

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет»
Кафедра социальной работы
Министерство просвещения Российской Федерации
ФГБНУ «Институт развития, здоровья и адаптации ребенка»
Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики
Национальный общественный комитет «Российская семья»



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ
И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ И ТРУДА
УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ



«Социальная работа в российском пространстве: интеграция науки и практики»

Сборник материалов всероссийской научно-практической очно-заочной
конференции, посвященной Году семьи.

14 мая 2024 год



Ижевск
2024

ISBN 978-5-4312-1193-5

DOI: 10.35634/978-5-4312-1193-5-2024-1-93

© ФГБОУ ВО «Удмуртский
государственный университет», 2024
© Авторы статей, 2024

УДК 364(470+571)(063)

ББК 60.991.2я431

С692

Технические редакторы: Солодянкина О.В., зав. каф. соц. работы ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет», канд. пед. наук, доцент; Приступа Е.Н., директор ФГБНУ «Институт развития, здоровья и адаптации ребенка», д-р пед. наук, профессор; Воротилкина И.М., зав. каф. сервиса, рекламы и социальной работы ФГБОУ ВО «Приамурский государственный университет имени Шолом-Алейхема», д-р пед. наук, профессор; Аверин А.Н., доцент каф. соц. работы ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет», канд. пед. наук, доцент.

С692 Социальная работа в российском пространстве: интеграция науки и практики : сб. материалов Всерос. науч.-практ. очно-заочной конф., посвящ. Году семьи, 14 мая 2024 год / тех. ред О.В. Солодянкина и др. – Электрон. (символьное) изд. (2,2 Мб.). – Ижевск : Удмуртский университет, 2024. – 93 с.

Сборник «Социальная работа в российском пространстве: интеграция науки и практики» на основе материалов Всероссийской научно-практической очно-заочной конференции «Социальная работа с семьей в российском пространстве: интеграция науки и практики», проведенной совместно с XXII Международным Конгрессом «Российская семья» «Молодая семья – демографический ресурс России» включает проблематику тенденций развития социальной работы с семьями, воспитывающими детей, молодыми семьями, несовершеннолетними, находящимися в трудной жизненной ситуации, пожилыми людьми во всех сферах оказания социальных и образовательных услуг.

Адресуется специалистам, оказывающим услуги в сфере социального обслуживания граждан разных категорий, а также преподавателям и студентам специального профессионального и высшего образования.

Минимальные системные требования:

Celeron 1600 Mhz; 128 Мб RAM; WindowsXP/7/8 и выше;
разрешение экрана 1024×768 или выше; программа для просмотра pdf.

ISBN 978-5-4312-1193-5

DOI: 10.35634/978-5-4312-1193-5-2024-1-93

© ФГБОУ ВО «Удмуртский
государственный университет», 2024
© Авторы статей, 2024

**Социальная работа в российском пространстве:
интеграция науки и практики**

Сборник материалов всероссийской научно-практической очно-заочной
конференции, посвященной Году семьи.
14 мая 2024 год.

Подписано к использованию 14.10.2024

Объем электронного издания 2,2 Мб

Издательский центр «Удмуртский университет»
426034, г. Ижевск, ул. Ломоносова, д. 4Б, каб. 021
Тел. : +7(3412)916-364 E-mail: editorial@udsu.ru

СОДЕРЖАНИЕ

СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С СЕМЬЯМИ 5

Анисимова Марина Геннадьевна

Повышение родительской компетенции по вопросам развития речи дошкольника..... 5

Ежеля Евгений Николаевич, Воротилкина Ирина Михайловна

Приемная семья как форма социализации и интеграции совершеннолетних инвалидов с ментальными нарушениями здоровья 8

Кабанов Владимир Львович

Осознанное и ответственное родительство: Концептуальный анализ и практические рекомендации 13

Квакина Екатерина Владимировна

Городское консультирование – технология по профилактике раннего неблагополучия семьи..... 22

Куклина Марина Владиславовна, Трофимова Анастасия Владимировна

Детско-родительская группа как форма взаимодействия с семьями детей с ограниченными возможностями здоровья в дошкольном образовательном учреждении (из опыта работы)..... 30

Маданова Дарья Сергеевна

Ценности, лежащие в основе благополучных отношений между супругами в официальном браке и в неофициальных союзах 36

Солодянкина Ольга Владимировна

Социально-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей с инвалидностью, как объект социального обслуживания 41

Угланов Петр Васильевич, Солодянкина Ольга Владимировна

Межведомственный социально-реабилитационный консилиум как технология индивидуальной профилактической и социально-реабилитационной работы с семьей, находящейся в социально-опасном положении (на примере работы со случаем) 50

Филина Наталья Владимировна

Повышение родительской компетентности с детьми подросткового возраста в рамках программы «Как выжить с подростком?»..... 56

СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С РАЗНЫМИ ГРУППАМИ НАСЕЛЕНИЯ..... 64

Бегшиева Аза Викторовна, Захарова Ирина Валерьевна

Традиционные семейные ценности как основа формирования и развития личности воспитанника в условиях отделения социальной реабилитации 65

Воронцова Елена Викторовна

Физическая культура как фактор социальной адаптации пожилых людей ... 71

Ефимова Наталья Николаевна, Руфова Софья Михайловна

Диагностика склонности к девиантному поведению у подростков 78

Солодянкина Ольга Владимировна

Инклюзивная культура как фактор формирования детского коллектива в организациях отдыха и оздоровления 84

СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С СЕМЬЯМИ

УДК 37.018.1:612.78(045)

Анисимова Марина Геннадьевна,

логопед отделения психолого-педагогической реабилитации

Автономного республиканского социально-реабилитационного центра «Адели»,

E-mail: *anisimova021280@gmail.ru*

Россия, г. Ижевск

Anisimova Marina G.,

Autonomous republican social-rehabilitation center «Adeli»,

Russia, Izhevsk

ПОВЫШЕНИЕ РОДИТЕЛЬСКОЙ КОМПЕТЕНЦИИ ПО ВОПРОСАМ РАЗВИТИЯ РЕЧИ ДОШКОЛЬНИКА

IMPROVING PARENTAL COMPETENCE IN THE DEVELOPMENT OF PRESCHOOL CHILDREN'S SPEECH

Аннотация:

Статья рассматривает важность развития речи у детей дошкольного возраста и роль родителей в этом процессе. Представлены методы и рекомендации по повышению родительской компетенции в стимулировании речевого развития у детей, включая общение, чтение книг, игры и моделирование правильной речи.

Abstract:

The article discusses the importance of speech development in preschool children and the role of parents in this process. Methods and recommendations for enhancing parental competence in stimulating children's speech development are presented, including communication, reading books, games, and modeling correct speech.

Ключевые слова: Развитие речи, дети, повышение родительской компетенции, методы, стимулирование речевого общения, моделирование правильной речи.

Keywords: Speech development, children, improving parental competence, methods, stimulating speech communication, modeling correct speech.

Развитие речи у детей дошкольного возраста является одним из ключевых аспектов их обучения и социальной адаптации. В этом возрасте дети активно осваивают языковые навыки, формируют свой словарный запас, учатся строить грамматически правильные предложения и выражать свои мысли. Роль родителей в этом процессе невозможно переоценить. Взаимодействие с детьми на ранних этапах их развития, стимулирование их языкового развития и поддержка в освоении коммуникативных навыков являются фундаментальными задачами, стоящими перед родителями.

На современном этапе широко используется термин «родительская компетенция» в аспекте работы с родителями детей, в частности детей с нарушением речи.

Коваленко Т.В. родительскую компетенцию рассматривает как социально-педагогический феномен, обуславливающий совокупность интегративных качеств личности родителя, включающих когнитивный, ценностно-мотивационный, эмоциональный и поведенческий компоненты, задаваемых по отношению к своему ребенку, и необходимых для качественной реализации воспитательного воздействия на ребенка. Компетентное родительство предполагает активную родительскую позицию в получении необходимых педагогических знаний, постоянную готовность пополнять их и применять на практике, а также осознание и принятие родителями ценности своего опыта, необходимости саморазвития, достижения большей эффективности в воспитательной деятельности. [1].

Период дошкольного развития является критическим временем для формирования речевых умений у детей. В этом возрасте мозг находится в высокой степени пластичности, что делает его особенно подходящим для обучения новым навыкам, в том числе и языковым [2, с. 35]. Развитие речи в дошкольном возрасте тесно связано с другими когнитивными процессами, такими как внимание, память, мышление и воображение. Дети, у которых развитие речи происходит успешно, имеют более высокие шансы на успех в школе и дальнейшей жизни.

Родители играют важную роль в стимулировании развития речи у своих детей. Взаимодействие с ребенком на естественном языке, поддержка его высказываний, чтение книг, игры и другие активности – все это способствует формированию языковых навыков и расширению словарного запаса [3, с. 46].

Повышение родительской компетенции в области развития речи ребенка включает разные направления деятельности:

1. Общение и внимание Регулярное общение с ребенком на его уровне помогает ему не только осваивать новые слова, но и понимать их значение

и правильное использование. Важно проявлять интерес к тому, что говорит ребенок, задавая вопросы и поддерживая диалог.

2. Чтение книг. Чтение книг с детьми не только способствует развитию их воображения и креативности, но и является отличным способом расширения словарного запаса и знакомства с грамматическими конструкциями. Важно выбирать книги, которые соответствуют возрасту и интересам ребенка.

3. Игры и активности. Игровые ситуации позволяют детям активно использовать свой язык для коммуникации. Родители могут придумывать игры, в которых дети должны описывать предметы, ситуации или действия, что способствует развитию лексики и грамматики.

4. Моделирование правильной речи. Родители должны быть образцом правильной речи для своих детей. Избегайте использования сленга или грубых выражений, говорите четко и ясно, используя правильные грамматические конструкции. Помните, что дети часто повторяют за взрослыми, поэтому ваша речь играет важную роль в формировании их языковых навыков.

5. Поддержка самостоятельности. Важно давать ребенку возможность самостоятельно выражать свои мысли и идеи. Поощрение самовыражения и умения общаться помогает развивать уверенность в себе и умение конструктивно взаимодействовать с окружающим миром.

6. Внимание к особенностям развития. Важно учитывать индивидуальные особенности развития ребенка. Некоторые дети могут испытывать трудности с произношением определенных звуков или формулированием предложений. В таких случаях важно обратиться к специалистам для оценки и помощи в коррекции данных проблем.

Повышение родительской компетенции по вопросам развития речи у дошкольников не только способствует лучшему общению в семье, но и имеет долгосрочные положительные последствия для успешной адаптации ребенка в образовательной среде и обществе в целом. Родители, осознавая важность своей роли в развитии языковых навыков у своих детей, могут эффективно использовать различные методы и подходы, чтобы обеспечить им оптимальные условия для развития речи и достижения личностного и интеллектуального роста.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Коваленко Т.В. Родительская компетенция как фактор современного содержания образования // Современные исследования социальных проблем. – 2015. – № 4 (48).

2. Максаков А.И. Развитие правильной речи ребенка в семье. – М.: Издательство Мозаика – Синтез, 2011. – 150 с.

3. Смирнова Л.Н., Овчинникова А.Н. Развитие речи у детей 3-4 лет. – М.: Издательство Мозаика – Синтез, 2009. – 72 с.

УДК 364.4:316.614.5-056.26(045)

Ежеля Евгений Николаевич,

студент ФГБОУ ВО «Приамурский государственный
университет имени Шолом-Алейхема»

E-mail: *dane4ka25-17@mail.ru*

Россия, г. Биробиджан

Воротилкина Ирина Михайловна,

профессор кафедры сервиса, рекламы и социальной работы
ФГБОУ ВО «Приамурский государственный
университет имени Шолом-Алейхема»

E-mail: *btb-irina@rambler.ru*

Россия, ЕАО, г. Биробиджан

Yezhely Yevgeny N.,

Amur State University named after Sholom Aleichem
Russia, Birobidzhan

Vorotilkina Irina M.,

Amur State University named after Sholom Aleichem
Russia, Birobidzhan

**ПРИЕМНАЯ СЕМЬЯ КАК ФОРМА СОЦИАЛИЗАЦИИ И ИНТЕГРАЦИИ
СОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ИНВАЛИДОВ С МЕНТАЛЬНЫМИ
НАРУШЕНИЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**FOSTER FAMILY AS A FORM OF SOCIALIZATION AND INTEGRATION
OF ADULTS WITH MENTAL DISABILITIES**

Аннотация:

В статье рассматривается форма интеграции в социум совершеннолетнего инвалида с ментальными нарушениями здоровья посредством приемной семьи. Описывается опыт работы областного государственного бюджетного учреждения «Биробиджанский психоневрологический интернат» в применении эффективной формы оказания социальной помощи, путем организации совместного проживания инвалида и опекуна.

Annotation:

The article considers the form of integration into society of an adult disabled person with mental disabilities through a foster family. The article describes the experience of the regional state budgetary institution «Birobidzhan Neuropsychiatric

boarding school» in the application of an effective form of social assistance by organizing joint residence of a disabled person and a guardian.

Ключевые слова: Социализация, интеграция, приемная семья, инвалид, реабилитация, опека.

Keywords: Socialization, integration, foster family, disabled person, rehabilitation, custody.

В настоящее время в России вопрос социальной интеграции и социализации людей с ограниченными возможностями здоровья стоит достаточно остро, и это связано с устойчивым увеличением численности людей с физическими и ментальными отклонениями.

По данным Федеральной службы государственной статистики в России проживают более 12,3 млн. инвалидов, что составляет 8 % населения [1].

Инвалиды, или лица с ограниченными возможностями здоровья, – это члены общества, которые ввиду ограниченности своих физических, интеллектуальных и прочих возможностей, связанных с состоянием здоровья, нуждаются в организации специальных процессов и социальных технологий для своего полноценного существования.

Согласно данным ВОЗ, психическими заболеваниями страдает каждый 5 человек. На взгляд авторов статьи использование понятия «лица с ментальной инвалидностью» менее стигматизирующее по отношению к «психические расстройства». В понятие ментальная инвалидность входят нарушения психического и интеллектуального развития – это аутизм, шизофрения, умственная отсталость, генетические заболевания, органическое поражение ЦНС, деменция, клиническая депрессия и др.

Общественное отношение к людям с ментальной инвалидностью меняется, благодаря вниманию информационной структуры, созданию волонтерских взаимодействий со стационарными учреждениями.

На сегодняшний день приоритетной задачей государства стоит совершенствование политики в отношении лиц с ментальной инвалидностью, а также решаются проблемы нарушений прав и дискриминации.

Если говорить о проблеме личностной и социальной самореализации данной группы населения, то следует заметить, что в настоящее время лишь небольшая часть людей, имеющих проблемы со здоровьем, может получить высшее образование, найти работу, создать семью и реализовать себя как личность.

Стационарные учреждения являются реабилитационной и обучающей средой для успешной социализации и интеграции инвалида в общество, но авторы статьи подчеркивают роль и значимость семьи для лиц совершеннолетних с ментальными нарушениями. В семье быстрее развиваются социально-бытовые и трудовые навыки, приобретаются навыки общения и повседневного поведения, формируются представления о жизненных целях и ценностях, нормах и эталонах культуры.

В Российской Федерации развиваются новые формы социального обслуживания инвалидов и пожилых людей, в том числе социальная технология «Приемная семья».

Приемная семья в Семейном кодексе Российской Федерации (далее – СК РФ) – инструмент опеки или попечительства, долженствующий, во-первых, защитить права и интересы недееспособных или не полностью дееспособных детей, во-вторых, обеспечить детям содержание, воспитание и образование [2]. Права и интересы инвалидов, признанных недееспособными или ограниченно дееспособными, также могут быть защищены путем установления над ними опеки или попечительства.

В Еврейской автономной области на коллегии при Департаменте социальной защиты населения Правительства в 2023 году обсуждалась тема по внедрению проекта социальной технологии «Приемная семья» для граждан пожилого возраста и инвалидов.

Целью организации проекта является поддержка максимально возможной самостоятельности инвалидов посредством приемной семьи из числа получателей социальных услуг учреждения в организации их быта, занятости, досуга, взаимодействия в социуме и обеспечение их подготовки к самостоятельному и независимому проживанию.

Для реализации данной цели решаются следующие задачи:

- создание условий для подбора приемных семей;
- организация подготовки получателей социальных услуг к проживанию в приемной семье;
- создание психологического климата по подготовке получателей социальных услуг к самостоятельному проживанию.

С 2023 года на базе областного государственного бюджетного учреждения «Биробиджанский психоневрологический интернат» реализуется проект «Приемная семья для совершеннолетних инвалидов». Плановая наполняемость учреждения составляет 565 человек. По специализации учреждение стационарного типа, имеющее отделение постоянного и временного проживания.

Проект «Приемная семья для совершеннолетних инвалидов» является инновационной технологией социального обслуживания инвалида для эффективной социализации и интеграции в общество.

В организацию мероприятий по внедрению социальной технологии входят:

- изготовление буклетов, совместные встречи с кандидатами приемных семей;
- опрос кандидатов приемных семей, получателей социальных услуг «Возможность проживания совершеннолетнего инвалида в приемной семье, все «За» и против (обработка информации);
- психологические тренинги для кандидатов приемной семьи;
- встреча членов приемной семьи с получателями социальных услуг;
- анкетирование получателей социальных услуг «Что для тебя приемная семья», «Я хочу жить в семье».

Приемная семья подбирается для каждого гражданина индивидуально путем прохождения предварительного собеседования, обследования и оценки условий проживания обеих сторон. Социальное обслуживание гражданина в приемной семье осуществляется, как правило, по месту жительства приемной семьи, либо, с согласия гражданина, в его в жилом помещении. Возможна предварительная опека на 6 месяцев в интересах получателей социальных услуг, приёмными родителями.

Для организации приемной семьи представляются следующие документы:

- паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность лица, изъявившего желание организовать приемную семью, подтверждающий проживание (регистрацию) на территории области;
- письменное согласие всех совершеннолетних членов семьи лица, изъявившего желание организовать приемную семью, на совместное проживание с лицом (лицами), нуждающимся (нуждающимися) в социальной поддержке.

Для реализации данного проекта проводились организационные мероприятия по подготовке получателей социальных услуг кандидатов в приемные семьи к возможному совместному проживанию: круглые столы по тематике «Приемная семья для совершеннолетнего инвалида», встречи с кандидатами приемных семей и получателей социальных услуг с использованием психологических тренингов, командных игр, совместных мероприятий, выезды «День в приемной семье». Получатели социальных услуг имеют возможность выполнять домашние обязанности, которые им были поручены «воображаемыми приемными родителями».

За 2023 год приобрели приемную семью 5 совершеннолетних инвалидов с ментальными нарушениями здоровья проживающие ранее в Биробиджанском психоневрологическом интернате.

Специалистами учреждения и органами опеки осуществляются ежемесячный контроль за условиями проживания в приемной семье, посредством звонков, визитов и составления акта обследования материально-бытового положения семьи.

Итак, приемная семья – это один из эффективных вариантов решения проблем интеграции инвалида. Именно семья является одним из основных ресурсов для интеграции инвалида в обществе. Совместное проживание членов приемной семьи и инвалида – это практическая подготовка к самостоятельному проживанию людей данной категории. Кроме того, приемная семья для инвалидов, являясь стационарозамещающей технологией, позволяет снизить очередность в интернаты для инвалидов.

Трудности развития проекта «Приемная семья для совершеннолетних инвалидов» заключается в подборе семей – кандидатов, которые бы имели возможность принять инвалида в семью, подборе специалистов.

Перспективы дальнейшего развития проекта по внедрению социальной стационарозамещающей технологии заключаются в создании службы межведомственного сопровождения, которое будет более эффективно проводить психологическое консультирование, включая тестирование на совместимость, помощь в преодолении кризисных ситуаций межличностных отношений, осуществлять мониторинг готовности граждан к организации таких семей, организовывать и проводить курсы профессиональной подготовки к принятию инвалида в свою семью.

Безусловно говорить о высоких результатах данного проекта еще рано, но та группа инвалидов, находящихся в семье, преодолевает одиночество, сохраняет ощущение полезности для окружающих, а это значит, что работа по внедрению данной социальной технологии оправдана и ее стоит развивать.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://rosstat.gov.ru/>
2. Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 № 223-ФЗ (ред. от 03.08.2018) // Собрание законодательства РФ. – 01.01.1996. – № 1. – Ст. 16.

УДК 37.018.1(045)

Кабанов Владимир Львович,

главный научный сотрудник ФГБНУ ИРЗАР г. Москва,

доктор юридических наук,

кандидат педагогических наук, доцент

E-mail: *vlkabanov@mail.ru*

Kabanov Vladimir L.

Chief Researcher, FGBNU IRZAR, Moscow, Russia.

Doctor of Law,

Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor

**ОСОЗНАННОЕ И ОТВЕТСТВЕННОЕ РОДИТЕЛЬСТВО:
КОНЦЕПТУАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ И ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

**INFORMED AND RESPONSIBLE PARENTHOOD:
CONCEPTUAL ANALYSIS AND PRACTICAL RECOMMENDATIONS**

Аннотация:

Статья посвящена теме семейного воспитания в связи с объявлением 2024 года Годом семьи в Российской Федерации. Автор подчеркивает роль родителей в воспитании и развитии ребенка, а также необходимость осознанного подхода к этому процессу. В статье рассматриваются основополагающие парадигмы и подходы в семейной педагогике, а также дается определение таких понятий, как осознанное родительство и ответственное родительство. Осознанное родительство подразумевает сознательный подход родителей к воспитанию детей, когда они осознают свою роль и ответственность за то, каким образом они влияют на развитие и формирование личности ребенка. Осознанные родители должны понимать потребности и интересы своих детей, уважать их индивидуальность и развивать их способности. Они также заботятся о своем собственном развитии и самопознании, чтобы быть лучшими родителями для своих детей. В статье также приводятся принципы осознанного родительства, которые помогают родителям стать более сознательными и эффективными в воспитании своих детей.

Abstract:

The article is devoted to the topic of family upbringing in connection with the announcement of 2024 as the Year of the Family in the Russian Federation. The author emphasizes the role of parents in the upbringing and development of the child, as well as the need for a conscious approach to this process. The article discusses the

fundamental paradigms and approaches in family pedagogy and defines such concepts as conscious parenting and responsible parenting. Conscious parenting implies a conscious approach of parents to the upbringing of children, when they realize their role and responsibility for how they influence the development and formation of the child's personality. Conscious parents must understand their children's needs and interests, respect their individuality and develop their abilities. They also take care of their own development and self-discovery in order to be the best parents for their children. The article also provides principles of conscious parenting that help parents become more conscious and effective in raising their children.

Ключевые слова: Родительство, семейное воспитание, осознанное родительство, ответственное родительство, развитие ребенка, родительские компетенции, сознание, ответственность.

Keywords: Parenting, family education, conscious parenting, responsible parenting, child development, parenting competencies, consciousness, responsibility.

2024 год объявлен Годом семьи. Семья является фундаментальной ячейкой общества, родители играют ключевую роль в воспитании и развитии ребенка. Понимание родителями своей роли и ответственности, их отношение к воспитанию детей, их родительские (воспитывающие) компетенции имеют решающее значение для эффективного воспитания и развития ребенка, а значит и развития общества в целом. Поэтому настало время, в «Год семьи» рассмотреть основополагающие парадигмы педагогического понимания семейного воспитания, или роли родителей в воспитании и развитии своих детей исходя из этих парадигм. Кроме того, необходимо описание современных подходов в семейной педагогике поскольку оно будет способствовать развитию теоретических и практических подходов к воспитанию детей в семье.

Из анализа научных и популярных описаний и практики следует, что осознанное родительство и ответственное родительство – это два связанных, но не тождественных понятия [7], [12].

Термин «осознанное родительство» – часто употребляемый в публикациях по педагогике и психологии, однако почти совсем не получил своего толкования.

У нас нет возможности в коротком выступлении анализировать термин «сознание», поэтому посмотрим толкование производного слова «осознать» по словарю Д.Н. Ушакова: «Понять, уразуметь, сознательно усвоить» [13], по словарю С.Ю. Ожегова «Полностью довести до своего сознания, понять» [6]. Значит по «мотивам» трактовок словарей для нашего практического использования

примем, что «осознать» – это стать сознательным или осознанным в отношении чего-либо, принять к сведению, осознать последствия или значение своих действий или решений.

В диссертации по психологии Е.Г. Смирновой осознанное родительство есть «интегральное психологическое образование, представляющее собой систему взаимодействия родительских отношений, чувств, установок, позиций и родительской ответственности, ценностных ориентаций, способствующих формированию гармоничного стиля семейного воспитания» [10,11]. Майер А.А., Яковлева Э.Н., Гришина Г.Н. [3, 12] пишут о «сознательном родительстве как ценностного, смыслового и осознанного отношения к цели, содержанию, результатам и технологиям воспитания ребёнка». А.В. Ситникова [8, 59] пишет о «феномене осознанного родительства, который включает в себя родительские чувства и ожидания, установки, ценностные ориентации, убеждения в понимании себя как родителя». Английский психолог и писательница С. Стиффельман, книжку которой перевели на русский язык как «Осознанное родительство», всё-таки буквально пишет о «воспитании в присутствии», делая ударение на процессе «воспитания сознательных, уверенных и заботливых детей» [11, 21]. Есть работа Шевали Цабари, доктора психологии из Колумбийского университета, пока не переведённая на русский язык. Книга так и называется «Сознательный родитель: преобразуя себя, расширяя возможности наших детей». В ней автор даёт такое определение «Сознательное родительство – это философия воспитания детей, которая побуждает родителей принимать осознанные, эмоционально разумные решения при воспитании своих детей» [15, 122].

Значит, осознанное родительство подразумевает сознательный подход родителей к воспитанию детей, когда они осознают свою роль и ответственность за то, каким образом они влияют на развитие и формирование личности ребёнка. Осознанные родители должны понимать потребности и интересы своих детей, уважать их индивидуальность и развивать их способности. Они также заботятся о своём собственном развитии и самопознании, чтобы быть лучшими родителями для своих детей. Осознанное родительство – это парадигма семейного воспитания детей, которая предполагает осознанное и сознательное отношение родителей к своей роли и ответственности за развитие и благополучие своих детей. Этот подход основывается на идее, что родители могут и должны активно участвовать в формировании личности, ценностей и навыков своих детей, при этом учитывая их индивидуальные особенности и потребности. Тезисно можно отметить, что осознанное родительство предполагает, что родители:

– осознают свою роль и ответственность за воспитание и развитие своих детей;

- стремятся к постоянному самосовершенствованию и развитию своих родительских навыков и компетенций;
- уважают и принимают индивидуальность своих детей, их темп и особенности развития;
- создают благоприятные условия для развития своих детей, поддерживают их интересы и стремления;
- используют эффективные и гуманные методы воспитания, основанные на сотрудничестве и взаимоуважении;
- стремятся к гармоничному развитию всех членов семьи, поддерживают взаимопонимание и взаимопомощь.

Осознанное родительство не предполагает каких-либо жестких правил или стандартов, это скорее философия или мировоззрение, которое помогает родителям осознать свою роль и ответственность, найти свой путь в воспитании детей и стать более сознательными и эффективными родителями.

Такой подход к семейному воспитанию детей становится все более популярным в современном мире, где семьи и дети сталкиваются с постоянными непредсказуемыми вызовами и стрессами, и где традиционные подходы к воспитанию часто оказываются неэффективными или даже вредными. Осознанное родительство помогает родителям находить новые пути и решения, основанные на любви, уважении и сотрудничестве, и тем самым способствовать развитию здоровых, счастливых и успешных детей и семей.

Мы также можем выявить основные принципы осознанного родительства. Причем первый относится к самовоспитанию самих родителей:

1. Принцип осознанности родителями своей роли и ответственности за воспитание и развитие ребенка, а значит развитие у себя навыков здорового питания, физической активности и отдыха. А также постоянное развитие своих навыков и знаний в области воспитания и развития ребенка, педагогическое самообразование.

2. Принцип развития индивидуальных особенностей ребенка, его темпа развития и интересов при воспитании. Воспитание, должно персонифицированное на развитие личности ребенка, его способностей и талантов, а не на насаждение своих представлений и ожиданий об идеальном ребенке.

3. Принцип эмпатии, эмоциональная связь между родителями и ребенком, поддержка эмоционального состояния ребёнка и помощь в преодолении трудностей.

4. Принцип позитивной поддержки, использование положительного подкрепления и конструктивной критики для формирования желательных навыков и поведения.

5. Принцип развития самостоятельности и ответственности у ребенка, развитие навыков самоконтроля, самомотивации и саморефлексии.

6. Принцип сотрудничества, развитие навыков взаимодействия и взаимопомощи в семье.

7. Принцип развития навыков критического мышления, самостоятельного анализа и принятия решений.

Что же понимать под «ответственным родительством»? Посмотрим толкование по словарю Д.Н. Ушакова: «Положение, при котором лицо, выполняющее какую-нибудь работу, обязано дать полный отчет в своих действиях и принять на себя вину за все могущие возникнуть последствия в исходе порученного дела, в выполнении каких-нибудь обязанностей, обязательств» [13], по словарю С.Ю. Ожегова «необходимость, обязанность отдавать кому-нибудь Отчёт в своих действиях, поступках» [6]. Соответственно для определения ответственного родительства примем, что «ответственность – это обязанность или долг быть ответственным за свои действия, решения или поведение, а также за последствия, которые они могут вызвать. Ответственность предполагает, что человек принимает на себя обязательства и готова нести ответственность за свои действия или решения».

Ответственное родительство, в первую очередь, подразумевает видимо выполнение родителями своих обязанностей и ответственности перед ребенком, обществом и будущим поколением. Однако, исследуя материалы научных публикаций по теме ответственного родительства можно сделать вывод о расплывчатости разъяснения самого термина. Законом Республики Саха-Якутия от 14 марта 2016 года 1604-З № 737-V, который называется «Об ответственном родительстве» дается определение понятию «ответственное родительство»: это реализация родителями своих прав и обязанностей по содержанию, воспитанию, обучению, сохранению здоровья ребёнка исходя из его законных интересов и потребностей, создание условий, в которых ребёнок может в полной мере развиваться [1]. Р.М. Чумичева и Л.В. Грабаровская так определяют: «Проявление родителями терпения и уважительного отношения к своему ребенку, развивающее у последнего адекватную самооценку, чувства собственного достоинства, уверенности, самоуважения и самостоятельности» [14]. Ю.В. Сеппенен полагает, что «...Ответственное родительство выступает как социальная и духовно-нравственная потребность личности, ориентированная на ценностное воспитание детей, подготовку к позитивным отношениям в семье». В работе Я.Я Михайловой и Е.В Сивак предлагается определение «научного родительства» с важным для нашего исследования оттенком «ответственности»: «Родители отвечают за всё, что произойдёт с ребёнком, в вопросах воспитания опираются исключительно на экспертное мнение» [9, 40]. Е.А. Нестерова дает

новое определение – «эффективное родительство», как «Система взаимоотношений родителя и ребенка, способствующая их эмоциональному благополучию и развитию личности ребёнка» [5, 4]. Исследования же зарубежных авторов совсем не применяют прилагательные к понятию «родительства», а сосредотачиваются на вопросах содержания, форм и методов в семейном воспитании, роли родителей в социализации ребенка.

Значит, ответственное родительство – это активное участие родителей в воспитании и развитии своих детей, а также забота о их физическом, эмоциональном и социальном благополучии, обеспечении им лучших условий для развития и самореализации. С учетом научной дискуссии об формах и методах «ответственного родительства» можно выделить следующие аспекты этого феномена:

1. Приоритет принципа наилучшего обеспечения интересов ребенка. Все решения, касающиеся воспитания и развития ребенка, должны приниматься в первую очередь с учетом наилучшего обеспечения его интересов и потребностей [2, 26].

2. Ответственность за качество воспитания, которое они предоставляют своим детям, и стремление к его улучшению.

3. Уважение и признание прав ребенка, обязательное заслушивание и учет мнения ребенка. Родители должны признавать его достоинство и индивидуальность.

4. Сотрудничество с ребенком, а также с другими членами семьи и всеми педагогами, которые осуществляют взаимодействие с ребенком.

5. Развитие самостоятельности и ответственности у ребенка.

6. Установление четких границ и правил поведения. Родители должны ясно давать понять детям, какое поведение допустимо, а какое нет, и последовательно поддерживать эти границы.

7. Формирование моральных и этических ценностей у ребенка, привитие ему уважения к другим людям, культуре и природе.

8. Предотвращение насилия и дискриминации в отношении ребенка, а также способствовать формированию терпимого и уважительного отношения самого ребенка к другим людям.

9. Поддержка физического и психологического здоровья ребенка. Предоставлять ему необходимую медицинскую помощь, здоровую пищу. Организовывать физическое развитие, а также поддерживать его эмоциональное благополучие.

10. Создание благоприятной среды для развития, обеспечивая ему доступ к образованию, культуре, творчеству и отдыху.

11. Непрерывное образование и саморазвитие самих в области воспитания и развития ребенка.

Таким образом, ответственное родительство, подразумевает выполнение родителями своих обязанностей и ответственности перед ребенком, обществом и будущим поколением. Ответственные родители обеспечивают физическое, эмоциональное, социальное и интеллектуальное развитие своих детей, заботятся о их здоровье и безопасности, создают благоприятные условия для их жизни и развития. Они также участвуют в жизни общества, заботятся о окружающей среде и стремятся создать лучшее будущее для своих детей и будущих поколений.

Соответственно, осознанное родительство является более широким понятием, чем ответственное родительство. Осознанное родительство предполагает осознанное отношение к себе и к своей роли родителя, а также стремление к саморазвитию и самопознанию. Это означает, что осознанные родители не только берут на себя ответственность за воспитание и развитие своих детей, но также осознают, что их собственное развитие и самопознание являются неотъемлемой частью этого процесса.

Исследования показывают, что осознанное родительство имеет ряд преимуществ как для родителей, так и для детей. Например, осознанные родители, как правило, лучше справляются со стрессом и эмоциями, связанными с воспитанием детей, что в свою очередь позитивно влияет на их психическое здоровье. Кроме того, осознанные родители чаще используют эффективные стратегии воспитания, такие как позитивное подкрепление и эмоциональную поддержку, что способствует лучшему развитию детей.

Осознанное родительство также предполагает осознанное отношение к своим ценностям и убеждениям, что позволяет родителям сознательно формировать ценности своих детей и помогать им развивать критическое мышление. Это важно, так как ценности и убеждения, прививаемые детям в детстве, могут оказать существенное влияние на их будущее поведение и жизненные решения.

Хотя некоторые авторы практически ставят знак равенства между осознанным и ответственным родительством, это не верно [9, 40]. Таким образом, осознанное родительство является более широким понятием, чем ответственное родительство, так как оно включает в себя не только ответственность за воспитание и развитие детей, но также осознанное отношение к себе и своему развитию, ценностям и убеждениям. Это подход, который может принести значительные преимущества как для родителей, так и для детей, и который поддерживается многими современными исследованиями в области психологии и педагогики.

Какое практическое значение могут иметь сделанные выводы? Формируя программы родительского просвещения важно предусмотреть формирование следующих компетенций родителя:

1. Эмоциональная компетентность – способность понимать и управлять своими эмоциями, а также эмоциями ребенка.

2. Коммуникативная компетентность – способность эффективно общаться с ребенком и другими членами семьи.

3. Педагогическая компетентность – знание теорий и практик воспитания, а также способность применять их в повседневной жизни.

4. Организационная компетентность – способность планировать и организовывать повседневную жизнь семьи, включая времяпровождение, питание, здоровье и образование.

5. Саморазвитие и саморефлексия – способность развивать свои навыки и знания, а также улучшать свои личные качества.

6. Критическое мышление и принятие решений – способность анализировать информацию и принимать обоснованные решения.

Эти компетенции помогут родителям создавать благоприятную среду для развития ребенка, поддерживать его физическое, эмоциональное и социальное благополучие, а также способствовать его успеху в жизни, то есть быть осознанными и ответственными.

Таким образом, рассмотренные вопросы различных современных подходов к семейной педагогике, таких как осознанное и ответственное родительство, способствуют развитию теоретических и практических положений воспитания детей в семье, а также имеют практическое значение для работы специалистов, занятых в сфере воспитания и образования детей.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Закон Республики Саха (Якутия) от 14.03.2016 1604-З № 737-V «Об ответственном родительстве»: СПС «КонсультантПлюс». [Электронный ресурс]. URL: <https://www.consultant.ru/regbase/cgi/online.cgi?req=doc&base=RLAW249&n=57187#2z12MnTSWVCNU Kdx>. (дата обращения: 07.05.2023).

2. Кабанов В.Л. Реализация принципа наилучшего обеспечения интересов ребенка с учетом принципа недопустимости злоупотребления правом / В.Л. Кабанов // Современные вызовы и пути решения проблем в сфере защиты прав детей: реализация принципов конвенции о правах ребенка : сборник материалов II Всероссийской научно-практической конференции, Екатеринбург, 17 ноября 2022 года. – Екатеринбург: Российский государственный профессионально-педагогический университет, 2022. – С. 24–29. – EDN KOTEZR.

3. Майер А.А., Яковлева Э.Н., Гришина Г.Н. Сознательное родительство: ресурсы самообразования и саморазвития: методическое пособие. Орехово-Зуево: ГГТУ, 2021. 40 с.
4. Михайлова Я.Я., Сивак Е.В. Научное родительство? Что волнует родителей и какими источниками информации они пользуются // Вопросы образования. 2018. – № 2. – С. 8–25.
5. Нестерова Е.А. Формирование эффективного родительства через развитие личностной зрелости родителей младших школьников: автореф. дис. ... канд. психол. наук: 19.00.07. – Казань, 2005. – 22 с
6. Ожегов С.И. Словарь русского языка [Электронный ресурс]. URL: <https://slovarozhegova.ru/word.php?wordid=18868>; <https://slovarozhegova.ru/word.php?wordid=19010> (дата обращения: 18.05.2024).
7. Рязанова Т.А. Осознанное родительство: понятие, сущность, зона ответственности // Военно-правовые и гуманитарные науки Сибири. 2023. – № 3. – С. 81–90.
8. Ситникова, А.В. Феномен осознанного родительства / А.В. Ситникова // Ratio et Natura. – 2021. – № 1(3). – EDN WXBVM1.
9. Сеппенен Ю.В. Формирование осознанного родительства в молодой семье // Скиф. Вопросы студенческой науки. – 2017. – № 11. – С. 40.
10. Смирнова Е.Г. Психолого-педагогическое сопровождение формирования осознанного родительства в молодой семье: автореф. дис. ... канд. психол. наук: 19.00.07. Екатеринбург, 2009. – 23 с.
11. Стиффельман С. Осознанное родительство. Как стать опорой своему ребёнку и открыть ему дорогу в большой мир = Parenting with Presence. Practices for Raising Conscious, Confident, Caring Kids / S. Stiffelman / Пер. с англ. Е. Фатеевой. М.: Эксмо, 2018. – 320 с.
12. Текучева, А.Д. Ответственное родительство: обзор теоретико-методологических подходов / А.Д. Текучева // Новые исследования. – 2023. – № 4(76). – С. 22-29. – DOI 10.46742/2072-8840-2023-76-4-22-29. – EDN DTXHLD.
13. Ушаков Д.Н. Толковый словарь. Словарь русского языка [Электронный ресурс]. URL: <https://ushakovdictionary.ru/word.php?wordid=41167>; <https://ushakovdictionary.ru/word.php?wordid=41632> (дата обращения: 18.05.2024).
14. Чумичева Р.М., Грабаровская Л.В. Ответственное родительство: постановка проблемы и результаты диагностики. [Электронный ресурс]. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/otvetstvennoe-roditelstvo-postanovka-problemy-i-rezultaty-diagnostiki/viewer> (дата обращения: 18.05.2025).
15. Shefali Tsabary The Conscious Parent: Transforming Ourselves, Empowering Our Children// Namaste Publishing Inc., 2010, – 300 с.

УДК 364.044.24(045)

Квакина Екатерина Владимировна,

специалист по социальной работе

отделения социальной диагностики

филиала казенного учреждения

социального обслуживания Удмуртской Республики

«Республиканский социально-реабилитационный центр

для несовершеннолетних»

«Социально-реабилитационный центр для

несовершеннолетних города Глазова»

E-mail: *kvakina.ek@yandex.ru*

Россия, г. Глазов

Kvakina Ekaterina V.,

branch of a government institution

social services of the Udmurt Republic

"Republican Social Rehabilitation Center

for minors"

"Social rehabilitation center for

minors of the city of Glazov"

Russia, Glazov

ГОРОДСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ – ТЕХНОЛОГИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ РАННЕГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ СЕМЬИ

URBAN COUNSELING – TECHNOLOGY FOR THE PREVENTION OF EARLY FAMILY PROBLEMS

Аннотация:

В статье рассматривается эффективная технология решения проблем на ранней стадии семейного неблагополучия и профилактики социального сиротства – Городское консультирование. Большое внимание уделено межведомственному взаимодействию субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по выводу семьи из трудной жизненной ситуации. Представленный опыт будет интересен социальным педагогам и заместителям директоров по воспитательной работе образовательных учреждений, специалистам по социальной работе.

Abstract:

The article discusses an effective technology for solving problems at an early stage of family problems and preventing social orphanhood – Urban counseling. Much attention is paid to the interdepartmental interaction of the subjects of the system of prevention of neglect and juvenile delinquency to bring a family out of a difficult life situation. The presented experience will be of interest to social educators and deputy directors of educational institutions, specialists in social work.

Ключевые слова: Неблагополучие в семье, городское консультирование, образовательное учреждение, субъекты профилактики, несовершеннолетние.

Keywords: Family problems, urban counseling, educational institution, subjects of prevention, minors.

Законодательство Российской Федерации в соответствии с международными нормами закрепляет право каждого ребенка жить и воспитываться в семье, право на родительскую заботу, равно как и право и обязанность родителей воспитывать своих детей, нести ответственность за их развитие, заботиться об их здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии.

Обеспечение соблюдения прав ребенка на жизнь и воспитание в семье диктует необходимость принятия мер по выявлению случаев семейного неблагополучия и оказанию семьям своевременной помощи.

Согласно ФЗ РФ № 120 «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, осуществляющие профилактику безнадзорности и социальную реабилитацию несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, являются субъектами системы профилактики, и выполняют следующие функции:

- выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних;

- оказание социальной, психологической и иной помощи несовершеннолетним, их родителям или иным законным представителям в ликвидации трудной жизненной ситуации, восстановлении социального статуса несовершеннолетних в коллективах сверстников по месту учебы, работы, жительства, содействуют возвращению несовершеннолетних в семьи;

- содержание в установленном порядке на полном государственном обеспечении несовершеннолетних, осуществление их социальной реабилитации, защиты их прав и законных интересов, организация медицинского обеспечения и обучения несовершеннолетних по соответствующим образовательным

программам, содействие их профессиональной ориентации и получению ими специальности;

– уведомление родителей несовершеннолетних или иных их законных представителей о нахождении несовершеннолетних в указанных учреждениях;

– содействие органам опеки и попечительства в осуществлении устройства несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей или иных законных представителей [3].

Решением проблем детского и семейного неблагополучия, профилактикой социального сиротства занимаются все отделения филиала Республиканского СРЦН «СРЦН г. Глазова», работу с ребенком и его семьей проводят в реальных жизненных условиях, в режиме коррекции, поддержки и социальной помощи. Ряд функций социальной профилактики, коррекции и реабилитации выполняют также учреждения и органы систем образования, здравоохранения, культуры, внутренних дел, а также общественные организации [1, с. 30].

Специалистами особое внимание уделяется раннему выявлению и предупреждению семейного неблагополучия.

Семейное неблагополучие рассматривается в данной работе как самостоятельный социально-психологический феномен, представляющий комплекс причин различного характера, связанных с нарушением выполнения воспитательной функции семьи, вызывающих деформацию личности ребенка и приводящих к девиантному поведению [2].

Исследования в данной области сконцентрированы на факторах, влияющих на социальное и личностное развитие ребенка, определяющими являются субъективные факторы и причины психолого-педагогического свойства (нарушения в межличностных и внутрисемейных отношениях, психолого-педагогическая некомпетентность родителей).

Семейное неблагополучие рассматривается как самостоятельный социально-психологический феномен, представляющий комплекс причин различного характера: алкогольная зависимость родителей, внутрисемейные конфликты, отсутствие работы и трудности в социальной адаптации несовершеннолетних, все они связаны с нарушением выполнения воспитательной функции семьи, вызывающих деформацию личности ребенка и приводящих к девиантному поведению.

Технология городского консультирования, применяемая в работе филиала Республиканского СРЦН «СРЦН г. Глазова» с 2021 года, направлена на создание единой открытой системы поддержки семьи посредством ресурсов самой семьи. Городское консультирование это – консультативный пункт, позволяющий работать в режиме «здесь и сейчас». К его проведению привлекаются: психологи, логопеды, юристы, представители разных ведомств (здравоохранения,

прокуратуры, полиции, социальной защиты и иные специалисты), чья деятельность связана с оказанием доступной помощи детям, членам их семей.

Местом проведения консультирования выбирается образовательное учреждение, так как именно школа находится в шаговой доступности от места проживания семей, здесь очень важен территориальный принцип.

Локальным документом, регламентирующим деятельность в формате консультирования, является «Положение о порядке проведения Городского консультирования», разработанное на основе нормативно – правовых актов в области защиты прав и законных интересов несовершеннолетних:

– Конвенция о правах ребенка (принята резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи от 20 ноября 1989 года);

– Федеральный закон от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (с изменениями и дополнениями);

– Федеральный закон от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).

Согласно «Положению о порядке проведения Городского консультирования», плану его подготовки и проведения, утвержденного приказом заведующего филиалом Республиканского СРЦН «СРЦН г. Глазова» и согласованного директором общеобразовательного учреждения мероприятие организуется на базе образовательного учреждения.

Цель – раннее выявление семейного неблагополучия и профилактика социального сиротства.

Основные задачи:

1) оказать консультативную помощь родителям (законным представителям) по вопросам воспитания, обучения и развития детей специалистами субъектов профилактики;

2) обеспечить взаимодействие между специалистами субъектов системы профилактики по выводу семьи из создавшейся трудной жизненной ситуации.

Подготовка к городскому мероприятию проходит в несколько этапов:

1 этап – встреча с администрацией образовательного учреждения по решению организационных вопросов (согласовывается план и время проведения городского консультирования, назначаются ответственные лица);

2 этап – формирование списков семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, (социальный педагог образовательного учреждения совместно с классными руководителями готовят списки семей);

3 этап – выходы специалистов по социальной работе филиала Республиканского СРЦН «СРЦН г. Глазова» в семьи согласно спискам с целью выявления

проблем семьи, содействия в получении социальных услуг и мер социальной поддержки (на этом этапе специалистом оформляется социальный паспорт семьи);

4 этап – проведение профилактических комиссий (встреч) с классными руководителями, социальным педагогом образовательного учреждения с целью планирования дальнейшей работы с семьями, оказавшимися в трудной жизненной ситуации;

5 этап – приглашение специалистов субъектов системы профилактики: прокуратура, полиция, здравоохранение, Отдел социальной защиты населения и другие (по запросу образовательного учреждения). На этом этапе всем руководителям субъектов системы профилактики рассылаются письма-приглашения с указанием места, даты и времени проведения Городского консультирования.

6 этап – информирование родителей учащихся образовательного учреждения о проведении городского консультирования на общешкольных родительских собраниях, размещение объявлений на информационных стендах и интернет-ресурсах. Эту работу проводят социальный педагог и классные руководители школы.

Для успешной работы администрация образовательного учреждения предоставляет отдельные кабинеты каждому приглашенному специалисту. Все желающие имеют возможность задать интересующий вопрос, озвучить проблему специалисту и получить ответ в рамках его компетенции.

Специалисты обеспечивают конфиденциальность сведений, полученных в результате консультирования.

После проведения мероприятия проводится анализ, заполняется Протокол, осуществляется освещение материалов в Интернет-ресурсах.

На сегодняшний день данная форма работы востребована семьями. На Рисунке 1 представлено количество человек, принявших участие в городском консультировании (по годам).

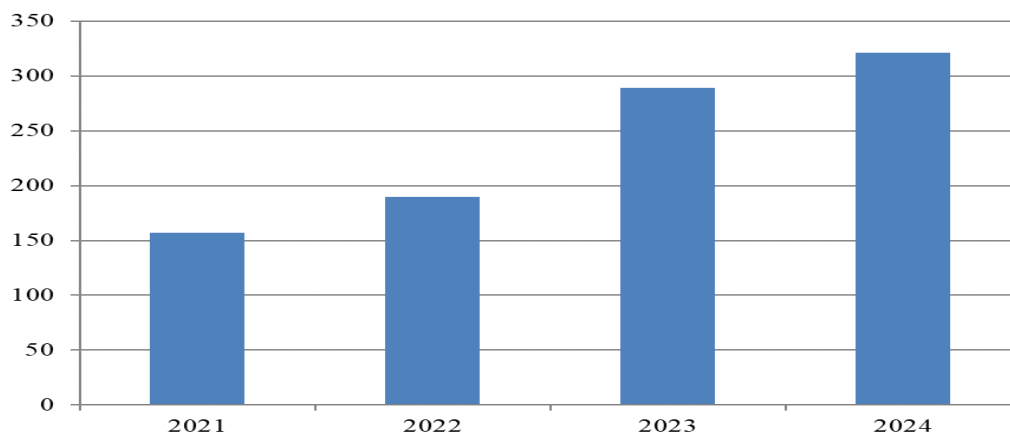


Рисунок 1. Количество человек, принявших участие в городском консультировании (по годам)

Благодаря целенаправленной работе учреждения совместно с субъектами профилактики в формате Городского консультирования консультационную помощь специалистов за период 2021–2024 годов получили 957 человек.

Востребованность специалистов междисциплинарной команды представлена на Рисунке 2.

Специалистами учреждения 159 семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, предоставлены 1028 социально-психологических и 1257 социально-педагогических услуг. Наиболее востребованными специалистами являлись врачи женской консультации (270 запросов), психолог (211 запросов), полиция (138 запросов), логопед (134 запроса) и менее значимым явился запрос на специалистов отдела социальной защиты населения (13 запросов).



Рисунок 2. Востребованность специалистов междисциплинарной команды

25 подростков стали участниками подросткового клуба «Перезагрузка».

Результаты заключительной диагностики специалистов показали, что в семьях, получивших комплексную помощь, улучшилась обстановка в семье и найдены пути выхода из сложившейся трудной жизненной ситуации.

Таким образом, накопленный положительный опыт работы дает нам возможность считать, что данная практика является одной из эффективных в решении проблем на ранней стадии семейного неблагополучия и профилактики социального сиротства.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Дудкин А.С. Технологии социальной работы с семьей и детьми: учебное пособие - Пенза: ППГУ им. В. Г. Белинского, 2011 – 40 с.
2. Истратова О.Н. Семейное неблагополучие как социально – психологическая проблема // Известия Южного федерального университета. – 2013. – С. 242–249. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/semeynoe-neblagopoluchie-kak-sotsialno-psihologicheskaya-problema/viewer>
3. Федеральный закон от 24.06.1999 №120-ФЗ (ред. от 24.04.2020) «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних». – URL: <https://www.garant.ru/>

УДК 364.044.26-053.4-053.26(045)

Куклина Марина Владиславовна,

старший преподаватель

ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет»,

учитель-логопед

муниципальное бюджетное дошкольное

образовательное учреждение

«Детский сад № 235» г. Ижевска

E-mail: *marina-kukl@yandex.ru*

Россия, г. Ижевск

Трофимова Анастасия Владимировна,

учитель-логопед

муниципального бюджетного дошкольного

образовательного учреждения

«Детский сад № 235»

E-mail: *tva1102@bk.ru*

Россия, г. Ижевск

Kuklina Marina V.

Senior lecturer

Udmurt State University,

Municipal budget preschool

educational institution

«Kindergarten No. 235»,

Russia, Izhevsk

Trofimova Anastasia V.,

Municipal budget preschool

educational institution

«Kindergarten No. 235»

Russia, Izhevsk

**ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКАЯ ГРУППА КАК ФОРМА
ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С СЕМЬЯМИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В ДОШКОЛЬНОМ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ)**

**PARENT-CHILD GROUP AS A FORM OF INTERACTION
WITH FAMILIES OF CHILDREN WITH DISABILITIES IN A PRESCHOOL
EDUCATIONAL INSTITUTION (FROM WORK EXPERIENCE)**

Аннотация:

Представленный в статье материал содержит описание опыта взаимодействия детей с ОВЗ, их родителей и педагогов ДОО в формате детско-родительской группы. Авторами обозначены этапы работы по выстраиванию взаимодействия участников образовательного процесса с целью достижения максимального эффекта коррекционной работы.

Abstract:

The material presented in the article contains a description of the experience of interaction between children with disabilities, their parents and preschool teachers in the format of a parent-child group. The authors have outlined the stages of work on building the interaction of participants in the educational process in order to achieve the maximum effect of correctional work.

Ключевые слова: Семьи детей с ОВЗ, детско-родительская группа, ДОО

Keywords: Families of children with disabilities, parent-child group, preschool.

Посещение ребенком коррекционной группы логопедического детского сада направлено не только на коррекцию речевого дефекта, а, главным образом, на позитивную социализацию особого ребенка в обществе. Как показывает практика, начинать эту работу нужно как можно раньше, с установления взаимоотношений родителей с их ребенком.

ФГОС ДО выделяет отдельное направление работы – взаимодействие с семьями воспитанников. Во ФГОС четко обозначена цель: становление партнерских отношений, создание атмосферы взаимоподдержки и общности интересов. Задача педагога – помочь родителям принять особенности своего ребенка, повысить их компетентность в вопросах воспитания, обучения и коррекции имеющихся недостатков.

В научно-методической литературе описаны формы взаимодействия с семьей, которые мы применяем в своей деятельности [1]. Среди этого разнообразия особого внимания заслуживает детско-родительская группа. Эффективность работы в формате детско-родительской группы доказана нами в течение девяти лет работы (три выпуска детей по три года обучения).

В работе детско-родительской группы заложен высокий потенциал для успешного формирования коллектива и продуктивной совместной деятельности педагогов, родителей и детей. Целевые установки в работе с семьей мы определяем следующим образом:

– стремимся, чтобы родители относились к своему ребенку позитивно, но в тоже время адекватно, т. е. принимали его особенности, видели сильные стороны и использовали их для формирования позитивного образа «Я»;

– стремимся, чтобы знания, которые педагоги передают родителям, «не растворялись» в воздухе, а консолидировались с нашими, и в более короткие сроки решались поставленные задачи, чтобы требования, предъявляемые к ребенку, были едины и в семье, и в детском саду.

Таким образом, родители приходят к пониманию, что педагоги – союзники, которые также действуют в интересах ребенка для достижения максимального эффекта от коррекционного воздействия.

В ходе анализа работы по данному направлению стало понятно, что, решая свои педагогические задачи в формате детско-родительской группы, параллельно мы формируем коллектив единомышленников в лице родителей, которые становятся нашими помощниками. Мы условно определили этапы работы, которые перекликаются со ступенями развития коллектива, описанными А.Н. Лутошкиным [2]. Мы считаем, что важной задачей педагога является формирование и сплочение коллектива из участников педагогического процесса – родителей, детей и педагогов группы. Педагог может создать такие условия, в которых взаимопомощь, сотрудничество, взаимопонимание станут обязательными для всех участников.

Рассмотрим этапы работы с семьей на примере нашего опыта.

На первом этапе родители представляют собой группу людей, их объединяет лишь то, что их дети посещают одну группу детского сада. На этом этапе создателем «коллектива» выступают педагоги. Основными задачами являются: знакомство с семьями воспитанников, изучение их особенностей и потребностей в области воспитания и развития их детей, установление положительного эмоционального контакта, обозначения общей цели и задач совместной воспитательной и коррекционно-развивающей работы. Нами используются формы взаимодействия: родительские собрания, групповые и индивидуальные консультации, открытые занятия, информационные стенды, опросы и анкетирование,

совместные развлечения. Эти формы работы подробно описаны в методической литературе и не требуют описательной характеристики. Особенностью нашей работы является организация совместных мероприятий в формате детско-родительской группе. Например, первым мероприятием может стать «День рождения группы» на котором с целью установления доверительных отношений нами используются разные коммуникативные игры. Опишем некоторые из них.

– «Разрешите познакомиться». Участники встают в общий круг, называют свое имя и прилагательное, характеризующее его (Роман Высокий, Алена Голубоглазая, Игорь хозяйственный, Мария Трудолюбивая и др.).

– «Поделись своим настроением». Стоя в кругу, участникам предлагается с помощью движений тела, жестов, мимики поделиться своим настроением с другими участниками игры (улыбнуться, послать воздушный поцелуй, покружиться, имитировать длинный нос Буратино и др.).

– «Ты гуляй, гуляй, гуляй, потом пару выбирай». Участники свободно передвигаются по помещению группы под музыку и слушают задание ведущего «Ты гуляй, гуляй, гуляй, потом пару выбирай по цвету одежды» (длине волос, росту, общей букве в имени и др.).

– «Колечко, колечко, выйди на крылечко». Участники стоят в кругу с закрытыми глазами, соединив ладони лодочкой. В это время ведущий обходит всех по кругу и незаметно одному из детей вкладывает в ладони фишку, затем произносит «Колечко, колечко, выйди на крылечко». Ребенок приглашается в центр круга со своей семьей и рассказывает о них (Назови, как зовут твоих родных. Скажи, что вы любите делать вместе. Скажи кто в вашей семье самый веселый, кто самый любит гулять, кто вкусно готовит и др.).

Приглашение на встречу получает вся семья, но к сожалению, все вместе приходят единицы. На первые встречи чаще всего приходят мамы, мамы с детьми, иногда приходят бабушки, еще реже папы и дедушки. На первом совместном мероприятии все участники волнуются. Дети не выпускают из поля зрения своих родных, не всегда принимают участие в игре. Всегда бывают семьи, которые не принимают участие в деятельности, а только наблюдают. Уже первые встречи позволяют педагогам «разглядеть» среди семей те, которые хорошо осведомлены в вопросах развития и воспитания детей. Есть и такие, которые считают, что заниматься воспитанием его ребенка должны специалисты, поэтому они водят ребенка в детский сад. Встречаются все чаще крайне тревожные родители, которые хотели бы, но не могут доверять своего ребенка другим людям, в т.ч. педагогам, поэтому перед педагогами стоит весьма сложная задача объединить родителей для решения общей цели.

На втором этапе уже заметны первые робкие шаги по сплочению коллектива, в группе родителей зарождается актив, который служит опорой для специалиста, актив еще очень хрупкий, не имеет явного авторитета в глазах других родителей. На данном этапе педагоги активно вовлекают актив в жизнь группы, приглашают к сотрудничеству для решения разных задач. Ориентируясь на личностные и деловые способности (особенности) группы родителей, педагоги вовлекают новых участников в актив. Этому способствуют мероприятия, организованные не только по инициативе педагогов, но и по запросу родителей. На этом этапе нами организуются тематические родительские собрания, которые проходят в форме круглых столов, дискуссий, практикумов, деловых игр, тренингов, мастер-классов. Темы мероприятий определяются потребностями родителей посредством опроса, анкетирования, беседы. Актуальны такие запросы родителей как «Возрастные особенности ребенка», «Взаимоотношения детей со сверстниками», «Развитие речи ребенка», «Развитие творческого потенциала ребенка» и др. Предлагаемые формы работы решают следующие задачи: вовлечение родителей в совместную деятельность и повышение их компетентности в вопросах воспитания и обучения детей, а также объединение родителей группы для достижения общей цели, что является признаком формирования коллектива.

Наши наблюдения показали, что родители активнее включаются в деятельность, организованную совместно с детьми, поэтому мероприятия также проходят в детско-родительской группе. Нами проводятся открытые занятия, на которых родители становятся непосредственными участниками образовательной деятельности и наравне с детьми выходят к доске, отвечают на вопросы, выполняют разнообразные упражнения, что позволяет родителям накапливать опыт, осваивать приемы обучения детей, родители учатся правильно задавать вопросы ребенку, учатся помогать ребенку в случае затруднений.

Результатом таких практикумов, мастер-классов и других практикоориентированных форм взаимодействия становится какой-либо продукт, например, игрушка для развития дыхания, новая сказка «О веселом язычке», поделка из бросового материала и др. Родители имеют возможность наблюдать за деятельностью своего ребенка, отмечать его сильные и слабые стороны, отмечать его способность взаимодействовать в детском коллективе; перенимать от педагогов стиль поведения, умение реагировать на разнообразные ситуации. Также с помощью специалистов родители учатся определять уровень актуального развития своего ребенка и зону его ближайшего развития. В коллективе (в группе педагогов, родителей и детей) уже определены единые правила поведения, обязательные для выполнения всеми участниками. Эти требования постепенно

расширяются, принимаются или не принимаются членами коллектива, поэтому в его развитии неизбежны скачки, остановки, откаты назад.

На третьем этапе родители объединены для решения общей задачи, есть понимание, что вместе справиться легче. В группе родителей есть организаторы, к которым прислушивается большинство. Родители проявляют инициативу, однако это единичные случаи, часто начатое дело не доводится до конца без поддержки педагогов группы. Инициативы по своему содержанию бывают весьма разнообразны, они касаются вопросов оснащения развивающей среды, организации досуга детей и др. Роль педагогов остается ведущей, но сейчас они могут использовать мнение большинства родителей.

Следующей важной задачей становится формирование у родителей более полного образа своего ребенка и правильного его воспитания посредством общения им знаний о ребенке. Форма работы остается та же (детско-родительская группа), но задачи усложняются: от совместного досуга и творческой деятельности к формированию умения родителей наблюдать за деятельностью ребенка, анализировать ситуации, выделять сильные и слабые стороны ребенка, направлять деятельность ребенка, помогать ему в решении поставленных задач. Для решения данной задачи нами используется совместная деятельность в форме интеллектуальной (деловой) игры, например, «По следам сказочных героев», «Звездный час», «Что? Где? Когда?» и др.

Рассмотрим организацию и проведение интеллектуальной игры «Вопрос на засыпку». Инициатором мероприятия выступают педагоги. Они вносят предложение об организации мероприятия в актив группы, кратко описывают его цель, задачи и содержание. Вопрос готовности ребенка к обучению в школе является актуальным для многих родителей в подготовительной группе. Это тема становится ключевой на протяжении всего учебного года. Услышав положительные отзывы родителей, информация о проведении мероприятия вносится в общую группу, актив и все желающие приглашаются на организационное собрание, на котором обсуждаются вопросы организации и содержания игры. Педагоги предлагают родителям совместно выбрать темы (области знания) с учетом интересов и возможностей детей. Нами были выбраны области: «Живой мир», «Художественная литература», «Развитие речи». Тут же составляется перечень вопросов для детей, обсуждаются возможные варианты формирования команд (по интересам, с учетом индивидуальных особенностей детей, методом жеребьевки), выбора жюри (из числа педагогов и членов семей, случайным образом), разрабатывается система оценивания (1 балл за своевременный правильный ответ, 0,5 балла за ответ с помощью зала, минус балл за нарушение правил игры (выкрикивание, подсказки), назначаются ответственные за подготовку оборудования и наглядного материала. Далее педагоги составляют информационное письмо, в котором кратко описаны виды готовности к школе.

Традиционно перед предстоящим мероприятием (за 15–20 мин. до игры) для родителей организуется мини-консультация, в рамках которой они получают «задание» наблюдать за действиями своего ребенка и других участников, за поведением, взаимодействием, развитием и решением ситуации. Родители имеют возможность фиксировать, на сколько ребенок эрудирован в разных областях знаний, увидеть его некоторые физические качества (ловкость, быстроту, гибкость, координацию движений), а также его умение работать в коллективе, умение выстраивать отношения, договариваться, подчинять свое поведение общим правилам, достигать общей цели. Педагоги предлагают родителям «инструмент» познания своего ребенка.

Такие игры проходят на одном дыхании, с накалом эмоций и чувств. По окончании мероприятия проходит мини-круглый стол для родителей, на котором они делятся своими впечатлениями, наблюдениями, задают возникшие вопросы, получают обратную связь от педагогов. По запросу родителей организуются индивидуальные или подгрупповые консультации с целью обсуждения возникших вопросов, требующих развернутого ответа.

Таким образом, описанный опыт работы по выстраиванию взаимодействия детей с ОВЗ, их родителей и педагогов ДОО в формате детско-родительской группы позволяет достичь максимального эффекта коррекционной работы за счет включенности всех участников образовательного процесса в эту деятельность, за счет создания позитивной атмосферы сотрудничества. Результатом коррекционной работы становятся высокие показатели готовности детей к обучению в школе не только в виде интеллектуальной и физической готовности, но и эмоционально-волевой и психологической. Тем самым решается задача позитивной социализации детей в обществе. Мы считаем, что работа в детско-родительской группе – это универсальная и эффективная форма взаимодействия с семьей. Она может применяться как с семьями, воспитывающими ребенка с ОВЗ, так и с семьями, чьи дети посещают общеобразовательные группы ДОО.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Зверева О.Л., Кротова Т.В. Общение педагога с родителями в ДОО: методические рекомендации. – М. : Сфера, 2019.
2. Лутошкин А.Н. Как вести за собой. Старшеклассникам об основах организаторской работы. – М.: Просвещение, 1986.
3. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования. – М. : Сфера, 2018.

УДК 159.9:316.356.2(045)

Мадонова Дарья Сергеевна,

студентка 1 курса магистратуры

кафедры психологии образования,

Московской педагогический государственный университет,

E-mail: *madonova.darya@ya.ru*

Россия, г. Москва

Madonova Daria S.,

Moscow Pedagogical State University,

Russia, Moscow

**ЦЕННОСТИ, ЛЕЖАЩИЕ В ОСНОВЕ БЛАГОПОЛУЧНЫХ
ОТНОШЕНИЙ МЕЖДУ СУПРУГАМИ В ОФИЦИАЛЬНОМ БРАКЕ
И В НЕОФИЦИАЛЬНЫХ СОЮЗАХ**

**VALUES UNDERLYING PROSPEROUS RELATIONS BETWEEN SPOUSES
IN OFFICIAL MARRIAGES AND IN INFORMAL UNIONS**

Аннотация:

В данной статье проанализированы основные терминальные ценности, которые присутствуют у пар, находящихся в благополучных отношениях. Исследование было проведено среди участников двух видов взаимоотношений. Из иерархии терминальных ценностей по опроснику М. Рокича следует, что молодежь независимо от формы своих отношений отдает предпочтение ценностям вроде любви, здоровья и счастливой семейной жизни.

Annotation:

This article analyzes the basic terminal values that are present in couples in successful relationships. The study was conducted among participants in two types of relationships. From the hierarchy of terminal values according to M. Rokeach's questionnaire, it follows that young people, regardless of the form of their relationships, give preference to values such as love, health and a happy family life.

Ключевые слова: Благополучие, отношения, брак, сожительство, ценностные ориентации, терминальные ценности.

Keywords: Well-being, relationships, marriage, cohabitation, value orientations, terminal values.

Сегодня основными признаками трансформации семьи считают: сокращение числа заключаемых браков и рождаемых детей; достижение более высокого возраста перед вступлением в брак и рождением первого ребенка; увеличение количества пар, которые предпочитают жить вместе, не оформляя свои отношения законодательно. Вопрос о том, какие ценности присутствуют в официальном браке и неофициальных отношениях, становится все более актуальным в современном обществе.

В данной статье будут проанализированы основные ценности между парами, находящимися в благополучных отношениях. Анализ поможет лучше понять сущность любви и ценностей в рамках двух различных контекстов: официального брака и неофициальных отношений.

Наличие любви и общности взглядов и интересов является основным мотивом вступления в брак для современной молодежи. Важность любви для благополучия супружеских отношений подтверждается исследованиями Н.А. Камневой, где указывается, что молодые люди все чаще ставят на первое место именно любовь при выборе партнера [1, с. 271–276]. Перминова в своем исследовании говорит о том, что для благополучия супружеских отношений особенно значима любовь, и молодые люди при вступлении в брак чаще всего ставят на первое место именно любовь [2, с. 53–60]. Это отличает их от предыдущих поколений, где социальные стереотипы и финансовые соображения играли более значимую роль [5].

Было проведено исследование ценностных ориентаций в отношениях, чтобы выделить основные ведущие ценности, определяющие современные отношения. В исследовании приняли участие пары с высоким уровнем показателей согласия в паре, удовлетворенностью от брака и сплоченностью пары. Для выявления благополучия был применен опросник шкалы взаимной адаптации в паре Г. Спаниер, адаптация Ю.М. Поляковой, М.Г. Сороковой, Н.Г. Гараян [3, с. 105].

Описание выборки исследования: в анонимном исследовании приняли участие 108 человек, 54 молодых семей без детей, проживающих в России, г. Москва. Пары были распределены на две группы:

- Первую группу составили 27 пар, что находятся в зарегистрированном браке (средний возраст 26,5 года).
- Вторую группу составили 27 пар, что находятся в незарегистрированных отношениях (средний возраст 24,9 года).

В рамках данного исследования основным методом была определена методика М. Рокича «Ценностные ориентации», позволяющая исследовать приоритетные жизненные ценности. Основное внимание было направлено на изучение структуры терминальных ценностей, под которыми понимаются «убеждения

в том, что конечная цель индивидуального существования стоит того, чтобы к ней стремиться» [4, с. 276].

Исследуя полученные данные между двумя группами через диагностику ценностных ориентаций по методике М. Рокича, были сформулированы выводы.



Рисунок 1. Ценностное распределение женщин и мужчин в незарегистрированных отношениях

В группе представителей пар, находящихся в незарегистрированных отношениях, выявлено следующее ценностное распределение: ценность «любовь» занимает лидирующее место. 22,64 % (12 человек) отдали предпочтение этой ценности на первом месте, 33,96 % (18 человек) на втором, 16,98% (9 человек) на третьем. Второе место занимает ценность «здоровье» 22,64 % (12 человек) поставили её на первое место, 18,87 % (10 человек) на втором, 20,75 % (11 человек) на третьем. Третье место заняла ценность «счастливая семейная жизнь». 7,54 % (4 человека) отдали предпочтение этой ценности на первом месте, 13,21 % (7 человек) на втором, 11,32 % (6 человек) на третьем (Рисунок 1).

В группе представителей пар, находящихся **в зарегистрированных отношениях**, выявлено следующее ценностное распределение: ценность «здоровье» занимает лидирующее место. 31,48 % (17 человек) отдали предпочтение этой ценности на первом месте, 12,96 % (7 человек) на втором, 14,81 % (8 человек) на третьем. Второе место занимает ценность «любовь». 18,52 % (10 человек) поставили её на первое место, 27,78 % (15 человек) на втором, 11,11 % (6 человек) на третьем. Третье место заняла ценность «счастливая семейная

жизнь». 11,11 % (6 человек) отдали предпочтение этой ценности на первом месте, 24,07 % (13 человек) на втором, 12,96 % (7 человек) на третьем (Рисунок 2).



Рисунок 2. Ценностное распределение женщин и мужчин в зарегистрированных отношениях

Предполагается, что ценности «любовь» и «счастливая семейная жизнь» заняли тройку лидирующих мест, так как данный возрастной период характеризуется ранними годами семейной жизни. Согласно психологической теории Аб. Маслоу, здоровье является базовой потребностью человека, необходимой для его выживания и развития. Здоровье – это не просто отсутствие болезней и физическое благополучие, но и гармония между физическим, психическим и социальным состоянием человека.

Выводы. Проанализировав результаты исследований ценностных ориентаций, можно сделать вывод о том, что ценностные ориентации отражают, как личностные интересы и потребности, выраженные определенным возрастным этапом. В обеих группах были выбраны идентичные ценности, но с разным распределением приоритетов.

Ценности «любовь» и «счастливая семейная жизнь» напрямую относятся к взаимоотношениям между партнерами, а ценность «здоровье», являющаяся базовой потребностью, оказывает влияние на все сферы жизни человека. Без него невозможно наслаждаться жизнью, работать, общаться с другими людьми, развиваться и достигать поставленных целей.

Таким образом, существующие различные формы неофициальных отношений, хоть часто менее формализованы и не имеют юридической защиты,

но многие из них основаны на сходных принципах и ценностях с традиционным браком.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Камнева Н.А. Мотивация вступления в брак и ее влияние на конфликтные ситуации будущей молодой семьи // Вестник ТГУ. – 2009. – Вып. 2(70). – С. 271–276.

2. Перминова И.В. Представления о любви и удовлетворенность жизнью и браком супругов // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2017. – № 6 (июнь). – С. 53–60.

3. Полякова Ю.М., Сорокова М.Г., Гаранян Н.Г. Факторная структура и надежность шкалы взаимной адаптации в паре (DAS) в российской выборке // Консультативная психология и психотерапия. – 2018. – №3. – С. 105.

4. Рокич М. Природа человеческих ценностей – М.: Нью-Йорк, 1973. – 276 с.

5. Цветкова Н.А, Макарова Е.Ю Гендерные особенности представлений о любви в юношеском возрасте // Теория и практика общественного развития. – 2014. – № 21. – URL:

<https://cyberleninka.ru/article/n/gendernye-osobennosti-predstavleniy-o-lyubvi-v-yunoshesko>

УДК 364.044.24-053.2-056.26(045)

Солодянкина Ольга Владимировна,

кандидат педагогических наук,

доцент, заведующий кафедрой

«Социальная работа»

Института социальных коммуникаций

ФГБОУ ВО «УдГУ»,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *socialwork@rambler.ru*

Solodyankina Olga V.,

Udmurt State University,

Russia, Izhevsk

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ, КАК ОБЪЕКТ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

SOCIAL AND PEDAGOGICAL SUPPORT FOR FAMILIES RAISING CHILDREN WITH DISABILITIES AS AN OBJECT OF SOCIAL SERVICE

Аннотация:

Статья посвящена актуальной проблеме социально-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с инвалидностью, как объекту социального обслуживания. Автором на основе прикладных исследований, проведенных в филиалах бюджетного учреждения социального обслуживания Удмуртской Республики – «Республиканский комплексный центр социального обслуживания населения» выделены основные проблемы семей, воспитывающих детей с инвалидностью с тяжелыми множественными нарушениями. Автор рассматривает подходы и сущность социально-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с инвалидностью, выделяя основные понятия, цели, функции, практическую значимость, а также основные моменты организации социально-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с инвалидностью, в социальном обслуживании.

Abstract:

The article is devoted to the current problem of social and pedagogical support for families raising children with disabilities as an object of social services. The author, based on applied research conducted in branches of the budgetary social service institution of the Udmurt Republic – “Republican Comprehensive Center for Social

Services to the Population”, identifies the main problems of families raising children with disabilities with severe multiple impairments. The author examines the approaches and essence of socio-pedagogical support for families raising children with disabilities, highlighting the basic concepts, goals, functions, practical significance, as well as the main points of organizing socio-pedagogical support for families raising children with disabilities in social services.

Ключевые слова: Социально-педагогическое сопровождение, семья, воспитывающая ребенка-инвалида, ребенок с инвалидностью, социальная услуга, социальное обслуживание.

Keywords: Social and pedagogical support, family raising a disabled child, child with disabilities, social services, social services.

В современном мире имеется примерно 500 миллионов людей, которых официально признали инвалидами из-за различных интеллектуальных, физических или сенсорных нарушений. Важно отметить, что 18 % из них – это дети. Согласно данным Федеральной службы государственной статистики в Российской Федерации на декабрь 2023 года 11040864 инвалида, из них 755 459 детей-инвалидов, в Удмуртской Республике на декабрь 2023 года 103745 инвалидов, из них 7036 детей-инвалидов [11].

Семьи, воспитывающие детей с инвалидностью, заслуживают особого внимания и поддержки в нашем обществе. Они сталкиваются с трудностями и вызовами, которые требуют не только физической, но и эмоциональной и психологической выдержки.

Прикладные исследования со 114 семьями, которые воспитывают детей с инвалидностью с тяжелыми множественными нарушениями в возрасте от 6 до 12 лет, направлены на определение уровня эмоциональной и коммуникативно-поведенческой сферы детей, влияния родительского отношения на эмоциональное благополучие детей с тяжелыми множественными нарушениями и определение воспитательских умений у родителей детей с отклонениями в развитии, проведены в филиалах бюджетного учреждения социального обслуживания Удмуртской Республики – «Республиканский комплексный центр социального обслуживания населения» по методикам: тест-опросник родительского отношения к детям (А.Я. Варга, В.В. Столин), методика В.В. Ткачевой «Оценка эмоциональной и коммуникативно-поведенческой сферы детей с тяжелыми нарушениями развития», анкета В.В. Ткачевой «Определение воспитательских умений у родителей детей с отклонениями в развитии».

По полученным результатам исследования можно констатировать, что у детей с тяжелыми множественными нарушениями развития наблюдается низкий уровень эмоциональной и коммуникативно-поведенческой сферы. Позитивное эмоциональное состояние и адекватные навыки взаимодействия с окружающими являются важными компонентами нормального развития ребенка. Однако, у детей с тяжелыми нарушениями развития эти аспекты имеют значительные отклонения. У родителей выявили низкий уровень воспитательских умений, что выражается в неадекватном использовании форм взаимодействия с ребенком, а также в недостаточном понимании проблем и эмоциональном принятии ребенка. Родители играют важную роль в формировании эмоциональной и коммуникативно-поведенческой сферы ребенка, поэтому низкий уровень их воспитательских умений может серьезно затруднить развитие ребенка с тяжелыми нарушениями. Выявлен низкий показатель родительского отношения, который характеризуется отсутствием эмоциональной близости, недостатком внимания и заботы, а также некорректным взаимодействием с ребенком [7].

Полученные результаты исследования позволяют констатировать, что помимо материальной поддержки, семьи, воспитывающие детей с тяжелыми множественными нарушениями, нуждаются в понимании, терпении и эмоциональной поддержке со стороны общества. Они часто сталкиваются с недоброжелательностью и предубеждениями, которые только усугубляют их трудности. Поэтому важно создать атмосферу взаимопонимания и сострадания, где эти семьи будут чувствовать себя принятыми и поддержанными. Также необходимо признать индивидуальные потребности и достижения каждого ребенка-инвалида, а не просто относить его к категории «инвалид». Поэтому необходимо уделить особое внимание исправлению негативных аспектов в семье относительно ребенка и родителей через организацию социально-педагогического сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с тяжелыми нарушениями развития.

Социально-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей с инвалидностью, является предметом научных исследований в области социальной работы в трудах А.И. Денисенкова, Е.И. Холостовой, О.В. Солодянкиной, Л.И. Кононовой, И.В. Рыженко, М.С. Карпенкова и других.

М.Б. Лига, И.А. Щеткина и Е.Ю. Захарова, занимаясь исследованием социального сопровождения в контексте решения проблем, связанных с инвалидностью, указывают, что «социальное сопровождение представляет собой оказание услуг по интеграции инвалидов в современное общество» [4]. В своём определении, авторы руководствуются пониманием социальной услуги в соответствии с Федеральным законом «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», где под социальной услугой понимаются

действия в сфере социального обслуживания, направленные на предоставление стабильной, периодической, одноразовой помощи, включая экстренную помощь, гражданам с целью улучшения условий их жизнедеятельности и/или расширения их возможностей для самообеспечения основных жизненных потребностей [10].

Социальное сопровождение, по мнению Л.И. Кононовой, является универсальным процессом, касающимся не только работы с людьми с ограниченными возможностями, которым требуется помощь, но также и семьи, находящейся в социально-опасном положении или кризисной ситуации, которая нуждается в поддержке [8]. Важно отметить, что в обоих случаях социальное сопровождение играет важную роль в обеспечении безопасности, социального благополучия и улучшении качества жизни. Оно предоставляет поддержку, консультации и ресурсы, которые помогают людям преодолевать трудности и достигать своих целей. Благодаря социальному сопровождению, люди получают возможность развиваться, восстанавливаться и встать на ноги после трудных жизненных ситуаций. Эта профессиональная помощь помогает создать условия для стабильности и благополучия, как для отдельных лиц, так и для семей в целом.

Е.И. Холостова выделяет в процессе социального сопровождения группы задач: Первая группа связана с решением типичных проблем, возникающих в социальном обслуживании населения, таких как адаптация, реабилитация, повышение социального статуса клиента и восстановление здоровья. Вторая группа направлена на оптимизацию взаимодействия между клиентом и обществом, включая «нормализацию отношений и утверждение себя в социуме». Третья группа связана с развитием потенциала клиента в процессе сопровождения, чтобы успешно реализовать этот потенциал в повседневной жизни, например, «создание условий для самореализации клиента в семье и обществе» [12].

В.Е. Летунова и З.М. Богомедова социально-педагогическое сопровождение рассматривают как методологию, которая помогает создать необходимые условия для принятия наилучших решений в различных ситуациях жизненного выбора [3].

Взаимодействие, способствующее социально-педагогическому сопровождению подростка, утверждает доктор педагогических наук С.А. Расчетина, заключается в партнерстве между сопровождающим и сопровождаемым, направленном на предоставление возможности подростку самостоятельно принимать решения и нести ответственность за них, а также на оказание помощи в формировании ориентации к развитию. В ее трактовке, индивидуальное сопровождение представляет собой не только метод, но и целостный процесс, который заключается в том, чтобы с помощью социально-психологических и педагогических

действий активно помогать детям и подросткам, а также их семьям справляться с жизненными трудностями [9].

На основании вышеизложенного материала по определению сущности социально -педагогического сопровождения методом анализа можно выделить 2 направления работы: работа с детьми и работа с семьями.

Л.А. Беляева и М.А. Васильков считают, что сопровождение – это выявление причин деформации в развитии субъекта и, что на основании этого строится процесс, который будет способствовать развитию и социализации нормальной личности [1, 2].

Комплексное социально-педагогическое сопровождение ребенка основывается на множестве аспектов, способствующих его развитию и благополучию: индивидуальный и дифференцированный подход, который позволяет выявить проблемы социального и личностного развития ребенка; взаимодействие психолого-педагогической, правовой и социальной помощи; коллективные усилия и интеграция подходов специалистов из различных служб и ведомств; широкий спектр деятельности с двойной целью: преодоление текущих проблем развития у детей и предупреждение появления новых; поддержка ребенка в решении сложных вопросов, связанных с его участием в образовательном процессе и других ключевых сферах жизни.

Основываясь на исследовании деятельности Л.С. Нагавкиной, О.К. Крокинской, С.А. Косабуцкой, выделяют три основные функции:

1. Профилактическая функция, которая направлена на предупреждение трудных жизненных ситуаций или создание условий для решения проблем социальной жизни ребенка. Основным аспектом данной функции является совместное с ребенком преодоление трудностей, возникающих на его пути к решению важных задач.

2. Защитно-охранная функция, которая заключается в защите и охране прав ребенка в уже сложившейся трудной жизненной ситуации. В случае проблем с адаптацией ребенка к социальной среде, данная функция обеспечивает его защиту от негативного влияния окружающей среды, а также защиту самой социальной среды от возможного деструктивного влияния со стороны ребенка.

3. Организационная функция, которая включает координацию действий и ресурсов, способствующих выходу ребенка из трудной жизненной ситуации. Кроме того, она направлена на развитие и укрепление социальных связей для использования возможностей различных специалистов и организаций, а также активное включение несовершеннолетнего в эти связи и решение проблем социальной жизни ребенка [6].

А.О. Макаров социально-педагогическое сопровождение рассматривает в аспекте родителей, включая приоритетность их интересов, непрерывность

помощи, комплексный подход к сопровождению и стремлению семьи к автономности. Сопровождение включает несколько этапов:

– диагностический этап, в рамках которого выявляются причины возникших проблем и определяются пути их решения. Кроме того, выявляются потребности и способности семей;

– консультативно-проектный этап, на котором все участники процесса обсуждают различные способы решения проблем, и разрабатывается план работы, включая выбор методов и индивидуальной траектории помощи;

– деятельностный этап, подразумевающий поддержку педагогов, родителей и детей в реализации плана работы;

– рефлексивный этап, который заключается в анализе результатов сопровождения [5].

Социально-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей-инвалидов, представляет целенаправленный процесс, направленный на расширение возможностей развития и интеграции семей в общество через работу с родителями, включающую психологическую поддержку, консультирование, организацию доступного окружения, обучение родителей особенностям ухода и обучения ребенка. А также работу с детьми-инвалидами, направленную на развитие самостоятельности и независимости в социуме через познавательную и игровую деятельность [7].

Социально-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей с инвалидностью, имеющих физическими или психическими ограничениями, является современной технологией социальной работы, которая представляет собой специальный подход и методологию, основанную на синергетическом, системном и компетентностном подходах, направленную на обеспечение поддержки, развития и воспитания детей-инвалидов в семейной среде. Основная цель социально-педагогического сопровождения семей – обеспечить оптимальные условия для полноценного развития детей-инвалидов и их социализации. Социально-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей с инвалидностью, как технология социального обслуживания (Рисунок 1).

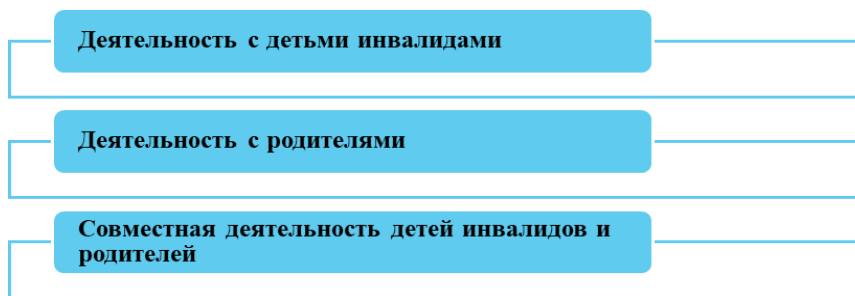


Рисунок 1. Социально-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей с инвалидностью, как технология социального обслуживания

Технология включает этапы – деятельность с детьми-инвалидами, который направлен на улучшение эмоциональной и коммуникативно-поведенческой сферы детей; деятельность с родителями, который направлен на повышение уровня воспитательских умений у родителей; совместная деятельность родителей, детей-инвалидов и специалистов, который направлен на формирование адекватных форм детско-родительских отношений. Причем 1 и 2 этапы могут проводится как параллельно, так и последовательно в виде групповой или индивидуальной работы [7].

Основные моменты организации социально-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с инвалидностью, в социальном обслуживании (Рисунок 2.)

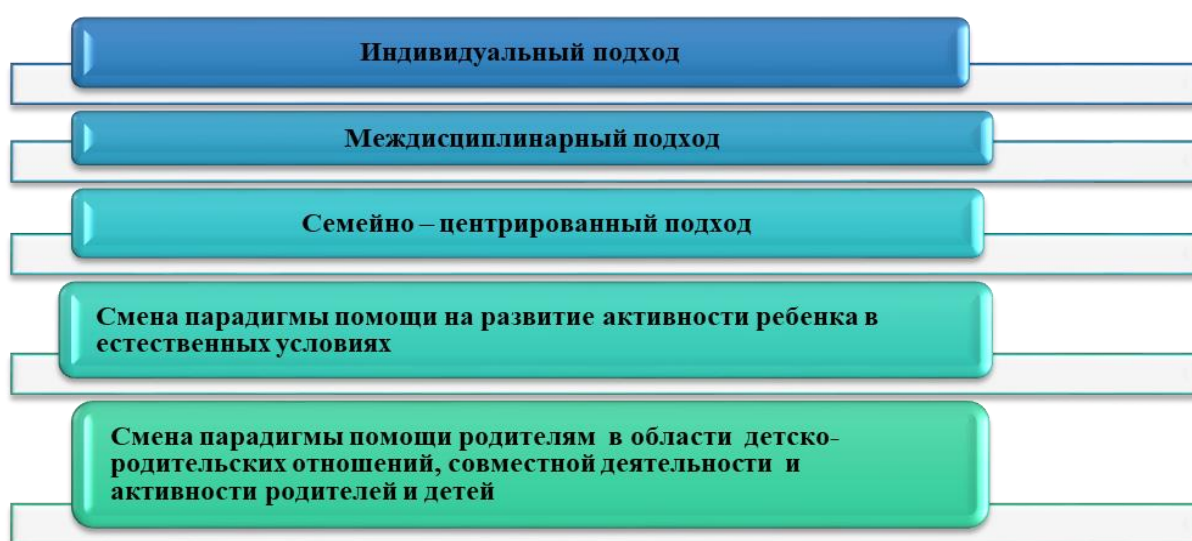


Рисунок 2. Основные моменты организации социально-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с инвалидностью, в социальном обслуживании

Итак, социально-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей с инвалидностью, является многоаспектным и комплексным феноменом и частью социальной работы в рамках социального обслуживания, которое позволяет реализовать потенциал каждого ребенка и помогая ему достичь полноценности жизни в обществе, а также поддерживает и укрепляет семейные отношения и ресурсы, повышает качество жизни семьи.

Общество и государство должны придавать значимость нормативно-правовому обеспечению и организации социально-педагогического сопровождения семей, где воспитываются дети с инвалидностью, в социальном обслуживании. Качественное предоставление социальных услуг гарантирует полноценную жизнь и оптимальное развитие каждому ребенку с инвалидностью и семье, а также способствует развитию создания равноправного и инклюзивного общества.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Беляева Л.А., Беляева М.А. Категории «социальная работа» и «социально-педагогическая деятельность» и их взаимосвязи // Понятийный аппарат педагогики и образования: Сборник научных работ / Отв. ред. М.А. Галагузова. – Екатеринбург: ООО «СВ-96», 1998. – С.185–197.
2. Василькова Ю.В. Социальная педагогика: курс лекций / Под ред. Ю.В. Василькова, Т.А. Василькова. – М.: «Академия», 2001. – 440 с.
3. Летунова В.Е. Программа «Дети группы риска в системе работы ППМС – центра». – СПб: Изд-во РГПУ, 2014. – 3 с.
4. Лига М.Б., Щеткина И.А., Захарова Е.Ю. Социальное сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья как социальная услуга // Обще-теоретические и отраслевые проблемы науки и пути их решения. – Калуга, 2019. – С. 67–70.
5. Макаров А.О. Педагогические условия социально-педагогического сопровождения семейного воспитания ребенка с ограниченными возможностями здоровья // Педагогическое образование в России. – 2015. – № 4. – С. 102–108.
6. Нагавкина Л.С., Крокинская О.К., Косабуцкая С.А. Социальный педагог: введение в должность: Материалы для работников образоват. учреждений. – СПб: КАРО, 2002.
7. Солодянкина О.В., Пушина В.В. Социально-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей-инвалидов // Актуальные проблемы развития молодежной политики и социальной работы: Сборник научных работ / Науч. ред. Г.В. Мерзлякова. – Ижевск : Удмуртский университет, 2023. – 648 с.
8. Социальное сопровождение семей с детьми: информационно- методический сборник. – М.: ИДПО ДТСЗН, 2015. – 242 с.
9. Теория и практика индивидуального социально-педагогического сопровождения подростков / Под ред. С.А. Расчетиной, В.Э. Зюсса. – СПб, 2006. – 256 с.
10. Федеральный закон от 2 августа 1995 г. №122 ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» – URL: <https://www.consultant.ru>
11. Федеральная служба государственной статистики. – URL: <https://rosstat.gov.ru/>
12. Холостова Е.И., Климантова Г.И. Энциклопедия социальных практик поддержки семьи и детства в Российской Федерации. – М.: Дашков и К, 2014. – 752 с.

УДК 364.044.24:364.2(045)

Угланов Петр Васильевич,

специалист по социальной работе, отделения социальной помощи семье и детям и профилактики социального сиротства

филиала Казенного учреждения социального

обслуживания Удмуртской Республики

«Республиканский социально-реабилитационный

центр для несовершеннолетних»

«Центр психолого-педагогической помощи семье и детям «СоДействие»

E-mail: *pena_111@mail.ru*

Россия, г. Ижевск

Солодянкина Ольга Владимировна,

кандидат педагогических наук,

доцент, заведующий кафедрой «Социальная работа»

Института социальных коммуникаций

ФГБОУ ВО «УдГУ» ,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *socialwork@rambler.ru*

Россия, г. Ижевск

Uglanov Petr V.,

branch of the State Social Institution

services of the Udmurt Republic

"Republican Social Rehabilitation center for minors"

"Center for Psychological and Pedagogical Assistance to Family and children "Assistance"

Russia, Izhevsk

Solodyankina Olga V.,

Udmurt State University,

Russia, Izhevsk

**МЕЖВЕДОМСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ
КОНСИЛИУМ КАК ТЕХНОЛОГИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ И СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ
РАБОТЫ С СЕМЬЕЙ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В СОЦИАЛЬНО-ОПАСНОМ
ПОЛОЖЕНИИ (НА ПРИМЕРЕ РАБОТЫ СО СЛУЧАЕМ)**

**INTERDEPARTMENTAL SOCIAL REHABILITATION CONSULTIUM
AS A TECHNOLOGY OF INDIVIDUAL PREVENTIVE AND SOCIAL
REHABILITATION WORK WITH A FAMILY IN A SOCIALLY
DANGEROUS SITUATION
(BASED ON AN EXAMPLE OF WORKING WITH A CASE)**

Аннотация:

В статье раскрывается актуальность и практическая значимость решения проблем профилактики социального сиротства на примере организации межведомственного социально-реабилитационного консилиума с семьями, признанными в социально-опасном положении, во всех районах г. Ижевска.

Annotation:

The article reveals the relevance and practical significance of solving the problems of preventing social orphanhood using the example of organizing an interdepartmental social rehabilitation consultation with families recognized as being in a socially dangerous situation in all districts of Izhevsk.

Ключевые слова: семья, находящаяся в социально-опасном положении, индивидуальная, профилактическая, социально-реабилитационная, случай, специалист по социальной работе.

Key words: family in a socially dangerous situation, individual, preventive, social rehabilitation, case, social work specialist.

Проблема социальной реабилитации с семьями с детьми, находящимися в социально-опасном положении, является актуальной и значимой в области государственной семейной и социальной политики. «В рамках стратегической программы «Дети в семье» разработан и запущен проект по профилактике социального сиротства «Ноль-четыре», который нацелен на то, чтобы сохранить семью, чтобы она стала сильной и устойчивой к вызовам, и ребенок жил и развивался вместе со своими родителями», – сообщила М. Львова-Белова. В рамках проекта было проведено исследование по семьям, состоящим на учете в органах системы профилактики, которое охватило свыше 6 тыс. семей в 13

пилотных регионах проекта. Итоги экспресс-анализа получились следующие: 59 % семей, состоящих на учете в сельской местности, находятся в трудной жизненной ситуации; 55 % семей, состоящих на учете в городской местности, находятся в социально опасном положении. Для семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, наиболее характерной причиной является тяжелое материальное положение – оно встречается в 41 % случаев. Наиболее частая причина неблагополучия семей, находящихся в социально опасном положении, – систематическое злоупотребление родителями алкоголем или употребление наркотиков. Данное обстоятельство встречается более чем в четверти случаев», – отметила М. Львова-Белова [4].

В Федеральном законе «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» под семьей, находящейся в социально опасном положении понимается семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними [3].

К семьям, находящимся в социально опасном положении (далее – СОП), обычно относят семьи с беспризорностью или безнадзорностью детей; семьи с противоправным поведением родителей или иных законных представителей несовершеннолетних; семьи, где взрослые не исполняют своих обязанностей по воспитанию детей, их обучению и (или) содержанию; семьи с жестоким обращением с детьми, внутрисемейными конфликтами и т. п. [1, с. 820].

Е.И. Холостова, Г.И. Климантова отмечали, что особенностями большинства таких семей являются множество проблем, трудности в социальной адаптации, зависимость всей семьи от ее «проблемного» члена, привыкание к внешней помощи в кризисных ситуациях, иждивенческие настроения, девиантная субкультура и т. п. Рассматриваемые семьи испытывают острую потребность в помощи государства посредством работы с ними специальных служб, в частности центров поддержки семьи и детства. Главная цель любого такого центра заключается в том, чтобы обеспечить помощь семьям, которые в ней нуждаются, работая со случаем, давая возможность осознать существующие проблемы и начать процесс планомерного выхода семьи из СОП, что способствует предотвращению дальнейших проблем. При этом постоянно идет поиск новых форм и методов работы, так как трудности семей чрезвычайно разнообразны и переменчивы, а их желание получить помощь очень противоречиво (от полного отказа от необходимой и предусмотренной законом помощи до иждивенческих настроений). Поэтому актуальны ранняя профилактика семейного неблагополучия и социального сиротства детей, восстановление благоприятной

для воспитания ребенка семейной среды посредством комплексного решения проблем путем индивидуальной профилактической работы [5, с. 737].

В Федеральном законе «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» под индивидуальной профилактической работой понимается деятельность по своевременному выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, а также по их социально-педагогической реабилитации и (или) предупреждению совершения ими правонарушений и антиобщественных действий [3].

В Российской Федерации используются разные формы социальной профилактики и социальной реабилитации семей, находящихся в социально-опасном положении.

В Постановлении Межведомственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Удмуртской Республики от 29 сентября 2020 года № 2/28 разработан «Порядок межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при выявлении семей, находящихся в СОП, проведении индивидуальной профилактической и социальной реабилитационной работы с ними, а также обеспечении защиты прав несовершеннолетних, проживающих в данных семьях». В данном документе под межведомственным социально-реабилитационным консилиумом понимается совещательный орган, созданный комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав в целях повышения эффективности индивидуальной профилактической и социально-реабилитационной работы с семьями, находящимися в СОП, и осуществления оценки динамики социально-реабилитационных процессов, происходящих в данных семьях [2].

В системе социального обслуживания населения в г. Ижевске создан межведомственный социально-реабилитационный консилиум (далее – Консилиум) как совещательный орган, созданный КДН и ЗП в целях повышения эффективности индивидуальной профилактической и социально-реабилитационной работы с семьями, находящимися в социально опасном положении.

Членами Консилиума являются представители органов и учреждений системы профилактики, осуществляющие непосредственную работу с семьями и детьми, находящимися в социально-опасном положении.

Основная функция Консилиума – организация работы по социальному сопровождению и выводу семей, признанных находящимися в социально опасном положении, из кризисной ситуации (ситуации социально опасного положения).

Цель практики – индивидуальная профилактическая и социально-реабилитационная работа с семьей, находящейся в социально-опасном положении,

которая осуществляется на основе межведомственного плана, который включает комплекс организационно-правовых, социально-педагогических, медико-психологических и иных мер и мероприятий, выполняемых органами и учреждениями системы профилактики, направленных на обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего, проживающего в данной семье, его социально-педагогической реабилитации, а также мер и мероприятий по выводу семьи из социально опасного положения.

Задачи практики: изучение и анализ материалов, поступивших в адрес Консилиума по результатам предварительной работы с семьей, имеющей признаки социальной дезадаптации. Корректировка плана индивидуальной профилактической и социально-реабилитационной работы с семьей; установление контакта с членами семьи, их мотивирование на выполнение рекомендаций и плана мероприятий индивидуальной профилактической и социально-реабилитационной работы; прием членов семьи в филиале, оформление документов, организация работы в соответствии с планом индивидуальной профилактической и социально-реабилитационной работы с семьей.

Практика организации межведомственного социально-реабилитационного консилиума с семьями, признанными в социально-опасном положении, развивается субъектами системы профилактики во всех районах г. Ижевска. Результаты индивидуальной профилактической и социально-реабилитационной работы с семьей, находящейся в социально-опасном положении, Индустриального района г. Ижевска за 2023 и 2024 годы представлены на Рисунке 1.

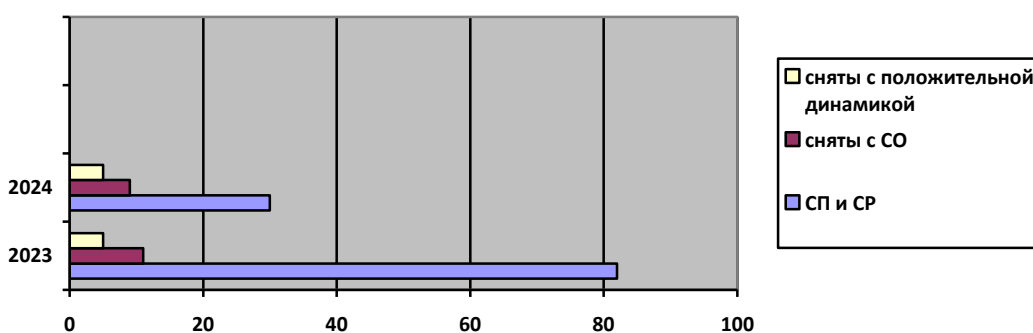


Рисунок 1. Результаты индивидуальной профилактической и социально-реабилитационной работы с семьей, находящейся в социально-опасном положении, за 2023 и 2024 годы

В 2023 году велась работа с 82 (100 %) семьями, признанными в социально-опасном положении. По итогам года 2023 года снято с социального обслуживания 11 (13 %) семей, из них 5 (6 %) семей в связи с положительной динамикой. 71 семья осталась на социальном обслуживании.

В 2024 году профилактическая и социально-реабилитационная работа осуществлялась с 30 семьями. По итогам 2024 года сняты с социального обслуживания 9 семей, из них 5 семей в связи с положительной динамикой и 4 семьи в связи со сменой жительства. 21 семья осталась на социальном обслуживании.

Индивидуальную профилактическую и социально-реабилитационную работу с семьей представим поэтапно на примере одной семьи Анны Ж., признанной в социально опасном положении.

Первый этап. В апреле 2023 года семья Анны Ж. ранее признанная в СОП, приглашена на очередное заседание Консилиума по причине уклонения от мероприятий социальной реабилитации. Семья Анны Ж. представляет неполную семью и состоит из двух человек: она и ребенок дошкольного возраста. Членами Консилиума проведен анализ причин уклонения семьи Анны Ж. от социально-реабилитационных мероприятий, выявлены трудности, которые испытывает семья, поставлены задачи членам Консилиума по повышению качества помощи семье. Семье Анны Ж. дополнительно разъяснен план профилактических и социально-реабилитационных мероприятий, предоставлена помощь в очередности посещения мероприятий, оказана мотивационная поддержка.

Второй этап. Работа со случаем специалиста по социальной работе. На заседании Консилиума состоялась ознакомительная беседа с семьей Анны Ж., установлен доверительный контакт с использованием технологии мотивационного интервьюирования. До семьи Анны Ж. доведена информация о социальных услугах, предоставляемых в филиале (выдан информационный буклет), разъяснены профилактические реабилитационные мероприятия, специалистами филиала.

Третий этап. Работа со случаем специалиста по социальной работе филиала РСРЦН «Центр «СоДействие». Семья Анны Ж. явилась в Филиал в соответствии с достигнутой на Консилиуме договоренности. Специалистом по социальной работе организовано получение социальных услуг (психологические, социально-педагогические, социально-правовые, срочные) в соответствии с планом индивидуальной профилактической и социально-реабилитационной работы; проведена работа по профессиональной ориентации и трудоустройству Анны Ж.; оказана срочная помощь предметами одежды и канцелярскими принадлежностями для ребенка; проведен социальный патронаж семьи по месту проживания в составе межведомственного рейда; оказана помощь в устройстве ребенка в учебное заведение. Результат работы – семья мотивирована на социально здоровый образ жизни.

Четвертый этап. На Консилиуме подводятся итоги работы со случаем – инициирование снятия статуса семьи в СОП или пролонгация профилактической работы. Специалист по социальной работе доводит сведения о работе

со случаем: «В настоящее время в семье Анны Ж. наблюдается положительная динамика: Анна Ж. проводит больше времени с сыном, оба проявляют привязанность друг к другу; потребности ребенка в пище, жилье, гигиене, уходе, одежде и предоставлении медицинской помощи осуществляется в полном объеме; Анна Ж. регулярно посещает психолога, специалиста по социальной работе исправно выполняет домашние задания, принимает участие в культурно-досуговых мероприятиях; сын Р. Анны Ж. с 1-го сентября 2023 года посещает МБОУ СОШ «Школа кадетского движения города Ижевска», с учебной программой справляется, пропусков без уважительной причины не имеет. В феврале 2024 года на очередном заседании Консилиума принято решение о направлении ходатайства в КДН и ЗП о прекращении работы с семьей в связи с положительной динамикой.

Данная практика реализуется в соответствии с Порядком межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности несовершеннолетних находящихся в и право-нарушений при выявлении семей, СОП, проведении индивидуальной профилактической и социальной реабилитационной работы с ними, а также обеспечении защиты прав несовершеннолетних, проживающих в данных семьях и может быть успешно тиражирована в масштабах субъектах Российской Федерации, а также адаптирована на других площадках межведомственного взаимодействия.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Быков А.К. Социально опасное положение // Российская энциклопедия социальной работы / под ред. Е.И. Холостовой. – М., 2016.
2. Постановление Межведомственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Удмуртской Республики от 27.09.2023 № 2/15 // <https://minsoc18.ru/about/commissions/minors/resolution/>
3. Федеральный закон «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 21.11.2022 № 445-ФЗ // <https://base.garant.ru/12116087/>
4. Чтобы социальное сиротство в России со временем исчезло! – Мария Львова-Белова открыла Всероссийский форум по профилактике социального сиротства. – URL: <https://deti.gov.ru/Press-Centr/news/1278>
5. Энциклопедия социальных практик поддержки семьи и детства в Российской Федерации / под ред. Е.И. Холостовой, Г.И. Климантовой. – М., 2015. – 752 с.

УДК 364.04:159.9:37.018.1-053.6(045)

Филина Наталья Владимировна

Педагог-психолог отделения социальной диагностики

филиала казенного учреждения социального

обслуживания Удмуртской Республики

«Республиканский социально-реабилитационный

центр для несовершеннолетних»

«Социально-реабилитационный центр для

несовершеннолетних города Глазова»

Россия, Республика Удмуртия, г. Глазов

E-mail.ru: *loshkarevan@mail.ru*

Filina Natalya V.

Social rehabilitation Center for minors in Glazov,

Russia, Glazov

ПОВЫШЕНИЕ РОДИТЕЛЬСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ С ДЕТЬМИ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА В РАМКАХ ПРОГРАММЫ «КАК ВЫЖИТЬ С ПОДРОСТКОМ?»

Аннотация:

В статье рассмотрена необходимость повышения родительской компетентности в семье, воспитывающей подростков, представлены результаты исследования особенностей взаимодействия родителей и детей, а также представлена информационно – просветительской социальной программы социально – психологической направленности «Как выжить с подростком?» по формированию компетенций родителей

Abstract:

The article examines the need to increase parental competence in families raising teenagers, presents the results of a study of the characteristics of interaction between parents and children, and also presents an informational and educational social program with a socio-psychological orientation “How to survive with a teenager?” on developing parental competencies.

Ключевые слова: Детско-родительские отношения, подростковый возраст, психологическая компетентность родителей.

Keywords: Child-parent relations, adolescence, psychological competence of parents.

Подростковым принято называть период жизни человека, являющийся переходным между детством и взрослостью. Этот период характеризуется резкими, качественными изменениями, затрагивающими все стороны развития личности. Его называют трудным, переходным, кризисным, критическим [2, с. 9]. Трудный он, как для подростка, так и для родителей, которые оказываются не готовы к взрослению ребенка, и семья переживает детско-родительский кризис, порождающий много тревоги, конфликтов, раздражения у обеих сторон. Дистанция между ребенком и родителями растет. Изменение семейной ситуации часто приводит к тому, что родители начинают воспринимать себя как некомпетентных, неуспешных, возрастает их потребность в психологической поддержке.

С точки зрения психологии, родительская компетентность рассматривается как сложное личностное образование, которое стоит в основе готовности и способности родителей выполнять свои родительские функции. Под компонентами родительской психолого-педагогической компетентности мы понимаем ценностно-мотивационный (сформированность инструментальных и терминальных ценностей), гностический (сформированность психолого-педагогических знаний и умений), эмоциональный (понимание и ориентация эмоционального состояния ребенка), поведенческий (владение способами взаимодействия с детьми в процессе воспитания) компоненты [1].

Под родительской компетентностью в комплексном подходе понимают совокупность развитых деятельностных и личностных компетенций родителей (способности принять детей, успешно их социализировать) [5].

Родительская компетентность в рамках деятельностного подхода рассматривается как практическая и теоретическая готовность к осуществлению воспитательной деятельности, способность осознавать базовые потребности детей и готовность удовлетворять их в процессе взаимодействия с детьми.

В когнитивном подходе под родительской компетентностью понимают опыт, знания, умения родителей в воспитании детей, способы и умения осуществлять педагогическую деятельность в рамках родительских обязанностей, способствовать развитию детей [3, 5].

Таким образом, компетентные родители выстраивают доверительные отношения с детьми, понимают их потребности и удовлетворяют их, умеют разрешать конфликты, понимают предпосылки поведения детей и могут его корректировать.

А.Я. Варга и В.В. Столин считают, что родительское отношение к детям – это система разнообразных чувств по отношению к ребенку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера личности ребенка, его поступков [2].

В клинической литературе описана обширная феноменология родительских отношений, стилей воспитания, а также их следствий-формирования индивидуальных характерологических особенностей ребенка в рамках нормального или отклоняющего поведения. [4, с. 41] Практика показывает, что многие современные родители просто не знают, как психологически грамотно общаться со своими взрослеющими детьми.

В отделение социальной диагностики Социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних города Глазова за психологической помощью обращаются семьи, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации: мало-обеспеченные, многодетные, неполные, замещающие – с низким материальным уровнем.

В 2024 году была проведена психологическая диагностика в отношении 129 несовершеннолетних подросткового возраста из семей, находящихся на обслуживании в отделении, и их родителей – 56 человек. Анализ обращений показывает, что самая распространенная проблема – это детско-родительские отношения. Как правило, родители в этих семьях, характеризуются чрезмерной опекой, критикой и упреками в адрес подростка, навязыванием своего мнения, выяснением отношений с ребенком, непоследовательностью в требованиях, чрезмерным ограничением деятельности подростка. Для нормального же развития ребенка в подростковом возрасте необходима заинтересованность и помощь родителей, способность слушать, понимать, сопереживать; должны быть доверие и отношение к подростку как к самостоятельному и взрослому человеку.

На базе Социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних города Глазова было проведено исследование по методике И.М. Марковской, которая предназначена для диагностики особенностей взаимодействия родителей и детей. Опросник позволяет выяснить не только оценку сложившейся в семье ситуации со стороны родителей, но и сформировать представление о том, каково видение взаимодействия, с другой стороны, с позиции детей.

Опросник «Взаимодействие родитель – ребенок» отражает 10 шкал, но нас интересуют 3 шкалы, а именно:

Шкала «Эмоциональная дистанция – эмоциональная близость ребенка к родителю» отражает представление родителя о близости к нему ребенка, а также дети оценивают свою близость к родителям, желание делиться самым сокровенным и важным с ними.

Шкала «Отсутствие сотрудничества – сотрудничество» отражает характер взаимодействия. Сотрудничество является следствием включенности ребенка во взаимодействие, признания его прав и достоинств, а также отражает равенство и партнерство в отношениях родителей и детей. Отсутствие сотрудничества может быть результатом нарушенных отношений, сочетаться с недостатком контроля, равнодушием к распорядку жизни ребенка, полным попустительством.

Шкала «Несогласие – согласие между ребенком и родителем» отражает частоту и степень согласия между родителем и ребенком в различных жизненных ситуациях. Диагностика предусматривает использование двух вариантов опросника: детского и взрослого, с помощью которых можно оценить степень согласия не только по этой шкале, но и по всем остальным шкалам, так как расхождения между ними тоже позволяют судить о различиях во взглядах ребенка и родителя на воспитательную ситуацию в семье.

В исследовании приняло участие 27 семей, получающих услуги в центре.

Результаты первичной диагностики оценки взаимодействия родителей и подростков по опроснику «Взаимодействие родитель – ребенок» по трем шкалам «Эмоциональная дистанция – эмоциональная близость ребенка к родителю», «Отсутствие сотрудничества – сотрудничество», «Несогласие – согласие между ребенком и родителем» представлены на Рисунке 1.

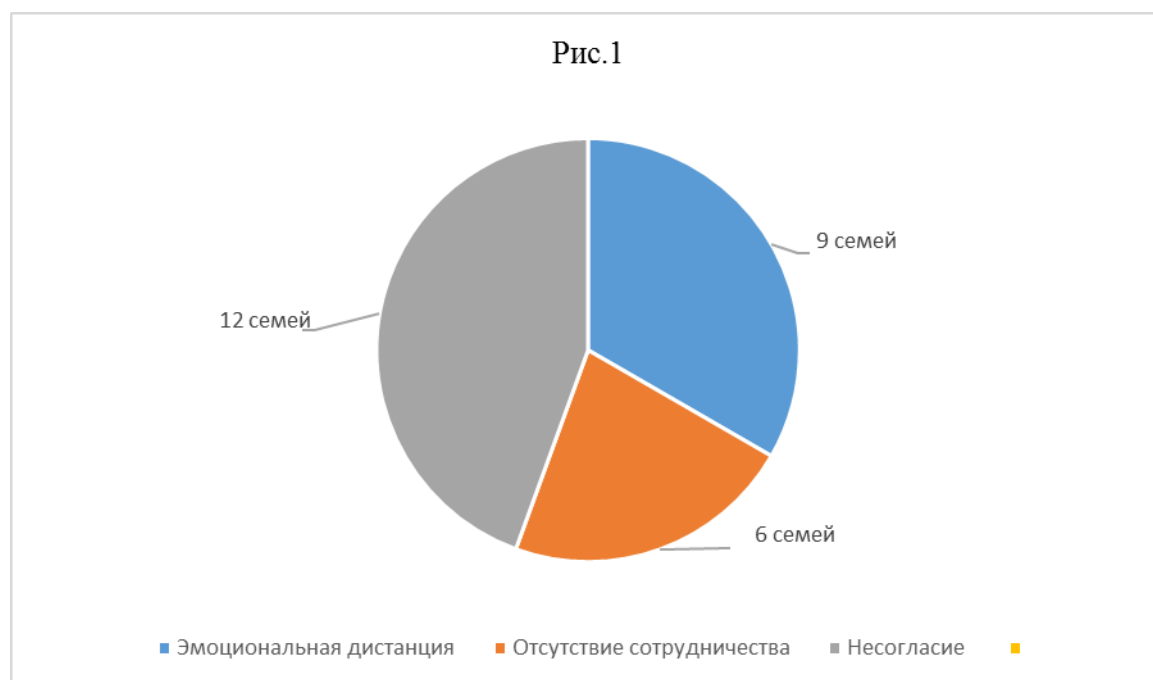


Рисунок 1. Результат оценки взаимодействия родителей и подростков (первичная диагностика)

Результаты первичной диагностики оценки взаимодействия родителей и подростков по опроснику «Взаимодействие родитель – ребенок» по трем шкалам «Эмоциональная дистанция – эмоциональная близость ребенка к родителю», «Отсутствие сотрудничества – сотрудничество», «Несогласие – согласие между ребенком и родителем» позволяют констатировать, что оценка взаимодействия родителей и подростков у 9 семей соответствует шкале «Эмоциональной дистанции», и в этих семьях наблюдается близость к родителям, желание делиться самым сокровенным и важным с друг с другом; у 6 семей соответствует

шкале «Отсутствие сотрудничества» и в этих семьях наблюдаются трудности в умении сотрудничать друг с другом; у 12 семей наблюдается соответствие шкале «Несогласие», где родители и дети не могут прийти к согласию.

Способность родителей справляться со своими воспитательными функциями свидетельствует об их педагогической компетентности. Размышления о том, как помочь родителям достичь понимания особенностей подросткового возраста, осознания некоторых стереотипов и мифов о подростках, выстроить теплые и доверительные отношения с взрослеющими детьми, привели к разработке информационно-просветительской социальной программы социально-психологической направленности «Как выжить с подростком?».

Цель программы: повышение компетентности родителей по вопросам внутрисемейного взаимопонимания, культуры детско-родительских отношений.

Задачи программы:

- 1) повысить психолого-педагогическую компетенцию родителей;
- 2) активизировать ресурс родителей в поиске способов преодоления подросткового кризиса;
- 3) выработать навыки бесконфликтного, конструктивного взаимодействия с ребенком;
- 4) разработать рекомендации, практические советы для родителей по преодолению подросткового кризиса.

В результате реализации мероприятий программы предполагается оптимизация параметров психолого-педагогической компетентности родителей:

- 1) актуализация психолого-педагогических знаний в вопросах воспитания, образования, развития подростков;
- 2) расширение возможности понимания своего ребенка, повышение интереса и внимания к его внутреннему миру, поддержание привязанности;
- 3) овладение родителями навыками позитивного эмоционального контакта с детьми на основе сотрудничества и партнерства;
- 4) разработка и распространение памяток и буклетов для родителей подростков.

Социальная программа «Как выжить с подростком?» является краткосрочной, включает в себя 7 занятий, которые проходят 1 раз в неделю.

Тематический план занятий

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки | Форма проведения | Ожидаемый результат |
|-------|---|----------|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | «Подростковый возраст: что это и когда происходит?» | 1 неделя | Лекция с элементами практических упражнений | Знакомство родителей с психологическими особенностями подросткового |

| | | | | |
|----|--|----------|--------------------------------|--|
| | Повседневная жизнь современных подростков» | | | возраста, причинами и особенностями подросткового кризиса. Вручение буклетов «Как выжить с подростком?». |
| 2. | «Кризис семьи с ребенком подросткового возраста и выход из кризиса. Семейное пространство. Договоренности» | 2 неделя | Ролевое моделирование | Овладение родителями навыками позитивного эмоционального контакта с детьми на основе сотрудничества и партнерства. |
| 3. | «Подросток и школа. Конфликт: учитель – родитель – подросток. Причины конфликтов учащихся и учителей» | 3 неделя | Беседа с элементами упражнений | Знакомство родителей с причинами школьных конфликтов, овладение навыками по нивелированию школьных конфликтов. |
| 4. | «Подросток и интернет» | 4 неделя | Психологический практикум | Повышение уровня осведомленности родителей о роли Интернета и социальных сетей в жизни подростка. |
| 5. | «Школьная травля. Буллинг» | 5 неделя | Беседа с обсуждением | Изучение социальных рисков, с которыми подросток может столкнуться в школе, способов реагирования и возможностей их предупреждения. Получение знаний об оказании родительской психологической поддержки детей. |
| 6. | «Профилактика употребления психоактивных веществ» | 6 неделя | Беседа с разбором кейсов | Повышение уровня осведомленности родителей по вопросам употребления психоактивных веществ. Вручение буклетов «Осторожно, сниффинг!» |
| 7. | «Родителям о детском суициде» | 7 неделя | Семинар | Актуализация знаний родителями о причинах, признаках и характере детского суицида. Вручение буклетов «Универсальные методы |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | воспитания детей, способные предотвратить рискованное поведение», «Как не допустить суицид у подростков». |
|--|--|--|--|---|

Программа предполагает проведение очных встреч с родителями, воспитывающих детей подросткового возраста. Участники программы получают возможность обсуждения собственного родительского опыта в отношении детей – подростков, в том числе в сложных и тревожных ситуациях, и обмена опытом с другими родителями в сопровождении квалифицированного психолога.

Каждое занятие строится в соответствии с принципом смысловой целостности, имеет следующую структуру:

- начало работы в группе – 10 минут (приветствие, вступительное слово ведущего, упражнение-разминка, погружающее в проблематику занятия, поддерживающее групповую атмосферу и фокусирующие внимание, оптимизирующее работоспособность участников);

- основной этап – 40–70 минут (краткая теоретическая часть в форме мини-лекции, упражнения, игры, практическая отработка приемов, развитие навыков и умений);

- завершение работы – 10 минут (рефлексия).

Принципы программы: доступность информации (адаптация знаний к уровню понимания и воспроизведения их родителями); достоверность информации (сообщаемая информация должна опираться на научные факты: психологические, педагогические, физиологические, медицинские); практико-ориентированность информации (информация, рекомендованная родителям, должна быть доступной для использования в жизни).

В ходе реализации программы используются групповые интерактивные формы и методы, которые позволяют продуктивно взаимодействовать всем участникам программы. Использование интерактивных методов и форм позволяет получить наиболее эффективный результат оказания социальной помощи. Можно выделить следующие группы интерактивных методов и форм: передача социального опыта в виде знаний, информации (лекция с элементами практических упражнений, беседа, разбор кейсов, семинар-практикум); обучение социальным навыкам (психологические практикумы, ролевое моделирование).

Для реализации мероприятий программы привлекаются специалисты отделения социальной диагностики (педагог – психолог, специалисты по социальной работе), для проведения отдельных занятий программы могут быть привлечены педагоги – психологи образовательных учреждений и преподаватели кафедры педагогики и психологии Глазовского инженерно-педагогического университета им. В.Г. Короленко.

Помимо групповых форм работы проводятся индивидуальные психологические консультации для участников программы (родителей), подростков и в паре «родитель-подросток».

Итак, детско-родительские отношения представляют собой подструктуру семейных отношений, включающих в себя неравнозначные отношения: отношение родителя к ребенку и ребенка к родителю.

Повышение родительской компетентности с помощью информационно-просветительской социальной программы социально-психологической направленности «Как выжить с подростком?» способствует созданию благоприятных социально-психологических условий, способствующих формированию детско-родительских отношений, успешному развитию и эффективному функционированию семьи и ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бадер О.А. Родительская компетентность как основа успешности ребенка // Трибуна ученого. 2020. – № 1. – С. 493–501.

2. Варга А.Я. Структура и типы родительских отношений: учебник для вузов. – М.: ВЛАДОС, 2017. – 312 с.

3. Вассерман Л., Горьковая И., Ромицына Е. Родители глазами подростка: психологическая диагностика в медико-педагогической практике: учеб. пособие. – СПб.: Речь, 2004 – 256 с.

4. Кабанченко Е.А. Родительская компетентность как психологический феномен // Сборник статей по материалам III международной заочной научно-практической конференции «Научный форум: Педагогика и психология». М.: Международный центр науки и образования, 2017. – С. 43–47.

5. Толстых, Н.Н., Прихожан А.М. Психология подросткового возраста: Учебник и практикум. – М.: ЮРАЙТ, 2020. – 406 с.

6. Чумакова Е.Н. Родительская компетентность и психолого-педагогическая грамотность родителей как предмет психологического исследования // Вестник Русской христианской гуманитарной академии. Психологические и педагогические науки, 2020. – Т. 1. – № 1. – С. 44–50.

СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С РАЗНЫМИ ГРУППАМИ НАСЕЛЕНИЯ

УДК 364.446:376.64(045)

Бегишева Аза Викторовна,

старший воспитатель филиала

Республиканского социально-реабилитационного
центра несовершеннолетних

«Социально-реабилитационный центр

несовершеннолетних г. Глазова»

E-mail: *aza.begisheva@gmail.com*

Россия, г. Глазов.

Захарова Ирина Валерьевна,

воспитатель филиала

Республиканского социально-реабилитационного
центра несовершеннолетних

«Социально-реабилитационный центр

несовершеннолетних г. Глазова»

E-mail: *detdom-glazov@yandex.ru*

Россия, г. Глазов

Begisheva Aza V.,

Senior tutor of the Branch

Republican SRCN "SRCN of Glazov"

Department of social rehabilitation for orphans
and children left without parental care.

Russia, Glazov.

Zakharova Irina V.,

educator of the Branch

Republican SRCN "SRCN of Glazov"

Department of social rehabilitation for orphans
and children left without parental care.

Russia, Glazov.

**ТРАДИЦИОННЫЕ СЕМЕЙНЫЕ ЦЕННОСТИ КАК ОСНОВА
ФОРМИРОВАНИЯ И РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ ВОСПИТАННИКА
В УСЛОВИЯХ ОТДЕЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**

**TRADITIONAL FAMILY VALUES AS THE BASIS FOR THE FORMATION
AND DEVELOPMENT OF A PUPIL'S PERSONALITY
IN THE CONDITIONS OF SRS FOR ORPHANS AND CHILDREN LEFT
WITHOUT PARENTAL CARE**

Аннотация:

В статье рассматривается важность сохранения и передачи традиционных семейных ценностей для формирования и развития личности детей, находящихся в отделении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Семейные ценности, такие как любовь, забота, уважение, ответственность, играют ключевую роль в становлении личности ребенка и формировании его мировоззрения.

Abstract:

The article discusses the importance of preserving and transferring traditional family values for the formation and development of the personality of children in the department for orphans and children left without parental care. Family values, such as love, care, respect, responsibility, play a key role in the formation of a child's personality and the formation of his worldview.

Ключевые слова: Семья, семейные традиции, семейные ценности, дети-сироты, подготовка ребенка к возвращению в кровную семью или проживанию в замещающей семье.

Keywords: Family, family traditions, family values, orphans, preparing a child for returning to a blood family or living in a substitute family.

2024 год объявлен президентом Российской Федерации годом семьи. Согласно положениям, изложенным в Концепции государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года, приоритетами государственной семейной политики на современном этапе являются «...утверждение традиционных семейных ценностей и семейного образа жизни, возрождение и сохранение духовно-нравственных традиций в семейных отношениях и семейном воспитании, создание условий для обеспечения семейного благополучия,

ответственного родительства, повышения авторитета родителей в семье и обществе и поддержания социальной устойчивости каждой семьи» [5].

На Правительство РФ возложены обязанности обеспечивать проведение в Российской Федерации единой государственной политики в области поддержки, укрепления и защиты семьи, сохранения традиционных семейных ценностей [3].

Особое внимание специалистов социально-реабилитационного центра уделяется подготовке ребенка к возвращению в кровную семью или проживанию в замещающей семье. Воспитание семейных ценностей у воспитанников, находящихся в стационарных социально-реабилитационных центрах, является одной из приоритетных задач, так как каждый ребенок мечтает воспитываться в семье.

В «Большом толковом словаре русского языка» семейные ценности понимаются как «ценности, относящиеся к семье; связанные с жизнью семьи, в семье» [2, с. 1173].

С.П. Акутина определяет семейные ценности как «духовно-нравственные ориентиры, социально одобряемые и разделяемые большинством людей, служащие эталоном, идеалом для всех людей и определяющие целенаправленный процесс создания идеальной семьи» [1, с. 52]. Она выделяет следующие виды семейных духовных ценностей: абсолютные ценности (любовь, добро, уважение, целомудрие, истина, культура, благо, вера, надежда, красота, соборность); видовые духовно-нравственные ценности: природно-географические ценности (природные условия и ресурсы, труд); общественно-государственные ценности (Родина, гражданственность, свобода и равенство, безопасность, правда, достоинство, мир); культурно-национальные кровные ценности семьи (кровное родство, дети, мать (материнство), отец (отцовство), дом (домашний очаг), здоровье, семейный уклад, традиции, обычаи, обряды) [1, с. 18].

В методических рекомендациях к реализации в образовательных учреждениях программы «Уроков семьи и семейных ценностей» от 1 сентября 2012 года семейные ценности определены как явная (открыто одобряемая и культивируемая в кругу семьи) или неявная характерная для семьи совокупность представлений, которая влияет на выбор семейных целей, способов организации жизнедеятельности и взаимодействия и т. п. [4].

Итак, семейные ценности – это показатели значимости, важности объектов, связанных с жизнью в семье, духовно-нравственные ориентиры, определяющие целенаправленный процесс создания идеальной семьи.

Педагоги филиала стремятся создать атмосферу, подобную семейной, где дети чувствуют себя нужными и любимыми. Воспитатели ретранслируют детям

семейные ценности: забота о других, уважение, честность, терпимость и ответственность.

В нашем отделении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, созданы 4 разновозрастные группы по семейному типу. В них воспитываются дети с кровными узлами родства. На каждой группе работают два постоянных воспитателя. Каждая группа реализует воспитательную программу, состоящую из нескольких разделов, в которые обязательно входит семейное воспитание.

Наши воспитанники лишены возможности воспринимать семейные ценности в традиционном семейном контексте, так как вынуждены постоянно пребывать в коллективе (отсутствует личное пространство, слабо развито чувство личной ответственности). В воспитании семейных ценностей нам помогают старшие дети. Так же, как старшие братья и сестры в семье.

В нашем отделении все воспитанники – школьники. Мы уделяем большое внимание учебной деятельности. Так же, как и родители создаем благоприятную среду для выполнения домашних заданий. У нас оборудован специальный кабинет. Воспитатель класса самоподготовки, оказывает помощь в выполнении письменных домашних заданий обучающимся в 1–6 классах. Старшие дети выполняют домашние задания самостоятельно. Так же у нас есть воспитатель, который оказывает помощь воспитанникам в подготовке к ЕГЭ и ОГЭ. Все воспитатели сотрудничают с учителями школ города. По итогам четверти и года лучшие воспитанники награждаются призами и подарками. Мы поддерживаем воспитанников в профессиональном самоопределении и помогаем им в поступлении в выбранные ВУЗы.

В филиале проводятся интеллектуальные мероприятия: «Интеллектуальный марафон», логопедический праздник «Шоколадомания», день самоуправления. Воспитанники филиала постоянные участники конкурсов, которые организует и проводит «Другая школа». Эти конкурсы помогают детям развивать и проявлять свои способности. Дважды в филиале г. Глазова проходил Республиканский этап интеллектуальной игры «Ума палата». Наши воспитанники участвовали в окружной игре «Ума палата» в г. Уфа в Башкирии. По итогам игры команда Глазова заняла 2 место среди 13 регионов.

Так же, как и в семье, сотрудники филиала учат детей правилам культуры поведения и общения. Традиционным в филиале является приготовление пельменей на Новый год, приготовление блинов и перепечей на Масленицу, подготовка к Пасхе, празднование дня именинника. В выходные дни воспитатели с детьми готовят разные блюда: окрошку, салаты, жарят картофель, пекут пиццу, манник, шарлотку. Во время выходов на природу учим детей готовить в походных условиях. Ежегодно проводим мероприятие «Званный ужин», на котором

воспитанники каждой группой готовят блюда, сервируют столы и приглашают гостей (воспитанников других групп).

На протяжении многих лет у нас действует квартира социальной адаптации, в которой дети учатся жить самостоятельно: сами покупают продукты, готовят, делают уборку. В этой квартире есть свой санузел и кухня. Кухня оборудована бытовой техникой: микроволновая печь, электрическая плитка, электрический чайник, духовая печь, холодильник, термопот. В квартире (согласно договору) проживают по 2 человека в течение двух недель. Перед заселением составляется договор, в котором обговариваются все условия проживания (срок, режим дня, правила поведения).

Ежегодно летом наши дети занимаются благоустройством территории филиала. Весной выращивают рассаду. Летом ухаживают за клумбами, грядками и теплицей (пропалывают, рыхлят, поливают растения). Зимой мы вместе с детьми чистим снег на территории, строим снежный городок. В течение года устраиваем субботники.

Традицией нашего филиала является поздравление ветеранов с днем Учителя, с Днем пожилого человека, с Новым годом, 8 марта, Днем Победы. Мы приглашаем их в гости, показываем праздничные концерты, дарим подарки, изготовленные своими руками, также навещаем ветеранов дома.

Как и в традиционной семье, в филиале занимаемся развитием творческих способностей воспитанников. Самые активные и талантливые дети в разное время становились победителями в республиканских и окружных конкурсах. Стали лауреатами в Йошкар-Оле, в Саранске. Самая одаренная наша воспитанница выступила на передаче «Ты-Супер» на НТВ. После чего ее вместе с родными сестрой и братом забрали в семью. В настоящее время воспитанники отделения для детей-сирот занимаются в детской музыкальной школе №1, в хореографическом шоу-коллективе «Аквилон», (Республиканский конкурс «Звезды детства») в вокальном ансамбле «Фортуна».

Многие педагоги филиала очень талантливы и передают свои таланты детям. Под руководством педагогов воспитанники пишут стихи, учатся рисовать в изостудии филиала, шьют в швейной мастерской (изготавливая швейные изделия по заданию благотворительного фонда «Миссия», становятся ежегодными участниками международного фестиваля «Рождественская мечта» в г. Великий Устюг). Пишут небольшие статьи для газеты «Островок детства», которая издается в филиале, участвуют в выпуске тематических сборников (о ветеранах, ко Дню Победы, к Году экологии, ко Дню туриста), снимают и монтируют видео на различные темы. Педагоги и дети принимают активное участие в проектно-просветительской программе «Благопредприниматель», реализуемой среди воспитанников детских домов Российской Федерации Благотворительным

фондом «АК БАРС СОЗИДАНИЕ». Дважды мы выигрывали гранты. В этом году выиграла грант на 48000 рублей с проектом «От семечка до урожая».

Педагоги особое внимание уделяют формированию здорового образа жизни детей через проведение спортивных мероприятий, дней здоровья, спартакиад, дворового ориентирования, летнего биатлона, ежегодно участвуем в «Кругосветке Удмуртии». Воспитанники в разное время становились дипломантами Всероссийского соревнования «Динамо – детям России», принимали участие во Всероссийском Форуме в г. Анапа, где заняли 1 место, в 2022 году стали победителями соревнований по футболу в Екатеринбурге, в 2023 году победили в соревнованиях по футболу по Приволжскому федеральному округу, которые прошли в Башкортостане. В этом году заняли в Екатеринбурге 3 место по футболу. В этом году в июне в нашем филиале в очередной раз пройдет Республиканское мероприятие «Спортивный Олимп».

В каждой группе существуют свои семейные традиции, которые делают жизнь группы интереснее. Объединяют и роднят детей и педагогов.

В детском доме семья группы № 1 известна крепостью семейных устоев, основанных на взаимной любви и верности. Педагоги группы делают упор на гражданско-патриотическом воспитании. Особое внимание уделяют истории родного города. Основная традиция семьи – на все праздники собираться всем вместе. Ведь как сказал Лев Толстой: «Счастлив тот, кто счастлив у себя дома».

Особое внимание в семье группы № 2 уделяют формированию дружеских взаимоотношений в детском коллективе через организацию досуговой деятельности в культурно-развлекательных центрах города «Фэнтези-парк», «Батут-центр», «Аквацентр», игровой центр «Планета развлечений».

В семье группы № 3 педагоги формируют детский коллектив и семейные традиции через организацию походов, командные игры, загородные прогулки. Все воспитанники активные участники спортивных мероприятий. Старшие воспитанники группы участвуют в проекте по профориентации «Включайся и будь успешен!»

В семье группы № 4 особое внимание уделяется формированию креативной деятельности через изготовление творческих поделок, рисунков, которыми украшают интерьер детского дома и группы. Детей приобщают к культурным ценностям семьи, воспитывается трудолюбие, уважительное отношение к труду взрослых. Дети включены в трудовую деятельность филиала.

Во всех семьях групп филиала царит взаимоуважение, доверительное общение, сочувствие, сопереживание, поддержка, чувство ответственности, долга. Все члены семьи проявляют взаимное уважение, заботятся друг о друге, помогают друг другу. Дети чувствуют уют и тепло домашнего очага.

В нашем филиале (ранее – детский дом), который основан в 1921 году и существует уже больше 100 лет, есть традиционные праздники: день знаний, день учителя, день рождения детского дома, Новый год, февромарт, день смеха, день защиты детей, выпускной, день семьи, любви и верности. Мы гордимся нашими выпускниками, среди которых: врачи, учителя, воспитатели, есть военные, профессиональная балерина. Наши выпускники не стесняются того, что выросли в детском доме, гордятся детским домом.

Итак, в каждой семье и в целом во всем филиале проводится большая работа с воспитанниками по формированию семейных ценностей, которая является подготовкой детей к самостоятельной взрослой жизни и готовности воспитанников создавать семьи.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Акутина С.П. Семейный уклад в воспитании духовно-нравственных ценностей школьников // Ярославский педагогический вестник. – 2009. – № 2. – С. 51–54.

2. Большой толковый словарь русского языка. / Сост. и гл. ред. С.А. Кузнецов. – СПб.: «Норинт», 1998. – 1536 с.

3. Конституции РФ. URL: <https://www.garant.ru/>

4. Методические рекомендации к проведению в образовательных учреждениях «Уроков семьи и семейных ценностей» (методические рекомендации): [Электронный ресурс]: ГАОУ «АО ИППК РО». – URL: <http://ippk.arkh-edu.ru>

5. Распоряжение Правительства РФ от 25.08.2014 № 1618-р «Об утверждении Концепции государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года» // СЗ РФ. – 2014. – № 35. – С. 4811.

УДК 364.446:796-053.88(045)

Воронцова Елена Викторовна,

магистрант направления «Социальная работа
с разными группами населения»

ФГБОУ ВО «УдГУ»

E mail: *.arekeeva@mail.ru*

Россия, г.Ижевск

Vorontsova Elena V.

Udmurt State University

Russia, Izhevsk

ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА КАК ФАКТОР СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

PHYSICAL CULTURE AS A FACTOR OF SOCIAL ADAPTATION OF THE ELDERLY

Аннотация:

В статье рассматривается значимость и эффекты физической активности для улучшения качества жизни в старшем возрасте. В исследовании подчеркивается, что регулярные физические упражнения способствуют не только поддержанию физического здоровья, но и оказывают положительное воздействие на психологическое и социальное благополучие пожилых людей. Рассматриваются психологические эффекты, такие как уменьшение тревожности и депрессии, повышение самооценки и уровня жизненной удовлетворенности. Социальная адаптация через физическую культуру включает расширение социальных контактов, участие в групповых мероприятиях и укрепление чувства принадлежности к сообществу.

Annotation:

The article examines the importance and effects of physical activity for improving the quality of life in old age. The study emphasizes that regular physical exercise contributes not only to maintaining physical health, but also has a positive impact on the psychological and social well-being of older people. Psychological effects such as reducing anxiety and depression, increasing self-esteem and life satisfaction are considered. Social adaptation through physical education includes expanding social contacts, participating in group activities and strengthening a sense of belonging to the community.

Ключевые слова: Физическая культура, социальная адаптация, пожилой возраст, самооценка психологической адаптации.

Keywords: Physical culture, social adaptation, old age, self-assessment of psychological adaptation.

В Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года подчеркивается, что именно сейчас возникает потребность не только в определении направлений государственной политики, касающейся оказания помощи гражданам старшего поколения, их семьям, социальным институтам, взаимодействующим с указанной категорией граждан, но и в активном вовлечении граждан старшего поколения в жизнь общества.

В Стратегии представлена классификация граждан старшего поколения с учетом особенностей продолжительности жизни, состояния здоровья и пенсионной системы: граждане с 60 до 64 лет – это достаточно активные в экономическом и социальном плане люди, продолжающие осуществлять трудовую деятельность; граждане с 65 лет до 80 лет – это, как правило, люди менее активные, многим из которых требуется медицинская помощь и социальные услуги; граждане старше 80 лет – это, как правило, люди имеющие множественные проблемы со здоровьем и зачастую нуждающиеся в уходе и помощи.

Стратегия содержит цели, задачи, направления государственной политики, реализация которых должна улучшить качество жизни граждан старшего поколения в зависимости от их индивидуальной нуждаемости и потребностей, обеспечить более эффективное использование их потенциала и участие в жизни общества [2].

Одной из наиболее сложных сегодня представляется проблема приспособления граждан пожилого возраста к новым условиям жизни в связи с увеличением продолжительности жизни человека и ранним выходом на пенсию. Большое значение для самореализации, социальной активности и укрепления здоровья граждан старшего поколения имеет формирование условий для организации досуга и отдыха этих граждан, их вовлечение в различные виды деятельности (физкультурно-оздоровительную, туристскую и культурную).

Важными факторами развития человеческого потенциала, сохранения и укрепления здоровья граждан являются физическая культура и спорт, в связи с чем растет необходимость создания условий, обеспечивающих возможность для граждан старшего поколения вести здоровый образ жизни, систематически заниматься физической культурой.

Физическая культура, как один из аспектов активного образа жизни, играет значительную роль в процессе социальной адаптации пожилых людей,

помогая не только поддерживать физическое здоровье, но и способствуя улучшению психологического состояния и социального взаимодействия [2].

Социально-психологическая адаптация, как приспособление человека к условиям социальной среды предполагает: адекватное восприятие действительности и самого себя; адекватную систему отношений и общения с окружающими; способность к труду, обучению, организации досуга и отдыха; способность к самоорганизации в коллективе; изменчивость (адаптивность) поведения в соответствии с ролевыми ожиданиями других [1, с. 136].

Автор статьи описывает исследование о влиянии регулярных занятий физической культурой на социальную адаптацию пожилых людей.

Исследование проводилось на базе филиала Республиканского Комплексного центра социального обслуживания населения (в дальнейшем –КЦСОН) в Индустриальном районе г. Ижевска, в отделении социально-реабилитационного обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов (без стационара).

В исследовании приняло участие 18 человек. Возрастной диапазон исследуемой группы – 65–80 лет. Выборка представлена 13 женщинами и 5 мужчинами.

Исследование по определению уровня социальной адаптации пожилых людей проводилось по двум методикам: Первая методика диагностики социально-психологической адаптации К. Роджерса и Р. Даймонда. Методика включает в себя 101 утверждение, которые сформулированы в третьем лице единственного числа, без использования каких-либо местоимений. По всей вероятности, такая форма была использована авторами для того, чтобы избежать влияния «прямого отождествления». То есть ситуации, когда испытуемые сознательно, напрямую соотносят утверждения со своими особенностями. В методике предусмотрена 7-ми бальная шкала ответов. Авторами выделяются следующие 6 интегральных показателей: 1. «Адаптация». 2. «Приятие других». 3. «Интернальность». 4. «Самовосприятие». 5. «Эмоциональная комфортность». 6. «Стремление к доминированию».

Каждый из них рассчитывается по индивидуальной формуле, найденной, по всей вероятности, эмпирическим путем. Интерпретация осуществляется в соответствии нормативными данными, рассчитанными отдельно для подростков и взрослой выборки [3].

Вторая методика – Методика «Самооценка психологической адаптивности», с помощью которой выявляется уровень социально-психологической адаптивности личности. Методика состоит из 15 вопросов, поделенных на две группы (группа А состоит из 10 утверждений, группа Б – из 5). Цель: исследовать уровень социально-психологической адаптивности [3].

По результатам исследований у большинства респондентов были выявлены следующие проблемы: 1) пониженная самооценка и уверенность в себе; 2) Недостаточная способность к адаптации к изменяющимся условиям жизни; 3) Нарушение коммуникативных навыков и эмоционального состояния.

На основе полученных данных была разработана и проведена программа «Здоровым быть – себя любить». Здоровьесберегающая программа направлена на улучшение социальной адаптации пожилых людей, укрепление здоровья, улучшения эмоционального комфорта, с помощью физической культуры.

Программа включает в себя практические занятия в виде групповых занятий по физической культуре, проводимых еженедельно (2 раза в неделю), и теоретическую часть программы, включающую в себя беседы, лекции, дискуссии, направленные на расширение кругозора в области здоровья, физической культуры, социально- психологической адаптации и повседневной жизни.

Оценка результативности программы была произведена путем повторной диагностики по методикам: Методика диагностики социально-психологической адаптации К. Роджерса и Р. Даймонда. Методика «Самооценка психологической адаптивности»

Сравнительные результаты по диагностике социально-психологической адаптации по методике К. Роджерса и Р. Даймонда представлены в Таблице 1.

Таблица 1

**Сравнительный анализ диагностики интегральных показателей
социально – психологической адаптации по методике
К. Роджерса и Р. Даймонда**

| № Респондента | Адаптация % | | Самопринятие, % | | Принятие других, % | | Эмоциональная комфортность, % | |
|---------------|-------------|-------|-----------------|-------|--------------------|-------|-------------------------------|-------|
| | До | После | До | После | До | После | До | После |
| 1 | 55 | 59 | 53 | 58 | 50 | 56 | 52 | 59 |
| 2 | 37 | 52 | 45 | 48 | 38 | 52 | 30 | 40 |
| 3 | 47 | 50 | 58 | 58 | 41 | 47 | 41 | 55 |
| 4 | 30 | 41 | 34 | 55 | 56 | 61 | 36 | 57 |
| 5 | 63 | 65 | 48 | 54 | 41 | 60 | 59 | 67 |
| 6 | 37 | 43 | 55 | 63 | 41 | 46 | 48 | 57 |
| 7 | 52 | 57 | 58 | 65 | 75 | 88 | 30 | 36 |
| 8 | 69 | 72 | 43 | 52 | 39 | 48 | 55 | 58 |
| 9 | 66 | 69 | 60 | 61 | 62 | 65 | 56 | 62 |
| 10 | 40 | 51 | 74 | 76 | 54 | 58 | 66 | 70 |
| 11 | 44 | 52 | 57 | 60 | 36 | 51 | 41 | 52 |
| 12 | 67 | 68 | 36 | 48 | 30 | 35 | 57 | 66 |
| 13 | 30 | 39 | 53 | 62 | 50 | 60 | 31 | 43 |

| | | | | | | | | |
|---------|------|------------------|------|------|------|------|------|------|
| 14 | 74 | 76 | 60 | 64 | 43 | 61 | 53 | 63 |
| 15 | 35 | 50 | 65 | 67 | 55 | 60 | 37 | 52 |
| 16 | 56 | 58 | 59 | 62 | 60 | 63 | 56 | 61 |
| 17 | 53 | 57 | 54 | 59 | 63 | 69 | 55 | 59 |
| 18 | 34 | 46 | 55 | 55 | 52 | 63 | 34 | 61 |
| Ср. зн. | 49,3 | 56 | 53,7 | 59,2 | 49,2 | 61,2 | 46,5 | 56,5 |
| * | | - низкий уровень | | | | | | |

Среднее значение уровня адаптивности в группе повысилось с 49,3 % до 56 %, что свидетельствует о положительной динамике развития навыков адаптации к различным жизненным ситуациям.

Обработка интегральных показателей результатов диагностики показывает нам, что у 4-х респондентов показатель адаптивности ниже нормы – 41 %, 43 %, 39 %, 46 %, по сравнению с первичными результатами, эти результаты повысились и стремятся к умеренным значениям. Количество человек с показателями ниже нормы с 8-ми уменьшилось до 4-х.

Среднее значение, показывающее уровень эмоционального комфорта группы с 46,5 % увеличилось до 56,6 %. Количество человек имеющие показатели ниже норм уменьшилось с 9 человек уменьшилось до 3-х человек. Но тут можно увидеть, что показатели стремятся к норме.

Средний показатель, который определяет такое значение, как самопринятие (самооценка), повысился до 59,2 % По сравнению с показателями первичной диагностики снизилось количество респондентов с низким уровнем самопринятия. Из результатов мы можем увидеть, что их показатели также стремятся к норме. Это говорит о росте уверенности в себе и положительном отношении к себе у участников программы.

Показатель принятие других, показывающий готовность человека к принятию и пониманию других людей, навыки социального взаимодействия, также повысился с 49,2 % до 61,2 %. Это указывает на улучшение навыков социального взаимодействия и возможность более успешной интеграции в социальные группы.

Если рассматривать результаты по показателям «нормы» методики, то видна положительная динамика.

В целом, результаты повторной диагностики показывают положительную динамику в развитии социальных и личностных аспектов поведения участников программы. Участники стали более адаптированными, эмоционально комфортными, уверенными в себе и толерантными по отношению к другим людям. Это говорит о том, что программа оказала положительное влияние на развитие социальных и личностных навыков у пожилых людей.

В Таблице 2 представлен сравнительный анализ результатов по методике «Самооценка психологической адаптированности».

Таблица 2

Сравнительный анализ результатов респондентов по методике «Самооценка психологической адаптированности»

| № п\п | Уровень адаптации | |
|---------|-------------------|-------|
| | До | После |
| 1 | 5 | 6 |
| 2 | 3 | 5 |
| 3 | 7 | 7 |
| 4 | 3 | 4 |
| 5 | 8 | 9 |
| 6 | 2 | 4 |
| 7 | 4 | 6 |
| 8 | 6 | 7 |
| 9 | 5 | 6 |
| 10 | 5 | 6 |
| 11 | 4 | 5 |
| 12 | 5 | 5 |
| 13 | 4 | 4 |
| 14 | 8 | 8 |
| 15 | 3 | 5 |
| 16 | 5 | 5 |
| 17 | 6 | 6 |
| 18 | 3 | 4 |
| Ср. зн. | 4,5 | 5,6 |

После апробации программы наблюдается положительная динамика в уровне психологической адаптированности участников. Среднее значение увеличилось до 5.6 баллов, что соответствует норме.

Высокий уровень адаптации сохраняется у респондентов под номерами 5 и 14, которые набрали 9 и 8 баллов соответственно. У 6 из 18 участников тест показал уровень адаптации выше среднего, 5 человек имеют средний уровень адаптации, что также является приемлемым результатом.

Однако, 4 из 18 опрошенных по-прежнему имеют уровень адаптации ниже среднего.

В целом можно сделать вывод о том, что занятия физическими упражнениями способствуют не только улучшению физического состояния, но и улучшению психологического состояния людей, что в свою очередь способствует более успешной социальной адаптации. Физическая культура играет очень важную роль в обеспечении полноценной жизни пожилых людей, помогая им сохранить

активность и уверенность в себе, социальную вовлеченность, а также улучшить их качество жизни.

Изучение адаптивного взаимодействия пожилых людей с новой социальной средой является, на сегодняшний день, наиболее перспективным направлением в социально- психологических исследованиях.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Абрамова Г.С. Возрастная психология. – М.: Издательский центр Академия, 1997 – 704 с.

2. Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года // Гарант.

3. Фетискин Н.П., Козлов В.В., Мануйлов Г.М. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп. – СПб: Изд-во Института Психотерапии, 2002.

УДК 316.624-053.6(045)

Ефимова Наталья Николаевна,

старший преподаватель кафедры социальной работы

ФГБОУ ВО «УдГУ»,

E-mail: *natalie-life@mail.ru*

Россия, г. Ижевск

Руфова Софья Михайловна.

студент направления подготовки «Социальная работа»

ФГБОУ ВО «УдГУ»,

E-mail: *sofyrugf@gmail.com*

Россия, г. Ижевск

Efimova Natalya N.,

Udmurt State University,

Russia, Izhevsk

Rufova Sofya M.,

Udmurt State University,

Russia, Izhevsk

ДИАГНОСТИКА СКЛОННОСТИ К ДЕВИАНТНОМУ ПОВЕДЕНИЮ У ПОДРОСТКОВ

DIAGNOSIS OF TENDENCY TO DEVIANT BEHAVIOR IN ADOLESCENTS

Аннотация:

В статье рассматривается проблема распространения девиантного поведения среди подростков. Девиантное поведение является нарушением социализации, проявляется в раннем возрасте, ребенок совершает асоциальные действия, не понимая последствий, не имея чувства ответственности. Труд и учеба становятся для них неактуальными. Нарушение социальных норм носит массовый характер.

Дети с девиантным поведением чаще растут в неблагополучных, неполных семьях, имеют плохую успеваемость, конфликтуют с учителями и классом. Они неспособны справиться с учебной программой. Учителя и воспитатели чаще не знают, как правильно с ними работать, и они оказываются вне коллектива, где вступают в плохие компании.

Нами было проведено исследование, целью которого является выявление склонности к девиантному поведению у подростков. Объект исследования:

подростки 12–16 лет. Для выявления склонности к девиантному поведению была использована методика «ДАП-П».

Abstract:

Family and school are the primary agents of personality development; they are the ones who face one of the many problems - deviant behavior. Deviant behavior is a violation of socialization; it manifests itself at an early age; the child commits anti-social actions without understanding the consequences and without a sense of responsibility.

Children with deviant behavior more often grow up in dysfunctional, single-parent families, have poor academic performance, and have conflicts with teachers and the class. They are unable to cope with the curriculum. Teachers and educators often do not know how to work with them correctly, and they find themselves outside the team, where they join bad company.

The article examines the problem of the spread of deviant behavior among adolescents. Work and study become irrelevant for them. Violation of social norms is widespread. We conducted a study aimed at identifying the tendency to deviant behavior in adolescents. Object of study: adolescents 12-16 years old. To identify a tendency to deviant behavior, the “DAP-P” technique was used.

Ключевые слова: Девиантное поведение, склонность к девиантному поведению, аддиктивное поведение, делинквентное поведение, суицидальное поведение.

Keywords: Deviant behavior, tendency to deviant behavior, addictive behavior, delinquent behavior, suicidal behavior.

Социальная норма – это социальные явления, которые не представляют реальной угрозы физическому и социальному выживанию человека [8].

К.К. Платонов определял понятие «норма» как явление группового сознания в виде представлений о требованиях к поведению, которые создают оптимальные условия быта [7].

Понятие социальной нормы является изменчивым. То есть, что раньше являлось нормой, сегодня может считаться отклонением, и наоборот. Характер и интенсивность изменений зависит от процессов, протекающих в обществе.

Психологические трудности, эмоциональные расстройства и нарушения поведения довольно часто встречаются у большинства детей. Это – неотъемлемая часть развития. На практике специалисты по социальной работе нередко

сталкиваются не с отклоняющимся, а с непринимаемым, отвергаемым, отклоняемым взрослыми поведением [1].

Признаки девиантного поведения:

- оно отличается от общепринятого поведения;
- оно выражает дезадаптацию человека к общественным устоям;
- оно подвергается резкой и негативной оценке общества;
- оно несет ущерб либо себе, либо окружающим, либо социальному благополучию;
- оно приводит к постоянной смене друзей и конфликтам с людьми.

Позитивные девиации подразумевают под собой прогрессивное изменение системы общества. Новые идеи, инновации, креативность, новаторство, творчество – это девиации, которые несут позитивный характер и которые обеспечивают и ведут к развитию современного общества [2].

Факторы девиантного поведения:

1. Биологические факторы – это неблагоприятные физиологические или анатомические особенности организма ребенка (нарушения умственного развития, дефекты слуха и зрения, повреждения нервной системы, телесные дефекты, дефекты речи и др.);

2. Психологические факторы – это психопатологии или акцентуации характера. Данные отклонения выражаются в нервно-психических заболеваниях, психопатии, неврастении, пограничных состояниях, повышающих возбудимость нервной системы и обуславливающих неадекватные реакции подростка;

3. Социально-психологические факторы. Они выражаются в дефектах школьного, семейного или общественного воспитания, в их основе – игнорирование половозрастных и индивидуальных особенностей детей, приводящее к нарушениям процесса социализации;

4. Индивидуальные факторы, действующие на уровне психобиологических предпосылок асоциального поведения, которые затрудняют социальную адаптацию индивида;

5. Психолого-педагогические факторы, проявляющиеся в дефектах школьного и семейного воспитания;

6. Социально-психологические факторы, раскрывающие неблагоприятные особенности взаимодействия несовершеннолетнего со своим ближайшим окружением в семье, на улице, в учебно-воспитательном коллективе;

7. Личностные факторы, которые, прежде всего, проявляются в активно-избирательном отношении индивида к предпочитаемой среде общения, к нормам и ценностям своего окружения, к педагогическим воздействиям семьи,

школы, общественности, а также в личных ценностных ориентациях и личной способности к саморегулированию своего поведения;

8. Социальные факторы, определяющиеся социальными и социально-экономическими условиями существования общества [4].

Виды девиантного поведения:

- Аддиктивное поведение – согласно определению Ц.П. Короленко, выражается в уходе от реальности посредством изменения психического состояния [6];

- Делинквентное поведение – Е.В. Змановская дает два определения делинквентного поведения. Во-первых, делинквентное поведение трактуется как действия конкретной личности, отклоняющиеся от установленных в данном обществе и в данное время законов, угрожающие благополучию других людей или социальному порядку и уголовно наказуемые в крайних своих проявлениях. Во-вторых, делинквентное поведение обозначается как антисоциальное – это поведение, противоречащее правовым нормам, угрожающее социальному порядку и благополучию окружающих людей. Оно включает любые действия или бездействия, запрещенные законодательством [5];

- Суицидальное поведение. Согласно Э. Дюркгейму, самоубийство было социальным фактом, который можно объяснить только другими социальными фактами. Это не просто индивидуальный акт, а феномен, в котором проявляются определенные закономерности [9].

Нами было проведено исследование с участием 15 подростков в возрасте 12–16 лет. Для выявления склонности к различным формам девиантного поведения (склонность к аддиктивному поведению, склонность к делинквентному поведению, склонность к суициду) у подростков нами был выбран диагностический опросник «ДАП-П» (Автор Е.В. Федосенко). Суммирование показателей по всем блокам определяет интегральную оценку склонности к девиантному поведению [3].

Чтобы понять, наблюдается ли у ребят склонность к аддиктивному поведению, им необходимо было дать положительные или отрицательные ответы на ряд утверждений, таких как: ««За компанию» с товарищами я могу принять большое количество алкоголя»; «Я всегда раз в неделю выпиваю» и др. Результаты свидетельствуют о том, что 1 человек (6 %) имеет высокую склонность, 10 человек (67 %) – значительную предрасположенность, 4 человека (27 %) – низкую склонность к аддиктивному поведению.

Для выявления склонности к делинквентному поведению подросткам необходимо было дать ответы на такие утверждения, как: «Если кто-то причинил мне зло, я отплачу ему тем же»; «В состоянии агрессии я способен(а) на многое» и др. Результаты свидетельствуют о том, что 1 человек (7 %) имеет высокую

склонность, 8 человек (53 %) – значительную предрасположенность, 6 человек (40 %) – низкую склонность к делинквентному поведению.

Для выявления склонности к суицидальному поведению респондентам были предложены следующие утверждения: «Я считаю, что в некоторых ситуациях жизнь может потерять ценность для человека»; «Я не осуждаю людей, которые совершают попытки ухода из жизни» и др. Результаты исследования свидетельствуют о том, что высокая склонность к суицидальному поведению не наблюдается ни у кого из опрошенных ребят, 5 респондентов (33 %) имеют значительную предрасположенность, 10 респондентов (67 %) – низкую склонность к суицидальному поведению.

Таким образом, суммируя показатели по 3 блокам опросника, можем сделать вывод, 7 % имеют высокую склонность к девиантному поведению, 53 % имеют значительную предрасположенность, 40 % – низкую склонность к девиантному поведению (рисунок 1).

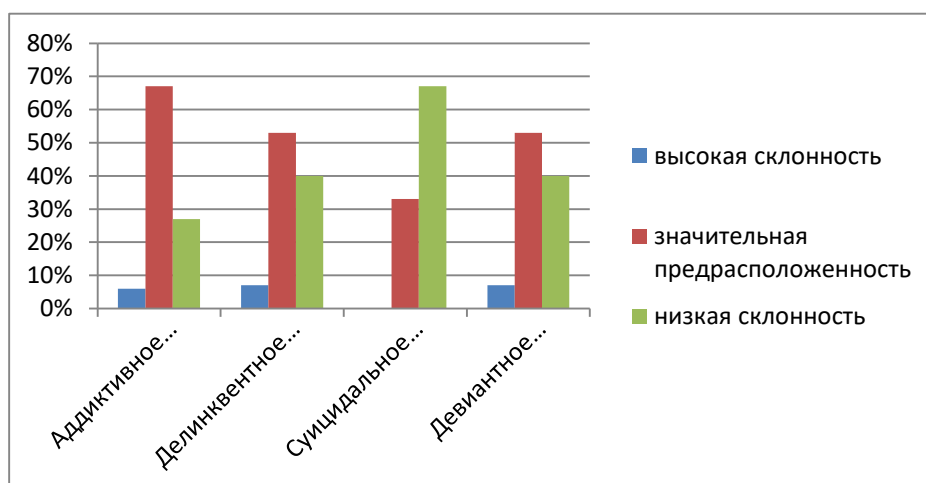


Рисунок 1. Склонность к девиантному поведению

Таким образом, результаты проведенного исследования позволяют констатировать, что большинство подростков в возрасте 12–16 лет имеют значительную предрасположенность к девиантному поведению.

Стоит обратить внимание на то, что у большинства подростков наблюдается склонность к нескольким видам отклоняющегося поведения. Для эффективной работы с данным родом отклонениями необходимо комплексно использовать технологии социальной работы в учреждениях социальной помощи. Следует проводить с детьми подросткового возраста профилактические мероприятия на эту тему, а особое внимание нужно уделять тем, кто уже имеет склонность к различным видам девиантного поведения.

Воспитание подростков с девиантным поведением сопровождается разрушением социальных связей и отчуждением подростков от основных институтов

социализации: прежде всего семьи и школы, поэтому одной из важнейших задач является преодоление этого отчуждения, включение подростка в систему общественно - значимых отношений, благодаря которым он может успешно усваивать позитивный социальный опыт.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бакланова Н.К., Бакланов К.В. Научная авторская школа «Профессиональное мастерство и успешность деятельности специалиста педагогического профиля» // Искусство и образование. – 2017. – С. 94–104.

2. Грецов А.Г. Тренинги развития с подростками: Творчество, общение, самопознание. – СПб: «Питер», 2011. – 416 с.

3. Дворянчиков Н.В., Делибалт В.В, Дозорцева Е.Г., Дебольский М.Г., Дегтярев А.В., Чиркина Р.В., Лаврик А.В. Методическое руководство. Сборник тестов программно-методического комплекса дифференциальной диагностики поведенческих нарушений несовершеннолетних «Диагност-Эксперт +». – М.: ФГБОУ ВО МГППУ, 2017. – 198 с.

4. Девиантное поведение – причины, формы виды, коррекция и профилактика девиантного поведения у подростков. Большой психологический словарь [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.psychodis.ru> (дата обращения: 05.11.23).

5. Змановская Е.В., Рыбников В.Ю. Девиантное поведение личности и группы: Учебное пособие. – СПб.: Питер, 2018. – 352 с.

6. Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Психосоциальная аддиктология. – Новосибирск: Издательство «Олсиб», 2001. – 251с.

7. Платонов К.К. Занимательная психология. – М.: РИМИС, 2011. – 146 с.

8. Социальные нормы в обществе. Онлайн школа Skysmart [Электронный ресурс]. – URL: <https://skysmart.ru> (дата обращения: 02.11.23).

9. Теории суицида. Девиантология: социология суицидального поведения [Электронный ресурс]. – URL: <https://studme.org> (дата обращения: 05.11.23).

УДК 376.3(045)

Солодянкина Ольга Владимировна,

кандидат педагогических наук, доцент
заведующая кафедрой социальной работы

Института социальных коммуникаций

ФГБОУ ВО «УдГУ»,

Россия, г.Ижевск

E-mail: socialwork@rambler.ru

Solodyankina Olga V.,

Udmurt State University

Russia, Izhevsk

**ИНКЛЮЗИВНАЯ КУЛЬТУРА КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ
ДЕТСКОГО КОЛЛЕКТИВА В ОРГАНИЗАЦИЯХ ОТДЫХА
И ОЗДОРОВЛЕНИЯ**

**INCLUSIVE CULTURE AS A FACTOR FOR THE FORMATION
OF CHILDREN'S COLLECTIVES IN RECREATION AND HEALTH
ORGANIZATIONS**

Аннотация:

В статье обосновываются и уточняются понятия «отдых и оздоровление детей», «организация инклюзивного отдыха детей» и определяется их сущность на основании законодательных и нормативных документов социальной сферы, рассматривается понятие и сущность инклюзивной культуры и ее роль в формировании детского коллектива в условиях образовательной инклюзии в организациях отдыха и оздоровления.

Annotation:

The article substantiates and clarifies the concepts of “recreation and health improvement for children”, “organization of inclusive recreation for children” and defines their essence on the basis of legislative and regulatory documents of the social sphere, examines the concept and essence of inclusive culture and its role in the formation of a children's team in conditions of educational inclusion in recreation and recreation organizations.

Ключевые слова: Дети, отдых и оздоровление, инклюзивный детский отдых, инклюзивный детский коллектив, инклюзивное образование, дополнительное образование, социальная реабилитация и абилитация, дети с ОВЗ, образовательные модели интеграции, инклюзивная культура.

Keywords: Children, recreation and recreation, inclusive children's recreation, inclusive children's team, inclusive education, additional education, social rehabilitation and habilitation, children with disabilities, educational models of integration, inclusive culture.

Развитие системы отдыха и оздоровления детей рассматривается как неперемный атрибут социальной политики в отношении детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) и инвалидностью в Российской Федерации.

Уполномоченный по правам ребенка М. Львова-Белова в своем телеграмм-канале подчеркивает актуальность проблемы инклюзивного отдыха и связывает с ростом количества нуждающихся в нем детей. По данным Федеральной службы государственной статистики, по состоянию на 1 января 2023 года в России насчитывается 722 тыс. детей, а для инклюзивного отдыха в России приспособлено 10200 лагерей, и это в 2 раза больше, чем в 2020 году [3].

Проблема создания полноценных инклюзивных смен, где дети с инвалидностью и дети с ОВЗ могли бы отдыхать совместно с обычными детьми, актуальна не только на государственном уровне, но и на уровне теории и практики социальной работы, педагогики и психологии.

«С тем, что такое направление отдыха очень перспективно и полезно для детей с ОВЗ, которые смогут приобрести опыт пребывания вне дома, навыки самостоятельного обслуживания и коммуникации с другими детьми в неформальной и комфортной обстановке, а также развитие получают здоровые дети, формируя в процессе общения культуру воспитания, толерантность и базу для инклюзивного образования в целом» – согласен директор компании «Круст», производитель средств реабилитации и участник проекта «Доступная среда» С. Грибанов [3].

В Федеральном законе от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ» и ГОСТ Р 52887 – 2018 Национальный стандарт Российской Федерации. «Услуги детям в организациях отдыха и оздоровления» представлено понятие «Отдых детей и их оздоровление» как совокупность мероприятий, направленных на развитие творческого потенциала детей, охрану и укрепление их здоровья, профилактику заболеваний, занятие физической культурой, спортом и туризмом, формирование навыков здорового образа жизни,

соблюдение режима питания и жизнедеятельности в благоприятной окружающей среде при выполнении санитарно-гигиенических и санитарно-эпидемиологических требований и требований обеспечения безопасности жизни и здоровья детей» [5, 18].

Относительно понятия «Организация отдыха детей и их оздоровление» идут небольшие разночтения, но в принципе, это организации сезонного или круглогодичного действия, независимые от организационно-правовых форм и форм собственности, основная деятельность которых направлена на реализацию услуг по обеспечению отдыха детей и их оздоровления (сезонного или круглогодичного действия, стационарного и (или) нестационарного типа, с круглосуточным или дневным пребыванием, оказывающие услуги по организации отдыха и оздоровления детей. В примечании уточняется: К организациям отдыха детей и их оздоровления относятся загородные лагеря отдыха и оздоровления детей, детские оздоровительные центры, базы и комплексы, детские оздоровительно-образовательные центры, специализированные (профильные) лагеря (спортивно-оздоровительные и другие лагеря, санаторно-оздоровительные детские лагеря и иные организации), и лагеря, организованные образовательными организациями, осуществляющими организацию отдыха и оздоровления обучающихся в каникулярное время (с круглосуточным или дневным пребыванием), а также детские лагеря труда и отдыха, детские лагеря палаточного типа, детские специализированные (профильные) лагеря, детские лагеря различной тематической направленности (оборонно-спортивные, туристические, эколого-биологические, творческие, историко-патриотические, технические, краеведческие и др.), созданные при организациях социального обслуживания, санаторно-курортных организациях, общественных организациях (объединениях) и иных организациях [5, 18].

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 15, п. 2) определяется понятие «летнее детское учреждение» как «детское оздоровительно-образовательное учреждение» в сфере летнего детского отдыха, что объединило возникшее в последнее время многообразие различных форм дополнительного образования в сфере летнего детского отдыха (детский центр отдыха и оздоровления детей и подростков, база детского отдыха, летний дом детского отдыха, экологическая площадка, дача, детский лагерь санаторного типа, летняя школа здоровья, туризма, лидеров и т. д.) [17].

Анализ вышеизложенных документов позволяет констатировать, что система отдыха и оздоровления на современном этапе включает инклюзивное образование, дополнительное образование и социальную реабилитацию и абилитацию детей с инвалидностью.

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 75) [17] и [методическими рекомендациями «Создание современного инклюзивного образовательного пространства для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов на базе образовательных организаций, реализующих дополнительные общеобразовательные программы в субъектах Российской Федерации»](#) [14] дополнительное образование рассматривается как вид образования и особое инклюзивное образовательное пространство для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, которое направлено на формирование и развитие творческих способностей детей и взрослых, удовлетворение их индивидуальных потребностей в интеллектуальном, нравственном и физическом совершенствовании, формирование культуры здорового и безопасного образа жизни, укреплении здоровья, а также на организацию их свободного времени [17]; образовательная деятельность, осуществляемая по образовательным программам, имеющим конкретизированные образовательные цели и объективируемые, фиксируемые, диагностируемые и оцениваемые образовательные результаты [2]. Дополнительное образование детей, в том числе для детей с ОВЗ, детей-инвалидов, обеспечивает их адаптацию к жизни в обществе, профессиональную ориентацию, а также способствует выявлению и поддержке детей, проявивших выдающиеся способности [17]; возможность выбора своего индивидуального образовательного пути, который обеспечивает ему «ситуацию успеха», направленную на развитие личности ребёнка.

Инклюзивное образование – это обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей (ст. 2, п. 27) [17].

В соответствии с Концепцией развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года под социальной реабилитацией и абилитацией инвалидов понимается комплекс услуг, направленных на восстановление (формирование) у инвалидов способностей к бытовой и общественной деятельности, осуществляемой самостоятельно или с помощью других лиц, и включающих в себя комплексные услуги по социально-бытовой, социально-средовой, социально-педагогической, социально-психологической реабилитации и абилитации инвалидов, социокультурной реабилитации и физкультурно-оздоровительных мероприятий и спорта [7].

Социальная политика Российской Федерации ориентирована на отдых и оздоровление всех детей, включая и детей с ОВЗ и инвалидностью. В [Википедии](#) под инклюзивным детским [отдыхом](#) (include – заключаю, включаю, вовлекаю) понимается отдых, направленный на активное включение детей

с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в среду сверстников, не имеющих таких ограничений. Инклюзивный детский отдых является значимой частью комплекса мер по интеграции людей с инвалидностью в общество [4].

Для повышения качества и безопасности отдыха и оздоровления детей важным фактором является создание инклюзивного детского коллектива.

А.С. Макаренко определял сущность коллектива и рассматривал как «социальный живой организм, который потому и организм, что он имеет органы, что там есть полномочия, ответственность, соотношения частей, взаимозависимость, а если ничего этого нет, то нет и коллектива, а есть просто толпа или сборище» [8].

С точки зрения В.А. Сластенина, детский коллектив – это организованная группа, в которой ее члены объединены общими ценностями и целями деятельности, значимыми для всех детей, и в которой межличностные отношения опосредуются социально и личностно значимым содержанием совместной деятельности [10, с. 320].

Инклюзивный детский коллектив – это временная объединенная группа детей с ОВЗ и обычных детей в возрасте от 7 до 18 лет, которая в кратковременный срок совместной жизнедеятельности имеет единые цели и условия жизнедеятельности, включая совместные организованные занятия и отдых при условии равенства прав и возможностей, полноценного участия, отсутствия каких-либо ограничений [11, с. 22].

Итак, основными аспектами во временном детском инклюзивном коллективе является формирование инклюзивной культуры.

Анализ разных трактовок понятия «инклюзивная культура» позволяет говорить о разных содержательных подходах к пониманию инклюзивной культуры. В широком смысле, понятие «инклюзивная культура» рассматривается относительно социальной инклюзии и понимается как стратегия и уровень развития общества, особая философия и фундаментальная основа, часть культуры и доверительной атмосферы общества, заключающейся в толерантном и безопасном отношении людей, в котором многообразие потребностей приветствуется, поддерживается, аккумулируется обществом, обеспечивая возможность достижения высоких результатов в соответствии с целями инклюзивного общества. В узком смысле, понятие «инклюзивная культура» рассматривается относительно сферы образования как важнейшая составляющая инклюзивного образования. Суть которого заключается в создании идеальных условий обучения здоровых детей и детей с особыми образовательными потребностями [16, с. 60]; как общедоступное и безбарьерное культурное пространство с позиции идеального результата, в виде безопасного и толерантного сообщества, продуцирующего общие ценности и идеологию равенства; как фактор успешной реализации

инклюзивного отдыха, образования, оздоровления и создания и развития современного детского коллектива.

Профессор Стокгольмского университета U. Janson выделяет три вида культуры, включение в которые важны для инклюзии в образовании: 1) культура обучения, то есть овладение правилами поведения на уроках, методами обучения и знаниями об особенностях освоения материала и т. д.; 2) культура ухода, которая подразумевает владение нормами поведения в учреждении, общения со взрослыми, принятие ролей, характерных для ребенка в детском саду или школе; 3) культура сверстников, то есть освоение языка той группы лиц, которая преобладает в детском коллективе, наличие необходимой для общения со сверстниками свободы и автономности [13].

Главными идеологическими линиями инклюзии выступают безопасное и толерантное сообщество, а также идеология равенства. Формирование и развитие инклюзивной культуры направлено на воспитание современного человека, который должен быть толерантным, терпимым, с развитым чувством уважения к людям иной культуры, умеющим жить с ними в мире и согласии, с готовностью к активному взаимодействию [1], а современное общество должно учиться «принимать каждого своего члена таким, какой он есть», преодолевать «в себе чувства раздражения от непохожести других» [12].

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 79, п. 4.) образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность [17].

Лица с ОВЗ и инвалиды при получении образования или отдыха и оздоровления могут в разной степени включаться в общий образовательный процесс с другими нормально развивающимися обучающимися в зависимости от вида инклюзии. Показаниями для инклюзии детей с инвалидностью являются его возможности и ограничения, такие как: степень выраженности дефекта; индивидуальные интеллектуальные и эмоционально-личностные особенности.

В зависимости от медицинских показаний для инклюзивного образования выделяются следующие виды инклюзии [15]:

Инклюзия I вида – с полной степенью включенности в образовательный процесс, когда дети на всех формах обучения находятся совместно с другими нормально развивающимися обучающимися и рекомендуется для детей со следующими медицинскими показаниями: с соматическими заболеваниями, если уровень их психофизического и речевого развития соответствует возрастной норме и позволяет обучаться совместно со здоровыми сверстниками по общеобразовательной программе; обучающихся по адаптированным образовательным

программам: имеющим снижение слуха (в речевой области) до 60 Дб без сопутствующих отклонений в развитии; имеющим остроту зрения не ниже 0,1 без сопутствующих отклонений в развитии; имеющим нарушения опорно-двигательного аппарата и потенциально сохранные возможности интеллектуального развития; имеющим задержку психического развития и потенциально сохранные возможности интеллектуального развития; обучающихся с незначительной интеллектуальной недостаточностью в степени легкой умственной отсталости без сопутствующих отклонений в развитии; обучающихся с тяжелыми нарушениями речи (ОНР, дизартрия, ринолалия, моторная алалия, афазия).

Инклюзия II вида – с частичной и эпизодической степенью включенности, когда дети находятся на заочной и дистанционной формах обучения, в том числе совместно с другими нормально развивающимися обучающимися и рекомендуются для детей, имеющих сходные с первой группой медицинские показания, но выраженные в более тяжелой форме.

Инклюзия III вида – эпизодическая, когда дети находятся на заочной и дистанционной формах обучения по индивидуальному плану и рекомендуется для детей со следующими медицинскими показаниями: с выраженными нарушениями поведения и показаниями для индивидуального обучения дистанционно; с выраженными интеллектуальной недостаточностью и поведенческими нарушениями, проходящим реабилитацию в учреждениях системы социального обслуживания населения.

Итак, организация инклюзивного отдыха и оздоровления детей, включая и детей с ОВЗ и инвалидностью, осуществляется в одном детском коллективе, а не в специально выделенной группе в детских лагерях разного типа и вида. При организации инклюзивного детского коллектива мы учитываем базовые образовательные модели интеграции.

В настоящее время в России интеграция детей с ОВЗ чаще связывается с интеграцией образовательной, в которой выделяются две модели.

Интернальная интеграция (внутри системы специального образования) – это обучение возможно для детей с нарушением слуха и с нарушением интеллекта или для слепых детей и их сверстников с нарушением интеллекта.

Экстернальная интеграция (взаимодействие системы специального и общего образования) – это совместное обучение детей с нормальным психофизическим развитием и с задержкой психического развития, а также при обучении в одном классе обычных детей и их слабовидящих или слабослышащих сверстников [6].

Н.Н Малофеев, Н.Д. Шматко выделяют базовые модели интегрированного обучения:

Постоянная полная интеграция предполагает обучение ребенка с тем или иным нарушением на равных с нормально развивающимися детьми в одних группах и классах.

Постоянная неполная интеграция предназначена для детей, чей уровень психического развития несколько ниже возрастной нормы, для тех, кто нуждается в коррекционной помощи, но все же способен по некоторым учебным предметам обучаться наравне со сверстниками, а также проводить с ними большую часть внеурочного времени.

Постоянная частичная интеграция предназначена для детей, которые способны наравне со своими нормально развивающимися сверстниками могут овладеть лишь небольшой частью необходимых умений и навыков, а также проводить с ними только часть учебного и внеурочного времени [9].

Итак, социальная политика Российской Федерации ориентирована на инклюзивный детский отдых, который понимается как отдых, направленный на активное включение детей с ОВЗ в среду сверстников, не имеющих таких ограничений. Инклюзивный детский отдых является частью системы образования, включающей инклюзивное образование, дополнительное образование и социальную реабилитацию и абилитацию детей с инвалидностью как комплекс мер по интеграции людей с инвалидностью в общество.

Для повышения качества и безопасности инклюзивного отдыха и оздоровления детей важным фактором является создание инклюзивного детского коллектива как временной объединенной группы детей с ОВЗ, инвалидностью и обычных детей в возрасте от 7 до 18 лет, которая в кратковременный срок совместной жизнедеятельности имеет единые цели и условия жизнедеятельности, включая совместные организованные занятия и отдых при условии равенства прав и возможностей, полноценного участия, отсутствия каких-либо ограничений.

Основными аспектами во временном инклюзивном коллективе является формирование инклюзивной культуры как важнейшей составляющей инклюзивного образования; как общедоступного и безбарьерного культурного пространства с позиции идеального результата, в виде безопасного и толерантного сообщества, продуцирующего общие ценности и идеологию равенства; как фактор успешной реализации инклюзивного отдыха, образования, оздоровления и создания и развития современного детского коллектива.

При формировании инклюзивного детского коллектива учитываются медицинские показания детей с инвалидностью, то есть возможности и ограничения, такие как: степень выраженности дефекта; индивидуальные интеллектуальные

и эмоционально-личностные особенности, а также базовые модели интеграции образования или сейчас можно встретить понятие «модели инклюзии».

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Безрукова В.С. Основы духовной культуры (энциклопедический словарь педагога). – М.: Аспект-Пресс, 2003, – 594 с.
2. Буданова Г.П., Буйлова Л.Н. Дополнительное образование детей: вопросы и ответы. – М.: Центр «Школьная книга», 2008. – 263 с.
3. Ветрова А., Мандрыкина И. Инклюзия в России: возможности и ограничения людей с ОВЗ // <https://tass.ru/obschestvo/18898391>
4. ГОСТ Р 52887-2018 Национальный стандарт Российской Федерации. «Услуги детям в организациях отдыха и оздоровления». – URL: <https://www.consultant.ru/>
5. Егорова Т.В. Социальная интеграция детей с ограниченными возможностями. – Балашов: Николаев, 2002. – 80 с.
6. Инклюзивный детский отдых // <https://ru.wikipedia.org/>
7. Концепция развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года // Распоряжение Правительства РФ от 18 декабря 2021 г. № 3711-п// <https://www.consultant.ru/>
8. Макаренко А.С. Проблемы школьного советского воспитания // О воспитании детей в семье: Избранные педагогические сочинения / Под ред. Е.Н. Медынского. – М.: Учпедгиз, 1955. – С. 197–311.
9. Малофеев Н.Н., Шматко Н.Д. Базовые модели интегрированного обучения // Дефектология. – 2008. – № 1. – С. 71–78.
10. Методика воспитательной работы / Под ред. В.А. Сластенина. – М.: Академия, 2004.
11. Мухаметдинова Л.И., Солодянкина О.В. Аспекты психолого-педагогической работы во временном детском инклюзивном коллективе // Сборник материалов Всероссийской научно-практической очно-заочной конференции «Инклюзивный потенциал современного дополнительного образования для детей с инвалидностью» / Под ред. О.В. Солодянкиной. – Ижевск : Удмуртский университет, 2024. – С. 17–22.
12. Нигматов З.Г. Формирование поликультурной личности в условиях инклюзивного образования // Сборник научных трудов Международной научно-практической конференции «Поликультурное образовательное пространство Поволжья: пути и формы интеграции» (г. Казань, КФУ, 1 ноября 2013 г.). – Казань: ИПП КФУ, 2013. – С. 414–419.

13. Основы инклюзивной культуры / Под общ. ред. О.А. Денисовой; Состав. О.Л. Леханова. – Череповец: ЧГУ, 2021. – 214 с.

14. Письмо Минпросвещения России от 30.12.2022 № АБ-3924/06 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями «Создание современного инклюзивного образовательного пространства для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов на базе образовательных организаций, реализующих дополнительные общеобразовательные программы в субъектах Российской Федерации» // <https://www.consultant.ru/>

15. Система обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов // <http://old.ngma.su/inklyuzivnoe-obrazovanie/index.php>

16. Солодянкина О.В., Бушмелева Г.В. Инклюзивная культура в контексте устойчивого развития общества // Сборник материалов международной научно-практической конференции «Формирование современной инклюзивной культуры и вызовы трансформации общества: равные возможности во всех сферах жизнедеятельности детей и молодых людей с инвалидностью (23 августа 2022г.) / Под ред. О.В. Солодянкиной. – Ижевск : Удмуртский университет, 2022. – 1 электрон. опт. диск (CD-R). – С. 57–66.

17. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 25.12.2023) «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2024) // <https://www.consultant.ru/>

18. Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ» (с изм. и доп. от 14.04.2023 г.) // <https://www.consultant.ru/>

ОПИСАНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОСТИ ИЗДАНИЯ:

Интерфейс электронного издания (в формате pdf) можно условно разделить на 2 части.

Левая навигационная часть (закладки) включает в себя содержание книги с возможностью перехода к тексту соответствующей главы по левому щелчку компьютерной мыши.

Центральная часть отображает содержание текущего раздела. В тексте могут использоваться ссылки, позволяющие более подробно раскрыть содержание некоторых понятий.

МИНИМАЛЬНЫЕ СИСТЕМНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ:

Минимальные системные требования: Celeron 1600 Mhz; 128 Мб RAM; Windows XP/7/8 и выше; 8x CDROM; разрешение экрана 1024×768 или выше; программа для просмотра pdf.

СВЕДЕНИЯ О ЛИЦАХ, ОСУЩЕСТВЛЯВШИХ ТЕХНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ И ПОДГОТОВКУ МАТЕРИАЛОВ:

Оформление электронного издания : Издательский центр «Удмуртский университет».

Компьютерная верстка: Т.В. Опарина