)

6. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федер. закон от 21.11.2011 № 323 // КонсультантПлюс – надежная правовая поддержка. – Режим доступа : URL

http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895 (дата обращения: 14.05.2018)

7. Об образовании в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федер. закон от 29.12.2012 № 273 // КонсультантПлюс – надежная правовая поддержка. – Режим доступа : URL http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174 (дата обращения: 20.05.2018)

8. Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних [Электронный ресурс] : федер. закон от 24.06.1999 № 120 // КонсультантПлюс – надежная правовая поддержка. – Режим доступа : URL http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_23509 (дата обращения: 21.05.2018)

9. Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федер. закон от 28.12.2013 № 442 // КонсультантПлюс – надежная правовая поддержка. – Режим доступа : URL http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558 (дата обращения: 15.05.2018)

10. Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 г. №223-ФЗ [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс – надежная правовая поддержка. – Режим доступа : URL http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8982 (дата обращения: 15.03.2018)

Монографии, исследования

11. Азарова, Е. Г. Социальное обеспечение детей : теоретические подходы / Е. Г. Азарова. – М. : КОНТРАКТ, 2012. – 256 с.

12. Мельникова, М. Л. Социальная реабилитация подростков : управление и оптимизация / М. Л. Мельникова, А. В. Хуторной. – Екатеринбург. : Уральский государственный педагогический университет, 2015. – 123 с.

13. Пронин, А. А. Социально-правовая защита детства в России / А. А. Пронин. – Екатеринбург. : Издательство РГППУ, 2007. - 219 с.

Статьи

14. Волкова, О. В. Социальная реабилитация как направление социальной работы // Психолого-педагогический журнал Гаудеамус. – 2006. - №2 (10). – С. 6.

15. Кирюшина, Н. Ю. Правовая защита детства в Российской Федерации // Наука и школа. – 2016. - №4. – С. 8.

16. Мукина, Е. Ю. Современные подходы к социально-педагогической реабилитации в теории и практике педагогической науки // Вестник ТГУ. – 2014. – Вып. 7. – С. 40.

Учебники и учебные пособия

17. Акатов, Л. И. Психологические основы социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями жизнедеятельности / Л. И. Акатов, М-во труда и соц. развития Рос. Федерации и др. – М. : Просвещение, 2002. – 448 с.

18. Акатов, Л. И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. Психологические основы : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Л. И. Акатов. – М. : Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 368 с.

19. Агапов, Е. П. Проблемы социальных девиаций : учеб. пособие / Е. П. Агапов. – Ростов н/Д. : Центр универсальной полиграфии, 2010. – 271 с.

20. Варывдин, В. А. Управление системой социальной защиты детства : учеб. пособие / В. А. Варывдин, И. П. Клемантович. – М. : Педагогическое сообщество России, 2005. – 192 с.
21. Гулина, М. А. Психология социальной работы : учебник для вузов / М. А. Гулина. – 2-е изд. – СПб. : Питер, 2010. – 384 с.
22. Дубровина, И. В. Психологическая реабилитация детей и подростков / И. В. Дубровина. – Калуга. : Институт усовершенствования учителей, 1994. – 184 с.
23. Зайнышев, И. Г. Технология социальной работы : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / И. Г. Зайнышев. – М. : Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2002. – 240 с.
24. Иващенко, Г. М. Социальная реабилитация дезадаптированных детей и подростков в специализированном учреждении : пособие для сотрудников специализированных учреждений социальной реабилитации несовершеннолетних / Г. М. Иващенко, Н. С. Кантонистова, М. М. Плоткин. – М. : Министерство социальной защиты населения Российской Федерации, 1996. – 200 с.
25. Кузнецова, Л. П. Основные технологии социальной работы : учеб. пособие / Л. П. Кузнецова. – Владивосток. : Изд-во ДВГТУ, 2002. – 92 с.
26. Ковальчук, М. А. Девиантное поведение : профилактика, коррекция, реабилитация / М. А. Ковальчук, И. Ю. Тарханова. – М. : Владос, 2010. – 286 с.
27. Овчарова, Р. В. Справочная книга социального педагога : учеб. пособие / Р. В. Овчарова. – М. : Сфера, 2004. – 482 с.
28. Овчарова, Р. В. Практическая психология образования : учеб. пособие для студ. психолог. фак. университетов / Р. В. Овчарова. – М. : Издательский центр «Академия», 2003. – 448 с.
29. Панкова, Н. В. Основные принципы организации комплексной помощи несовершеннолетним и семьям, оказавшимся в трудной жизненной

ситуации : сборник методических рекомендаций / Н. В. Панкова, Л. Ю. Новикова, А. В. Тюрина. – Владивосток. : Издательский дом Дальневост. Федерал. ун-та, 2012. – 268 с.

30. Павленок, П. Д. Основы социальной работы : учебник / П. Д. Павленок. – М. : ИНФРА-М, 2002. – 395 с.

31. Павленок, П. Д. Технология социальной работы с различными группами населения : учеб. пособие / П. Д. Павленок, М. Я. Руднева. – М. : ИНФРА-М, 2009. – 272 с.

32. Прохорова, О. Г. Организация социальной работы с семьей : методическое пособие / О. Г. Прохорова, Е. А. Виниченко. – М. : ИДПО ДТСЗН, 2017. – 88 с.

33. Поддубная, Т. Н. Социальная защита детства в России и за рубежом : учеб. пособие / Т. Н. Поддубная. – М. : Академия, 2008. – 320 с.

34. Хижаева, Т. М. Теоретические основы и методика организации социальной реабилитации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации : учеб. пособие / Т. М. Хижаева. – Иркутск. : Изд-во Иркут. гос. ун-та, 2010. – 161 с.

35. Холостова, Е. И. Социальная работа : учеб. пособие / Е. И. Холостова. 7-е изд. – М. : Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2010. – 800 с.

36. Холостова, Е. И. Социальная реабилитация : учеб. пособие / Е. И. Холостова, Н. Ф. Дементьева. 4-е изд. – М. : Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2006. – 340 с.

37. Холостова, Е. И. Технология социальной работы : учебник / Е. И. Холостова. – М. : ИНФРА-М, 2003. – 400 с.

38. Чернецкая, А. А. Технология социальной работы : учебник / А. А. Чернецкая. – Ростов н/Д. : «Феникс», 2006. – 200 с.

39. Чавдарова, А. Социальная защита и охрана детей / А. Чавдарова, Б. Кривирадева. – Габрово. : Экс-Прес, 2011. – 363 с.

Электронные ресурсы

40. Байбородова, Л. В. Социально-педагогическое сопровождение проблемных семей [Электронный ресурс] : электрон. учебник / Л. В. Байбородова – Режим доступа : URL <https://www.litres.ru/ludmila-bayborodova/socialno-pedagogicheskoe-soprovozhdenie-problemnyh-sem/chitat-onlayn> (дата обращения: 22.04.2018)
41. Социальная защита ребенка [Электронный ресурс] // www.telenir.net Техническая и гуманитарная литература. – Режим доступа : URL http://www.telenir.net/pedagogika/osnovy_socialnoi_raboty_shpargalka/p37.php (дата обращения: 28.04.2018)
42. Чернецкая, А. Технология социальной работы [Электронный ресурс] : электрон. учебник / А. Чернецкая – Режим доступа : <http://lib.sale/sotsialnaya-rabota-knigi/tehnologii-sotsialnoy-profilaktiki-51125.html> (дата обращения: 10.05.2018)

Приложение А

Программа Школы эффективного родительства

Содержание:

- Социальная проблема и обоснование программы
- Концептуальная идея
- Основные цели и задачи программы
- Принципы реализации
- Механизм реализации (направления, формы, этапы)
- Ожидаемые результаты

Блок 1. «Гармония в семье – гармония в мире» (работа с семьями воспитанников по сохранению восстановлению семейных связей).

- Тренинг детско-родительских отношений «Плечом к плечу»
- Тематический лекторий для родителей
- Работа выездных мобильных бригад.

Блок 2. «Вместе легче» (клубная форма работа с родителями).

- Клуб родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями «Содружество»;
- Клуб приемных родителей «Оберег».

Блок 3. «Доброе начало» (подготовка и сопровождение воспитателей семейных воспитательных групп).

Блок 4. «Сегодня гость-завтра член семьи» (подготовка гостевых семей).

Блок 5. «Родительская беседка» (консультирование родителей).

- Ожидаемые результаты
- Словарь основных понятий
- Список литературы
- Приложения (на диске и в тематических буклетах для родителей и специалистов)

Социальная проблема и обоснование программы:

Семья — базисная основа первичной социализации личности. Именно в семье начинается процесс усвоения ребенком общественных норм и культурных ценностей, здесь он совершает первые открытия на пути нравственного, социального, творческого становления. Социологическими

исследованиями выявлено, что влияние семьи на ребенка сильнее, чем влияние школы, улицы, средств массовой информации.

Следовательно, от социального климата в современной семье, духовного и физического становления в ней детей в наибольшей степени зависит успешность процессов развития и социализации ребенка. Дети могут развить свой личностный потенциал, только если они воспитываются в безопасной среде, окруженные любовью и заботой родителей и близких.

В настоящее время заметно влияние социального кризиса в стране на нравственное здоровье семьи. Все больше семей оказывается на грани перехода из категории неблагополучных (дисфункциональных) в категорию семей группы «риска».

Проблемы современной семьи обусловлены рядом причин:

- резкое социально-экономическое расслоение общества;
- постоянный дефицит в области государственного финансирования бюджетной сферы;
- рост скрытой и явной безработицы;
- педагогическая несостоятельность родителей.

Сложившаяся ситуация приводит к деформации внутрисемейных отношений, искажению нравственно-ценностных ориентаций, ослаблению воспитательных возможностей семьи. Благополучие многих семей пошатнулось, супружеские и родительские узы ослабли.

В контексте ранней профилактики семейного неблагополучия приоритетным направлением представляется восстановление функций современной семьи, обращение к ее внутренним резервам, оптимизация супружеских отношений, создание условий для формирования ответственного родительства, тем самым, обеспечиваются предпосылки для нормального воспитания и образования ребенка в семье.

Работа с семьей по профилактике семейного неблагополучия на базе ГУ СРЦ «Парус надежды» включают в себя многообразные теоретические и практические направления. Содержание этой работы заключается в

обеспечении эмоциональной, смысловой и экзистенциальной поддержки семье и ее отдельным членам в трудных жизненных, проблемных ситуациях.

В связи с этим социально значимой является деятельность специалистов Центра по работе с семьями воспитанников с целью сохранения и восстановления утраченных семейных связей. В рамках этого направления актуальным и важным является психолого-педагогическое просвещение родителей и работа по профилактике семейного неблагополучия.

Работа специалистов КГКУСО СРЦН «Парус надежды» прежде всего направлена на предупреждение возможных психологических или социокультурных проблем семей; сохранение, поддержание и защиту позитивного уровня жизни и здоровья членов семьи; содействие им в достижении поставленных целей и раскрытии их внутренних потенциалов.

Таким образом, главным в решении проблем семейного неблагополучия в условиях КГКУСО СРЦН «Парус надежды» является системная работа с семьями воспитанников, предусматривающая прежде всего профилактику детского и семейного неблагополучия, формирование осознанной родительской позиции.

Комплексная программа школы эффективного родительства «Семейная гармония» предназначена для работы с семьями, нуждающимися в социальной помощи и поддержке. Программа направлена на профилактику семейного и детского неблагополучия и включает в себя социально-правовую, психолого-педагогическую и медико-социальную помощь семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Особенность программы: оказание адресной помощи и поддержки родителям с разным опытом родительства, в т. ч. и потенциальным родителям, воспитателям семейно-воспитательных групп, родителей воспитанников СРЦН.

Концептуальные идеи программы:

- раннее предупреждение неблагоприятных воздействий со стороны семьи на развитие ребенка

- формирование позитивного образа современной семьи, материнства и отцовства

- снижение уровня семейного неблагополучия
- укрепление и восстановление семейных связей
- содействие в налаживании позитивных детско-родительских отношений

- формирование осознанной родительской позиции

Цели программы:

- профилактика семейного неблагополучия
- повышение психолого-педагогической грамотности родителей

Задачи:

- психолого-педагогическое и социально-правовое просвещение родителей воспитанников

- осознание внутрисемейных проблем и родительских стереотипов
- расширение знаний родителей о психологии семейных и детско-родительских отношений

- овладение коммуникативными навыками сотрудничества и эффективного детско-родительского взаимодействия

- восстановление и сохранение семейных связей, оздоровление межличностных внутрисемейных отношений

Адресаты программы:

- родители, нуждающиеся в социальной помощи и поддержке
- семьи, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации
- родители воспитанников СРЦН
- кандидаты в воспитатели семейных воспитательных групп и гостевых семей

- родители детей с ограниченными возможностями

Прогнозируемые результаты:

Для семьи:

- оптимизация детско-родительских отношений;
- формирование социальных навыков по эффективному взаимодействию с ребенком на разных этапах его развития;
- повышение уровня семейной культуры.

Для родителей:

- формирование навыков конструктивного поведения;
- осознание родительской роли и обязанностей;
- совершенствование родительской эффективности;
- безусловное принятие ребенка;
- освоение роли поддерживающего родителя.

Для ребенка:

- готовность к позитивным контактам со взрослыми;
- овладение навыками сотрудничества, эффективного взаимодействия;
- формирование позитивного образа семьи;
- получение опыта принятия, поддержки;
- решение актуальных проблем развития.

Ресурсное обеспечение условий для реализации программы

Кадровое обеспечение программы

1. Социальное сопровождение: социальный педагог, специалист по социальной работе, младший воспитательных
2. Психолого-педагогическое сопровождение: воспитатель, педагог-психолог, дефектолог, логопед, музыкальный работник, педагоги дополнительного образования.
3. Медико-социальное сопровождение: врач, инструктор ЛФК.

Адаптивное пространство программы:

Включает в себя помещения и территорию Центра, необходимые для реализации программы, со специальным оборудованием:

- групповые помещения;

- холлы;
- зал ЛФК;
- логопедический кабинет;
- кабинеты специалистов (психологов, дефектологов, социальных педагогов);

- игровое пространство «Лекотека»;
- сенсорная комната;
- комната песочной терапии;
- уголки уединения и самопомощи;
- комната для родителей;
- физиотерапевтические кабинеты;
- массажный кабинет.

Механизм реализации программы:

1. Подготовительный: определение социального запроса родителей, сбор социального анамнеза семьи, диагностика особенностей семейных взаимоотношений.

2. Аналитический: выбор социального маршрута индивидуального сопровождения семьи, определение степени участия всех специалистов.

3. Основной: Поэтапная реализация задач программы в зависимости социального запроса и данных диагностики.

4. Завершающий: фиксирование результатов, подведение итогов, мониторинг эффективности программы.