

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет»  
Кафедра социальной работы  
ФУМО ВО по УГСН 39.00.00 «Социология и социальная работа»  
Министерство социальной политики и труда УР  
Удмуртское республиканское отделение общероссийского  
общественного благотворительного фонда  
«Российский детский фонд»

# **АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ**

Сборник материалов международной  
научно-практической конференции



Ижевск  
2024

УДК 364(063)  
ББК 60.9я431  
А437

**Технический редактор:** Солодянкина О.В., канд. пед. наук, доцент, зав. каф. соц. работы ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет»

А437 Актуальные проблемы социальной работы : сб. материалов междунар. науч.-практ. конф. / под ред. О.В. Солодянкиной. – Ижевск : Удмуртский университет, 2024. – 458 с.

**ISBN 978-5-4312-1203-1**

**DOI :10.35634/978-5-4312-1203-1-2024-1-458**

Материалы конференции «Актуальные проблемы социальной работы», проведенной 20 ноября 2023 года, освещают проблематику тенденций развития социальной работы в области истории, теории, образования и практики во всех сферах оказания социальных услуг гражданам разных категорий (пожилые люди, несовершеннолетние, оказавшиеся в трудной жизненной, дети – сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, неблагополучные семьи, инвалиды и др.).

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

*Содержание публикации является предметом ответственности авторов и не всегда отражает точку зрения редакционной группы.*

УДК 364(063)  
ББК 60.9я431

**ISBN 978-5-4312-1203-1**

**DOI :10.35634/978-5-4312-1203-1-2024-1-458**

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

## СОДЕРЖАНИЕ

|   |    |
|---|----|
| ПРИВЕТСТВИЕ УЧАСТНИКАМ КОНФЕРЕНЦИИ<br>«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ» .....   | 10 |
| СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ<br>КАК ТЕОРИИ, ОБРАЗОВАНИЯ И ПРАКТИКИ.....  | 12 |
| Аверин Александр Николаевич<br>Якимов Даниил Дмитриевич<br>ФАКТОРЫ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ И РЕСУРСЫ ЕГО ПРЕОДОЛЕНИЯ У СОЦИАЛЬНЫХ РАБОТНИКОВ....                   | 12 |
| Антонова Злата Сергеевна<br>Чернышева Наталья Михайловна<br>НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ РАССТРОЙСТВА ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ ГРУППЫ РИСКА.....               | 19 |
| Борисова Галина Александровна<br>Попцова Ольга Афанасьевна<br>ПРОЕКТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ.....                                      | 27 |
| Гурьева Ольга Николаевна<br>МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ КАК СПОСОБ ОРГАНИЗАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИИ ЖЕНЩИН С ДЕТЬМИ, ПОПАВШИХ В ТРУДНУЮ ЖИЗНЕННУЮ СИТУАЦИЮ .....        | 37 |
| Ефимова Наталья Николаевна<br>Калинина Юлия Дмитриевна<br>ПРОФИЛАКТИКА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ .....   | 48 |
| Ефимова Наталья Николаевна<br>Смирнова Анастасия Александровна<br>ПОВЫШЕНИЕ ПРАВОВОЙ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ..... | 61 |

|   |     |
|---|-----|
| Загидуллина Миляуша Адгамовна<br>Максимова Маргарита Николаевна<br>СОЦИАЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ И ПРОБЛЕМЫ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, НАХОДЯЩИХСЯ НА НАДОМНОМ СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ .....   | 76  |
| Камелина Ольга Анатольевна<br>Лаврентьева Наталья Викторовна<br>ОПЫТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ .....  | 86  |
| Лебедева Светлана Соломоновна<br>Платонова Юлия Юрьевна<br>Безух Светлана Михайловна<br>Шамкова Светлана Владимировна<br>СТРАТЕГИЯ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЫ В УСЛОВИЯХ ФОРМИРОВАНИЯ ЭКОСИСТЕМЫ СОВРЕМЕННОГО ВУЗА..... | 105 |
| Липина Оксана Владимировна<br>Паскарь Нэлли Анатольевна<br>В ОДНОМ НАПРАВЛЕНИИ! .....   | 117 |
| Макеева Ирина Александровна<br>ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ДЕТЯМ, ПОСТРАДАВШИМ ОТ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ: ОБОБЩЕНИЕ ОПЫТА ПО ИТОГАМ РЕАЛИЗАЦИИ КОМПЛЕКСА МЕР ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ «БЕЗОПАСНОЕ ДЕТСТВО».....   | 128 |
| Пивоварова Наталья Александровна<br>Солодянкина Ольга Владимировна<br>ИССЛЕДОВАНИЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ ПОДРОСТКОВ ИЗ НЕБЛАГОПОЛУЧНЫХ СЕМЕЙ.....   | 142 |
| Потапова Алина Вячеславовна<br>Солодянкина Ольга Владимировна<br>ИССЛЕДОВАНИЕ ИНФОРМИРОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ О ПРОБЛЕМЕ СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ .....   | 155 |

|  |     |
|--|-----|
| Прохорова Оксана Германовна<br>КОРПОРАТИВНОСТЬ В ОРГАНИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНО-<br>ГО ОБСЛУЖИВАНИЯ.....  | 164 |
| Ромашова Мария Владимировна<br>Солодянкина Ольга Владимировна<br>ПРОФИЛАКТИКА РИСКОВ ЭКСТРЕМИЗМА СРЕДИ<br>СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ .....   | 175 |
| Рязанова Лариса Александровна<br>ЗНАКОМСТВО С КУЛЬТУРОЙ И ТРАДИЦИЯМИ РАЗ-<br>НЫХ НАРОДОВ ЧЕРЕЗ ПРОГРАММУ «ИГРОТЕКА».....   | 188 |
| Солодянкина Ольга Владимировна<br>Воронцова Елена Викторовна<br>ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА КАК СРЕДСТВО УЛУЧШЕ-<br>НИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ, ПРО-<br>ЖИВАЮЩИХ В КОМПЛЕКСНОМ ЦЕНТРЕ СОЦИАЛЬ-<br>НОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ..... | 197 |
| Хамитова Гульнара Муллануровна<br>Вавилова Надежда Владимировна<br>МЕРЫ ПОДДЕРЖКИ ПО СОКРАЩЕНИЮ НЕФОРМАЛЬ-<br>НОЙ ЗАНЯТОСТИ НА РЫНКЕ ТРУДА В РОССИЙСКОЙ<br>ФЕДЕРАЦИИ .....   | 206 |
| Хамитова Гульнара Муллануровна<br>Вяткина Виктория Алексеевна<br>МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ МАЛООБЕСПЕ-<br>ЧЕННЫХ СЕМЕЙ.....  | 215 |
| Хамитова Гульнара Муллануровна<br>Михайлова Анастасия Евгеньевна<br>ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ И ПРОБЛЕМЫ СОЦИ-<br>АЛЬНОЙ РАБОТЫ С ПОЖИЛЫМИ ЛЮДЬМИ .....   | 225 |
| Хамитова Гульнара Муллануровна<br>Хамидуллина Камилла Маратовна<br>СИСТЕМА ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА ЗА ГРАЖДА-<br>НАМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА .....  | 237 |

|  |     |
|--|-----|
| Хамитова Гульнара Муллануровна<br>Хасанова Сара Рамилевна<br>СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА<br>ЖИЗНИ ГРАЖДАН СТАРШЕГО ВОЗРАСТА В РАМКАХ<br>ПРОГРАММЫ «УНИВЕРСИТЕТ ТРЕТЬЕГО ВОЗРАСТА».....                         | 248 |
| Харланова Елена Михайловна<br>Викулов Кирилл Вадимович<br>ИССЛЕДОВАНИЕ ВОВЛЕЧЕННОСТИ ПОДРОСТКОВ<br>В ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩУЮ ИХ САМО-<br>РЕАЛИЗАЦИЮ .....   | 257 |
| Черемушкина Наталья Валерьевна<br>Солодянкина Ольга Владимировна<br>ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕТНЕГО ЛАГЕРЯ КАК ФОРМА СОЦИ-<br>АЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ<br>ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ В СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИ-<br>ТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ .....  | 267 |
| Чубакова-Тетесова Наталия Викторовна<br>Прохорова Оксана Германовна .....  | 280 |
| ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ<br>ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДАГОГА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО<br>ОБРАЗОВАНИЯ С ПОДРОСТКАМИ .....   | 280 |
| АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТА-<br>ЦИИ ЛИЦ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ.....   | 289 |
| Аверин Александр Николаевич<br>Давыдова Татьяна Михайловна<br>РАЗВИТИЕ КООРДИНАЦИОННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ<br>ДЕТЕЙ-АУТИСТОВ ПОСРЕДСТВОМ ТАНЦЕВАЛЬНОЙ<br>ТЕРАПИИ .....  | 290 |
| Булдакова Анна Олеговна<br>Анисимова Марина Геннадьевна<br>Беленко Оксана Викторовна<br>РАЗВИТИЕ АРТИКУЛЯЦИОННОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ<br>ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С МОТОРНОЙ АЛАЛИЕЙ<br>ПОСРЕДСТВОМ НЕТРАДИЦИОННЫХ УПРАЖНЕНИЙ..... | 296 |

|  |     |
|--|-----|
| Власова Ирина Николаевна<br>Ожгихина Полина Владимировна<br>Тронина Надежда Валерьевна<br>ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ<br>И АБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ С ТЯЖЁЛЫМИ<br>НАРУШЕНИЯМИ ИНТЕЛЛЕКТА В УСЛОВИЯХ ОБРА-<br>ЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ..... | 303 |
| Воронцова Эльвира Марсилевна<br>ФОРМИРОВАНИЕ ОБОБЩАЮЩИХ ПОНЯТИЙ У ДЕ-<br>ТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО<br>СПЕКТРА.....   | 315 |
| Голубева Елена Юрьевна<br>Попова Евгения Алексеевна<br>Терентьева Екатерина Алексеевна<br>РАЗВИТИЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ИНКЛЮЗИВНОЙ СРЕ-<br>ДЫ В АРКТИКЕ ПОСРЕДСТВОМ ТАНЦЕВ .....   | 320 |
| Злобина Валентина Леонидовна<br>Пономарева Ольга Александровна<br>Трегубова Галина Аркадьевна<br>ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ГРАЖДАН<br>С ИНВАЛИДНОСТЬЮ НА ПРИМЕРЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ<br>БПОУ УР «ИЖЕВСКИЙ ТОРГОВО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ<br>ТЕХНИКУМ» .....        | 333 |
| Иванова Вера Владимировна<br>РАЗВИТИЕ НАВЫКОВ ОБЩЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ОГРАНИ-<br>ЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ПОСРЕДСТВОМ КОМ-<br>МУНИКАТИВНОЙ ИГРЫ В УСЛОВИЯХ СЕМЬИ .....  | 347 |
| Калашникова Галина Витальевна<br>ПРАКТИКА ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ<br>РАБОТЫ В УСЛОВИЯХ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТ-<br>РА ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ<br>ВОЗМОЖНОСТЯМИ .....  | 356 |

|  |     |
|--|-----|
| Карандашова Александра Сергеевна<br>Тукумбетова Илюза Фаттаховна<br>ИНТЕГРАЦИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ И ДЕФЕКТОЛО-<br>ГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО ПОДГОТОВКЕ К ШКОЛЕ КАК<br>ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ<br>ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ..... | 372 |
| Карпова Наталья Петровна<br>ФОРМИРОВАНИЕ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОС-<br>ТИ ДЕТЕЙ РАННЕГО И СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО<br>ВОЗРАСТА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯ-<br>МИ ЗДОРОВЬЯ .....   | 378 |
| Логинова Наталья Сергеевна<br>ПРИМЕНЕНИЕ СЕНСОРНОЙ ИНТЕГРАЦИИ В РАБОТЕ<br>ЛОГОПЕДА-ДЕФЕКТОЛОГА С ДЕТЬМИ РАННЕГО ВОЗ-<br>РАСТА .....  | 390 |
| Протопопова Елена Алексеевна<br>К ВОПРОСУ ОБ АКТУАЛЬНОСТИ ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ<br>С ОВЗ ИГРЕ В ШАХМАТЫ .....   | 398 |
| Ситникова Дарья Леонидовна<br>Гасумова Светлана Евгеньевна<br>СОЦИОКУЛЬТУРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РЕАБИЛИТА-<br>ЦИОННОМ ЦЕНТРЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ: ПРАВОВЫЕ<br>И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ .....   | 414 |
| Солодянкина Ольга Владимировна<br>Русских Александра Геннадьевна<br>ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ДЕ-<br>ТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДО-<br>РОВЬЯ .....   | 421 |
| Степанова Лариса Владимировна<br>РАЗВИТИЕ МЫСЛИТЕЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ У ДЕТЕЙ<br>С ОВЗ ПОСРЕДСТВОМ КОНСТРУКТОРА LEGO .....   | 429 |
| Хамитова Гульнара Мулламуровна<br>Гимазетдинова Алия Ильгизаровна<br>СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА И ПРОБЛЕМА РЕАБИЛИТА-<br>ЦИИ ИНВАЛИДОВ .....  | 436 |

Шульженко Наталья Владимировна

Залогов Сергей Валерьевич

К ВОПРОСУ О НЕОБХОДИМОСТИ ПОВЫШЕНИЯ КОМПЬЮТЕРНОЙ ГРАМОТНОСТИ У УЧАЩИХСЯ С ЛЕГКОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ ..... 445

## **ПРИВЕТСТВИЕ УЧАСТНИКАМ КОНФЕРЕНЦИИ «АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»**

*Дорогие участники конференции!*

От лица Федерального учебно-методического объединения 39.00.00 «Социология и социальная работа» и Учебно-методического совета ФУМО по направлению «Социальная работа» приветствуем участников конференции «Актуальные проблемы социальной работы».

В работе секции соединились усилия специалистов органов управления в области социального обслуживания граждан, специалистов по социальной работе, социальных работников, педагогов, логопедов, реабилитологов, врачей, специалистов центров сопровождения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, общественные организации, а также преподавателей и студентов вузов. Такой мультидисциплинарный и многогранный практический подход – веление времени, отражающее необходимость системного комплексного подхода в решении актуальных социальных проблем.

Цель конференции – обсуждение вопросов социальной работы с гражданами, находящимися в трудной жизненной ситуации. Граждане, находящиеся в трудной жизненной ситуации – самая уязвимая группа, благополучие которой целиком и полностью зависит от заботы семьи и помощи государства. Обеспечение прав граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, – одна из важнейших задач социальной работы. Требуется выявление инновационных технологий и практик

работы, анализ эффективности сложившихся методов, исследование барьеров и рисков, обостряющих положение граждан.

Преподаватели Удмуртского университета, много лет ведущие подготовку кадров по направлению «Социальная работа», внесли большой вклад в развитие как практики социальной работы, так и социального образования. Ряд лет профессорско-преподавательский коллектив успешно формирует научную школу, направленную на социальную реабилитацию детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, используя различные формы: конференции и круглые столы, проведение практико-ориентированных мероприятий, устанавливая и расширяя связи с реабилитационными центрами.

Выражаем уверенность, что результаты работы секции «Актуальные проблемы социальной работы в современном обществе», внесут вклад в развитие социальной практики, социального образования и подготовку специалистов по социальной работе, а также в развитие научных подходов к помощи детям. Желаем успехов вашей конференции и надеемся на долгое и плодотворное сотрудничество.

**Ольга Александровна Анисеева, руководитель Учебно-методического совета по направлению «Социальная работа», член Координационного Совета УМО вузов России**

# СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ КАК ТЕОРИИ, ОБРАЗОВАНИЯ И ПРАКТИКИ

УДК 364-051:159.944(045)

**Аверин Александр Николаевич**,  
кандидат педагогических наук,  
доцент кафедры социальной работы  
Института социальных коммуникаций  
ФГБОУ ВО «УДГУ»,  
Россия, г. Ижевск.

E-mail: *avan@ya.udm.ru*

**Averin Alexander N.**,  
Udmurt State University,  
Russia, Izhevsk

**Якимов Даниил Дмитриевич**,  
студент 2 курса направления подготовки  
«Социальная работа»

Института социальных коммуникаций  
ФГБОУ ВО «УДГУ»,

Россия, г. Ижевск,

E-mail: *daniil.yakimov495@gmail.com*

**Yakimov Daniil D.**,  
Udmurt State University  
Russia, Izhevsk

## ФАКТОРЫ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ И РЕСУРСЫ ЕГО ПРЕОДОЛЕНИЯ У СОЦИАЛЬНЫХ РАБОТНИКОВ

### BURNOUT FACTORS AND RESOURCES SOCIAL WORKERS OVERCOME IT

#### Аннотация:

Статья посвящена обсуждению проблемы эмоционального выгорания у социальных работников. Выделены три фактора эмоционального выгорания, играющие наиболее существенную

роль в его развитии: социальный фактор, фактор среды, личностный фактор. Выявлено, что ключевым ресурсом преодоления стрессовых ситуаций является жизнестойкость. Выделены компоненты жизнестойкости.

**Abstract:**

The article is devoted to discussing the problem of emotional burnout among social workers. Three factors of emotional burnout are identified that play the most significant role in its development: social factor, environmental factor, personal factor. It was revealed that the key resource for overcoming stressful situations is resilience. The components of resilience are identified.

**Ключевые слова:**

Эмоциональное выгорание, социальный фактор, фактор среды, личностный фактор, жизнестойкость.

**Keywords:**

Emotional burnout, social factor, environmental factor, personal factor, resilience.

Понятие «эмоциональное выгорание» впервые использовал американский психиатр Г. Фрейденбергер в 1974 году для характеристики психологического состояния здоровых людей, находящихся в интенсивном и тесном общении с клиентами в эмоционально насыщенной атмосфере при оказании профессиональной помощи. Под профессиональным эмоциональным выгоранием он понимал истощение энергии у работников социальной сферы. Оно наступает вследствие того, что они во время работы накапливают в себе проблемы своих клиентов [1].

По мнению К. Маслах, к основным симптомам эмоционального выгорания (в дальнейшем – ЭВ) следует отнести: физическое и психическое истощение, отсутствие полноценного

восприятия окружающей действительности, развитие отрицательной самооценки, снижение понимания и сочувствия по отношению к клиентам [7].

С точки зрения В.В. Бойко, сущность ЭВ следует понимать так: это выработанный личностью механизм психологической защиты в форме полного или частичного исключения эмоций в ответ на избранные психотравмирующие воздействия [2].

Обобщая вышесказанное, отметим, что ЭВ характеризует состояние нарастающего психического и физического истощения. ЭВ сопровождается чувством опустошенности, беспомощности, неудовлетворённости, критичным отношением к работе и другим людям. Фактически, это защитная психологическая реакция, блокирующая эмоции человека на воздействия, которые могут его психологически «травмировать». Таким образом, организм бережёт себя от дальнейших эмоциональных перегрузок.

Профессиональная деятельность социальных работников предполагает эмоциональную насыщенность в их работе и много факторов (причин), вызывающих развитие синдрома эмоционального выгорания. Выделяют различные факторы, играющие существенную роль в развитии эмоционального выгорания. На наш взгляд, Н.В. Лебедева выделяет наиболее существенные факторы, способствующие возникновению ЭВ у социальных работников [5]:

1. Социальный фактор. Непризнание истинных заслуг социального работника, ограничение его права на свободу выбора стиля жизни; несоответствие нравственно-этических требований к профессии реальной ситуации на рабочем месте; ограничение активности социального работника по внедрению новых технологий и прогрессивных методов, принижение социального статуса, семейно-бытовые проблемы.

2. Фактор среды. Большое значение имеет взаимоотношение с коллегами в коллективе и то, создаётся или нет ситуация активного совместного решения профессиональных задач. Коллектив может снижать мотивацию к деятельности у социального работника негативным или равнодушным отношением к ней. Кроме того, условия работы могут не способствовать успешному осуществлению профессиональных задач. На развитии ЭВ может также сказаться низкая материально-техническая база, отсутствие своего кабинета и полноценного отдыха.

3. Личностный фактор. Мотив «служения» часто инициирует возникновение и развитие симптомов ЭВ. «Сгорают», как правило, не изначально равнодушные и безучастные к своей работе, и не те, кто в профессиональной деятельности реализуют модус социальных достижений или обладания, а, наоборот, профессионалы, для которых деятельность изначально значима, сознательно выбрана, предполагает известное эмоциональное отношение, ориентацию на других людей, то есть реализующие модус служения. Сочувствующий, увлекающийся, ориентированный на других, при недостаточной связи с реальностью, неумении оценивать критически неблагоприятные факторы, с низкой устойчивостью к стрессорам может стать носителем быстро прогрессирующего синдрома эмоционального выгорания [3].

Для большинства социальных работников характерна однообразность и монотонность работы. Однообразие и повторение одних и тех же трудовых действий при перегруженности клиентами и недостатке времени для выполнения работы приводит к возникновению утомления социального работника. Одновременно отмечаются изменения в субъективной стороне работоспособности: наблюдается мотивационная и эмоциональная неустойчивость, меняется настроение, чаще возникают

отрицательные эмоции, появляются жалобы на сонливость, усталость и скуку. Все это отрицательно влияет на эффективность профессиональной деятельности, на удовлетворенность собственным трудом и является предпосылкой для возникновения синдрома эмоционального выгорания у социальных работников [5].

Рассматривая вопрос о эмоциональном выгорании, необходимо обратить внимание на развитие личностных особенностей в процессе профессионализации, которое может идти не только за счет «непосредственного» приспособления личности к профессии, но и за счет «компенсаторного» профессионального приспособления. Это означает, что человек под влиянием профессиональных требований может с помощью волевых усилий преодолеть в себе определенные личностные черты, которые мешают выполнению трудовой деятельности. Требования профессии социального работника предполагают постоянный контакт с людьми, и личность может преодолеть свою природную застенчивость и постепенно научиться свободно общаться с людьми [4].

По мнению С. Мадди, ключевым ресурсом преодоления трудных ситуаций является жизнестойкость. Автор определяет данный термин как интегральную личностную черту, ответственную за успешность преодоления личностью жизненных трудностей. В рамках своей модели С. Мадди рассматривает жизнестойкость как «те убеждения человека, которые позволяют ему оставаться активным и препятствуют негативным последствиям стресса». Он выделяет следующие компоненты жизнестойкости:

1. Вовлеченность – убеждение в том, что только благодаря своей активности человек находит в мире интересное;
2. Контроль – убежденность в контролируемости мира и своей способности добиться результата;

3. Принятие риска – готовность действовать вопреки неопределенности ситуации и угрозе и извлекать опыт из любых ситуаций [6].

Не только концептуальным, но и практически значимым является постулат С. Мадди о том, что в основе жизнестойкости лежит не отрицание стресса как моделирование нереальной ситуации, а умение признать реальность стрессовой ситуации и мужество как стремление превратить эту ситуацию в преимущество для себя. С. Мадди говорил о том, что «если изменить саму ситуацию нельзя..., жизнестойкое совладание принимает форму компенсаторного саморазвития, по сути гиперкомпенсации» [6].

Можно сказать, что жизнестойкость это система убеждений личности, способствующая развитию готовности субъекта заинтересованно участвовать в ситуациях повышенной для него сложности, контролировать, управлять, уметь воспринимать даже негативные события как опыт и успешно справляться с ними.

Таким образом, существует три типа факторов эмоционального выгорания у социальных работников: социальный фактор, фактор среды и личностный фактор. Несмотря на риски эмоционального выгорания, существуют пути преодоления эмоционального выгорания за счет «компенсаторного» профессионального приспособления, а ключевым ресурсом преодоления стрессовых ситуаций в социальной работе является жизнестойкость.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Аверин А.Н., Порываева А.Г. Программа профилактики эмоционального выгорания социальных работников // Журнал «Scientific dialog: психология, педагогика, социальные

технологии». – 2017. – № 4 / [Электронный источник] – URL: <http://scidial.esrae.ru/8>

2. Бойко В.В. Синдром «эмоционального выгорания» в профессиональном общении. – СПб.: Питер, 1999. – 105 с.

3. Караванова Л.Ж. Профессионально-личностное развитие специалиста по социальной работе в период обучения: Дисс. ... докт. психол. наук. – М., 2012.

4. Лебедева Н.В. Обучение взрослых в системе переподготовки и повышения квалификации: монография [текст]/ Н.В. Лебедева – М.: Издательство «Перо», 2013.

5. Лебедева Н. В. Эмоциональное выгорание социального работника: актуальность проблемы // Журнал «Евразийский союз ученых: психологические науки». – 2015. – № 5. – С. 130–133

6. Леонтьев Д.А., Рассказова Е.И. Жизнестойкость как составляющая личностного потенциала / Личностный потенциал: структура и диагностика. – М.: Смысл, 2011. – 680 с.

7. Москалева Т.В. Синдром эмоционального выгорания // Вестник Московского информационно-технологического университета – Московского архитектурно-строительного института. 2018. №4 / [Электронный источник] – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sindrom-emotsionalnogo-vygoraniya-2> (дата обращения: 11.11.2020).

**УДК 376.56:616.89(045)**

**Антонова Злата Сергеевна,**

старший преподаватель кафедры социальной работы

Института социальных коммуникаций

ФГБОУ ВО «УдГУ»,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *azs88@yandex.ru*

**Antonova Zlata S.,**

Udmurt State University,

Russia, Izhevsk

**Чернышева Наталья Михайловна,**

студентка направления «Социальная работа»

Института социальных коммуникаций

ФГБОУ ВО «УдГУ»,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *cher.natasha.2003@gmail.com*

**Chernysheva Natalya M.,**

Udmurt State University,

Russia, Izhevsk

**НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ  
РАССТРОЙСТВА ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ  
У ПОДРОСТКОВ ГРУППЫ РИСКА**

**ON THE NEED TO PREVENT AT- RISK ADOLESCENTS  
OF EATING DISORDERS**

**Аннотация:**

В статье рассматривается проблема профилактики расстройства пищевого поведения (РПП) у подростков группы риска. Проведено исследование информированности подростков группы риска о расстройствах пищевого поведения при помощи анкетирования. Основные результаты исследования говорят о необходимости профилактики расстройства пищевого поведения у подростков группы риска, посредством повышения

информированность о РПП, о специалистах и учреждениях, которые работают с данной категорией граждан, формирования правильного представления о своем теле и о телосложении других людей.

**Abstract:**

The article deals with the problem of prevention of eating disorders (RPP) in adolescents at risk. A study of the awareness of at-risk adolescents about eating disorders was conducted using a questionnaire. The main results of the study indicate the need to prevent eating disorders in at-risk adolescents by raising awareness about RPP, about specialists and institutions that work with this category of citizens, forming a correct idea of their body and the physique of other people.

**Ключевые слова:**

Подростки группы риска, расстройство пищевого поведения, профилактика.

**Keywords:**

Adolescents at risk, Eating disorder, Prevention.

Проблема расстройств пищевого поведения приобрела особую актуальность во всем мире, Россия не является исключением. Их опасность проявляется в сложном распознавании, следствием чего могут быть неврозы и различные заболевания, способные привести к летальному исходу. На сегодняшний момент, так же не существует программ профилактики расстройства пищевого поведения, что приобретает особую значимость [1].

Изучением расстройств пищевого поведения у подростков занимались такие отечественные ученые, как Я.И. Гишинский, Ю.А. Клейберг, Л.Б. Шнейдер, В.И. Кудрявцев, И.С. Кон,

Е.В. Змановская, А.Е. Личко, В.Д. Менделевич, С.А. Беличева, зарубежные авторы Л. Кронбах, О.А. Скугаревский, В.В. Ромцкий, Д.Б. Карвасарский и даже З. Фрейд.

В международной классификации болезней, расстройства пищевого поведения (РПП) – это класс психогенно обусловленных поведенческих синдромов, связанных с нарушениями в приёме пищи [5]. Грубо говоря, человек с РПП неправильно относится к еде, одержим своим весом и фигурой. Пищевые расстройства сильно сказываются на человеческом здоровье, ухудшается состояние зубов, волос, желудочно-кишечного тракта, психологического состояния, сердечной и репродуктивной системы.

В Американской психиатрической ассоциации расстройство пищевого поведения рассматривается как стойкое нарушение приема пищи или поведения, связанного с приемом пищи, которое приводит к изменению потребления или усвоения пищи и значительно ухудшает физическое здоровье или психосоциальное функционирование [6].

В начале 2000-х годов американским ученым Е. Stice была создана программа Body Project. Body Project – известная профилактическая программа, практически единственная на данный момент интервенция, показывающая себя как результативная и имеющая долгосрочный эффект в множестве исследований, которые проводились в условиях эксперимента и естественных условиях как командой разработчиков, так и другими независимыми группами исследователей. По их мнению, расстройства пищевого поведения – это серьезные, но поддающиеся лечению психические и физические заболевания, которые могут поражать людей всех полов, возрастов, рас, религий, этнических групп, сексуальной ориентации, форм тела и веса [7].

В зоне большой вероятности приобрести данное заболевание оказываются подростки группы риска как категории населения, находящаяся трудной жизненной ситуации. Вот почему необходима их своевременная профилактика.

Как отмечают С.П. Буренков, И.П. Лидов, А.М. Сточик, первичная профилактика – система социальных, медицинских, гигиенических и воспитательных мер, направленных на предотвращение заболеваний либо других отклонений, устранение действия факторов риска путем устранения причин и условий их возникновения и развития, а также на повышение устойчивости организма и психики к воздействию не-благоприятных факторов окружающей среды [2].

Особое внимание приобретают подростки группы риска. Подростки группы риска – это лица в возрасте от 12 до 18 лет, находящиеся в критической ситуации или в неблагоприятных условиях для жизни, испытывающие те или иные формы социальной дезадаптации, проявляющие различные формы асоциального поведения, это дети и подростки с отклонениями в развитии, не имеющие резко выраженной психо-патологической характеристики [2].

На причины появления отклонений в пищевом поведении у подростков группы риска, влияют различные факторы. Среди наиболее распространенных можно выделить:

Пропаганда худого тела с экранов телевизоров, глянце-вых журналов, в средствах массовой информации, интернет-ресурсах.

Критика внешнего вида со стороны окружающих.

Неправильное питание. В рационе у подрастающего организма должно быть определенное количество белков, жиров и углеводов, отсутствие которых может привести к различным заболеваниям.

Нехватка внимания и любви со стороны близких. Зачастую родители не замечают проблем детей по причине высокой занятости на работе, а все разговоры сводятся к дежурным вопросам об оценках и успехах в школе.

Высокая нагрузка в школе, институте. Нередко стресс, возникающий в связи с предстоящими экзаменами, проявляется отсутствием аппетита или полным отказом от пищи.

Иногда родители задаются вопросом: почему расстройство пищевого поведения проявилось именно у их детей. Однако, не задумываются, что именно они стали причиной подобного состояния. Насильное кормление с младенческих лет, неправильная установка в еде – «не поешь – не встанешь из-за стола», «нужно доесть все, что есть на тарелке», приводят к РПП ребенка в более старшем возрасте.

Поощрение или наказание едой.

Трудности с идентичностью.

Желание выделиться или самоутвердиться.

Психологические изменения, связанные с возрастным переходом [3].

Для проведения диагностики по проблеме исследования нами была составлена анкета на тему «Информированность подростков о расстройствах пищевого поведения». В проведенном нами опросе приняло участие 16 респондентов в возрасте от 12 до 17 лет из них 62,5 % девушек и 37,5 % юношей. Базой исследования являлся штаб профилактики «Подросток», расположенный в городе Ижевск.

Опрос состоял из 21 вопроса, разделяющихся на несколько блоков направленных на изучение информированности подростков о расстройствах пищевого поведения, их мнения о своем теле и о телосложении других людей, а также их информированность о специалистах, которые работают с расстройствами пищевого поведения.

После проведения анкетирования, нами были получены следующие результаты, что подростки группы риска мало информированы в области расстройств пищевого поведения. Родители 68,8 % респондентов не сообщали им о данном заболевании, точно так же и в школах не стремятся предоставлять информацию детям о негативных последствиях расстройств пищевого поведения. Однако с учениками действительно нужно проводить первичную профилактику расстройств пищевого поведения, так как 31,3 % из всех опрошенных сидели на диетах, так же 37,5 % встречались с травлей со стороны друзей по поводу своего тела, 75 % респондентов получали негативные отзывы от своих близких по поводу своего тела и 81,3 % не знают куда обратиться, если заметили у себя или у близких признаки расстройств пищевого поведения (отказ от еды, обжорство, спровоцированную и непроизвольную рвоту, применение слабительных препаратов, отрицание субъективной значимости проблемы веса). К тому же, большинство опрошенных, а именно 87,5 % впервые узнали о расстройствах пищевого поведения из социальных сетей, где они могли столкнуться с недостоверной информацией, что довольно отрицательно могло сказаться на их понимании о возможных последствиях этого заболевания. Но несмотря на это, 50 % респондентов заметили, что транслируемый масс-медиа идеал внешности отрицательно сказывается на самооценке личности, 31,3 % отметили нейтрально и 18,8 % затруднились ответить. Однако никто из опрошенных подростков не ответил, что транслируемый масс-медиа идеал внешности положительно сказывается на самооценке личности.

Таким образом, исходя из данных проведенного анкетирования, мы видим, что подростки группы риска нуждаются в проведении профилактических мероприятий в области

расстройства пищевого поведения. Необходимо повышать информированность о том, как ведется работа с людьми, у которых замечены симптомы расстройств пищевого поведения, имели представление о специалистах и учреждениях, которые работают с данной категорией граждан и не боялись обращаться за помощью и проходить лечение. Важно формировать у подростков правильное представление о своем теле и о телосложении других людей. С каждым днем у людей, страдающих этим недугом, ухудшается здоровье, состояние зубов, волос, желудочно-кишечного тракта, психологического состояния, сердечной и репродуктивной системы. Необходимо вовремя оказать помощь и помочь человеку заново начать новую и здоровую жизнь.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Антонова Л.Н. Дети группы риска как социально-педагогический феномен // Педагогика. – 2010. – № 9. – С. 28–33. (дата обращения: 19.10.2023).

2. Буренков С.П., Лидов И.П, Сточик А.М. Профилактика первичная \\  
Большая Медицинская Энциклопедия (БМЭ), под ред. Петровского Б.В. [Электронный ресурс]. – URL: <https://xn--90aw5c.xn--c1avg/index.php/> (дата обращения: 19.10.2023).

3. Зинововна Т.Н. Расстройство пищевого поведения у подростков \\  
Rehabfamily [Электронный ресурс]. – URL: <https://rehabfamily.m/articles> (дата обращения: 21.10.2023).

4. Кибарев А.А. Дети группы риска: основные характеристики [Электронный ресурс].– URL: [https://studopedia.ru/21\\_77188\\_deti-gruppi-riska-novnie-](https://studopedia.ru/21_77188_deti-gruppi-riska-novnie-) (дата обращения: 19.10.2023).

5. МКБ-10 – Международная классификация болезней 10-го пересмотра – URL: <https://mkb-10.com/index.php?pid=4001> (дата обращения: 19.10.2023).

6. American Psychiatry Association (2013). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (5th ed.). Arlington: American Psychiatric Publishing. Pages 329–354(accessed 21.10.2023).

7. What are eating disorders? \ Neda Feeding hope Available at: <https://www.nationaleatingdisorders.org/what-are-eating-disorders> (accessed 21.10.2023).

**УДК 364.04-053.2-056.26(045)**

**Борисова Галина Александровна,**  
специалист по социальной работе  
филиала БУСО УР «Республиканский  
комплексный центр социального обслуживания населения»  
в Индустриальном районе г. Ижевска,  
Россия, г. Ижевск  
E-mail: *galyaborisova44@gmail.com*

**Borisova Galina A.,**  
Republican Integrated Center for Social Services  
for the Population,  
Russia, Izhevsk

**Попцова Ольга Афанасьевна,**  
заведующий отделением реабилитации  
детей и подростков  
Филиал БУСО УР «Республиканский  
комплексный центр социального  
обслуживания населения»  
в Индустриальном районе г. Ижевска,  
Россия, г. Ижевск  
E-mail: *ordip18@yandex.ru*

**Poptsova Olga A.,**  
Republican Integrated Center for Social Services  
for the Population,  
Russia, Izhevsk

## **ПРОЕКТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ**

### **PROJECT ACTIVITY IN THE REABILITATION OF CHILDREN WITH DISABILITIES**

#### **Аннотация:**

Важнейшей задачей социальной реабилитации является целостное развитие личности, которое, в свою очередь, предполагает развитие его личностных качеств: познавательных,

креативных и коммуникативных. В связи с этим, разработка и внедрение современных технологий и методов развития коммуникативных навыков является приоритетным направлением в процессе реабилитации.

Статья посвящена реализации технологии проектной деятельности в отделении реабилитации детей и подростков, которая является одним из результативных способов развития коммуникативных навыков. Раскрыта сущность технологии проектной деятельности, дана ее характеристика как поэтапного структурированного процесса выполнения проекта и освоение новой информации.

Проектная деятельность является действенным средством активизации познавательной деятельности детей, она развивает самостоятельность, инициативу и творческие способности. Реализуя данную технологию, решается задача и по профориентации детей. В статье отмечается, что проектная деятельность способствует формированию навыков рефлексии, критического и творческого мышления, обучает детей взаимодействию в группе, умению публично выступать и работать в команде. Кроме того, способствует формированию целеустремленности, ответственности, настойчивости и уверенности в своих силах. Внедрение и реализация технологии проектирования в отделении реабилитации детей и подростков позволяет создать необходимые условия для социализации детей и тем самым повышает качество жизни их семей.

**Abstract:**

The most important task of social rehabilitation is the holistic development of the individual, which, in turn, involves the development of his personal qualities: cognitive, creative and communicative. In this regard, the development and implementation

of modern technologies and methods for developing communication skills is a priority in the rehabilitation process.

The article is devoted to the implementation of the technology of project activities in the rehabilitation department of children and adolescents, which is one of the effective ways to develop communication skills. The essence of the technology of project activity is revealed, its characteristics are given as a stage-by-stage structured process of project implementation and the development of new information.

Project activity is an effective means of activating children's cognitive activity; it develops independence, initiative and creativity. By implementing this technology, the problem of career guidance for children is also solved. The article notes that project activities contribute to the formation of reflection, critical and creative thinking skills, teach children to interact in a group, the ability to speak publicly and work in a team. In addition, it promotes the formation of determination, responsibility, perseverance and self-confidence. The introduction and implementation of project activities in the department of rehabilitation of children and adolescents made it possible to create the necessary conditions for the socialization of children and thereby improved the quality of life of their families.

**Ключевые слова:**

Проектная деятельность, коммуникативные навыки, дети с инвалидностью, социальное обслуживание, социализация, интеграция.

**Keywords:**

Project activities, communication skills, children with disabilities, social services, socialization, integration.

Социальное обслуживание является неотъемлемой частью государственной политики. Клиентами специалиста по социальной работе являются наиболее незащищенные и уязвимые слои населения, которые в силу возраста, состояния здоровья, сложных жизненных обстоятельств нуждаются в социальной поддержке и защите. Особенно нуждаются в социальной помощи дети-инвалиды, число которых постоянно растет. Вместе с тем, в последние годы, пристальное внимание общественности и органов государственной власти обращено на данную категорию граждан, которое отражено в «Концепции развития в РФ системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью на период до 2025 года» от 18 декабря 2021 года [3]. Реализация мероприятий, обозначенных в Концепции позволяет:

- улучшить доступность в получении эффективных и качественных реабилитационных (абилитационных) услуг, основанных на комплексном, межведомственном и консолидированном подходе;
- создать необходимые условия для инклюзии, социальной адаптации, максимально возможной интеграции детей-инвалидов во все сферы жизни общества, повысить качество их жизни, а также качество жизни семей, воспитывающих детей-инвалидов;
- модернизировать и совершенствовать организационно-правовую, научно-методическую и финансово-экономическую основы для оказания социальных услуг.

Семьи, воспитывающие детей с инвалидностью, сталкиваются с разными проблемами, такими как проблемы в получении образования, освоении профессии, социализации. Заболевания и отклонения в развитии детей часто сопровождаются нарушениями речевого развития. У некоторых из них недостаточно сформирована речевая коммуникация, связная речь,

они малоразговорчивы, не умеют последовательно излагать свои мысли, передавать их содержание, участвуют в общении чаще по инициативе других. Это сопровождается повышенной тревожностью, напряженностью при контакте, страхами, агрессивностью, обидчивостью, замкнутостью и другими неадекватными поведенческими реакциями. Все это создает барьеры в межличностном взаимодействии и как итог проблемы в получении образования, освоении профессии, социализации. Общительность является одной из составляющих социально-коммуникативного и эмоционально-личностного развития, которые направлены на усвоение норм и ценностей, принятых в обществе, включая моральные и нравственные ценности[2]. Общение – одно из основных условий развития ребенка, важнейший фактор формирования его личности, ведущий вид человеческой деятельности, направленный на познание и оценку самого себя посредством взаимодействия с другими людьми.

В связи с этим, развитие коммуникативных навыков, познавательных способностей, профориентация детей являются актуальными и приоритетными направлениями в работе отделения реабилитации детей и подростков филиала РКЦСОН в Индустриальном районе г. Ижевска. Для реализации этих направлений специалисты используют различные социальные технологии и методы, такие как игротерапия, сказкотерапия, изотерапия, моделирование, мнемотехника и другие.

Одной из эффективных форм развития коммуникативных навыков, познавательных способностей, профориентации детей является технология проектной деятельности, которая реализуется на базе нашего отделения с 2018 года и успешно применяется в реабилитации и абилитации детей, их социализации и интеграции в общество.

Реализуя данную технологию, решаются следующие задачи:

- интеграция сведений из разных областей знаний и применение их на практике;
- формирование познавательной компетентности ребенка, накопление позитивного социального опыта;
- развитие коммуникативных навыков детей и преодоление трудности при общении с окружающими;
- развитие личностных качеств детей, таких как самостоятельность, инициативность, коммуникабельность, целеустремленность;
- достижение сотрудничества между детьми и взрослыми;
- ориентация детей на будущую профессию.

Проектная деятельность – это деятельность по созданию социально значимого продукта. В основе этой деятельности – взаимодействие всех участников реабилитационного процесса: и специалистов, и детей, и их родителей. Осуществляется она преимущественно в игровой форме, с включением детей в различные виды творческой и практически значимой деятельности [4]. Дети учатся планировать свою работу, ставить цели и задачи, искать и анализировать информацию, выступать на публике, общаться с другими детьми и взрослыми, договариваться, решать социально-значимые проблемы. Проекты могут быть разнообразными и адаптированными к потребностям каждого ребенка.

Начиная с 2018 года, дети совместно со специалистами отделения и родителями защищают различные проекты по следующим направлениям:

Практико-ориентированные проекты – нацелены на решение социальных задач, отражающих интересы участников

проекта. Такие проекты требуют тщательно продуманной структуры, даже сценария всей деятельности, то есть оформления результатов проектной деятельности. Ценность проектов заключается в реальности использования их на практике. Примеры проектов: «Как помочь своему городу», «Мой веселый огород».

Исследовательские проекты – нацелены на определение задач исследования, выдвижение гипотезы и получение результатов, Во время исследования используются методы современной науки: моделирование, лабораторный или компьютерный эксперимент, социологический опрос. Примеры проектов: «Мыльные фантазии», «Что такое слайм»

Информационные проекты – нацелены на сбор информации, о каком-либо объекте или явлении с целью анализа, обобщения и представления информации. Примеры проектов: «Пчелы - это не только мед», «Влияние чая на организм», «В нашем саду листопад».

Творческие проекты – нацелены на создание какого-то творческого продукта. Проект предполагает свободный, нестандартный подход к оформлению результатов работы. К таким проектам относятся театральные постановки, экскурсии, создание видеофильмов, мультфильмов, произведений изобразительного, литературного, декоративно-прикладного искусства. Примеры проектов: «Разноцветный мир батика», «Автомобиль будущего».

В рамках проектной деятельности дети-инвалиды могут разрабатывать свои проекты, выполнять их совместно с другими детьми, привлекать внимание общества к своим потребностям и правам. В процессе работы над проектом они могут развивать навыки планирования, организации, коммуникации, творческого и аналитического мышления.

Работа каждого ребенка над проектом проходит в несколько этапов:

I этап – организационно-подготовительный:

- вовлечение родителей в реабилитационный процесс и выстраивание отношений сотрудничества с ними, согласование определенных планов, задач и способов их реализации;

- выбор темы и постановка целей и этапов проекта, исходя из интересов ребенка;

- активизация познавательной-исследовательской, опытно-экспериментальной, творческой деятельности детей;

- выбор возможных источников информации и определение способов сбора, анализа информации;

- выбор способа демонстрации полученных результатов.

II этап – практический:

- написание проекта (определение содержания проекта, эксперименты, опыты, опросы и т. д.) и возможная коррекция индивидуальных планов;

- анализ достижения целей и полученных результатов;

- оформление презентации, портфолио, макета или готового изделия.

III этап – заключительный:

- защита проекта;

- определение дальнейших направлений реализации рассматриваемой в проекте проблемы в реабилитационном процессе;

- возможный выбор будущей профессии (профориентация).

Во время подготовки и защиты проектов необходимо участие различных специалистов: специалиста по социальной работе, педагога-психолога, логопеда, инструктора по труду,

воспитателя, педагога дополнительного образования, а также родителей (законных представителей), которые являются активными участниками реабилитационного процесса. Они присутствуют на занятиях, пошагово учатся вместе с ребенком, помогают в выполнении заданий, поиске и отборе информации, помогают в сборе коллекции, рисовании иллюстраций, изготовлении поделок, оформлении портфолио и др. Проект – это продукт сотрудничества и сотворчества специалиста, ребенка и родителя.

Проект предполагает обязательное наличие готового продукта, что особо важно для детей. Дети видят результаты своей работы. Продуктами проектной деятельности могут быть: выставки детских работ, коллекции, книжки-малышки, коллажи, макеты, готовые изделия (например, футболка, мыло, свеча) и многое другое.

Реализуя проектный метод, решается задача и по профориентации детей. Завершив один проект, ребенок может дальше участвовать в проектной деятельности, углубляясь в определенное направление, а в дальнейшем выбрать профессию по теме проекта или другое интересующее его направление [1].

Важно учитывать индивидуальные особенности, интересы и увлечения каждого ребенка-инвалида и создавать условия для его успешного участия в проектах. Знания, полученные самостоятельно, приобретают особую ценность, а работа в команде формирует у детей навыки социального поведения и интереса к другому человеку, как к источнику познания. Проектная деятельность развивает познавательный интерес к различным областям знаний, формирует навыки сотрудничества со взрослыми и сверстниками, мотивирует детскую деятельность, позволяет не только удерживать внимание и интерес

к окружающей действительности, но и предлагает варианты решения социальных проблем. Внедрение и реализация технологий проектирования в отделении реабилитации детей и подростков позволила создать необходимые условия для социализации детей и тем самым повысила качество жизни их семей.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Веракса Н.Е. Проектная деятельность дошкольников. – М.: Мозаика-Синтез, 2008. – 218 с.

2. Назаретян А.П. Коммуникативность и коммуникативные способности. – М.: Наука, 2006. – 292 с.

3. Распоряжение Правительства РФ от 18.12.2021 № 3711-р «Об утверждении Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей инвалидов, на период до 2025 года» – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_405017/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_405017/) (дата обращения 06.11.2023).

4. Щенина Н.А. Вместе на равных. – Ижевск: МарШак, 2014. – 76 с.

УДК 364.046.6-055.2-058.6(045)

**Гурьева Ольга Николаевна,**  
заведующий отделением помощи  
женщинам, оказавшимся в трудной  
жизненной ситуации  
филиала Республиканского СРЦН  
«Центр «Со Действие»,  
Россия, г.Ижевск

E-mail: *o.n.gureva@yandex.ru*

**Gureva Olga N.,**  
branch of the republican SRCN  
"Assistance center",  
Russia, Izhevsk

**МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ  
КАК СПОСОБ ОРГАНИЗАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИИ  
ЖЕНЩИН С ДЕТЬМИ, ПОПАВШИХ В ТРУДНУЮ  
ЖИЗНЕННУЮ СИТУАЦИЮ**

**INTERDEPARTMENTAL COOPERATION AS A WAY  
OF ORGANIZING THE REHABILITATION OF WOMEN  
WITH CHILDREN WHO HAVE FALLEN INTO  
A DIFFICULT LIFE SITUATION**

**Аннотация:**

В данной статье рассматривается проблема домашнего насилия и иные трудные жизненные ситуации, в которых оказывается семья. Обобщается практический опыт работы филиала Республиканского СРЦН с данной категорией семей. Рассматриваются различные формы межведомственного взаимодействия, наиболее эффективно способствующие решению проблем каждой конкретной семьи.

### **Annotation:**

This article discusses the problem of domestic violence and other difficult life situations in which the family finds itself. The practical experience of the branch of the Republican SRCN with this category of families is summarized. Various forms of inter-departmental interaction that most effectively contribute to solving the problems of each particular family are considered.

### **Ключевые слова:**

Домашнее насилие, трудная жизненная ситуация, реабилитация, постреабилитационное сопровождение, получатели социальных услуг, межведомственное взаимодействие.

### **Keywords:**

Domestic violence, difficult life situation, rehabilitation, post-rehabilitation support, recipients of social services, inter-departmental interaction.

Семья – основа для формирования здоровой, гармоничной личности, место усвоения совокупности социальных норм и образцов поведения. Социальная работа с семьей направлена на решение семейных проблем, выход из кризисных ситуаций, укрепление и развитие здоровых семейных отношений и ценностей, активизацию внешних и внутренних ресурсов семьи.

Социальная реальность ставит новые задачи системе социального обслуживания, влияя на способы и методы работы, в том числе с учетом особенностей каждой конкретной семьи.

Конституция Российской Федерации гарантирует государственную поддержку семьи, материнства и детства. В стратегических государственных документах обозначены основные направления развития системы социальной защиты

и поддержки семей с детьми. Согласно Концепции государственной семейной политики, на период до 2025 г., задачами государственной семейной политики стали: обеспечение социальной защиты семей и детей, нуждающихся в особой заботе государства, профилактика семейного неблагополучия, повышение эффективности системы социальной защиты семей с несовершеннолетними детьми [2, с. 5].

Комплексная работа в регионах осуществляется в рамках федеральных законов, законов субъектов Российской Федерации и иных нормативно-правовых актов. Особыми объектами комплексной социальной работы являются женщины и дети-жертвы домашнего насилия. Семья не всегда может быть территорией комфорта, поддержки и любви, в ней могут присутствовать эксплуатация, одиночество, жестокость [1, с. 12]. От данного явления страдают все члены семьи, однако, наиболее уязвимы и подвержены риску женщины и дети. Кроме того, такой негативный опыт в семье формирует у детей предрасположенность к жестокому обращению. В связи с этим, присутствует необходимость организовывать процесс социального обслуживания данной категории семей особым, не клишированным образом. Социальное обслуживание таких семей – сложный, разносторонний процесс, требующий от субъектов профилактики слаженных действий. Учреждения разных ведомств ставят целью улучшение качества жизни граждан и той жизненной ситуации, в которой оказалась семья.

В Удмуртской Республике работу с данной категорией семей ведет отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации филиала Республиканского социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Центр психолого-педагогической помощи населению «Со-Действие». Отделение помощи женщинам – стационарное.

Цель деятельности – помочь женщине с детьми найти выход из сложившейся ситуации, изыскать внутренние и внешние ресурсы для улучшения качества жизни. Наши обслуживаемые – это женщины с детьми, беременные женщины, пострадавшие от домашнего насилия либо оказавшиеся в трудной жизненной ситуации (отсутствие жилья, работы, средств к существованию).

За 2022 год – 9 месяцев 2023 года в отделении проживали 88 человек (32 женщины, 56 детей). По причине насилия в семье из общего числа проживающих обратились 66 человек, по причине трудной жизненной ситуации, связанной с отсутствием жилья и финансовыми сложностями – 22 человека.

Получателям социальных услуг предоставлены социально-бытовые, социально-психологические, социально-правовые, социально-педагогические, социально-медицинские, социально-трудовые услуги. Наиболее актуальными для психологической работы являются темы гармонизации детско-родительских и супружеских отношений. Юрисконсульт проводит консультирование и оказывает помощь в вопросах аренды жилья, бракоразводного процесса, раздела имущества, использования средств материнского капитала. С целью организации досуга детей, находящихся на обслуживании, проводятся творческие и развивающие занятия (пластилинография, аппликация, квиллинг, рисунок). Занятия способствуют снятию эмоционального напряжения, развитию внимания, памяти, воображения. Данные услуги предоставляются специалистами отделения в рамках реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг, выданной отделом социальной защиты населения по месту регистрации гражданина. Кроме того, семьям предлагается воспользоваться вещевой помощью из банка вещей.

Кроме указанных услуг, после положительного решения ситуации и снятия семьи с обслуживания, специалистами организуется социальное сопровождение семьи. Женщины и дети по необходимости могут продолжать получать услуги и участвовать в мероприятиях учреждения.

В настоящее время существует некоторая рассогласованность между потребностями женщин в трудной жизненной ситуации и тем объемом услуг, которые предлагают учреждения системы социального обслуживания. В связи с этим, для повышения эффективности деятельности отделения, организовано межведомственное взаимодействие между субъектами профилактики и иными учреждениями. Данная мера позволяет подходить к решению проблемы семьи более комплексно, учитывая все возможности системы помощи на разных уровнях.

Взаимодействие с Прокуратурой Индустриального района г. Ижевска предполагает организацию и проведение индивидуального консультирования представителями ведомства получателей социальных услуг по вопросам соблюдения их прав и законных интересов. С начала 2023 года помощь в данном направлении оказана двум семьям.

Министерство внутренних дел по Удмуртской Республике осуществляет взаимодействие с отделением по вопросам взаимного предоставления статистических данных по семейно-бытовому насилию для анализа текущей ситуации и выстраивания эффективных совместных мер по работе с проблемой домашнего насилия. Представители ведомства регулярно принимают участие в мероприятиях, посвященных профилактике домашнего насилия. Участковые уполномоченные полиции направляет на обслуживание в отделение женщин и детей, пострадавших от насилия в семье. Кроме того, для семей,

пострадавших от домашнего насилия, ведомством предоставлены наборы детской одежды в рамках государственной программы Удмуртской Республики «Обеспечение общественного порядка и противодействие преступности в УР» на 2022–2024 гг., которые вручены беременным женщинам и женщинам с новорожденными детьми. Помощь в виде наборов получили 5 человек.

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская Клиническая Больница № 7 Министерства Здравоохранения Удмуртской Республики» (взрослая и детская поликлиники) взаимодействует с учреждением в рамках Соглашения, в соответствии с которым предоставляет необходимую медицинскую помощь семьям, находящимся на обслуживании, а также обеспечивает прохождение ими медицинского осмотра при приеме на обслуживание.

Поскольку в отделении отсутствует обеспечение обслуживаемых горячим питанием, учитывая наличие трудной жизненной ситуации и отсутствие средств на приобретение товаров первой необходимости, важную роль играет оказание помощи семьям в виде продуктовых наборов. В состав набора входят продукты длительного срока хранения, средства личной гигиены, бытовая химия, канцелярские принадлежности. Данный вид помощи семьям предоставляет Благотворительный фонд «Надежда», канцелярские товары благотворительный фонд «Поколение «Ашан», агрохолдинг КОМОС-групп, Ижевская и Удмуртская епархия. Кроме того, действуя в рамках Соглашения, Ижевская и Удмуртская Епархия направляет на обслуживание в отделение женщин и детей, пострадавших от насилия в семье, женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Представители Ижевской и Удмуртской епархии принимают участие в мероприятиях, проводимых для семей,

в поддержку традиционных семейных ценностей. В общей сложности, в рамках социального сопровождения благотворительную помощь получили 110 человек (45 семей, 45 женщин, 65 детей).

Удмуртское Республиканское православное общественное движение в защиту нравственных, моральных устоев, традиционных культурных ценностей общества «ЗА ЖИЗНЬ» организует противоабортное консультирование женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации, имеющих намерение отказаться от ребенка. Одной из мер поддержки женщин, имеющих желание отказаться от ребенка, является размещение в отделении помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Благодаря своевременному оказанию разносторонней помощи и поддержки, происходит активизация внешних и внутренних ресурсов, что дает женщине уверенность и понимание алгоритма дальнейших действий. Так, благодаря слаженной деятельности специалистов, за 2023 год беременность сохранили 2 женщины.

Учитывая наличие сложной жизненной ситуации и финансовых сложностей, трудоустройство занимает важное место в реабилитации семьи. Специалисты казенного учреждения Удмуртской Республики «Республиканский центр занятости населения», действуя в рамках Соглашения, проводят консультирование женщин с целью переобучения и трудоустройства. Благодаря данному сотрудничеству, 6 женщин смогли трудоустроиться и улучшить свое финансовое положение.

С 2021 года в отделении реализуется комплексная программа реабилитации для женщин, переживших ситуацию домашнего насилия, детей, ставших свидетелями домашнего насилия и мужчин-авторов насилия «Новая Я». В рамках реализации программы применяются различные формы и методы

работы с семьей. С начала 2023 года в форме групп поддержки проведены встречи клуба счастливых мам и детей на темы «Сила народных традиций», «Мама, ты – мой ангел-хранитель», «Уроки семейного счастья», «В поисках приключений». На встречах клуба с женщинами и детьми проводятся психологические занятия, направленные на стабилизацию и коррекцию эмоционального состояния, работу с внутренними ресурсами, их активизацию. Для более эффективной реализации данного направления работы с семьями, пострадавшими от домашнего насилия, привлекаются сторонние организации-партнеры – Учебный ботанический сад ГОУ ВПО «Удмуртский государственный университет», музейно-выставочный комплекс стрелкового оружия имени М.Т. Калашникова, библиотека-филиал № 8 им. С.Я. Маршака, АНО «Доброе сердце», АНО «Мамин дом», центр творчества «Арт-сундучок, сеть удмуртской кухни «Перепечкин». Всего во встречах клуба приняли участие 31 семья (31 женщина, 52 ребенка – 83 человека). Партнеры проводят лекции, беседы, творческие мастерские, предоставляют продукты для кофе-брейков, организуют бесплатные экскурсии для детей. Данные формы работы способствуют наиболее полному удовлетворению потребностей семей, их сплочению. Благодаря организации семейного досуга, происходит укрепление детско-родительских отношений, снятие эмоционального напряжения, раскрытие творческого потенциала семьи. Благодаря присутствию на мероприятиях представителей власти и бизнеса, до семей доводится актуальная информация о действующих программах и проектах, направленных на обеспечение благополучия семьи.

Кроме того, в рамках реализации программы проводится индивидуальное психологическое консультирование мужчин-авторов насилия.

Совместная деятельность Удмуртского Республиканского православного общественного движения в защиту нравственных, моральных устоев, традиционных культурных ценностей общества «ЗА ЖИЗНЬ» и Центра «СоДействие» отмечена на всероссийском уровне дипломом финалиста Всероссийского конкурса «Святость материнства–2022». Опыт совместной работы по поддержке беременных женщин в трудной жизненной ситуации, женщин, имеющих намерение отказаться от ребенка – один из наглядных примеров эффективного межведомственного взаимодействия в интересах семьи.

Отделение помощи женщинам – активный участник всероссийских и региональных акций. В рамках акции «Сообща, где торгуют смертью!» разработаны и распространены среди получателей социальных услуг буклеты на темы «Осторожно-вейп!», «Осторожно-спайс!», «Насилие – не норма, а преступление». В рамках акции «Соберем ребенка в школу» 4 семьям, находящимся на социальном сопровождении, выданы школьные рюкзаки и канцелярские товары. В период межведомственных акций «Весенняя неделя добра», «Семья» организуется социальный патронаж семей, с предоставлением материальной помощи и поддержки.

После снятия с обслуживания, при необходимости, информация по семье передается в субъекты профилактики (комплексные центры обслуживания населения по месту жительства семьи, отделы социальной защиты населения, комиссия по делам несовершеннолетних) для организации сопровождения семьи и оказания ей всесторонней помощи и поддержки. При наличии большого количества факторов риска, путем обоюдного решения субъектов профилактики, семье присваивается статус семьи в социально-опасном положении,

что предполагает особый межведомственный контроль с целью недопущения ухудшения ситуации в семье.

Специалистами отделения регулярно проводятся беседы и занятия с обслуживаемыми БУЗ МЗ УР «Республиканский наркологический диспансер Удмуртской Республики». Творческие мастер-классы с участием женщин, находящихся на лечении, способствуют стабилизации их эмоционального состояния. Многие из обслуживаемых диспансера имеют опыт домашнего насилия, в совокупности с алкогольной зависимостью и ситуацией общего социального неблагополучия. После окончания лечения женщины имеют возможность поступить на обслуживание в отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, и получить всю необходимую помощь и поддержку для дальнейшей ресоциализации и интеграции в общество.

Итак, работа с семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации, требует комплексного подхода, с привлечением различных служб и ведомств, с применением разнообразных форм и методов, и тщательного изучения ситуации. Работа должна вестись не только в то время, пока семья находится в учреждении и проходит курс реабилитации, но и по выходу из него, с привлечением всех субъектов профилактики. Так она будет иметь высокую эффективность и долгосрочный эффект.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Костюченко Е.В. Реакции специалистов помогающих профессий на ситуацию семейного насилия // Ананьевские чтения, 2010: Материалы научной конференции, Санкт-Петербург, ч. 2/отв. ред. Л.А. Цветкова. – Спб.: Санкт-Петербургский ун-т, 2010. – С. 345–347.

2. Об утверждении Концепции государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года: Распоряжение Правительства Российской Федерации от 25 августа 2014 года № 1618-р // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2014. – № 30 (ч. I), ст. 4213; 2018. № 53 (ч. I), ст.

**УДК 364.043:316.624-053.6(045)**

**Ефимова Наталья Николаевна,**

старший преподаватель кафедры социальной работы  
ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет»,  
Россия, г. Ижевск

E-mail: *socialwork@rambler.ru*

**Efimova Natalya N.,**

Udmurt State University

Russia, Izhevsk

**Калинина Юлия Дмитриевна,**

студентка направления «Социальная работа»

Института социальных коммуникаций

ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет»

Россия, г. Ижевск

E-mail: *kalinina.julia2022@gmail.com*

**Kalinina Julia D.,**

Udmurt State University

Russia, Izhevsk

## **ПРОФИЛАКТИКА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ**

## **PREVENTION OF DEVIANT BEHAVIOR AMONG ADOLESCENTS**

### **Аннотация:**

В статье рассматривается проблема профилактики девиантного поведения среди подростков. Нами было проведено исследование, целью которого является выявление склонности подростков к отклоняющемуся поведению. На основании результатов исследования был разработан комплекс мероприятий по предотвращению развития девиантного поведения среди подростков. Объект исследования: подростки. Для выявления склонности подростков к девиантному поведению была использована методика Э.В. Леуса «Диагностика склонности

подростков к отклоняющемуся поведению», с помощью которой было выявлено, что большинство подростков обладают низкой степенью склонности к девиантному поведению, но некоторые результаты вызвали тревожность, из чего был сделан вывод о том, что подростки нуждаются в первичной профилактике отклоняющегося поведения.

**Abstract:**

The article deals with the problem of prevention of deviant behavior among adolescents. We conducted a study aimed at identifying the propensity of adolescents to deviant behavior. Based on the results of the study, a set of measures was developed to prevent the development of deviant behavior among adolescents. The object of the study: teenagers. To identify the propensity of adolescents to deviant behavior, the method of E. V. Leus "Diagnostics of the propensity of adolescents to deviant behavior" was used, with the help of which it was revealed that most adolescents have a low degree of propensity to deviant behavior, but some results caused anxiety, from which it was concluded that adolescents need primary prevention of deviant behavior behaviors.

**Ключевые слова:**

Подростки, девиантное поведение, склонность, комплекс мероприятий, первичная профилактика.

**Keywords:**

Adolescents, deviant behavior, propensity, a set of measures, primary prevention.

Проблема профилактики девиантного поведения несовершеннолетних является особо актуальной, так как некоторые формы девиаций оказывают на подростков более пагубное воздействие в сравнении с другими возрастными группами.

Любое негативное проявление девиантного поведения несет в себе риск, как для самого подростка, так и для общества в целом.

Именно поэтому выявление девиантного поведения несовершеннолетних и предотвращение его является важным направлением деятельности в области социальной работы. Главная задача профилактики девиантного поведения – не допустить первого опыта правонарушений и снизить, таким образом, уровень подростковой преступности, а также предупредить другие формы девиаций в подростковой среде. Профилактика отклоняющегося поведения несовершеннолетних, несомненно, является очень важным направлением деятельности с подростками, так как именно молодое поколение определяет развитие общества.

Девиантное поведение – действия, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе (социальной группе) моральным и правовым нормам [1].

Также девиантное поведение – это результат неправильного развития личности, и именно у подростков наблюдаются первые проявления отклоняющегося поведения [4].

В большинстве случаев оно объясняется низким уровнем интеллектуального развития, отрицательным влиянием семьи, друзей, ссорами в процессе социализации.

Э. Кречмер и Х. Шелдон выделяют два вида девиации. Положительная девиация воспринимается многими как необычное, не соответствующее окружающему поведение, но в основном, не вызывает неодобрения. Положительная девиация может быть связана со стремлением личности к новому, попыткой преодолеть консервативное, мешающее двигаться вперед, а также героические поступки, гениальность, самопожертвование,

обострённое чувство жалости, преданность чему-либо или кому-либо.

Отрицательная девиация, наоборот, влечёт за собой у большинства людей реакцию неодобрения или осуждения (сюда можно отнести терроризм, вандализм, воровство, жестокое обращение с животными, предательство, обман и т. д.).

Исходя из вышесказанного, нами было проведено исследование с целью выявления склонности подростков к девиантному поведению. Было опрошено 16 человек. Выборку составили младшие подростки в возрасте 12–13 лет. В состав выборки вошли 10 юношей (63 %) и 6 девушек (37 %). Все испытуемые являются получателями социальных услуг Филиала Республиканского КЦСОН Устиновского района города Ижевска. По результатам «Диагностики склонности к отклоняющемуся поведению Э.В. Леуса» [3] были получены результаты, представленные в таблице 1.

Таблица 1

**Средние значения в баллах по каждой шкале теста  
Э.В. Леус**

| Типы шкал   | Средние показатели испытуемых (в баллах) |
|---|--|
| 1 шкала. Социально обусловленное поведение        | 16,8                                     |
| 2 шкала. Делинквентное поведение                  | 9,5                                      |
| 3 шкала. Зависимое (аддиктивное) поведение        | 4,3                                      |
| 4 шкала. Агрессивное поведение                    | 9,5                                      |
| 5 шкала. Суицидальное (аутоагрессивное) поведение | 9,6                                      |

Полученные в процессе исследования данные позволили установить примерные средние значения по каждой шкале теста Э.В. Леуса.

Максимально по каждой шкале испытуемый может получить 30 баллов. Интерпретация полученных результатов основана на том, что более высокая суммарная оценка (в баллах) по шкале указывает на более высокую степень социально-психологической дезадаптации: значения от 21 до 30 баллов оцениваются как выраженная социально-психологическая дезадаптация, от 11 до 20 – легкая степень социально-психологической дезадаптации, от 0 до 10 – отсутствие признаков социально-психологической дезадаптации (таблица 2).

Таблица 2

### Ключ к тесту Э.В. Леуса

|  |       |   |
|--|-------|---|
| I шкала<br>социально обусловлен-<br>ное поведение (СОП)  | 0–10  | отсутствие ориентации на соци-<br>ально обусловленное поведение,<br>преобладает индивидуализация          |
|  | 11–20 | обнаружена ориентация на социаль-<br>но обусловленное поведение – под-<br>ростковая реакция группирования |
|  | 21–30 | сформированная модель социально<br>обусловленного поведения   |
| II шкала<br>делинквентное поведе-<br>ние (ДП)            | 0–10  | отсутствие признаков делинквент-<br>ного поведения  |
|  | 11–20 | обнаружена ситуативная предрас-<br>положенность к делинквентному<br>поведению                             |
|  | 21–30 | сформированная модель делинк-<br>вентного поведения   |
| III шкала<br>зависимое (аддиктив-<br>ное) поведение (ЗП) | 0–10  | отсутствие признаков зависимого<br>поведения  |
|  | 11–20 | обнаружена ситуативная предрас-<br>положенность к зависимому пове-<br>дению                               |
|  | 21–30 | сформированная модель зависимо-<br>го поведения   |
| IV шкала<br>агрессивное поведение<br>(АП)                | 0–10  | отсутствие признаков агрессивного<br>поведения  |
|  | 11–20 | обнаружена ситуативная предрас-<br>положенность к агрессивному по-<br>ведению                             |

|  |       |   |
|--|-------|---|
|  | 21–30 | сформированная модель агрессивного поведения                            |
| V шкала<br>суицидальное (аутоагрессивное) поведение (СП) | 0–10  | отсутствие признаков аутоагрессивного поведения                         |
|  | 11–20 | обнаружена ситуативная предрасположенность к аутоагрессивному поведению |
|  | 21–30 | сформированная модель аутоагрессивного поведения                        |

На основании результатов исследования можно сказать, что больше всего представлена направленность на социально обусловленное поведение среди сверстников или значимых взрослых, родителей, что является проявлением возрастных особенностей.

На втором месте находится суицидальное поведение с причинением вреда самому себе, которое чаще проявляется в виде демонстративного суицида и угроз в адрес родителей.

На третьем месте агрессивное поведение, то есть это скрываемая потребность в вербальных или физических действиях по отношению к окружающим для снятия психического или физического напряжения, которое проявляется как ответная реакция на жесткие действия взрослых или сверстников.

Далее следует проявление делинквентного поведения, то есть это правонарушения или противоправные действия, не несущие за собой уголовную ответственность.

Менее всего проявляется склонность к аддиктивному или зависимому поведению, использованию каких-либо веществ или специфической активности с целью ухода от реальности и получения желаемых эмоций.

Мы можем сделать вывод о том, что большинство исследуемых подростков обладают низкой степенью склонности к девиантному поведению, но результаты, полученные по некоторым

из шкал, таким, как делинквентное поведение, социально обусловленное поведение и суицидальное (аддиктивное) поведение, вызывают тревожность в связи с тем, что полученные средние значения данных показателей близки к верхней границе первого уровня шкалы. Исходя из этого, мы можем сделать вывод о том, что подростки нуждаются в первичной профилактике девиантного поведения.

Теперь разберем понятие «Профилактика».

Профилактика – система государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья и предупреждение болезней.

Обычно под профилактикой понимают научно обоснованные и своевременно предпринимаемые действия, направленные на:

- предотвращение возможных физических, психологических или социокультурных коллизий у отдельных индивидов и групп риска;
- сохранение, поддержание и защиту нормального уровня жизни и здоровья людей;
- содействие им в достижении поставленных целей и раскрытии их внутреннего потенциала [2].

Профилактика девиантного поведения подростков – это социально-педагогическая деятельность семьи и образовательных учреждений, государственных и общественных организаций, направленные на предупреждение и устранение риска возникновения отклоняющегося поведения подростков посредством формирования у них нравственных и правовых знаний, социально-полезных навыков и интересов и т. д.

К методам профилактики девиантного поведения относят:

- психологические тренинги;

- воспитательные беседы, лекции;
- образовательные программы;
- волонтерская деятельность.

Исходя из вышесказанного, нами был разработан комплекс, состоящий из 5 мероприятий по первичной профилактике девиантного поведения среди младших подростков (таблица 3). Продолжительность занятий составила 30–40 минут, показателями эффективности занятий стали опрос, устные отзывы и наблюдение.

Таблица 3

**Комплекс мероприятий по первичной профилактике девиантного поведения у подростков**

| № | Название мероприятия | Цели, задачи  | Упражнения  | Краткое содержание  |
|---|----------------------|---|---|---|
| 1 | Знакомство           | Цель: настроить членов группы на совместную работу.<br>Задачи:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• познакомиться;</li> <li>• установить доверительные отношения с членами группы;</li> <li>• провести первичную диагностику.</li> </ul> | 1. «Снежный ком»;<br>2. «Броуновское движение»;<br>3. Проведение методики Э.В. Леуса;<br>4. «Прощание». | 1. По кругу каждый называет свое имя и имена всех уже назвавшихся перед ним;<br>2. Участники представляются атомами, хаотично перемещаются в пространстве, затем по команде ведущего образуют молекулы-группы из стольких атомов-человек, сколько назвал ведущий.<br>3. Проведение методики;<br>4. Участники показывают свое настроение, обсуждают что понравилось, что не понравилось. |

|   |                             |   |   |  |
|---|-----------------------------|---|---|--|
| 2 | Профилактика правонарушений | <p>Цель: формирование представлений подростков об их правах и ответственности, знакомство с Законами РФ, определяющими права и ответственность несовершеннолетних.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>повысить уровень знаний членов группы об их правах, обязанностях, причинах и последствиях правонарушений;</li> <li>формирование ответственного поведения у несовершеннолетних;</li> <li>выработать у участников эффективные поведенческие навыки противодействия негативному влиянию окружения в рискованных ситуациях,</li> </ul> | <ol style="list-style-type: none"> <li>Принятие «Правил круга»;</li> <li>«Поменяйтесь местами те, кто...»;</li> <li>Групповая дискуссия «Может ли несовершеннолетний привлекаться к правовой ответственности»;</li> <li>Информационно-правовая часть «Правовая ответственность несовершеннолетнего»;</li> <li>Упражнение «Умей сказать «Нет»»;</li> <li>Рефлексия.</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>Принятие правил группы, которым будут следовать все участники;</li> <li>После фразы «Поменяйтесь местами те, кто...» те, кто считает, что это высказывание относится к ним, должны встать со своего места и перебежать на другое, освободившееся место;</li> <li>Участникам предлагается ответить на несколько вопросов, касательно ответственности несовершеннолетних</li> </ol> <p>Далее обсуждение</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Участникам предлагается ответить на несколько вопросов, касательно ответственности несовершеннолетних, далее обсуждение;</li> <li>Знакомство с основными законами РФ, определяющими ответственность несовершеннолетних;</li> <li>Группа делится на пары и каждой предлагается разыграть ситуацию, где один участник будет что-то предлагать, а другой должен отказать;</li> <li>Обсуждение.</li> </ol> |
|---|-----------------------------|---|---|--|

|   |                                      | социально-приемлемые формы поведения.  |  |   |
|---|--------------------------------------|--|--|---|
| 3 | Профилактика суицидального поведения | <p>Цель: профилактика суицидального поведения несовершеннолетних.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• формирование представлений о ценности человеческой жизни;</li> <li>• развитие навыков взаимодействия, общения, сплочения коллектива;</li> <li>• развитие толерантного отношения друг к другу.</li> </ul> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. «Дотронься до...»</li> <li>2. Игра «Мяч»;</li> <li>3. Работа с таблицей;</li> <li>4. Упражнение «Согласен – не согласен»;</li> <li>5. Упражнение «Ладонь»;</li> <li>6. Рефлексия.</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ведущий называет признак, все участники должны быстро найти и дотронуться до того, что обладает данным признаком.</li> <li>2. Ведущий бросает мяч и формулирует ситуацию, а ребенок отвечает, предлагая позитивные выходы из ситуации;</li> <li>3. Необходимо ответить на вопросы, заданные в таблице, затем обсудить с участниками их ответы.</li> <li>4. С помощью карточек «Согласен», «Не согласен», «Не уверен» обозначить свою позицию на высказывания.</li> <li>5. Каждый участник рисует ладонь и пишет на ней, что для него значит жизнь;</li> <li>6. Обсуждение.</li> </ol> |
| 4 | Профилактика агрессивного поведения  | <p>Цель: снижение уровня агрессивного поведения путем обучения навыкам адаптивного общения.</p>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Упражнение «Ситуации агрессии»;</li> <li>2. Упражнение «Рисунок агрессивного человека»;</li> </ol>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Участники заполняют таблицу вместе с ведущим;</li> <li>2. Участники представляют себе агрессивного человека и называют его черты, ведущий</li> </ol>  |

|   |  |   |   |   |
|---|--|---|---|---|
|   |  | <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>сформировать у ребят понятие агрессивности;</li> <li>обозначить негативные последствия сдерживания негативных эмоций.</li> </ul>  | <p>3. Упражнение «Лист агрессии»;</p> <p>4. Мозговой штурм «Как управлять своими эмоциями»;</p> <p>5. Рефлексия. Упражнение «Незаконченные предложения».</p>  | <p>пытается изобразить его на доске, затем обсуждение качеств этого человека;</p> <p>3. Участникам предлагается представить ситуацию, в которой они испытывали агрессию, а затем выразить ее на листке бумаги, затем следует обсуждение;</p> <p>4. Необходимо вспомнить как можно эмоциональных состояний, управления раздражением, злостью, плохим настроением, чтобы потом на их основе создать памятку;</p> <p>5. Участникам предлагается по очереди продолжить предложения.</p> |
| 5 | Профилактика зависимого (аддиктивного) поведения | <p>Цель: формирование здорового образа жизни, ознакомление с вредом алкоголя и никотина.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>сформировать представление о негативном влиянии вредных привычек;</li> </ul> | <p>1. «Курение: за и против»;</p> <p>2. Упражнение «Чувства»;</p> <p>3. Мозговой штурм «Зачем люди употребляют алкоголь?»;</p> <p>4. Упражнение «Табу»;</p> <p>5. Рефлексия. Упражнение «Я-высказывания».</p> | <p>1. Участники делятся на две группы, первая – перечисляют и обосновывают все «за» курения, вторая – доказывают вред курения;</p> <p>2. Участникам предлагается вспомнить ситуацию, когда приходилось общаться с человеком, находящимся в алкогольном опьянении и описать свои чувства;</p> <p>3. Участникам предлагается свободно</p>   |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• помочь в выработке аргументированной позиции отказа.</li> </ul> |  | высказаться на заданную тему;<br>4. В центре ставится шкатулка со скрытым предметом, участникам предлагается как-то проявить себя в отношении этого предмета.<br>5. Участникам предлагается дополнить предложения. |
|--|--|--|--|--|

Полученные в процессе повторного исследования по методике Э.В. Леус на выявление склонности к девиантному поведению данные позволили установить примерные средние значения по каждой шкале теста (таблица 4).

Таблица 4

**Средние значения в баллах по каждой шкале теста  
Э.В. Леус после проведения комплекса мероприятий**

| <b>Типы шкал</b>                                  | <b>Средние показатели испытуемых (в баллах) до проведения комплекса мероприятий</b> | <b>Средние показатели испытуемых (в баллах) после проведения комплекса мероприятий</b> |
|---|---|--|
| 1 шкала. Социально обусловленное поведение        | 16,8  | 16,1   |
| 2 шкала. Делинквентное поведение                  | 9,5   | 9,1  |
| 3 шкала. Зависимое (аддиктивное) поведение        | 4,3   | 4,2  |
| 4 шкала. Агрессивное поведение                    | 9,5   | 8,9  |
| 5 шкала. Суицидальное (аутоагрессивное) поведение | 9,6   | 9,3  |

После проведения комплекса мероприятий, а также проанализировав результаты повторного эмпирического исследования по методике Э.В. Леус, можно сделать вывод о том, что у младших подростков было выявлено снижение показателей склонности к девиантному поведению.

В целом, проведение комплекса мероприятий по первичной профилактике девиантного поведения среди младших подростков положительно отразилось на поведении значительного числа участников эксперимента. Было заметно, что у них изменились мнения о жизненных ценностях, отношения с окружающими людьми. Разработанный комплекс мероприятий помог им установить позитивную жизненную позицию, способствовал развитию коммуникативных способностей, рефлексивных навыков.

Таким образом, комплекс мероприятий по первичной профилактике девиантного поведения у подростков помог увидеть тенденцию к снижению уровня склонности девиантного поведения у младших подростков.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Большой психологический словарь / Под ред. Б.Г. Мещерякова, акад. В.П. Зинченко. – М: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2003.
2. Еремеева Т.С. Профилактика в социальной работе с различными группами населения. – Благовещенск, 2004.
3. Леус Э.В. Методическое руководство по применению теста СДП [Электронный ресурс] URL: <https://magistr54.ru/wp-content/> (дата обращения: 14.10.2023).
4. Энциклопедический словарь по психологии и педагогике / Под ред. М.И. Еникеева, 2013. – 540 с.

**УДК 364.446:34-058.862(045)**

**Ефимова Наталья Николаевна,**

старший преподаватель кафедры социальной работы  
ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет»,  
Россия, г. Ижевск

E-mail: *socialwork@rambler.ru*

**Efimova Natalya N.,**

Udmurt State University,  
Russia, Izhevsk

**Смирнова Анастасия Александровна,**

студентка направления «Социальная работа»

Института социальных коммуникаций

ФГБОУ ВО «УдГУ»,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *assa280918@gmail.com*

**Smirnova Anastasia A.**

Udmurt State University,  
Russia, Izhevsk

## **ПОВЫШЕНИЕ ПРАВОВОЙ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ**

### **RAISING LEGAL AWARENESS OF ORPHANS AND CHILDREN LEFT WITHOUT PARENTAL CARE**

#### **Аннотация:**

В статье рассматривается состояние уровня правовой информированности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также способы её повышения. Нами были разобраны понятия: «сиротство», «дети-сироты», «дети, оставшиеся без попечения родителей», «правовая информированность», а также изучены компоненты, которые включает в себя правовая информированность, и её уровни. Нами были проведены исследования, целью одного из которых являлось

выявление состояния правовой информированности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а целью другого – выявление состояния правовой информированности после проведения занятий. Объект исследования: дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей. Предмет исследования: правовая информированность детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Для выявления уровня правовой информированности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, мы использовали метод анкетирования, с помощью которого было выявлено, что дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, имеют пробелы в правовых знаниях, а также у них слабо развито умение использовать данные знания в определённых ситуациях. Освещена проблема актуальности повышения уровня правовой информированности среди детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

#### **Abstract:**

The article examines the state of the level of legal awareness of orphans and children left without parental care, as well as ways to increase it. We have analyzed the concepts of "orphanhood", "orphaned children", "children left without parental care", "legal awareness", and also studied the causes of orphanhood, the components that legal awareness includes, and its levels. We conducted studies, the purpose of one of which was to identify the state of legal awareness of orphans and children left without parental care, and the purpose of the other was to identify the state of legal awareness after classes. The object of the study: orphans and children left without parental care. Subject of research: legal awareness of orphans and children left without parental care. To identify the level of legal awareness of orphans and children left without parental care, we used a questionnaire method, with the help of

which it was revealed that orphans and children left without parental care have gaps in legal knowledge, and they also have a poorly developed ability to use this knowledge in certain situations. The problem of the relevance of raising the level of legal awareness among orphans and children left without parental care is highlighted.

**Ключевые слова:**

Сиротство; дети-сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей; правовая информированность; правовая грамотность.

**Keywords:**

Orphanhood; orphaned children; children left without parental care; legal awareness; legal literacy.

Правовая информированность является основой гармоничного развития общества, способствует развитию правовых ценностей. В разных сферах жизнедеятельности этим занимаются учителя, правоохранительные органы, СМИ, родители и другие. Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, утрачивают возможность наблюдения за поведением взрослого человека в ситуации, связанной с правовой областью. Воспитатели не способны выделить достаточного количества времени для формирования правовых знаний у детей. Поэтому проблема низкой правовой информированности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, остается на сегодняшний день актуальной.

Исследователи по-разному трактуют понятия «сиротство», «дети-сироты» и «дети, оставшиеся без попечения родителей». П.Д. Павленок в учебном пособии «Теория, история и методика социальной работы» определяет сиротство как «социальное явление, обусловленное наличием в обществе детей,

родители которых умерли, а также детей, оставшихся без попечения родителей вследствие лишения родительских прав, признания в установленном порядке родителей нетрудоспособными, безвестно отсутствующими и т. д.» [4].

Детьми-сиротами в соответствии с Федеральным законом от 21 декабря 1996 года № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» называют лиц в возрасте до 18 лет, у которых умерли оба или единственный родитель. Также в данном законодательном акте можно найти определение детей, оставшихся без попечения родителей – это «лица в возрасте до 18 лет, которые остались без попечения единственного родителя или обоих родителей в связи с лишением их родительских прав, ограничением их в родительских правах, признанием родителей безвестно отсутствующими, недееспособными (ограниченно дееспособными), объявлением их умершими, установлением судом факта утраты лицом попечения родителей, отбыванием родителями наказания в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, нахождением в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, уклонением родителей от воспитания своих детей или от защиты их прав и интересов, отказом родителей взять своих детей из образовательных организаций, медицинских организаций, организаций, оказывающих социальные услуги, а также в случае, если единственный родитель или оба родителя неизвестны, в иных случаях признания детей оставшимися без попечения родителей в установленном законом порядке» [4].

Поддержание в стране правопорядка и соблюдение прав граждан в большой степени зависит от правовой информированности населения. В статье «Правовая информированность

граждан и проблема правового информационного выгорания» приведены определения В.И. Гоймана и В.М. Боера. В.И. Гойман понимал под правовой информированностью «степень восприятия, которая выражена в правовых понятиях, представлениях о государстве и праве в целом» [2]. «По мнению В.М. Боера, правовая информированность граждан выражается в степени овладения правовыми знаниями посредством получения правового опыта, образования, которая формирует правовую культуру, способствует формированию чувства уважения к закону и праву, а также влияет на поведение лица в правовой сфере» [2].

Правовая информированность детей-сирот и детей, оставшихся без родительского попечения, подразумевает под собой степень восприятия, использования юридических знаний данной категорией граждан для поддержания порядка в обществе, защиты своих интересов и прав.

Правовая информированность включает в себя следующие компоненты:

- мотивационный компонент (внутриличностные потребности и интересы, побуждающие индивида к получению правовых знаний);
- когнитивный компонент (непосредственно правовые знания);
- деятельностный компонент (умения и навыки применения полученных знаний на практике) [3].

Мотивационный компонент предполагает наличие определённых мотивов. Для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, мотивами выступают: отсутствие поддержки и защиты со стороны родителей и других родственников; желание постоять за себя, разрешить возникший конфликт; интерес к получению юридических знаний; потребность в формировании благоприятных условий жизнедеятельности и другие.

Мотивы составляют правовую базу человека. Из них складывается когнитивный компонент. Следовательно, дети-сироты и дети, оставшиеся без родительского попечения, должны знать правовые нормы, которые заключаются в федеральном законе от 21 декабря 1996 года № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»; правовые институты, которые осуществляют помощь данной категории населения.

Деятельностный компонент представляет собой применение юридических знаний на практике. Дети-сироты или дети, оставшиеся без попечения родителей, желающие углубиться в сферу права, смогут стать консультантами и другими специалистами правовой области. В этом случае они будут выступать в качестве экспертов и смогут защищать права и интересы других граждан. Остальные дети смогут применять полученные знания в своей повседневной жизни, например: использование государственных выплат для формирования благоприятной жизнедеятельности, льгот на обучение, пособия на приобретение учебной литературы и других возможностей.

В.М. Боер выделяет четыре уровня правовой информированности:

1) Первый уровень – исходная стадия социализации личности, которая характеризуется осознанием необходимости и следования общим правилам бесконфликтного поведения;

2) Второй уровень – дает возможность личности, владея базовыми знаниями юридических норм, без труда ориентироваться в различных правовых ситуациях;

3) Третий уровень – складывается из стабильного интереса к праву, постоянного стремления к получению новой правовой информации, желания применять ее на практике;

4) Четвёртый уровень – включает в себя профессионально-юридическую информированность, позволяющую субъекту быть экспертом в конкретных юридических вопросах [1].

Таким образом, проблема повышения правовой информированности является актуальной на современном этапе общественного развития, так как это может способствовать сокращению конфликтных ситуаций, повышению качества жизни.

Негативному влиянию со стороны общества и его криминальных элементов может быть подвергнут любой человек, находящийся в трудной жизненной ситуации, в особенности дети из неблагополучных семей, дети-сироты, дети с проявлениями социальной и психолого-педагогической дезадаптации и другие. Следовательно, они должны изучить юридическую область, связанную с ними. С помощью этих знаний дети смогут защитить и отстаивать свои права и интересы в обществе.

В нашем исследовании приняло участие 9 человек в возрасте от 14 до 18 лет. Все испытуемые являются воспитанниками Республиканского детского дома в городе Ижевск.

При проведении первичного анкетирования мы выяснили, что первый уровень правовой информированности наблюдается у 46,2 % респондентов. У детей возникают трудности при соотношении понятий «право» и «обязанность». Сложность вызывает умение различать виды прав (политические, экономические, социальные и другие). Второй уровень правовой информированности выявили у 37,7 % респондентов. Дети не умеют правильно оценивать ситуации, связанные с правом. У них возникают трудности с решением задач, включающих в себя уголовную ответственность. Они мало знакомы с работой таких государственных органов как ЗАГС, суд и др.

Третьего и четвертого уровня правовой информированности (по В.М. Боеру) мы не наблюдали ни у кого из респондентов.

Главная задача изучения правовых знаний заключается, по мнению детей, в обучении использованию правовых знаний в типичных ситуациях, с которыми может столкнуться человек в жизни. Данная задача обусловлена тем, что при нарушении прав детей, половина опрошенных обращается за помощью к другу (знакомому) или умалчивает о нарушении. Дети желают иметь определённый уровень знаний, чтобы защитить свои права.

Изучив результаты исследования, мы пришли к выводу, что необходимо провести комплекс занятий по повышению уровня правовой информированности среди детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Мы составили комплекс из 5 занятий. Цель: повысить уровень правовой информированности, расширить теоретические знания основ права, развить практические навыки решения ситуаций, связанных с правовой сферой.

Каждое занятие состоит из следующих компонентов:

- приветствие, формирование благоприятной атмосферы в группе;
- ознакомление с темой занятия, её изучение;
- закрепление усвоенного материала;
- подведение итогов занятия, эмоциональная разрядка.

Занятия были направлены на изучение следующих тем: Конституционные права и обязанности граждан РФ, Основы гражданского, административного и уголовного права.

## Тематический план занятий

| № | Тема занятия                                   | Цели, задачи   | Упражнения   |
|---|--|--|--|
| 1 | Знакомство                                     | Цель: настроить членов группы на осуществление дальнейшей совместной деятельности.<br>Задачи:<br>- познакомиться;<br>- установить доверительные отношения;<br>- повысить эмоциональный фон детей путём проведения различных упражнений.  | 1. Упражнение «Полина-пицца-Прага»;<br>2. Сценка «Выбор»;<br>3. Упражнение «Прекрасный сад».   |
| 2 | Конституционные права и обязанности граждан РФ | Цель: познакомить детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с Конституционными правами и обязанностями граждан РФ. Задачи:<br>- познакомиться с Конституционным и правами и обязанностями граждан РФ;<br>- закрепить усвоенный материал с помощью квиз-игры;<br>- повысить эмоциональный фон детей. | 1. Упражнение «Атомы и молекулы»;<br>2. Лекция «Конституционные права и обязанности граждан РФ»;<br>3. Квиз-игра;<br>4. Упражнение «Сенкан». |
| 3 | Основы Гражданского права                      | Цель: познакомить детей, оставшихся без попечения  | 1. Лекция «Основы Гражданского права»;   |

|   |                                       |  |  |
|---|---------------------------------------|--|--|
|   |                                       | <p>родителей, и детей-сирот с основами Гражданского права.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- познакомиться с основами Гражданского права;</li> <li>- закрепить усвоенный материал с помощью решения ситуационных задач;</li> <li>- повысить эмоциональный фон детей.</li> </ul>  | <p>2. Совместное решение ситуационных задач;</p> <p>3. Обсуждение лекции.</p>  |
| 4 | <p>Основы Административного права</p> | <p>Цель: познакомить детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с основами Административного права.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- познакомиться с основами Административного права;</li> <li>- закрепить материал с помощью проведения ролевой игры;</li> <li>- повысить эмоциональный фон детей.</li> </ul> | <p>1. Упражнение «Крокодил»;</p> <p>2. Лекция «Основы Административного права»;</p> <p>3. Ролевые игры;</p> <p>4. Обсуждение лекции.</p>                   |
| 5 | <p>Основы Уголовного права</p>        | <p>Цель: познакомить детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с основами Уголовного права.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- познакомиться с основами Уголовного права;</li> </ul>   | <p>1. Лекция «Основы Уголовного права для несовершеннолетних»;</p> <p>2. Сопоставление правонарушений и ответственности;</p> <p>3. Обсуждение занятия.</p> |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- закрепить материал с помощью упражнения на сопоставление правонарушений и ответственности;</li> <li>- повысить эмоциональный фон детей.</li> </ul> |  |
|--|--|---|--|

После проведения комплекса занятий нами была проведена повторная диагностика. Верные ответы после проведения первичного анкетирования дети не знали. Они были озвучены после проведения повторного анкетирования. Анализ результатов показал положительную динамику.

Большинство детей усвоили, что относится к обязанностям несовершеннолетнего. Результаты выбора возраста наступления административной и уголовной ответственности остались неизменными. Незначительное увеличение произошло в выборе возраста гражданско-правовой ответственности. Результаты улучшились с 55,6 % до 66,7 %. Также дети научились отличать политические права от прав других категорий.

Нами были изучены ответы на ситуационные задачи. 77,8 % детей усвоили один из случаев приобретения полной дееспособности лица, не достигшего возраста 18 лет. После проведения занятий большинство детей стали понимать процесс эмансипации. 78 % детей освоили информацию об обязанностях органа ЗАГС. Данный результат увеличился на 34%.

Изменение уровней правовой информированности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, представлено на рисунке:

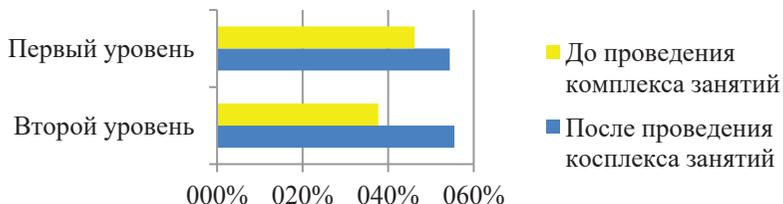


Рис. Уровень правовой информированности до и после проведения комплекса занятий

После проведения комплекса занятий первый уровень правовой информированности по Боеру В.М. составил 54,4 %, результат улучшился на 8,2 %. Дети усвоили отличия между правами и обязанностями, а также разобрались с категориями прав. Второй уровень увеличился на 17,8 % и составил 55,5 %. Дети были более заинтересованы в практической части занятий, что повлияло на усвоение материала. Они научились лучше оценивать ситуации, связанные с правом. Дети запомнили полномочия органа ЗАГС, а также некоторые из них усвоили обстоятельства привлечения к уголовной ответственности несовершеннолетних.

В качестве основного источника получения правовой информации большинство детей продолжают выбирать учителей и преподавателей. Так как учителя школ осведомлены о проблеме сиротства только поверхностно, они не знакомы с нормативно-правовой базой, поддерживающей жизнедеятельность детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Следовательно, дети мало знакомы с правовыми гарантиями и мерами социальной поддержки, которые им положены по законодательству. Основная задача изучения правовых знаний у детей изменилась. Они стали выбирать в качестве главной задачи:

- предотвращение совершения правонарушений;

- обучение знаниям, помогающим лучше ориентироваться в устройстве и принципах деятельности государственной власти и в событиях общественно-политической жизни;
- обучение использованию правовых знаний в типичных ситуациях, с которыми может столкнуться человек в жизни;
- обеспечение уровня правовых знаний, который позволит обходиться без помощи профессиональных юристов.

Таким образом, мы получили результаты, которые позволяют сделать следующий вывод: такого рода занятия приводят к положительной динамике, занятия помогли повысить уровень правовой информированности у детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Однако повторное анкетирование позволило выявить, что дети после проведения комплекса занятий в случае нарушения их прав продолжают умалчивать об этом или обращаться за советом к просто знакомым и действовать в соответствии с их советами. Следовательно, данная тема сохраняет свою актуальность и требует разработки программ по повышению уровня правовой информированности детей этой категории.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Бояр В.М. Правовая информированность и формирование правовой культуры личности (Вопросы теории): автореферат дис. ... кандидата юридических наук: 12.00.01 / МВД России. Санкт-Петербургский юрид. наук. – СПб, 1993. – 22 с.
2. Герцог Т.Ю. Правовая информированность граждан и проблема правового информационного выгорания. // Актуальные проблемы государства и права. – 2021. – № 20. – С. 616–623.

3. Осипов Р.А. Правовая информированность: понятие и структура. // Юридическая наука и практика: Вестник Нижегородской академии МВД России. – 2016. – № 1 (33).

4. Павленок П.Д. Теория, история и методика социальной работы. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2007. – 476 с.

5. Федеральный закон от 21.12.1996 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.consultant.ru/document/> (дата доступа: 08.11.2022).

6. Хабиева З.Д. Социальная сирота: сущность понятия, причины возникновения // Colloquium-journal. – 2019. – № 24 (9). – С. 64–65.

**УДК 364.65-053.88(045)**

**Загидуллина Миляуша Адгамовна,**

магистрант направления «Социальная работа»

ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
Россия, г. Казань

E-mail: *z4gidullina.mil@yandex.ru*

**Zagidullina Miliausha A.,**

Kazan State Medical University

Russia, Kazan

Научный руководитель

**Максимова Маргарита Николаевна,**

доктор экономических наук, доцент,

заведующая кафедрой экономической теории и социальной работы,

декан факультета социальной работы и высшего сестринского образования

ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
Россия, г. Казань

E-mail: *soc90@mail.ru*

**Maksimova Margarita N.,**

Kazan State Medical University

of the Ministry of Health of Russia

Russia, Kazan

# **СОЦИАЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ И ПРОБЛЕМЫ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, НАХОДЯЩИХСЯ НА НАДОМНОМ СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ**

## **NEEDS AND SOCIAL PROBLEMS OF ELDERLY RECEPIENTS OF ON HOME-BASED SOCIAL SERVICES**

### **Аннотация:**

В статье представлены результаты анализа анкетирования получателей социальных услуг ГАУСО «КЦСОН в городском округе «город Казань» по вопросам социального настроения пожилых людей; приоритетных жизненных и духовно-нравственных ценностях; социальной активности; структуре свободного времени. Исследование предоставляет актуальный контент знаний, позволяющий эффективно воздействовать на социальные процессы, поиск и внедрение инновационных форм социальной работы, влиять на создание благоприятной для пожилого человека социальной среды, проектировать деятельность социальных учреждений

### **Abstract:**

The article reveals the results of the analysis of the survey of recipients of social services provided by GAUSO "KCSO in the city district "Kazan city" on the social well-being of the elderly people; priority life and spiritual and moral values; social activity; the structure of free time. The research provides up-to-date knowledge content that allows to effectively influence social processes, eases the search and implementation of innovative forms of social work, influences the creation of a favorable social environment for the elderly, design the activities of social institutions.

### **Ключевые слова:**

Пожилые люди, социальное самочувствие, социальная интеграция, ценности, анкетирование, социальный менеджмент.

### **Key words:**

Elderly people, social well-being, social integration, values, survey, social management.

Цели государственной социальной политики в отношении граждан пожилого возраста: устойчивое повышение продолжительности, уровня и качества жизни пожилых; стимулирование активного долголетия граждан пожилого возраста, социального и экономического интегрирования пожилых граждан в жизнь общества.

Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года определяет пожилых людей носителями знаний и опыта, создателями значимой части материальных благ, активно участвуют в процессах социального развития, которые вносят существенный вклад в совокупный интеллектуальный потенциал, в социально-экономическое развитие Российской Федерации, сохраняют и приумножают богатство культуры страны, передают и обеспечивают связь и солидарность поколений [4].

Пожилые люди в целом имеют общие интересы, духовно-нравственные ценности, собственное отношение к различным сторонам российской действительности. Анализ социального настроения старшего поколения, жизненных ориентаций и отношения к социальной реальности страны, а также определение активности участия пожилых в различных сферах жизнедеятельности является неотъемлемой частью деятельности по расширению спектра, объемов и повышению качества

предоставляемых социальных услуг, поиску инновационных механизмов социальной работы, созданию условий для реализации и эффективного использования социального и трудового потенциала пожилых людей.

Каков социальный портрет современного пожилого человека? Какие условия могут быть созданы учреждениями социальной работы для оптимального удовлетворения потребностей пожилых?

Объективные ответы на эти вопросы получены методами социальной диагностики, в частности опросом, проведенным сотрудниками отделений надомного социального обслуживания ГАУСО «КЦСОН в городском округе «город Казань» в течение сентября-октября месяца 2023 года. В качестве объекта исследования выступили получатели социальных услуг города Казани. Исследование проводилось путем анкетирования. Репрезентативность полученной информации обеспечивалась использованием квотной выборки, соответствующей генеральной совокупности. Объем выборки составил 490 чел., среди них пожилые люди в возрасте: 60–64 лет – 180 чел., 65–80 лет – 234 чел.; старше 80 лет – 76 чел.; мужчин – 34,3 % (168), женщин – 65,7 % (322).

В эмпирический инструментарий исследования были включены вопросы о социальном настроении пожилых людей; приоритетных жизненных и духовно-нравственных ценностях; социальной активности; структуре свободного времени.

Исследование проводилось социальными работниками, которые имели возможность объяснить респондентам цель, задачи анкетирования, правила работы с анкетой, проверить полноту и качество ее заполнения, в части случаев, заполнить материалы самостоятельно со слов респондента. Большинство пожилых людей позитивно отнеслись к анкетированию,

выполнили все процедуры. Многие из участников опроса по некоторым позициям анкеты давали сразу несколько ответов, поэтому общая сумма результатов составляет более 100 %.

В условиях инновационного развития общества, страны, процесс социального и экономического интегрирования в жизнь общества для людей старшего возраста сопряжен с пересмотром и анализом собственных моделей личностного самоопределения и самоутверждения.

Отношение пожилого человека к реалиям современного общества, его жизненные планы, проявление активной гражданской позиции и потребность в самореализации в статусе представителя «третьего возраста» во многом определяются его социальным настроением. Представление об этом дают ответы респондентов на вопрос: «Если говорить в целом, в какой мере вас устраивает сейчас ваша жизнь?». Ответы определились следующим образом: вполне устраивает – 21,5 % (106); по большей части устраивает – 45,5 % (223), по большей части не устраивает – 20,2 % (98); совершенно не устраивает – 2,5 % (13); затрудняюсь ответить – 10,3 % (50).

Таким образом, две трети респондентов их жизнь в той или иной степени устраивает, однако вызывает беспокойство, что сохраняется достаточно высокий процент неудовлетворенных своей жизнью и затрудняющихся ответить на этот вопрос. Данный вывод подтверждают ответы на следующий вопрос анкеты: «Какое настроение характерно для Вас в настоящее время?». 32,9% респондентов (161) выразили неуверенность и пессимизм; напротив, 67,1 % (329) – оптимизм и надежду на лучшее будущее.

Какие же личные проблемы заботят старшее поколение?

Анкетированием установлено, что приоритетами основной части пожилых людей (в порядке понижения их субъективной значимости) являются здоровье (58,3%); финансовая

стабильность (34,9 %); отношения с родственниками и окружающими (29,7 %); приобретение одежды и других вещей (26,2 %); нормальное питание (25,4 %); проблемы жилья (16,7 %); проведение свободного времени (11,9 %), проблемы религиозного характера (3,1 %). Ответы «другое» (2 %) содержали жалобы на работу общественного транспорта, бродячих животных и т. п. Отдельного внимания заслуживает процент пожилых респондентов, отметивших отсутствие беспокойства (14,6 %), ввиду того, что он не коррелирует с количеством определивших себя как оптимисты, довольные жизнью, что может свидетельствовать как о сниженном доверительном уровне, так и о наступившей социальной апатии респондента – потере интереса как в отношении окружающей действительности, так и к самому себе [3].

В ходе исследования выявлена группа приоритетных для пожилых людей ценностей посредством вопроса: «Что для Вас сегодня представляет наибольшую ценность?». Следует отметить, что большинство респондентов в той, или иной степени, отметили пункты, необходимые для преодоления барьеров социальной интеграции, препятствующие исключению пожилых из социальной жизни. Среди них: чувство собственного достоинства; друзья, общение с духовно близкими людьми; общественный успех, признание окружающих; овладение знаниями, культурой; интересная работа/хобби; нравственное, духовное самосовершенствование. Факторы, формирующие социально-психологический комфорт личности – счастье и здоровье родных и близких; любовь; материальная обеспеченность; личная свобода и безопасность; удовольствия и развлечения отметили процентов респондентов. Спокойствие, возможность ни во что не вмешиваться воспринимаются опрошенными (12 %), скорее, как сложившийся стереотип – привилегия людей

«третьего возраста». Ответ «Что-то еще» (1,1 %) содержал как глобальные ценности (мир во всем мире, отсутствие пандемий) так и личные пожелания анкетировавшим (чтобы у вас все было хорошо).

Гражданская активность является важной составляющей проявления политической культуры пожилых людей, которых традиционно отличает наличие четко сформулированной позиции по отношению к различным событиям общественно-политической жизни общества. Ответы на вопрос «Имеете ли вы свою позицию по отношению к событиям общественно-политической жизни России?» продемонстрировали, что имеют свою точку зрения и отстаивают ее везде – 62,9 % респондентов; имеют свое мнение, но не высказывают его – 15 %; мнение еще не сложилось у 14,2 %, предпочитают не иметь своего мнения – 5,9 %. Очевидно, что за редким исключением, старшее поколение представляет собой значительный электоральный ресурс, обладает устойчивой потребностью проявлять гражданскую активность.

Свободное время пожилых людей организуется через социально-культурную и образовательную сферы. По степени активности исследователи выделяют следующие типы:

– «активные» – это пожилые люди, ориентированные и интересующиеся актуальными видами проведения досуга, активно участвующие в социальной, культурной и общественной жизни;

– «пассивные» – в эту группу включены пожилые люди, предпочитающие «домашний досуг»: просмотр передач, чтение книг, газет и журналов;

– «смешанный» – в данной группе пожилые люди, использующие как активный образ жизни, так и пассивный [2].

В процессе настоящего исследования был рассмотрен вопрос, характеризующий сферу занятости людей старшего поколения: «Чем вы обычно занимаетесь в свободное время?».

Пассивный тип досуга как самый доступный, широко распространен среди пожилых людей, предпочитают просмотр политических телепередач, фильмов, развлекательных шоу-программ (59,7 %). Достаточно популярным является чтение книг, газет, журналов (23,5 %), прослушивание радио (17,8 %). Период пандемии COVID-19 подтолкнул определенное количество респондентов на освоение сети Интернет, социальных сетей и мессенджеров (14%).

Активный тип проведения досуга включает занятия в клубах по интересам, участие в спортивно-оздоровительных мероприятиях (7,2 %), в художественной самодеятельности (3 %); посещают встречи с интересными людьми – (4,3 %), концерты творческие вечера – (6 %), театр, музеи, кинотеатры – (3,5 %).

К смешанному типу можно отнести рукоделие (11,6 %), сезонные виды активности (огород) (23,6 %). В ответах респондентов также был широко распространен очередной поведенческий стереотип, свойственный пожилым людям – просто отдыхаю, ничего не делаю (19,4 %).

Анализ полученных результатов указывает на необходимость поиска новых форм и технологий организации всех видов активной досуговой деятельности, представляющих широкие возможности для эффективного саморазвития и самореализации личности облегчение процессов интеграции, предотвращение социальной эксклюзии.

Проведенное исследование может быть отнесено к методам социального менеджмента, в силу того, что предоставляет актуальный контент знаний, позволяющий эффективно воздействовать на социальные процессы, влиять на создание

благоприятной для человека социальной среды, проектировать деятельность социальных учреждений [1].

Результаты исследования могут быть условно разделены на 2 группы: научно-познавательную – получение и анализ объема данных о социальном самочувствии и активности пожилых людей, и информационную – обеспечение социальных учреждений информацией о современном состоянии и тенденциях социальной динамики пожилых.

Применяемый инструментарий – социологическая анкета, благодаря возможности многократного опроса респондентов по единой выборке пригоден для изучения динамики социального самочувствия.

Расширение географии респондентов, разработка и внедрение инновационных форм работы с пожилыми людьми, среди которых как перспективные можно выделить проектный подход, инклюзивный подход, с целью облегчения процесса интеграции, преодоления социальной апатии и поведенческих стереотипов представляется возможным логическим продолжением проведенного исследования.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Афонин Ю.А., Жобин А.П., Панкратов А.С. Социальный менеджмент. – М.: Издательство Московского Университета, 2004.

2. Куликова О.А., Лиманова Н.И. Волонтерская деятельность как механизм преодоления социальной апатии молодежи // Вестник университета: современные тенденции в психологии. - 2018. – № 1. – С. 168–171.

3. Кутовая С.В. Механизмы социальной интеграции пожилых людей в условиях системных трансформаций общества // Мир науки. Социология, филология, культурология. – 2020. – № 3 // <https://sfk-mn.ru/PDF> (доступ свободный).

4. Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года // <http://static.government.ru/> (дата обращения 24.10.2023).

**УДК 364.26:364.44(045)**

**Камелина Ольга Анатольевна,**

директор автономного учреждения социального обслуживания Удмуртской Республики  
«Республиканский социально-реабилитационный центр для граждан пожилого возраста и инвалидов старше 18 лет»,  
Россия, г. Ижевск

E-mail: *social48@minsoc18.ru*

**Kamelina Olga A.,**

Autonomous institution of social services of the Udmurt Republic  
"Republican Social Rehabilitation Center  
for elderly citizens and disabled Persons over 18 years of age»  
Russia, Izhevsk

**Лаврентьева Наталья Викторовна,**

заместитель директора по реабилитационной работе  
автономного учреждения социального обслуживания Удмуртской Республики  
«Республиканский социально-реабилитационный центр для граждан пожилого возраста и инвалидов старше 18 лет»,  
Россия, г. Ижевск

E-mail: *social48@minsoc18.ru*

**Lavrenteva Natalya V.,**

Autonomous institution of social services of the Udmurt Republic  
"Republican Social Rehabilitation Center  
for elderly citizens and disabled Persons over 18 years of age»,  
Russia, Izhevsk

# **ОПЫТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ**

## **EXPERIENCE IN PROVIDING SOCIAL REHABILITATION SERVICES IN MODERN CONDITIONS**

### **Аннотация:**

Социальная политика нашего государства по отношению к инвалидам основывается на комплексной многопрофильной реабилитации, являющейся основной деятельностью Автономного учреждения социального обслуживания Удмуртской Республики «Республиканский социально-реабилитационный центр для граждан пожилого возраста и инвалидов старше 18 лет», предоставляющего социально-реабилитационные услуги гражданам пожилого возраста и инвалидам. Реабилитация проводится мультидисциплинарной командой с формированием реабилитационной цели с учетом состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности на основе Международной классификации функционирования.

Вследствие сегодняшней геополитической ситуации в 2023 году в число получателей социально-реабилитационных услуг включены новые категории лиц, участники СВО (Специальной военной операции) и члены их семей. Это ставит новые задачи в работе учреждения.

Требуется внедрение новых адресных форм социального обслуживания данной категории лиц. Разрабатываются комплексы социально-реабилитационных услуг, ориентированных на восстановление социального и психо-логического статуса участников СВО и членов их семей с учетом особенностей социальной дезадаптации после перенесенных соматических и психологических травм при сохранении индивидуального личностного подхода.

Для создания эффективной системы реабилитации граждан пожилого возраста и инвалидов, в том числе участников СВО и членов их семей, необходимо также совершенствование межведомственного взаимодействия по вопросам социальной реабилитации.

### **Abstract:**

The social policy of our state in relation to the disabled persons is based on a comprehensive multidisciplinary rehabilitation, which is the main activity of the Autonomous Social Service Institution of the Udmurt Republic "Republican Social Rehabilitation Center for Elderly citizens and disabled people over 18 years old", providing social rehabilitation services to elderly citizens and disabled people. Rehabilitation is carried out by a multidisciplinary team with the formation of a rehabilitation goal taking into account the state of functioning and disability based on the International Classification of Functioning.

Due to the current geopolitical situation in 2023, the number of recipients of social rehabilitation services includes new categories of persons, participants of the SMO (Special Military Operation) and their family members. This poses new challenges in the work of the institution.

The introduction of new targeted forms of social services for this category of persons is required. Complexes of social rehabilitation services are being developed, aimed at restoring the social and psychological status of the participants of the SMO and their family members, taking into account the peculiarities of social maladaptation after suffering somatic and psychological trauma while maintaining an individual personal approach.

In order to create an effective rehabilitation system for elderly and disabled citizens, including participants of the SVO and

their family members, it is also necessary to improve interdepartmental cooperation on social rehabilitation.

**Ключевые слова:**

Реабилитация, пожилые граждане, инвалиды, социально-реабилитационный центр, МКФ (международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья), мультидисциплинарная команда, участники СВО и члены их семей.

**Keywords:**

Rehabilitation, Elderly Citizens, disabled people, social and rehabilitation center, ICF (The International Classification of Functioning, Disability and Health), multidisciplinary team, participants of the SMO (Special Military Operation) and their family members.

Реабилитация инвалидов в Российской Федерации является важной государственной задачей.

Социальная политика государства по отношению к инвалидам базируется на приоритетах комплексной, многопрофильной реабилитации и обеспечения качества их жизни.

В соответствии с действующим законодательством реабилитация инвалидов – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности.

Конечной целью реабилитации является восстановление социального статуса инвалида, достижение им материальной независимости, его социальная адаптация и интеграция в общество, это особенно актуально для лиц трудоспособного возраста, имеющих высокий реабилитационный потенциал.

Численность инвалидов старше 18 лет в Удмуртской Республике составляет около 100 000 человек.

В Удмуртской Республике среди инвалидов старше 18 лет достаточно велик удельный вес лиц трудоспособного возраста (около 40 %). Данная категория граждан имеет высокий реабилитационный потенциал и нуждается в активных восстановительных мероприятиях.

Координирующую, связующую и направляющую функцию в создании эффективной системы реабилитации в нашем регионе выполняет Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики.

Автономное учреждение социального обслуживания Удмуртской Республики «Республиканский социально-реабилитационный центр для граждан пожилого возраста и инвалидов» (далее – Центр) находится в отраслевом подчинении Министерства социальной политики и труда Удмуртской Республики.

Деятельностью Центра является предоставление социально-реабилитационных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам старше 18 лет, направленных на снижение ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья, на восстановление или компенсацию утраченных способностей к бытовой, общественной, профессионально-трудовой деятельности, на переориентацию с пассивного образа жизни на активный.

На реабилитацию принимаются инвалиды старше 18 лет и граждане пожилого возраста (женщины 55 лет и старше, мужчины 60 лет и старше) – жители городов и районов Удмуртской Республики.

В течение года в Центре социальное обслуживание получают в среднем 600 человек.

Соотношение граждан первичного и повторного обслуживания, прошедших курс реабилитации 1:2, соответственно 35 % и 65 %.

Из числа получателей услуг граждане, имеющие инвалидность, составляют 60 % от общего количества обслуженных граждан, в разбивке по группам инвалидности: 2 группа – до 50 %, 3 группа – до 40 %, 1 группа – до 17 %.

Инвалиды трудоспособного возраста составляют 45 % от общего количества граждан, имеющих инвалидность.

Удельный вес граждан пожилого возраста без инвалидности – «пенсионеры по возрасту» составляет, в среднем, 40 %.

Социальное обслуживание в Центре проводится в полустационарной и стационарной (круглосуточное пребывание) формах.

За год общее число оказываемых услуг составляет в среднем 34 000.

Наиболее востребованными видами услуг остаются социально-медицинские услуги, они составляют 75 % от общего количества оказанных услуг без учета социально-бытовых услуг. На 2-ом месте по востребованности – социально-педагогические услуги, на 3-ем месте – социально-психологические услуги.

Для эффективной работы специалистов и реабилитации инвалидов созданы условия комфорта и доступности для всех категорий инвалидов.

Помещения оборудованы пандусами, поручнями, подъемным устройством на 2-ой этаж, визуальной маркировкой стеклянных дверей, лестничных маршей и ступеней, кнопками вызова персонала.

Для лучшего ориентирования внутри здания имеются информационный стенд, напольный информационный терминал, для слабовидящих – тактильные таблички, индукционные петли для слабослышащих.

Санитарно-гигиенические комнаты адаптированы для людей с ограничением функций опорно-двигательного аппарата.

Социально-реабилитационные услуги предоставляются комплексно, последовательно, непрерывно мультидисциплинарной реабилитационной командой Центра.

Предоставляемые услуги социальной реабилитации направлены на:

- восстановление или компенсацию утраченных способностей к бытовой, общественной, профессионально-трудовой деятельности и снижение ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья;
- переориентацию с пассивного образа жизни на активный образ жизни;
- снятие остроты собственной социальной малозначимости с последующей социальной адаптацией и интеграцией в общество.

В рамках реализации мероприятий по социальной реабилитации предоставляются социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, в т. ч. социокультурные, социально-трудовые, социально-правовые и услуги в целях повышения коммуникативного потенциала.

Социально-медицинская реабилитация представлена различными видами восстановительного лечения. В зависимости от диагноза, тяжести заболевания и самочувствия на момент обращения клиенту назначается комплекс мер, который включает в себя: лечебный массаж, физиотерапевтические процедуры

(электро-светотерапия, магнитотерапия, парафиновые аппликации и др.), лечебную физкультуру, занятия на тренажерах, направленные на восстановление многих нарушений функций, укрепление опорно-двигательного аппарата.

В Центре имеются кабинет эрготерапии, комната социально-бытовой адаптации.

Специфика кабинета эрготерапии позволяет работать с людьми, имеющими поражения опорно-двигательного аппарата, и способствует формированию навыков самообслуживания, улучшению координации, увеличению объема движений и мышечной силы, улучшению концентрации внимания, развитию памяти. В процессе занятий используются различные тренажеры для разработки мелкой моторики: «Спираль», «Вертикаль», многофункциональный комплекс «Дон», тренажер с биологической обратной связью «Pablo» и многие другие.

Социально-психологические услуги направлены на восстановление или поддержание психической деятельности, обеспечивающей реализацию жизнедеятельности в бытовой, межличностной, социокультурной и профессиональной сфере для успешной социальной адаптации. В Центре услуги оказывает клинический психолог. Работа начинается с клинической беседы, диагностики когнитивных процессов и эмоционально-личностного состояния. На основании совокупности всех диагностических методик и беседы формируется психологическое заключение и программа психологической помощи. Методы психологической помощи носят разноплановый характер, включают психо-коррекционные индивидуальные и групповые занятия, групповые тренинги с аудиовизуальным сопровождением, занятия в сенсорной комнате, пескотерапия, ароматерапия, арт-терапия. Главное содержание методик заключается

в опосредовании через личность лечебно-восстановительных мероприятий и воздействие с учетом клинико-биологических, психологических, а также социальных факторов в процессе соматогенеза. Одной из главных задач реабилитации является обучение клиентов воспринимать заболевание и жизненные ситуации таким образом, чтобы они не приводили к разочарованию, бездеятельности и не препятствовали достижению своих целей.

Социально-педагогические услуги представлены логопедическими услугами, включающими проведение логопедической диагностики и проведение логопедических коррекционных занятий на восстановление речи или коррекцию речевых нарушений, чаще при последствиях перенесенного инсульта. Услуги оказывает логопед.

Социально-трудовые услуги осуществляются в комплексе с другими методами восстановительной терапии и реабилитации, закрепляя эффект их воздействия. В основном, проводится общеукрепляющая и развлекательная трудотерапия (терапия занятостью) через досуговую и творческую деятельность. Она способствует физическому и интеллектуальному развитию, коррекции двигательных функций и нормализации общих физиологических параметров организма (улучшению сна, настроения, аппетита), общению в процессе деятельности и формирует осознание причастности к общей деятельности.

Оборудована комната социально-бытовой адаптации, основной целью функционирования которой является обучение инвалидов и членов их семей навыкам самообслуживания и ухода с использованием технических средств реабилитации (ТСР).

Клиентам предоставляется информация, в том числе наглядная, как рационально устроить свой дом, использовать

различные технические средства реабилитации, позволяющие решать проблемы самостоятельного передвижения, проживания, персонального ухода за собой, чтобы самостоятельно выполнять гигиенические процедуры, самостоятельно одеваться, готовить и принимать пищу. Для этих целей в комнате смоделирована кухня, оснащенная специальными столовыми приборами и приспособлениями. В комнате социально-бытовой адаптации проводится обучение по овладению навыкам самообслуживания, выполнению элементарных бытовых операций.

Также имеются средства ухода за лежачими больными (ванна-простыня, приспособление для мытья головы и пр.).

Специалисты по социальной работе помогают решить вопрос о выборе ТСР.

В рамках реализации услуг в целях повышения коммуникативного потенциала проводится обучение клиентов навыкам пользования компьютером: освоение первичным навыкам работы с персональным компьютером, ознакомление с программами Офиса, с сетью Интернет с целью общения в социальных сетях, пользования интернет-сервисами: порталом государственных услуг, оплаты за ЖКХ через онлайн-банк, заказ и покупка продуктов, товаров, билетов и лекарств в зависимости от запроса клиента и уровня владения компьютером.

Важным направлением деятельности Центра являются мероприятия социокультурной реабилитации, удовлетворяющие потребность в информации, получении досуговых услуг, доступных видах творчества. Специалисты по социальной работе организуют просветительские и развлекательные мероприятия, конкурсы, экскурсии по городу, в зоопарк, выходы в театр, музеи, выставки и многое другое. Данное направление работы невозможно без взаимодействия с другими организациями, поэтому Центр активно сотрудничает с учреждениями

культуры и образования, общественными и коммерческим организациями. Частые гости коллективы художественной самодельности, коллективы центров детского и юношеского творчества, специалисты республиканской и городских библиотек, волонтеры «серебряного возраста» и молодежного движения. Социально-культурная деятельность выступает важнейшим социализирующим фактором, способствует общению пожилых людей и инвалидов, восстанавливает самооценку, реализации культурных потребностей и интересов.

Социально-правовые услуги включают бесплатную помощь юриста в целях защиты прав и законных интересов получателя услуг.

При оказании услуг используется мультидисциплинарный подход.

Мультидисциплинарная команда (далее – МДК) является структурно-функциональной единицей Центра, осуществляющей комплексную реабилитацию с формированием реабилитационной цели с учетом состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности на основе Международной классификации функционирования [1].

Руководит работой МДК врач физической и реабилитационной медицины. Состав МДК формируется персонализированно в соответствии с индивидуальным планом комплексной социальной и медицинской реабилитации получателя услуг.

В состав МДК могут входить специалисты разных профилей: врачи (невролог, терапевт, физиотерапевт), специалист по реабилитации, средний медицинский персонал, специалисты по социальной работе, медицинский психолог, логопед, инструктор-методист по лечебной физкультуре, юрист, социальный работник.

При оказании услуг специалисты МДК проявляют к получателям социальных и медицинских услуг максимальную чуткость, вежливость, внимание, выдержку, предусмотрительность, терпение, учитывая их физическое и психическое состояние.

Организационной формой работы МДК является заседание МДК, которое проходит в форме совместного осмотра и обсуждения состояния, степени нарушений функций, составление списка проблем, цели реабилитации и плана ведения клиента. Решение МДК согласовывается с получателем услуг, его законным представителем.

Заседание МДК проводится не реже 1 раза за курс и по необходимости под руководством врача физической и реабилитационной медицины с координацией и оптимальным распределением работы членов команды, мониторингом состояния и контролем всех изменений клиента/пациента.

За 2022 год проведено 53 заседания МДК для граждан с последствиями заболеваний нервной системы, имеющих нарушения двигательной, когнитивной и эмоциональной сферы, проявляющиеся в ограничении их активности и участия в повседневной деятельности с положительным реабилитационным потенциалом и благоприятным прогнозом. Эффективность проведенной комплексной и мульти-профессиональной реабилитации составила 73 %.

Применение мультидисциплинарного подхода в комплексной реабилитации людей с ограниченными возможностями здоровья позволяет определять более точные и значимые реабилитационные цели [2] как для самого человека, так и для его близких, и, ориентируясь на них, работая реабилитационной командой, добиваться большей эффективности реабилитационных мероприятий в достижении поставленных задач.

Большое значение специалисты Центра уделяют внедрению новых методик для улучшения качества реабилитационных услуг.

Обновляется материально-техническая база. Особенно значимым было обновление оборудования, в т. ч. реабилитационных тренажеров в рамках государственной программы Удмуртской Республики «Доступная среда», подпрограммы «Обеспечение равного доступа инвалидов к реабилитационным и абилитационным услугам, включая обеспечение равного доступа инвалидов к профессиональному образованию» в 2020–2022 гг. с софинансированием расходов из федерального бюджета, направленных на реализацию мероприятий по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов.

Также, в рамках этой программы, были выделены средства на повышение квалификации специалистов по вопросам внедрения современных реабилитационных методик.

### **Работа с участниками СВО и членами их семьи**

Вследствие сегодняшней геополитической ситуации в 2023 году в число получателей социально-реабилитационных услуг включены новые категории лиц, участники СВО и члены их семей.

В 2023 году принят План мероприятий («дорожная карта» социально-реабилитационной поддержки участников СВО и членов их семей на территории Удмуртской Республики), (далее – «Дорожная карта»).

Для выполнения «Дорожной карты» социально-реабилитационной поддержки участников СВО и членов их семей в Центре была организована следующая работа:

1. Создано консультационно-координационное отделение по работе с членами семей и участниками СВО,

в рамках которого осуществляется организационно-методическая работа с подведомственными учреждениями Министерства социальной политики и труда Удмуртской Республики.

2. Организована выездная мобильная бригада по городам и районам республики с целью оказания адресной социальной помощи участникам СВО и членам их семей.
3. Разработаны комплексы социально-реабилитационных услуг для оказания помощи участникам СВО и членам их семей в Центре в стационарных и полустационарных условиях.

Для выполнения мероприятий «Дорожной карты» была проведена предварительная организационно-методическая работа:

- Разработана «Анкета определения потребности гражданина в социальной помощи» для участника СВО и членов семьи участника СВО;
- Проведено рабочее совещание с руководителями и специалистами Республиканского комплексного центра социального обслуживания населения (далее – РКЦСОН) по проведению анкетирования участников СВО и членов их семей в городах и районах республики;
- Разработан и утвержден план-график выезда мобильной бригады по районам и городам республики и отчетные документы по выездам;
- Сформирована сводная таблица для ежеквартальной отчетности по мероприятиям Плана («дорожной карты») по ведомствам;

- Организовано взаимодействие со специалистами филиалов РКЦСОН, ответственными лицами органов исполнительной власти.

Первым этапом выполнения «Дорожной карты» с февраля 2023 года по сегодняшний день стало анкетирование специалистами филиалов РКЦСОН участников СВО и членов их семей в городах и районах Удмуртской Республики с выявлением запросов на оказание помощи. Сбор и анализ анкет проводится специалистами консультативно-координационного отделения Центра.

В консультационно-координационном отделении внедрена технология «Интеграционная консультация» участников СВО и членов их семей. Консультации проводятся по телефону, результатам анкетирования, личному обращению граждан, обращению граждан по горячей линии и результатам выезда мобильной бригады к данной категории лиц, проживающих на территории Удмуртии.

Основная цель технологии – это организация специалистами комплекса мероприятий, обеспечивающих оперативную помощь участникам СВО членам их семей, и доступ к реабилитационным и иным услугам, а также улучшение качества жизни тех, кто в этом нуждаются, путем межведомственного взаимодействия между разными государственными и негосударственными структурами.

В консультациях участвуют специалисты Центра:

- Специалист по социальной работе, который активно выявляет проблемы участника СВО и членов его семьи с учетом анкет, поступивших из районов и городов Удмуртской Республики, оказывает содействие в решении вопросов социального обслуживания и сопровождения, трудоустройства, получения медицинских,

юридических услуг, обеспечения техническими средствами реабилитации и др.

- Психолог, оказывающий психологическое сопровождение и психологическую помощь участникам СВО и членам его семьи, включая детей.
- Специалист по реабилитации, оперативно решающий организационные вопросы по сопровождению и социальной реабилитации, в том числе и медицинской.

Межведомственное взаимодействие осуществляется с:

- Министерством здравоохранения Удмуртской Республики по оказанию медицинской помощи и проведения медицинского осмотра для получения реабилитационных услуг в СРЦ, санаториях и других учреждениях.
- Министерством по физической культуре и спорту Удмуртской Республики по вовлечению в физкультурно-оздоровительные мероприятия, спортивные праздники, кружки и секции.
- Министерством культуры Удмуртской Республики по вовлечению в культурно-просветительские мероприятия, праздники, экскурсии, мастер-классы, походы в музеи и театры и другое.
- Волонтерскими объединениями, общественными организациями.

На сегодняшний день всего поступило и обработано 234 анкеты из 25 районов и городов республики, из них 52 анкеты участников СВО и 182 анкеты членов их семей. Специалистами Центра по результатам анкетирования проведено 225 консультаций по телефону с уточнением запроса и выявлением потребностей при возвращении домой участников СВО и проблем членов семьи с маршрутизацией и оказания им социальной помощи.

В рамках маршрутизации участников СВО и членов семьи участника СВО, 70 человек перенаправлены в медицинские организации для оказания амбулаторной и стационарной помощи, из них 9 человек – участники СВО, 35 человек направлены в РКЦСОН для оказания срочной и психологической помощи, 15 человек переадресованы для получения юридической помощи, 28 человек прошли социальное обслуживание в стационарных условиях Центра, 21 чел. – перенаправлены в органы местного самоуправления для решения жилищно-коммунальных вопросов, 2 человека – в Республиканский центр занятости населения по содействию в трудоустройстве.

Специалистами Центра осуществляется сопровождение и контроль за исполнением помощи в ходе маршрутизации.

Вторым этапом с апреля 2023г. организованы выезды мобильной бригады специалистов Центра в города и районы республики для оказания консультативной и реабилитационной помощи. Выезды организованы по графику, утвержденному директором учреждения, 1 раз в месяц.

Всего за 2023 год проведено 12 выездов в соответствии с утвержденным графиком с привлечением психолога, врача-невролога, инструктора-методиста ЛФК, врача физической и реабилитационной медицины, логопеда для консультирования и оказания помощи. Проконсультировано и оказана помощь – 34 членам семьи участников СВО, из них 9 чел. членам семьи погибших участников СВО, 1 участнику СВО, 2 гражданам с инвалидностью, с выраженными ограничениями жизнедеятельности.

Третьим этапом, как результат работы интеграционного консультанта и мобильной бригады, выявляется потребность

участников СВО и членов их семей в получении социально-реабилитационных услуг в Центре в стационарной форме обслуживания и прохождения курса социальной реабилитации.

В 2023 году оказана социально-реабилитационная помощь в условиях стационарного обслуживания в Центре 14 участникам СВО, в том числе 5 инвалидам. Всем участникам СВО оказана комплексная социально-медицинская помощь с проведением индивидуальной и групповой психологической помощи, лечебно-оздоровительных мероприятий (кинезиотерапии, массажа, физиотерапии, кислородотерапии, занятий в тренажерном зале и др.).

15 членам семьи участников СВО также оказана комплексная социально-реабилитационная помощь в условиях стационарного обслуживания, из них 4 членам семьи погибших участников СВО.

Деятельность Центра, в целом, направлена на достижение пожилыми гражданами и людьми с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с последствиями участия в СВО, самостоятельного проживания, экономической независимости и активного долголетия.

Это достижимо при применении мультидисциплинарного подхода в комплексной реабилитации людей с ограниченными возможностями здоровья при определении точных и значимых реабилитационных целей как для самого человека, так и для его близких, и получении большей эффективности реабилитационных мероприятий в достижении поставленных задач.

Необходимо функционировать как часть реабилитационной системы, где поэтапно реализуются и медицинская, и социальная реабилитация, и профессиональная реабилитация.

Для создания эффективной системы реабилитации необходимо формирование комплексного, персонифицированного подхода в реализации реабилитационных мероприятий, а также совершенствование межведомственного взаимодействия по вопросам социальной реабилитации.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Шостка Г.Д., Коробов М.В., Шабло А.В. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (краткая версия). – СПб.: СПбИУВЭК, 2003.

2. Шмонин А.А., Мальцева М.Н., Мельникова Е.В. Мультидисциплинарная технология поиска цели реабилитации у пациентов с церебральным инсультом на основе Международной классификации функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья // Consillium Medicum, 2019. – № 21 (2). – С. 9–17.

**УДК 378.1:364(045)**

**Лебедева Светлана Соломоновна,**

доктор педагогических наук,

профессор кафедры теории и технологии социальной работы  
СПб ГАОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный  
институт психологии и социальной работы»,

Россия, Санкт-Петербург

E-mail: *lebedevalanna@mail.ru*

**Lebedeva Svetlana S.,**

St. Petersburg State Institute of Psychology and Social Work,  
Russia, Saint Petersburg

**Платонова Юлия Юрьевна,**

кандидат педагогических наук,

доцент, зав. кафедрой теории и технологии социальной работы

СПб ГАОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный  
институт психологии и социальной работы»,

Россия, Санкт-Петербург

E-mail: *y-platonova78@mail.ru*

**Platonova Yulia Y.,**

St. Petersburg State Institute of Psychology and Social Work,  
Russia, Saint Petersburg,

**Безух Светлана Михайловна,**

доктор медицинских наук, профессор

кафедры теории и технологии социальной работы

СПб ГАОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный  
институт психологии и социальной работы»,

Россия, Санкт-Петербург,

E-mail: *smb@gmaul.ru*

**Bezukh Svetlana M.,**

St. Petersburg State Institute of Psychology and Social Work,  
Russia, Saint Petersburg

**Шамкова Светлана Владимировна,**

кандидат социологических наук,

доцент кафедры теории и технологии социальной работы

СПб ГАОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы» ,  
Россия, Санкт-Петербург,  
E-mail: *shamkova@inbox.ru*  
**Shamkova Svetlana V.**,  
St. Petersburg State Institute of Psychology and Social Work  
Russia, Saint Petersburg

**СТРАТЕГИЯ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ  
СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЫ В УСЛОВИЯХ  
ФОРМИРОВАНИЯ ЭКОСИСТЕМЫ  
СОВРЕМЕННОГО ВУЗА**

**STRATEGY OF TRAINING SPECIALISTS  
IN THE SOCIAL SPHERE IN THE CONDITIONS  
OF THE FORMATION OF THE ECOSYSTEM  
OF A MODERN UNIVERSITY**

**Аннотация:**

Система подготовки специалистов социальной сферы выступает одним из актуальных направлений инновационной региональной политики и должна отвечать существующим новым вызовам и угрозам. Современный этап развития образования специалистов по социальной работе предполагает целесообразным рассматривать его с позиции образовательной экосистемы. Основные философско-методологические позиции рассмотрения экологических проблем в контексте идеи управляемой социоприродной эволюцией.

Авторами учитываются следующий комплекс актуальных проблем: развитие целостной экосистемы профессиональной подготовки специалистов социальной сферы на основе ее актуальности на данном историческом этапе; включение идей экосистемы образования специалистов социальной сферы в традиционную систему их профессиональной подготовки;

реализация идей экологического характера при формировании содержания обучения в процессе реализации основных и дополнительных курсов; технологический регламент обеспечения содержания обучения (с учетом дистанционного формата); обоснование управленческих аспектов обучения специалистов в условиях цифровизации образовательной и социальной сфер на региональном уровне.

**Abstract:**

The system of training specialists in the social sphere is one of the actual directions of innovative regional policy and should meet existing new challenges and threats. The current stage of the development of the education of specialists in social work suggests that it is appropriate to consider it from the perspective of the educational ecosystem. The main philosophical and methodological positions of consideration of environmental problems in the context of the idea driven by socio-natural evolution.

The authors take into account the following complex of urgent problems: development of a holistic ecosystem of professional training of social sphere specialists based on its relevance at this historical stage; inclusion of the ideas of the ecosystem of education of social specialists in the traditional system of their professional training; implementation of environmental ideas in the formation of the content of training in the process of implementation of basic and additional courses; technological regulations for ensuring the content of training (taking into account the distance format); substantiation of managerial aspects of training specialists in the context of digitalization of educational and social spheres at the regional level.

### **Ключевые слова:**

Специалист социальной сферы, цифровая образовательная среда, эволюция экосистемы вуза, экологические проблемы.

### **Keywords:**

Social sphere specialist, digital educational environment, evolution of the university ecosystem, environmental problems.

В настоящее время социальная, политическая, трудовая ориентация человека во многом зависит от системы полученного им образования. Именно оно обеспечивает его социальную адаптацию, образовательную и социальную мобильность, делает для него доступность социальных пространств, обеспечивает необходимый уровень экологического, социального, поликультурного, профессионального динамизма. Создание образовательной экосистемы на базе вуза социального профиля предполагает углубление цели, обоснования теоретического фундамента, уточнения понятий, внесения инновационного потенциала в содержание профессионального образования.

Как известно, экология личности требует реализации права человека на непрерывное всестороннее образование, особенно в связи с увеличивающимися социальными потребностями современного общества.

Система непрерывного образования способствует экологизации личности, становится фактором ее социализации в изменяющемся мире и во многом выступает источником формирования системы ценностей, идеалов, позитивно влияет на гармонизацию отношений в эпоху неопределенности.

Теоретический фундамент экологии как науки, опирающейся на общественный интеллект, способствует всестороннему развитию общества, его гуманизации, поднимает уровень

личностного взаимодействия, ориентируя на креативность, динамизм, гибкость, ответственность, что остро востребовано в условиях цифровой трансформации всех сторон жизни.

Система непрерывного образования специалистов социальной сферы, опираясь на холистический подход, ориентируется на будущие перспективы не только социально-политического, экономического, социокультурного характера, но и на изменения социально-психологических характеристик на людей, трансформацию их поведения, в том числе в цифровом образовательном пространстве.

Для специалистов социальной сферы целесообразно постоянное пополнение знаний не только в рамках их функционала, но и в связи с этим основанных направлений социальной деятельности, выражающейся в системе оказания определенных услуг населению. Важно предвидеть расширение пространства разных видов социальной помощи в связи с решением основных задач, связанных с повышением качества жизни всех социальных слоев, особенно «групп риска».

В Санкт-Петербургском государственном институте психологии и социальной работы (СПбГИПСР), единственном вузе психолого-социального профиля в Санкт-Петербурге реализуется полный цикл образовательных программ направления «социальная работа» который можно охарактеризовать как «обучение в течении всей жизни». Так в рамках направления высшего образования представлен блок бакалавриат – магистратура. В системе дополнительного профессионального выделяются программы краткосрочного характера, направленные на повышения отдельных компетенций специалистов, например, «Обеспечение условий доступности для инвалидов объектов и услуг в сфере социального обслуживания населения в рамках государственной программы «Доступная среда»,

«Социальная поддержка и социальное обслуживание инвалидов с учётом имеющихся у них функциональных нарушений на основании рекомендаций в индивидуальной программе реабилитации и абилитации», программы переподготовки по направлению «социальная работа» и др.

С началом специальной военной операции (СВО) выделилась особая категория получателей услуг – это участники СВО и члены их семей. В Институте с 2023 года в рамках дополнительного образования реализована программа повышения квалификации «Социальное сопровождение участников СВО и членов их семей» 72 академических часа для специалистов социальной сферы, социальных кураторов.

Важным направлением системы непрерывного образования в Институте и формирования образовательной экосистемы широко цикла является проведение для специалистов и руководителей организаций социальной сферы серии научно-практических семинаров по разнообразным направлениям психолого-социальной тематики. Так, в октябре 2023 года темы семинаров касались вопросов медико-социальной помощи работника социальной сферы при профессиональном выгорании, социализации подростков в виртуальной среде и др.

Так же, можно выделить активную научную позицию СПбГИПСР: профессорско-преподавательским составом института был подготовлен значительный комплекс учебников федерального и регионального уровней, научно-методических пособий, научных статей, напечатанных в журналах РИНЦ и ВАК.

Развитие этих образовательных и профессиональных направлений требует нового уровня управления вузом социального профиля. Наряду с традиционным управленческим составом образовательного учреждения требуется привлечение

обучающихся как субъектов образовательной деятельности, и сил общественности, представляющих как научный потенциал региона, так и инновационную социальную практику, к которой готовят студентов и магистров социального вуза.

Одним из современных подходов к построению современной образовательной организации можно отнести использование экологического подхода в подготовке специалистов социальной сферы.

В новой складывающейся социальной реальности развития экосистемы подготовки кадров позволяет рассматривать это явление как систему теоретически обоснованного и технологически обеспеченного образования специалистов. Эта система опирается на ряд принципов.

1. Принцип культурологического полицентризма, который предполагает повышение интегрирующей роли экологии в социальной сфере и предполагает, что эти идеи должны быть заложены в программах общеобразовательных дисциплин (философия, социология, экономика, педагогика и др.) с учетом их междисциплинарных связей и взаимозависимостей.

2. Принцип синергетического взаимодействия образовательных систем представляется особенно актуальным, т. к. в социальной сфере за счет межведомственного взаимодействия формируются новые социальные факты и явления, к осмыслению которых студенты могут быть не готовы или в разной степени готовы, для того чтобы решать конкретные проблемы людей.

3. Принцип допустимого порога преобразования и предварительного учета этого обстоятельства. Введение инноваций часто наряду с положительным решением проблем могут быть преждевременными, неподготовленными действиями

и в социальной сфере, и в сфере образования. Это касается введения новых нормативов документации, овладение которыми не предусмотрено временными рамками образования.

4. Принцип оптимизации зоны ближайшего развития, способствующего совершенствованию субъекта, в связи со встраиванием экологических проблем в личностное поле субъекта проектирования. Встраивание норм внесения экологических проблем в личностном поле студента, преподавателя может быть неподготовлено из-за недостатка таких факторов, как социально-экологические, социо-культурные, социально-образовательные и др.

5. Принципы преемственности, перспективности и персонализации процесса и результатов экокультурного социального проектирования. Данное обстоятельство ведет к развитию духовного стержня личности, способствует осознанию основных линий связи исторического этапа, современности и перспектив в ближайшем будущем. Установление традиционных связей с инновационными требует глубокой мотивации, выявления тех аспектов интереса, которые наиболее актуальны для человека в связи с его личностным восприятием определенных жизненных этапов и собственной линии развития.

6. Принцип ситуативного подхода, при котором каждая ситуация любого уровня рассматривается как самостоятельная, самодостаточная, уникальная. Предлагается анализ ее прогнозирующего влияния определенных ситуаций на развитие событий на макро/мезо/микроуровнях. Рассматривается также анализ влияния на развитие личности на данном историческом этапе с учетом и самой личности, и факторов, способствующих его развитию.

Таким образом, ориентация на экологическую модель образования, отличающуюся личностно-ориентированным характером, обогащает ее и придает ей персонафицированные и междисциплинарные черты.

На этапе организации проектной деятельности предусматривается открытость, обеспечение эффективной связи уже имеющихся и потенциальных пространств общения как в системе образования, так и в поликультурном социуме. Здесь можно говорить о развитии такого направления в образовании как цифровизация, создания цифровых образовательных экосистем. В первую очередь это формирование гибридных форм обучения, дистанционных или онлайн технологий, которые позволяют отвечать на высочайшую динамику изменений в системе образования.

В СПбГПСР в сентябре 2023 года был проведен опрос среди студентов направления бакалавриат о их предпочтении в обучении, формах и технологиях обучения. Всего в исследовании приняли участие 204 студента. На вопрос «Какой вид обучения Вам подходит больше?» 63,2 % указали смешенное (гибридное обучение), сочетание очного и дистанционного формата, 13,2% – дистанционно (онлайн) и 24,5 % выделили традиционное, аудиторное обучение. По результатам исследования можно отметить, что существует большой запрос среди студентов психолого-социального профиля на новые, гибридные формы обучения, видны четкие тенденции смены образовательных парадигм в сторону цифровизации.

Переход на новый гибридный уровень ведения образовательного процесса возможен только при наличии возможности решения педагогических задач, переформатирования формата лекционных блоков и перехода на проектную форму работы со студентами, обеспечено научно-методическим оснащением, разработкой реализации положений обновляющейся

нормативно-правовой базы, привлечением новых социальных субъектов, связанных с практическими аспектами деятельности специалистов социальной сферы и др.

Условия социальной неопределенности требуют отстаивания гуманистических ценностей в обществе, ценностей каждой личности, наличие открытости, креативности и уникальности, в том числе и передача данных компетенций студентам посредством цифровой образовательной среды. В построении нового цифрового общения со студентами в системе образования актуально учитывать разнообразие в подходах, свободу выбора направлений образовательной, социокультурной, профес-сиональной деятельности.

Данное утверждение подтверждает и наше исследование, так при ответе на вопрос «Считаете ли Вы, что процесс образования в Институте должен сопровождаться формированием непосредственных личных человеческих связей с глубоким эмоциональным взаимодействием?» 46,1 % студентов ответили «скорее должно сопровождаться», 41,2 % «Да», 8,8 % скорее не должно сопровождаться и только 3,9 % студентов ответили «Нет».

Отбор содержания образования, предусмотренный соответствующим стандартом, осуществляется в условиях использования цифровых технологий. При этом используются общие подходы, характерные для экосистем. Возникает необходимость развивать технологии за счет дидактического потенциала, использовать методы инструментальной дидактики (моделирование, проектирование).

Развитие мотивации и интересов студентов идет за счет расширения информации, которая влияет на особенности организации не только образовательной деятельности, но жизнедеятельности в целом. Экосистема образования затрагивает

систему ценностей, мировоззрения, потребности как на уровне отдельной личности, так и неформальных объединений, социальных институтов, разнообразных общественных структур.

В работе со студентами необходимо иметь в виду системный учет социально-психологических особенностей нового поколения. Оно отличается когнитивной, эмоциональной, волевой спецификой, особенностей взаимосвязей в социальных сферах. Последнее обстоятельство отражается на всех звеньях процессов обучения и дает новый уровень результатов образования.

Из комплекса проблем, которые необходимо определить для обоснования стратегии развития экосистемы подготовки специалистов социальной сферы назовем наиболее значимые.

Одним из актуальных вопросов выступает вопрос об особенностях решения социальных проблем на региональном уровне в контексте подготовки специалистов социальной сферы с привлечением потенциала социальных институтов и использования в интересующем нас направлении опыта общественных организаций и объединений. Подобная деятельность служит предотвращению в определенной степени риска безопасности, стихийной социализации, которое несет в себе виртуальное пространство. В этих условиях необходимо добиваться целостности образовательной экосистемы и целенаправленности ее деятельности.

С особой остротой стоит вопрос о разработке разноуровневых программ образовательной экосистемы для студентов психолого-социального профиля. Причем актуализируется создание программ, основных и дополнительных, в зависимости от потребностей обучающихся и сложившейся социальной ситуации, а также потенциала образовательных экопространств.

Актуализируются разработка механизма реализации программ, подготовка технологических решений, выявление и обоснование функций комплексного сопровождения, его режима, создание адаптационно-методических материалов и материалов стратегического характера.

В условиях реализации идей, направленных на стратегию подготовки специалистов в образовательной экосистеме, каждый преподаватель должен учитывать сеть образовательных, социально-образовательных объектов (пространств), потенциал которых должен войти полностью или частично в содержание формирующегося контента. Этот аспект содержания образования должен быть предварительно методически обоснован и технологически выверен.

При этом определенная часть контента должна включать в себя раскрытие реального опыта работы в конкретном направлении, с учетом функциональных обязанностей специалистов социальной сферы.

Рассмотренные нами стратегические позиции подготовки специалистов заставляет преподавателя изменить позицию в следующих направлениях: расширять объем знаний о стратегических коммуникациях, выявлять резервы ближайших социальных сред для использования их в качестве учебного материала, вносить системные ресурсы, направленные на развитие потенциала социальных сетей. При этом предполагается обоснованно использовать цифровой формат для фиксации, систематизации и обобщения полученных данных. В обработанном виде эти данные могут лечь в основу более четкого отбора образовательного контента, что в дальнейшем будет положительно отражаться на всех этапах формирования образовательного продукта, который может быть реализован в рамках проектов или программ.

Процесс проектного управления, используемый при создании образовательной экосистемы, способствует включению слушателей в принятие управленческих решений (на примере уточнения частных задач, формирования и реализации контента) и создает возможности для внедрения моделей персонализированного обучения.

Экообразовательная система характеризуется позицией «доверия и солидарности», включением всех участников экосистемы в создание образовательного продукта и их участием на всех основных этапах управления ею.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Современная модель специалиста социального профиля в системе социального обслуживания населения: материалы межрегиональной научно-практической конференции 20 октября 2020 / Под общ. ред. Ю.П. Платонова. – СПб.: СПбГИПСР, 2020. – 240 с.

2. Кудрявцева М.Е., Лебедева С.С., Платонова Ю.Ю. Образование людей с инвалидностью в контексте использования стратегических коммуникаций в условиях неопределённости // Человек и образование. – 2022. – № 1. – С. 81–90.

3. Лебедева С.С., Платонова Ю.Ю. Идеи инклюзии в системе непрерывного образования лиц с инвалидностью // Специальное и инклюзивное образование: актуальные проблемы и инновационные подходы: сборник научных статей / под общ. ред. И. В. Прищеповой. – СПб : Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2022. – С. 9–12

4. Лебедева С.С., Платонова Ю.Ю., Кудрявцева М.Е. Экосистема профессиональной подготовки специалистов социальной сферы, работающих с инвалидами: аспект проектного управления в условиях сетевой образовательной среды // Специальное образование, 2023. – № 2. – С. 146–165.

**УДК 364.043-057.874(045)**

**Липина Оксана Владимировна,**

педагог-психолог отделения социальной реабилитации

Социально-реабилитационного Центра для

несовершеннолетних г. Глазова,

Россия, г. Глазов

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

**Lipina Oksana V.,**

Department of social rehabilitation

Social rehabilitation Center for minors Glazova,

Russia, Glazov

**Паскарь Нэлли Анатольевна,**

социальный педагог отделения социальной реабилитации

Социально-реабилитационного Центра

для несовершеннолетних г. Глазова,

Россия, г. Глазов

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

**Paskar Nellie A.,**

Department of social rehabilitation

Social rehabilitation Center

for minors Glazova,

Russia, Glazov

**В ОДНОМ НАПРАВЛЕНИИ!**

**IN ONE DIRECTION!**

**Аннотация:**

В статье описано как специалисты социальной службы, являющиеся одним из субъектов профилактики, могут подействовать в создании безопасной психологической среды в процессе взаимодействия родителя, учителя и ученика для разрешения трудных жизненных ситуаций. Данная статья предназначена для педагогов, психологов, специалистов социальной

службы и родителей, столкнувшихся с проблемами в процессе обучения несовершеннолетних.

**Abstract:**

The purpose of the article is to show social service specialists, who are one of the subjects of prevention, can help create a safe environment in the process of interaction between a parent? Teacher and student to resolve difficult life situations. This article is intended for teachers, psychologists, social service specialists and parents who have encountered problems in the process of teaching minors.

**Ключевые слова:**

Участники, конфликтные ситуации, школьная программа, сотрудничество, доверительный контакт.

**Keywords:**

Participants, conflict situations, school curriculum, cooperation, trusting contact.

Школьная жизнь – это сложный процесс, включающий в себя не только учебные ситуации, но и совершенно разные уровни взаимодействия большого количества людей: родителей, педагогов, обучающихся. В ходе этих отношений не редко возникают конфликтные ситуации. В образовательных учреждениях созданы школьные службы примирения, которые предназначены для того, чтобы создавать условия, где две конфликтующие стороны смогли бы снова понимать друг друга и договариваться о приемлемых для них вариантах разрешения проблем.

Отделение социальной реабилитации оказывает социальные услуги несовершеннолетним и их семьям в стационарной форме. В отделение поступают дети от 3 до 18 лет. Среди

наших воспитанников бывают учащиеся средних образовательных школ, специализированных школ, центров образования, учреждений начального и среднего профессионального образования. Дети проходят курс реабилитации в отделении до разрешения проблемы. Разновидности проблематик различные, в том числе, в отделение поступают дети, имеющие школьные трудности (неподготовленность к школьному обучению; неусвоение школьной программы в связи сличностными особенностями детей, с трудностями в детско-родительских, супружеских и семейных отношениях, трудностями в межличностном взаимодействии в детском и взрослом коллективах; несдача ВПР, ОГЭ).

В каждой образовательной системе могут встретиться ситуации недопонимания между представителями образования, учащимися и их семьями. Опыт работы показал, что в этих ситуациях прервана цепь взаимодействия между звеньями Учитель-Родитель-Ученик. А для того, чтобы решить данные проблемы необходимо создать безопасную образовательную среду, которая понимается как особая атмосфера творческой деятельности и интеллектуального поиска в педагогическом процессе [3, с. 330]. Положительным результатом взаимодействия всех субъектов является сотрудничество, когда все участники придерживаются общих выработанных принципов.

Принципы сотрудничества:

1. Принцип добровольности. В силу разных обстоятельств участники взаимодействия могут быть не готовы к сотрудничеству. До совместного решения задач нужно, чтобы установился доверительный контакт между учителем, родителем и учеником, было достигнуто единство в понимании цели

совместной деятельности, а также возникло желание сотрудничать на добровольной основе.

Любые отношения – это сцепление чувств людей, их действий, слов, жестов, которые подогнаны друг к другу, как детали в пазле. «Каков привет, таков и ответ». Транслируя ребенку свою, пусть подсознательную, неприязнь, в ответ получим ненависть. Транслируя страх, получим неуправляемость. Транслируя недоверие, получим изворотливую ложь. Транслируя сентиментальную жалость, получим наглость и манипуляции. Мы можем контролировать себя и никогда не произносить вслух «ничего такого», но наши глаза, тон голоса, движения выражают одну мысль: «Ты не такой, как надо!», ребенок прекрасно ее считывает. Вот почему очень важно встретиться со своими предрассудками «лицом к лицу», осознать, а не отмахиваться от них. Только тогда они перестанут определять наше поведение, и мы сможем вести себя так, как считаем нужным, а не так, как требует программа [1, с. 19].

2. Принцип информированности и осведомленности предполагает создать полную картину происходящего, что позволит в дальнейшем выработать верный план действий для решения возникшей проблемы. Необходимо полное владение информацией всеми сторонами. В ситуации не владения информацией в достаточно полном объеме хотя бы одной стороной, участники будут разговаривать на разных языках и сотрудничество не состоится, результат взаимодействия будет неэффективным. И каждый из участников будет анализировать ситуацию исходя из своей системы координат, то есть домысливать, воображать неизведанное ему. Учитель должен владеть информацией о семье, а родитель, кроме информации, услышанной от ребенка, должен осведомляться у его окружения

(классный руководитель, другие дети, другие учителя-предметники) об общей картине происходящего.

Из рассказа опытной приемной мамы: «Иногда злюсь на необязательность родителей. Очень не люблю, когда вместо поисков способов решения они ищут оправдание своему бездействию. Справляюсь с этим, выходя на прямой разговор о происходящем с самим родителем, иногда, если считаю это полезным для ребенка, то и в его присутствии. Так и получается разговор трех сторон» [2, с. 248].

3. Принцип безоценочности. Оценочная позиция участников взаимодействия является барьером для развития сотрудничества. Целесообразно придерживаться исследовательской позиции, в которой оценка ситуации является отправной точкой сотрудничества, а не конечной. В таком случае оценка звучит не как вердикт с последующим поучением «как надо и как не надо», а как развернутое описание ситуации (наблюдение, результаты), позволяющие выявить ресурс, который станет основой для сотрудничества. Например, оценочная позиция: «Ребенок невыносимый, гиперактивный, с ним не возможно работать». Безоценочная позиция: «Я видел, что ребенок на уроке активен». К активности ребенка побуждают вопросы, которые могут привести его к ситуации успеха, и для каждого ребенка они разные (кто-то может устно считать, кто-то может проанализировать, кто-то рассказать что-то дополнительное по теме). Из нашего опыта работы: если хоть кто-то из участников взаимодействия начинает соблюдать принцип безоценочности, то другие участники постепенно тоже начинают его придерживаться.

4. Принцип ответственности. Данный принцип тесно связан с остальными. Он подразумевает, что каждый участник взаимодействия в разной степени ответственен за соблюдение

принципов сотрудничества, динамику процесса и достижение положительного результата. При этом, ответственность ребенка должна быть равноценна ответственности взрослых.

Приведем пример правильного настроя из книг Л. Петрановской. Сравните мысленно две картинки. Первая. Вы – уставший, измученный учитель. Напротив вас – ваша Проблема – неудобный, трудный ребенок. Между вами – баррикада. Вам предстоит борьба, неравная и несправедливая. Как самочувствие?

Вторая. Вы (уставший, конечно). Рядом – ребенок (неудобный, разумеется). Перед вами – баррикада, а за ней – Проблема, то есть все связанные с ребенком трудности. И вы вместе (на самом деле не только вы, а еще и родители, и коллеги, и, может быть, другие ребята) вступаете в борьбу не с ребенком, а с Проблемой.

Может быть, ребенок не сразу станет активным вашим союзником, но ведь вы с ним по одну сторону баррикады, а это уже немало. Кажется, так уже повеселей?

Постарайтесь удерживать именно эту «диспозицию» и все время помнить, кто и против чего (а не от кого!) сражается. Это самое главное. Если удастся это, остальное получится обязательно – не сейчас, так позже. Ваш путь начинается [1, 2].

Этапы сотрудничества:

I. Подготовительный. Разрабатывается общая стратегия сотрудничества. В зависимости от того, насколько все участники готовы к взаимодействию, продумываются, формулируются и обсуждаются задачи, предполагаемый результат (что должно измениться) и эффекты (чего можно ожидать вследствие этих изменений) совместной деятельности, подбираются формы, методы и средства работы. Задача участников на данном этапе – разработать план сотрудничества (с предполагаемыми временными затратами) и договориться об ожидаемом

от работы результате. Важно, чтобы цель была достижимой, а результат реальным и «измеряемым».

II. Основной. Идет решение всех поставленных задач по разработанному плану. Каждая задача решается поэтапно, принципы эффективного сотрудничества соблюдаются. При этом участники взаимодействия постоянно поддерживают друг с другом связь, каждый имеет возможность выступить в роли «анализируемого» и анализирующего, что является одним из основных условий эффективного сотрудничества. Это важно, потому что лишь на собственном практическом опыте участники найдут нужные, а зачастую, и новые для себя способы разрешения трудностей.

III. Рефлексивный. На данном этапе делаются совместные выводы:

- о процессе решения задач сотрудничества и достижении его цели;
- о соотношении ожидаемого и реального результатов;
- о проблемах, трудностях, барьерах, возникающих на каждом из этапов, их причинах, способах решения, преодоления;
- об изменениях, произошедших у участников в процессе сотрудничества;
- о возможных эффектах сотрудничества;
- о возможных перспективах сотрудничества.

Рефлексивный этап позволяет установить новый контекст взаимодействия между участниками, при этом не каждый отдельно осуществляет свои действия (учитель – учит, ученик – познает, родитель – развивает и воспитывает), а все объединяют свои усилия с целью создания безопасной среды для дальнейшего взаимодействия и достижения ситуаций успеха в последующем.

На протяжении всех этапов сотрудничества учителя-родителя-ребенка может присутствовать третье лицо – специалисты социальной службы либо школьные службы примирения. Специалисты социальной службы включаются в работу, когда поступает запрос хотя бы от одного участника (имеются трудности в выстраивании контакта между друг другом; усугубляется конфликтная ситуация в школе; ребенок начинает не посещать учебное учреждение и т. д.). Цель – налаживание связи между основными звеньями в цепочке учитель – родитель – ребенок.

Приведем два случая из практики: 2 подростка 15 лет, учащиеся 9 класса, поступили в отделение социальной реабилитации почти одновременно. У обоих одинаковые проблематики: употребление ПАВ, учатся в Центре Образования, имеют недопуск к ОГЭ, воспитываются одним родителем – отцами с маленького возраста (у 1 – мама умерла в 3-х летнем возрасте ребенка, у 2 – мать лишена родительских прав, когда сыну было 14 лет). Подростки поступили в отделение по заявлению законных представителей, отметив наличие употребления ПАВ, конфликты в семье, длительное непосещение уроков без уважительной причины.

В первом случае сотрудничество с родителем закончилось в наркологической клинике (отец обвинил все службы профилактики в некомпетентности, забрал сына, лечение было прервано, на контакт не идет). Результат – ребенок воспитывается в семье отца, посещение уроков эпизодическое, к экзаменам не допущен, продолжает употреблять ПАВ. Во втором случае – подросток был трижды пролечен в наркологической клинике, трижды прошел курс реабилитации в отделении социальной реабилитации (была угроза ЛРП отца, который злоупотреблял спиртными напитками, с воспитанием сына

не справлялся). Результат – ребенок возвращен в семью, отец ведет трезвый образ жизни, трудоустроился, при сотрудничестве специалистов социальной службы с образовательным учреждением получен допуск к ОГЭ, хотя подросток был не аттестован по некоторым предметам на тот период времени, все итоговые не-удовлетворительные оценки по четвертям исправил; ОГЭ с первой попытки успешно сдал по трем предметам из четырех, оставшийся предмет пересдал только в новом учебном году после занятий с репетитором, подал заявление на поступление в профессиональное училище.

А что именно мы сделали как педагог – психолог и социальный педагог?

1. Организовали работу команды: заведующая отделением, специалисты по социальной работе, социальный педагог, педагог-психолог, воспитатели, родитель.

2. Собрали анамнез семьи, установили доверительные отношения со всеми членами семьи (отец, мать, бабушки со стороны обоих родителей, дядя ребенка, двоюродная сестра ребенка и сам несовершеннолетний), постоянно поддерживали связь с ними как в форме личных встреч, так и по телефону.

3. Провели комплекс мероприятий: обследование личности подростка; коррекционно-развивающие занятия; консультирование родителей, в том числе с участием ребенка; содействие и участие в организации консультаций врача-психиатра, медицинского психолога, врача-нарколога; подросток прошел облечение в наркологической клинике г. Ижевска.

4. Установили связь с педагогами Центра Образования, осуществили разбор случая в стенах учебного учреждения, наметили общий план работы (систематическое отслеживание учебного процесса несовершеннолетнего, помощь и поддержка в исправлении неудовлетворительных оценок по четвертям,

подготовка к экзаменам – многие специалисты отделения являются учителями-предметниками).

5. Помогли в поиске репетитора по предмету, который не сдал подросток.

6. Порадовались обоими коллективами (школьным и нашим – социальным) успешной передаче экзамена несовершеннолетним и окончанию 9 классов.

Итак, под безопасной психологической средой мы понимаем среду взаимодействия, свободную от проявления психологического насилия, имеющую референтную значимость для включенных в нее субъектов (в плане положительного отношения к ней), характеризующуюся преобладанием гуманистической центрации у участников (т. е. центрации на интересах (проявлениях) своей сущности и сущности других людей) и отражающуюся в эмоционально-личностных и коммуникативных характеристиках ее субъектов.

Задача специалистов при разрешении проблем взаимодействия субъектов – защита (создание безопасности) личности всех участников образовательной среды через создание условий для наиболее полноценного развития и реализации их индивидуальных потенциалов.

В этой среде вырастает здоровая личность, которая не принимает решения в ущерб себе и окружающим, т. е. фактически безопасная среда – та, которая сохраняет, поддерживает и развивает психическое здоровье и психологическое благополучие ее участников.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Петрановская Л.В. В класс пришел приемный ребенок. – М.: АСТ, 2021. – 318 с.

2. Петрановская Л.В. Дитя двух семей. – М.: АСТ, 2021. – 320 с.

3. Ширванян А.Э., Силвобоква Н.А. Безопасная образовательная среда как средство формирования толерантности у детей в условиях семейного воспитания // КАНТ. – № 1(42). – 2022. – С. 329–334.

**УДК 364.04-053.2-058.6(045)**

**Макеева Ирина Александровна,**

кандидат педагогических наук,

доцент кафедры психологии, педагогики

и социальной работы

ФГБОУ ВО «Вологодский государственный

университет»,

Россия, г. Вологда

E-mail: *makeevaia@vogu35.ru*

**Makeeva Irina A.,**

Vologda State university

Russia, Vologda

**ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ДЕТЯМ, ПОСТРАДАВШИМ  
ОТ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ: ОБОБЩЕНИЕ  
ОПЫТА ПО ИТОГАМ РЕАЛИЗАЦИИ КОМПЛЕКСА  
МЕР ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ  
«БЕЗОПАСНОЕ ДЕТСТВО»**

**ASSISTANCE TO CHILDREN AFFECTED  
BY ILL-TREATMENT: GENERALIZATION  
OF EXPERIENCE FOLLOWING  
THE IMPLEMENTATION OF THE «SAFE CHILDHOOD»  
PACKAGE OF MEASURES OF THE VOLOGDA OBLAST**

**Аннотация:**

В статье представлен анализ реализации отдельных направлений в рамках Комплекса мер Вологодской области «Безопасное детство».

Охарактеризованы технологические и организационные аспекты деятельности организаций социального обслуживания и партнерских организаций по оказанию помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения и преступных посягательств.

В частности, обобщен опыт внедрения реабилитационных программ, направленных на оказание помощи детям разных возрастных групп, имеющих комплексный характер и направленных на изменение искаженных когнитивных представлений ребенка о насилии, формирование адекватных представлений о себе, о ситуации, о других людях; создание условий для отреагирования ребенком негативных эмоций, связанных с травматичным опытом; включающих широкий спектр методик и реабилитационного оборудования: сенсорное оборудование, терапий (куклотерапия, арт-терапия, танцевально-двигательная терапия).

Описан опыт работы инновационных структурных подразделений, таких как Зеленая комната, целью деятельности которой является психологическое сопровождение и реабилитация несовершеннолетних, переживших психоэмоциональную травму, в том числе пострадавших от преступлений против половой неприкосновенности и жестокого обращения; Игро-терапевтического кабинета, специалисты которого оказывают экстренную психологическую поддержку несовершеннолетним, пострадавшим от жестокого обращения и преступных посягательств.

#### **Abstract:**

The article presents an analysis of the implementation of certain areas within the framework of the Set of Measures of the Volgda Oblast "Safe Childhood."

The technological and organizational aspects of the activities of social service organizations and partner organizations on the indication of assistance to children affected by harsh treatment and criminal encroachments are described.

In particular, the experience of introducing rehabilitation programs aimed at helping children of different age groups, which

are complex in nature and aimed at changing the child's distorted cognitive ideas about violence, creating adequate ideas about themselves, about the situation, about other people, was summarized; creating conditions for the child to respond to negative emotions associated with traumatic experiences; including a wide range of methods and rehabilitation equipment: sensory equipment, therapies (cooklotherapy, art therapy, dance and motor therapy).

Described the experience of innovative structural units such as the Green Room, the purpose of which is psychological support and rehabilitation of minors who have survived psycho-emotional trauma, including victims of crimes against sexual inviolability and abuse; The game therapy room, whose specialists provide emergency psychological support to minors who have suffered from ill-treatment and criminal encroachments.

**Ключевые слова:**

Насилие, жесткое обращение, дети, пострадавшие от жестокого обращения, комплекс мер, реабилитация.

**Keywords:**

Violence, harsh treatment, children affected by harsh treatment, a set of measures, rehabilitation.

В последнее десятилетие обеспечение благополучного и защищенного детства стало одним из основных национальных приоритетов России. В основе государственной политики в интересах детей заложены меры по реализации прав ребенка, обеспечению полноценной жизни, воспитания, образования и развития.

Проблема обеспечения безопасности детей, повышения уровня их защищенности от насилия, жестокого обращения,

снижения риска суицидального поведения является крайне актуальной, т.к. представляет собой не только нарушение прав детей, но и в целом влияет на их социальное развитие. Кроме того насилие оказывает существенное разрушающее действие краткосрочного и долгосрочного характера, что негативно сказывается на психическом, физическом, социальном здоровье детей.

Современное международное и российское законодательство содержит соответствующие базовые нормативные положения, позволяющие реализовать приоритетные интересы детей в сфере обеспечения их защищенности от насилия, жестокого обращения.

Комплекс мер, направленных на оказание помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения, «Безопасное детство» (далее – Комплекс мер) 2022–2023 гг. разработан в соответствии с международными, федеральными, региональными правовыми стандартами в области реализации прав и законных интересов детей [1].

Реализация задач Комплекса мер направлена на развитие региональной инфраструктуры, обеспечивающей безопасность детей, разработку и внедрение профилактических и реабилитационных программ, апробацию инновационных практик и организационных инструментов, повышающих качество помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения.

Система мероприятий, включенных в Комплекс мер, разработана на основе комплексного, системного и межведомственного подходов в осуществлении социальной помощи различным возрастным группам детей, воспитывающихся в семьях и учреждениях государственного попечения.

Обобщение опыта осуществлялось по двум аспектам – содержательно-методическому и организационно-ресурсному.

В рамках содержательно-методического компонента рассмотрим опыт реализации реабилитационных программ.

На базе Дома ребенка реализована программа психолого-педагогической реабилитации детей, пострадавших от жестокого обращения в семье, т. к. очень часто поступают депривированные дети, родители которых пренебрегали потребностями детей, не участвовали в воспитании и эмоционально отвергали своего ребенка. Задачи программы многоаспектны и затрагивают не только детей, но и родителей, и специалистов, и направлены на психолого-педагогическую реабилитацию детей раннего возраста, повышение компетентности педагогов дома ребенка в вопросах реабилитации детей, гармонизацию детско-родительских отношений, формирование навыков конструктивного взаимодействия родителя с ребенком.

Основными задачами в работе с детьми раннего возраста, пострадавшими от жестокого обращения в семье, являются: установка доверительных взаимоотношений в паре «взрослый – ребенок», снижение уровня тревожности и страхов посредством коррекционно-развивающих занятий в сенсорной комнате. Для этого используется сенсорное оборудование, такое как пузырьковые колонны, фиброоптические нити, бассейн со светящимися шариками, а так же интерактивный показ мультимедиа. Так же применяется метод песочной терапии, с помощью интерактивной песочницы дети абстрагируются от негативных воспоминаний прошлого и настраиваются на положительные взаимоотношения. Дети учатся правильно выражать свои эмоции, показывать их, объяснять взрослому и сверстникам, а так же расширяют свой кругозор, повышают свой интеллектуальный уровень. У детей, находящихся на реабилитации, улучшается сон, аппетит, стабилизируется психоэмоциональное состояние, невротические реакции сменяются

положительными: появляется интерес к занятиям, формируется учебное поведение, уровень тревожности снижается, возрастает объем памяти.

Специалисты центров помощи детям, оставшимся без попечения родителей, осуществляют реабилитацию воспитанников, пострадавших от жесткого обращения, поскольку помимо непосредственного воздействия, жестокое обращение, пережитое в детстве, может приводить к долгосрочным последствиям, зачастую влияющим на всю дальнейшую жизнь: нарушения физического и психического развития ребёнка, различные соматические заболевания, личностные и эмоциональные нарушения, социальные последствия. Преобладающие проблемы, являющиеся мишенью коррекционно-реабилитационной работы: неблагополучие в личностно-эмоциональном развитии детей; несформированность коммуникативных и поведенческих навыков, навыков самоконтроля, самообслуживания и организации деятельности; отсутствие ощущения безопасности и стабильности; склонность к асоциальному поведению.

Целевые установки программ предполагают оказание помощи детям в преодолении эмоциональных, когнитивных и поведенческих последствий травм, полученных в результате насилия и жестокого обращения.

Задачи коррекционно-реабилитационных программ имеют комплексный характер и направлены на изменение искаженных когнитивных представлений ребенка о насилии, формирование адекватных представлений о себе, о ситуации, о других людях; создание условий для отреагирования ребенком негативных эмоций, связанных с травматичным опытом; развитие у детей навыков адаптивного выражения собственных чувств и распознавания их у других людей; погружение эмоционально-неблагополучного ребенка в ситуацию успеха в ходе

продуктивной творческой деятельности, развитие интереса к собственным достижениям, восстановление статуса успешности.

Основное содержание программ заключается в проведении индивидуальных и групповых занятий, в т. ч. в сенсорной комнате, направленных на активацию собственного адаптивно-восстановительного психического ресурса воспитанников, восстановление нарушенных или утраченных психических функций, нормализацию психоэмоционального состояния, оказании помощи в адаптации к сложившейся социальной ситуации, восстановление коммуникативных навыков.

Специалистами использован грамотно подобранный комплекс методик и терапий, взаимно дополняющих и усиливающих эффект друг друга:

- психогимнастика, танцевально-двигательная терапия (предполагает выражение переживаний, эмоциональных состояний, проблем с помощью движения, мимики, пантомимы);
- арт-терапия: эбру-рисование красками на воде, рисование на прозрачном мольберте; мандала-терапия, сказкотерапия, песочная терапия (корректирует эмоционально-личностные проблемы, дает социально приемлемый выход агрессивности и другим негативным чувствам);
- куклотерапия (позволяет снижать неустойчивость эмоционального фона, излишнюю подвижность психики, конфликтность, агрессивность, активизировать развитие тонкой моторики рук).

В результате реализации реабилитационных программ наблюдается снижение эмоционального напряжения у воспитанников; гармонизация личностной, эмоционально-волевой

сферы; улучшение социальной адаптации; уменьшение проявлений различных форм деструктивного поведения.

В рамках организационно-ресурсного компонента охарактеризуем деятельность «Зеленой комнаты» и игротерапевтического кабинета – структур, которые созданы в организациях социального обслуживания.

Цель деятельности Зеленой комнаты: психологическое сопровождение и реабилитация несовершеннолетних, переживших психоэмоциональную травму, в том числе пострадавших от преступлений против половой неприкосновенности и жестокого обращения.

Задачами деятельности Зеленой комнаты являются:

- оказание экстренной психологической поддержки несовершеннолетним, пережившим психоэмоциональную травму, в том числе участвующим в следственных мероприятиях;
- проведение опросов и интервьюирования несовершеннолетних, ставших жертвами или свидетелями преступлений, в процессе следственных мероприятий по запросу правоохранительных органов или личного обращения родителей (законных представителей);
- организация реабилитационной работы с несовершеннолетними, пережившими психоэмоциональную травму и их родителями (законными представителями);
- профилактика жестокого обращения и сексуального насилия в отношении детей среди населения.

Целевая группа: несовершеннолетние в возрасте от 3 до 18 лет, их родители/законные представители.

Для реализации данного направления в каждом учреждении разработаны нормативно-правовые и регламентирующие деятельность документы:

- положение об организации работы специализированной комнаты для проведения реабилитационных мероприятий с несовершеннолетними и их родителями (законными представителями), в том числе опроса и интервьюирования несовершеннолетних в процессе следственных мероприятий, пострадавших от насилия или ставших его свидетелями «Зеленая комната»;
- журнал учета мероприятий в «Зеленой комнате»;
- журнал учета обращений на проведение мероприятий в «Зеленой комнате»;
- форма информированного согласия родителей (законных представителей) на проведение мероприятий в условиях «Зеленой комнаты».

Для организации работы в каждой «Зеленой комнате» выделены два отдельных смежных помещения, разделенных между собой перегородкой – зеркалом Гезелла. В первом помещении психолог и следователь беседуют с несовершеннолетним, во втором (соседнем) помещении (обзорная комната) могут присутствовать: следователь, законный представитель несовершеннолетнего, адвокат, заинтересованные специалисты (с согласия следователя), которые наблюдают за происходящим через стекло или на экране монитора. На окнах обзорной комнаты установлены плотные шторы, блокирующие падение света с улицы. В обзорной комнате установлено видеозаписывающее оборудование, на котором ведется запись беседы (опроса). Зеленая комната оснащена техническими средствами фиксации показаний (видеокамерами, микрофонами) с целью записи информации, полученной в ходе следственных действий

с несовершеннолетним и дальнейшего ее использования в суде. Родители или законные представители дают письменное согласие на видеофиксацию беседы с ребенком.

С целью бережного установления контакта с травмированным ребенком, сбора необходимой информации помещение «Зеленой комнаты» оснащено детскими игрушками для детей разного возраста и пола, фигурками людей, предметами детской мебели, анатомическими куклами, анатомическими картинками, песком различного вида (кинетический песок, световой песочный стол, классическая юнгианская песочница), арттерапевтическими материалами (бумага, цветные карандаши и фломастеры, мелки и пр.), необходимым диагностическим инструментарием.

Опыт специалистов по работе в «Зеленой комнате» лег в основу разработки «Памятки по выявлению признаков сексуализированного насилия в отношении несовершеннолетних», которая содержит в себе описание портрета несовершеннолетнего, пережившего насилие и чек-листы по выявлению признаков пережитого сексуализированного насилия (до 12 лет и после 12 лет). Данная памятка предназначена для специалистов учреждений социальной защиты населения, образования, здравоохранения, право-охранительных органов и отделов опеки с целью раннего выявления признаков сексуализированного насилия в отношении несовершеннолетних.

В рамках реализации Комплекса мер был создан игротерапевтический кабинет, целью которого стала психологическая реабилитация детей, пострадавших от жестокого обращения и преступных посягательств. Помимо несовершеннолетних, пострадавших от жестокого обращения и преступных посягательств (в возрасте от 3 до 18 лет), в целевую группу вошли их родители/законные представители.

Задачи деятельности игротерапевтического кабинета:

- оказание экстренной психологической поддержки несовершеннолетним, пострадавшим от жестокого обращения и преступных посягательств;
- организация реабилитационной работы с несовершеннолетними, пострадавшими от жестокого обращения и преступных посягательств, их родителями (законными представителями).

В игротерапевтическом кабинете создано максимально комфортное и безопасное пространство, оснащенное необходимыми диагностическим и реабилитационным инструментарием: игрушки для детей разного возраста и пола, арттерапевтические материалы (бумага, цветные карандаши, фломастеры, восковые мелки, краски, пластилин и пр.), фигурки различной тематики (люди, животные, транспорт, дом, растения и пр.), оборудование для снятия напряжения у детей, юнгианская песочница, световой стол.

С учетом оценки сложности ситуации и запроса семьи продолжительность встреч в игротерапевтическом кабинете варьируется от 1–2 встреч (краткосрочная терапия) до 10 встреч, которые проводятся с различной периодичностью (от 1 до 4 встреч в месяц), продолжительность каждого занятия от 30 минут до 2 часов.

В деятельности игротерапевтического кабинета можно выделить три основных направления:

1) Кризисное консультирование несовершеннолетних и родителей/законных представителей. Практика показывает, что в ситуации, когда ребенок пострадал от насилия, либо пережил психоэмоциональную травму, все члены семьи могут испытывать шок, неожиданность, расстерянность, страх, агрессию

и пр. В связи с этим каждая семья нуждается в экстренной помощи специалистов.

2) Проведение диагностического обследования несовершеннолетних, пострадавших от жестокого обращения и преступных посягательств, в ходе которого психологи оценивают психоэмоциональное состояние ребенка, проверяют информацию о факте применения насилия в отношении него и пр. В процессе диагностической работы учитывается запрос, особенности ситуации, поэтому диагностический комплект в каждом случае подбирается индивидуально. Базовый диагностический комплекс включает:

- проективные методики «Рисунок семьи», «Расскажи историю» (Г.Х. Махортова), «Дерево», «Несуществующее животное», «Кактус» и др.;
- диагностические методики «Тест Люшера», «Расскажи историю», «Тест тревожности Р. Тэмпл, М. Дорки, В. Амен», «Страхи в домиках» (А.И.Захаров), «Hand-тест» и др.;
- специализированные методики на выявление признаков насилия: «Исследование проявления насилия в семье» А.В. Ардашевой (адаптированный вариант), «Незаконченные предложения» и др.

3) Проведение реабилитационных встреч с несовершеннолетними, пострадавшими от жестокого обращения и преступных посягательств. После проведения диагностики психологи составляют индивидуальный план реабилитации ребенка, в котором отмечают особенности его психо-эмоционального состояния, коммуникативных навыков, детско-родительских отношений, способность к волевой регуляции и самоконтролю, уровень самооценки, тревожности и страхов, уровень игровой/учебной деятельности. В процессе реабилитационной

работы специалисты игротерапевтического кабинета применяют игротерапевтические игры и упражнения, направленные на развитие самопознания и формирование самооценки; тактильные игры, игры с ладошками; арт-терапевтические техники с прорисовкой эмоций; элементы сказкотерапии; проводят работу с метафорическими картами (колоды «Котейка», «Истории», «Teenagers», «Я – подросток» и др.; с куклами (пальчиковый, перчаточный, кукольный театры); применяю упражнения, направленные на проработку и разрядку чувств (разрядка гнева «Подушечные бои», «Два медведя», «Ха/Рубка дров»; разрядка страхов «Дрожание», «Собачка отряхивается»).

В ходе последующих встреч психологи фиксируют краткое содержание и результат каждого занятия. По завершению курса встреч анализируется эффективность реабилитационной работы совместно с несовершеннолетним и родителями/законными представителями. Значимыми результатами являются личностные изменения у детей – снижение психоэмоционального напряжения, улучшение доверительного контакта, расширение границ и коммуникации, снижение агрессивности, умение делиться своими чувствами. Главным результатом работы специалистов является то, что травмирующая ситуация становится пережитым опытом для ребенка, происходит нормализация ритма жизни у всех членов семьи (улучшение сна, режима питания, труда и отдыха).

Таким образом, обобщая все вышесказанное, отметим, что объектами помощи являются не только дети, пострадавшие от жестокого обращения и преступных посягательств, но и родители (семья) и разработаны меры реабилитационного характера, направленные на проведение индивидуальной психологической реабилитационной работы с несовершеннолетними и групповых занятий с детьми.

Оказание помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения осуществляется в рамках технологического подхода, разработанного и апробированного пошагового алгоритма взаимодействия с получателями социальных услуг, базируется на принципе межведомственного взаимодействия, реализуется в соответствии с целевыми установками, современными правовыми стандартами, научно-методическими подходами.

Транслируемость опыта может быть достаточно широкой – на уровне всех субъектов РФ, т. к. проблема жестокого обращения с детьми актуальна для любого региона. В рамках Комплекса мер Вологодской области «Безопасное детство» сформирован пакет нормативных документов, регламентирующих деятельность новых структурных подразделений (Зеленая комната, Игротерапевтический кабинет); разработаны и апробированы алгоритмы диагностико-реабилитационной процедуры, определен технологический процесс; сформирован пакет методических материалов; имеется возможность повышения профессиональных компетенций специалистов организаций социального обслуживания (повышения квалификации), планирующих использовать реабилитационные практики.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Безопасное детство: сборник информационно-методических материалов по итогам реализации Комплекса мер Вологодской области по оказанию помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения, обеспечению безопасности детей в 2022–2023 годах : Департамент социальной защиты населения Вологодской области / под ред. Макеевой И.А. – Вологда, 2023. – 200 с.

**УДК 364.041:316.614-053.6(045)**

**Пивоварова Наталья Александровна,**

магистрант направления

«Социальная работа с разными

группами населения»

Института социальных коммуникаций

ФГБОУ ВО «УдГУ»,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *zalogina2000@mail.ru*

**Pivovarova Natalya A.,**

Udmurt State University,

Russia, Izhevsk

Научный руководитель

**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

**ИССЛЕДОВАНИЕ  
СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ  
ПОДРОСТКОВ ИЗ НЕБЛАГОПОЛУЧНЫХ СЕМЕЙ  
RESEARCH OF SOCIO-PSYCHOLOGICAL ADAPTATION  
OF ADOLESCENTS FROM DISADVANTAGED FAMILIES**

**Аннотация:**

Статья посвящена актуальной проблеме социально-психологической адаптации подростков из неблагополучных семей.

Автором рассматриваются причины и последствия неблагополучной семьи, значение семьи в формировании подростка, социально-психологические технологии в социальной работе, раскрывается понятие социально-психологическая адаптация, подростковый возраст, неблагополучная семья. В результате исследования предлагается программа по повышению социально-психологической адаптации подростков из неблагополучных семей, которая включает в себя положительные изменения в структуре эмоционально-поведенческих нарушений подростков.

**Abstract:**

The article is devoted to the actual problem of socio-psychological adaptation of adolescents from disadvantaged families. The author examines the causes and consequences of a dysfunctional family, the importance of family in the formation of a teenager, socio-psychological technologies in social work, reveals the concept of socio-psychological adaptation, adolescence, dysfunctional family. As a result of the study, a program is proposed to improve the socio-psychological adaptation of adolescents from disadvantaged families, which includes positive changes in the structure of emotional and behavioral disorders of adolescents.

**Ключевые слова:**

Социально-психологическая адаптация, подростковый возраст, неблагополучная семья, социально-психологические технологии в социальной работе, исследование.

**Keywords:**

Socio-psychological adaptation, adolescence, dysfunctional family, socio-psychological technologies in social work, research.

Проблема социально-психологической адаптации подростков из неблагополучной семьи в современной России, несомненно, является актуальной. В настоящее время все острее встает вопрос о социально-экономическом благополучии семей как важнейшем факторе влияния на формирование личности ребенка. В обществе происходят значительные изменения национальных и общепринятых норм, что также оказывает влияние на социально-психологическую адаптацию подростка. Семья оказывает важное влияние на социально-психологическую адаптацию ребенка, и от того, в какой семье воспитывается ребенок, зависит, как успешно он будет социализироваться в обществе в дальнейшем. Если семья неблагополучная, то с большой вероятностью можно сказать, что у детей, воспитывающихся в такой семье, будут возникать проблемы с социально-психологической адаптацией и это может привести к тяжелым последствиям.

В связи с тем, что по статистике наблюдается увеличение числа неблагополучных семей, следует обратить внимание на то, что с такими семьями необходимо проводить профилактическую работу, которую осуществляют специалисты учреждений образования, социальной сферы [9].

По мнению многих исследователей за последние годы престиж семейных ценностей и педагогический потенциал семьи значительно снизился, семейный психологический климат нарушился, что говорит о повышении уровня количества неблагополучных семей с деформированным личностным развитием ребенка [1].

В настоящее время одной из приоритетных задач государства является поддержка института семьи. Концепция государственной семейной политики в Российской Федерации, принятая от 25 августа 2014 года на период до 2025 года,

направлена на укрепление, защиту семьи как фундаментальной основы российского общества, сохранение традиционных семейных ценностей, повышение роли семьи в жизни общества, повышение авторитета родительства, профилактику и преодоление семейного неблагополучия, улучшение условий и повышение качества жизни [12].

Данная концепция была разработана в связи с тем, что современная семья находится в кризисном состоянии. Это обусловлено переходом традиционной модели семьи к новой, изменением видов семейных отношений, становлением иной системы власти и подчинения, ролей и функциональной зависимости супругов, положением детей.

Таким образом, в современном обществе все больше возрастает количество неблагополучных семей, которые сталкиваются с различными проблемами, одной из которых является социально-психологическая адаптация подростков.

Подростковый возраст – это сложный и противоречивый этап становления личности, характеризующийся внутренними (биологическими) и внешними (психологическими) изменениями организма [14].

Ж.Ж. Руссо был первым, кто выделил подростковый возраст как период второго рождения, роста человеческого самосознания [6].

Традиционно главным институтом воспитания и первичной социализации является семья [4]. Она имеет огромное значение в формировании эмоциональных чувств ребенка, его самосознания и нравственных оценок [10]. Семья отвечает за интеграцию ребенка в общество, за его социальную адаптацию [7]. В рамках семьи ребенок узнает, что значит быть отцом, матерью, как складываются семейные отношения [2].

Профессор Л.Я. Олиференко утверждает: «Неблагополучная

семья – это такая семья, в которой ребенок переживает дискомфорт, стрессовые ситуации, жестокость, насилие, пренебрежение, голод – т. е. неблагополучие. Под неблагополучием мы понимаем его разные проявления: психическое (угрозы, подавление личности, навязывание асоциального образа жизни и др.), физическое (жестокое наказание, побои, насилие, принуждение к заработку денег разными способами, отсутствие пищи), социальное (выживание из дома, отбирание документов, шантаж и др.)» [11].

Социальная адаптация (лат. *adaptare* – приспособлять) – процесс приспособления и активного освоения личностью новых социальных условий или социальной среды, в которой она, личность, выстраивает новые психологические или социальные взаимоотношения. Адаптация, по А.А. Налчаджяну, – социально-психологический процесс, в результате которого личность приходит к адаптированности, т. е. таким взаимоотношениям, при которых личность без длительных внешних и внутренних конфликтов продуктивно выполняет свою ведущую деятельность, удовлетворяет свои основные социальные потребности, оправдывает ролевые ожидания, предъявляемые к ней обществом, переживает состояние самоутверждения и свободно выражает свои творческие способности.

В современной социологии и социальной психологии социальная адаптация чаще всего понимается как социально-психологический процесс, в котором адаптант (малая группа или личность) и социальная среда являются адаптивно-адаптирующими системами, т. е. взаимодействуют, активно влияя друг на друга. Толчком к процессу социальной адаптации становится проблемная ситуация, которая возникает при несоответствии прошлого опыта индивида требованиям новой социальной ситуации. Несоответствие возникает при использовании стереотипов поведения, что приводит не к успешной

деятельности, а к отдалению от поставленной цели и желаемого результата. Для его получения нужна новая социальная деятельность.

Социально-психологическая адаптация – вхождение личности в малую группу, формирование отношений с другими, выработка ценностных ориентаций, достижение единства руководства и членов группы. В группе личность обязана осваивать социальные роли, вырабатывать социальные установки и позиции. Социально-психологическая адаптация позволяет индивиду адекватно воспринимать себя и устанавливать свои социальные связи. Поэтому социальную адаптацию следует рассматривать в контексте потребностей человека. Как известно, потребности характеризуют личность как пассивное и активное существо.

В материалах Всемирной Организации Здравоохранения, посвященных политике здравоохранения в отношении детей и подростков, сказано, что семья – это наиболее важная среда, в которой развивается ребенок, среда, в которой он впервые усваивает нормы социального поведения и социальные установки. Семья – это та среда, которая способствует формированию благоприятного психического здоровья подростка. Влияние семьи продолжается в подростковом возрасте и на протяжении всей жизни. Семья является источником отношений подростка к жизни. На примере родителей и включения в совместную с ними деятельность он как бы повторяет сценарий их жизни. Социальная адаптация на основе семейных ценностей и социальных правил поведения, хотя и представляет естественный процесс, но реально может осуществляться непросто [5].

Таким образом, неблагополучная семья – это семья, имеющая низкий социальный статус в различных сферах

жизнедеятельности; семья, в которой обесцениваются или игнорируются основные семейные функции, присутствуют скрытые или явные дефекты воспитания, в результате чего появляются «трудные дети».

К важнейшим методам технологии социальной адаптации подростков из неблагополучных семей относятся методы диагностики, метод информационно-консультативной беседы, а также метод поддержки и стимулирования новых навыков [15].

Социально-психологическая работа с детьми, испытывающими трудности в социальной адаптации, предполагает использование социально-психологических технологий. Социально-психологические технологии в социальной работе – это совокупность способов действий, направленных на восстановление, сохранение или улучшение социального функционирования объекта, а также на упреждение негативных социальных процессов, при реализации которых уделяется особое внимание социально-психологическим аспектам трудной жизненной ситуации клиента и используются социально-психологические методы [3]. Они направлены на внутренний мир ребенка и предполагают определенную коррекцию его системы ценностей и ориентаций, а также представлений и предпочтений, совершенствование его психологических возможностей и оказание соответствующей поддержки и помощи. К социально-психо-логическим технологиям относят диагностику, коррекцию, консультирование и профилактику [8].

Наиболее подходящими методами социально-психологической диагностики для работы с детьми, испытывающими трудности в социальной адаптации, ряд авторов (Э.Э. Сыманюк, Т.И. Вербицкая) выделяют следующие методы:

1. Диагностическая беседа, интервью;

2. Наблюдение;
3. Анкетирование;
4. Тестирование [13].

Таким образом, вышесказанное и определило актуальность данного исследования.

Цель исследования: разработать и реализовать программу по повышению социально-психологической адаптации подростков из неблагополучных семей.

Для диагностики социально-психологической адаптации использовалась методика К. Роджерса и Р. Даймонда. Личностный опросник предназначен для изучения особенностей социально-психологической адаптации и связанных с этим черт личности. Материал представлен 101 утверждением, которые сформулированы в третьем лице единственного числа, без использования каких-либо местоимений. Такая форма была использована авторами для того, чтобы избежать влияния «прямого отождествления».

Всё диагностическое исследование состоит из 8 блоков: адаптивность – дезадаптивность; лживость; принятие себя – неприятие себя; принятие других – неприятие других; эмоциональный комфорт – эмоциональный дискомфорт; внутренний контроль – внешний контроль; доминирование – ведомость; эскапизм (уход от проблем).

Методика диагностики К. Роджерса и Р. Даймонда даёт представление о таких показателях как адаптация, принятие других, интернальность, самовосприятие, эмоциональная комфортность, стремление к доминированию подростков из неблагополучных семей. Каждый из них рассчитывается по индивидуальной формуле, найденной эмпирическим путем. Интерпретация результатов осуществляется в соответствии с нормативными данными, которые рассчитываются отдельно

для подростков. Методика использовалась для измерения уровня социально-психологической адаптации, диагностики и изучения структуры эмоционально-поведенческих нарушений у подростков.

Данная методика позволяет осуществить оценку актуального уровня выраженности социально-психологической адаптации и связанных с адаптацией отдельных черт личности. Кроме этого, данная методика также позволяет оценить такие аспекты адаптации, как собственно «адаптацию», «принятие других», «интернальность», «самовосприятие», «эмоциональная комфортность», «стремление к доминированию».

Социально-психологическая адаптация характеризуется осознанием необходимости для личности постепенных изменений отношений с социальной средой через овладение новыми способами поведения, а также становлением новых приспособительных механизмов, ориентированных на гармонизацию отношения личности со средой. Уровень социально-психологической адаптации тесно связан с психологическими характеристиками личности и особенностями ее поведения.

Шкала социально-психологической адаптированности разработана К. Роджерсом и Р. Даймондом и адаптирована Т.В. Снегиревой. Модель отношений человека с социальным окружением и с самим собой, заложенная в основу этого инструмента, исходит из концепции личности как субъекта собственного развития, который способен отвечать за свое поведение.

Адаптированность – согласованность требований социальной среды и личностных тенденций. Она предполагает реалистичную оценку себя и окружающей среды, личную активность, гибкость, а также социальную компетентность. Критерии адаптированности отчасти совпадают с критериями

личностной зрелости, в их числе: чувство собственного достоинства и умение уважать других, открытость реальной практике деятельности и отношений, понимание своих проблем и стремление овладеть, справиться с ними. Напротив, критерии дезадаптации предполагают: неприятие себя и других, наличие защитных барьеров в осмыслении своего актуального опыта, кажущееся решение проблем, негибкость.

Исследование социально-психологической адаптации подростков из неблагополучных семей проводилось в течение 2021–2023 годов на базе БУСО УР «Республиканский КЦСОН». Всего в исследовании приняло участие 55 человек – это подростки из неблагополучных семей. В исследовании 2021 года – 16 подростков из неблагополучных семей 12–13 лет. В исследовании 2022 года – 19 подростков из неблагополучных семей 14–15 лет. В исследовании 2023 года – 20 подростков из неблагополучных семей 14–15 лет.

В исследовании социально-психологической адаптации подростков из неблагополучных семей была использована следующая методика: диагностика социально-психологической адаптации К. Роджерса, Р. Даймонда.

Исходя из выбранной методологической основы, была разработана программа «Моя жизнь», ориентированная на повышение уровня социально-психологической адаптации у подростков из неблагополучных семей.

Цель программы: повышение уровня социально-психологической адаптации, которая включает в себя положительные изменения в структуре эмоционально-поведенческих нарушений подростков.

Программа состоит из 15 занятий, которые разделены на 4 блока и включают в себя упражнения, дискуссии, сюжетно-ролевые игры, беседы, диагностические методики. Каждое

занятие рассчитано на 1 академический час, частота проведения – 1 раз в неделю. Программа предназначена для работы с подростками 12–15 лет. Количество детей в группе 15–20 человек.

Методика оценки определения результативности программы. Поначалу и окончанию программы групповых занятий проводится диагностика по методике «Диагностика социально-психологической адаптации» К. Роджерса, Р. Даймонда».

Исходя из полученных результатов в 2023 году, мы можем увидеть, что до реализации программы уровень социально-психологической адаптации у подростков из неблагополучных семей составлял 10 % – высокий уровень сформированности (2 человека), 55 % – средний уровень сформированности (11 человек), 35% – низкий уровень сформированности (7 человек). После реализации программы уровень социально-психологической адаптации составил 20 % – высокий уровень сформированности (4 человека), 65 % – средний уровень сформированности (13 человек), 20 % – низкий уровень сформированности (4 человека).

Таким образом, мы можем наблюдать динамику полученных результатов в группе, которые отражают положительные изменения в уровне социально-психологической адаптации подростков. Разработанная и реализованная программа «Моя жизнь» способствует повышению уровня социально-психологической адаптации и положительным изменениям в структуре эмоционально-поведенческих нарушений у подростков из неблагополучных семей.

Исходя из этого, социальная адаптация подростков из неблагополучных семей направлена на устранение отрицательного влияния семьи подростка, его отклоняющегося поведения при социальном взаимодействии с другими людьми,

которое заключается в положительных изменениях в структуре эмоционально – поведенческих нарушений подростков. Социальная работа с подростками, испытывающими трудности в социальной адаптации, предполагает использование различных технологий, таких как диагностика, профилактика, коррекция, консультирование и характерные для них методы работы. Все они ориентируются на внутренний мир ребенка, имеющего трудности в социальной адаптации, и предполагают определенную коррекцию его системы ценностей и ориентаций, а также представлений и предпочтений, совершенствование его психологических возможностей и оказание соответствующей поддержки и помощи.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Александров И.А. Понятие адаптации с точки зрения психологии // Молодой ученый. – 2018. – № 22. – С. 283–285.
2. Аптикиева Л.Р., Аптикиев А.Х., Бурсакова М.С. Семья как фактор личностного развития ребёнка // Вестник Оренбургского государственного университета. – 2014. – № 7 (168). – С. 185–190.
3. Гимонова А.В. Социально-психологическая помощь малообеспеченным семьям // Научное сообщество студентов XXI столетия. Гуманитарные науки – 2016. – № 5. – С. 333.
4. Дружинин В.Н. Психология семьи. – СПб: Питер, 2006. – 176 с.
5. Казанская В.Г. Подросток. Трудности взросления : Книга для психологов, педагогов, родителей. – СПб., 2008.
6. Карабанова О.А. Возрастная психология. – М.: Айриспресс, 2005. – 240 с.
7. Колодина А.В. Психологический портрет подростка, совершающего самовольные уходы из дома // Вестник Омского университета. Серия «Психология». – 2014. – № 1. – С. 32–42.

8. Маклаков А.Г. Общая психология. – СПб.: Питер, 2011.
9. Митичева Т.И., Соловьева А.В. Особенности социализации современных подростков в неблагополучных семьях // Молодой ученый. – 2016. – № 1 (105). – С. 739–742.
10. Мустаева Ф.А. Основы социальной педагогики. – М.: Академический проект, 2001.
11. Олиференко Л.Я. и др. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска. – М.: Академия, 2002.
12. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 25.08.2014 № 1618-р «Об утверждении Концепции государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года». [Электронный ресурс] – Режим доступа:  
[https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_167897/1](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_167897/1)  
(дата обращения: 26.10.2023).
13. Сыманюк Э.Э. Психология профессионально-обусловленных кризисов. – М.: НПО «МОДЭК», 2004.
14. Шаповаленко И.В. Возрастная психология (Психология развития и возрастная психология). – М.: Гардарики, 2005.
15. Шарапановская Е.В. Социально-психологическая дезадаптация детей и подростков: диагностика и коррекция. – М.: Сфера, 2005.

**УДК 364.041:364.2-058.862(045)**

**Потапова Алина Вячеславовна,**  
магистрант направления «Социальная работа  
с разными группами населения»

Института социальных коммуникаций

ФГБОУ ВО «УдГУ»,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *alvch.alvch@yandex.ru*

**Potapova Alina V.,**

Udmurt State University,

Russia, Izhevsk

Научный руководитель

**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

**ИССЛЕДОВАНИЕ ИНФОРМИРОВАННОСТИ  
НАСЕЛЕНИЯ О ПРОБЛЕМЕ СОЦИАЛЬНОГО  
СИРОТСТВА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**RESEARCH OF PUBLIC AWARENESS ABOUT THE  
PROBLEM OF SOCIAL ORPHANHOOD  
IN THE RUSSIAN FEDERATION**

**Аннотация:**

В статье рассматривается феномен социального сиротства, выделяются причины его возникновения, а также представлено

исследование информированности населения о проблеме социального сиротства в Российской Федерации.

**Abstract:**

The article examines the phenomenon of social orphanhood, highlights the causes of its occurrence, and also presents a study of public awareness of the problem of social orphanhood in the Russian Federation.

**Ключевые слова:**

Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, социальное сиротство, причины социального сиротства, семья.

**Keywords:**

Orphans, children left without parental care, social orphanhood, causes of social orphanhood, family.

В России в условиях социально-экономической неустойчивости прослеживается стабильная направленность увеличения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Главными факторами роста численности социального сиротства являются крушение института семьи и брака в России, экономические проблемы, межэтнические инциденты, увеличение внебрачной рождаемости, родители, которые ведут асоциальный образ жизни. Последствия социального сиротства бывают разные, но все же они оставляют отпечаток в сердце человека. Эмоциональная взаимосвязь детей с окружающей средой, с миром взрослых и сверстником разрушается. До 60 % воспитанников детских домов составляют дети с тяжелой хронической патологией. Почти 55 % детей отстают в физическом развитии. Такие дети чаще подвержены различным заболеваниям. Лишь 4,7 % детей-сирот практически здоровы [4].

Во все времена и на любой территории всегда были и есть дети, которые в силу каких-либо причин остались без заботы родителей, в таких случаях заботится о них общество и государство. Сегодня сиротство – это значимая проблема, которая оказывает влияние как на политику страны, так и на общество в целом [2].

Социальное сиротство – масштабное явление и с каждым годом оно только прогрессирует. Увеличение числа социальных сирот говорит о деградации института семьи, экономическом, политическом и социальном упадке. Данное явление так же негативно сказывается и на общественном климате, свидетельствуя об извращении базовых семейных ценностей.

В научной литературе вопросами детей, оставшихся без попечения родителей, занимались такие авторы, как Б.Г. Афаньев, М.И. Буянова, В.С. Мухина, Н.О. Османов и другие. К проблеме социального сиротства обращались многие авторы, однако мнения ученых имеют схожесть в том, что в нашей стране социальным сиротам уделяется недостаточно внимания. [1]

В настоящее время разграничивают понятие «сирота» в правовом значении и понятие «социальный сирота». Сирота – это лицо в возрасте до 18 лет, у которого умерли оба или единственный родитель. В современности, в социальных науках стало употребляться такое словосочетание, как «социальный сирота». Социальные сироты – общественное явление, обусловленное наличием в социуме детей в возрасте от рождения и до 18 лет без попечения родителей, вследствие того, что последние по различным причинам отказались от своих детей, лишены родительских прав, признаны в установленном порядке недееспособными, безвестно отсутствующими или фактически не осуществляют необходимой заботы о своих детях. [3]

Говоря простым языком, социальные сироты – это дети, не получающие заботу и внимание в семье, в отношении которых не исполняют родительских обязанностей по ряду причин. Опекают таких детей общественные и государственные организации социальной сферы, которые оказывают психологическую, педагогическую и социальную поддержку граждан. Конечно же, наличие таких детей в обществе сказывается негативно как на других детях, так и на взрослых. Понимание того, что о твоём ребенке всегда позаботится государство или чужие люди, ослабляет семейные ценности и важность детско-родительских отношений. Таким образом, в обществе начинают возникать неблагополучные семьи, семьи группы социального риска и социально опасные семьи, в которых игнорируются основные ценности, нарушена структура, педагогически не состоявшиеся родители без навыков воспитания.

Тюгашев Е.А., особенно акцентирует внимание на социальном сиротстве. К такому сиротству относят таких детей, которые имеют биологических родителей, которые в силу каких-либо причин не воспитывают и не заботятся о своих детях, лишены родительских прав.

Взяв за основу социальное сиротство Тюгашев Е.А. выделяет «скрытое» социальное сиротство. Такие дети живут с родителями, однако лишены заботы и любви от них. «Скрытое» социальное сиротство побуждает рост беспризорности большого количества подростков и детей. В итоге, автор классифицирует сиротство как социальное понятие и как социальное явление [5].

Решение проблемы социального сиротства возложено на государство, оно призвано стабилизировать социальные и экономические процессы в обществе, укрепить социальную поддержку семьи, материнства и детства. К решению этой

проблемы должно быть привлечено все общество, а также социальные работники, которые могут создать оптимальные условия для жизни в обществе детям-сиротам.

Отсутствие методик и актуальной информации, позволяющих изучить информированность населения о проблеме социального сиротства, способствовало разработке нами собственной анкеты.

Анкеты дают возможность получить информацию о больших группах людей путем опроса какой-то части их, составляющих выборку представительную.

Нами была разработана анкета, включающая в себя 20 вопросов, направленная на изучение информированности населения о такой проблеме как социальное сиротство. Помимо того, в анкеты присутствуют вопросы, которые раскрывают отношение населения к детям-сиротам и приемным семьям.

Исследование проводилось по сети Интернет с участием 15 человек.

Первые 5 вопросов в нашей анкете представляют собой сбор данных о респондентах. Анкету прошли 60 % женщин и 40 % мужчин разной возрастной категории, 54 % из них от 18 до 24 лет, 13 % от 25 до 31 года, 20 % от 32 до 38 лет, 13% от 46 лет и старше.

47 % респондентов имеют законченное высшее образование, 40 % – общее среднее образование, а 13 % – среднее специальное образование.

Род занятий респондентов также разделился: 26 % опрошенных продолжают обучение, 40 % ходят на работу, а 34 % совмещают учебу и работу. 40 % опрошенных состоят в браке, а 60 % не замужем, либо холосты.

Общий уровень обеспокоенности опрошенных о судьбах детей-сирот достаточно высок, ее в той или иной степени проявляет 61 % респондентов. Но думается, что это беспокойство

носит, скорее, абстрактный характер и не связывается с личной готовностью к реальному действию (об этом свидетельствуют ответы на вопрос «Могли бы Вы взять в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей?»).

34 % опрошенных не различают понятия «сиротство» и «социальное сиротство», скорее всего, это связано с тем, что такое понятие как «социальное сиротство» используется в повседневной жизни не так часто.

Главными причинами социального сиротства опрошенные считают распространение пьянства, наркомании и экономическую ситуацию в стране, рост бедности (35 % и 30 % соответственно). На третье место респонденты поставили кризис семьи, рост разводов, данный вариант ответа набрал 20 %. Вариант ответа «Падение нравственности в семье и обществе» набрал 12 %, в то время как самой незначительной причиной социального сиротства опрошенные определили военные конфликты, стихийные бедствия (3 %).

Отношение к семьям, воспитывающим приемных детей, носит нейтральный характер, такой вариант ответа выбрали 54 % опрошенных, 40 % положительно, а 6 % затруднились с ответом.

На вопрос о наиболее эффективных методах профилактики социального сиротства были получены следующие результаты: 53 % опрошенных считают, что необходима экономическая, социальная и законодательная поддержка приемных семей; 27 % считают, что необходима стабилизация социально-экономических и политических процессов в стране, а 20 % респондентов отметили возрождение духовной культуры нации как наиболее эффективный метод.

Мы спросили у респондентов «Что, по Вашему мнению, следует предпринять для поощрения жителей города к принятию сирот в семью?». 42 % опрошенных считают, что нужно

пропагандировать положительный опыт приемных семей, 35 % опрошенных предлагают увеличить материальную поддержку приемным семьям, а 23 % считают, что необходимы дополнительные льготы для приемных семей. Можем сделать вывод, что действительно, положительный опыт приемных семей мало пропагандируется, не выносится в общественность.

На вопрос о том, кто, по мнению респондентов, должен оказывать помощь детям, оставшимся без попечения родителей, были получены следующие ответы: 64 % опрошенных считают, что государство должно оказывать помощь детям-сиротам, 27 % ссылаются на родственников детей-сирот, если они есть, 9 % ответили, что общественные организации. Так как на вопрос можно было и предложить что-то свое, один из респондентов на этот вопрос ответил, что помощь детям-сиротам должны оказывать «все стороны, имеющие возможность и желание».

Число людей, согласных взять ребенка на воспитание в свою семью, казалось бы, весьма невелико – 13 %, почти в 2 раза больше тех, кто не согласился бы взять сироту в свою семью – 27 %. Но подавляющее большинство опрошенных затруднились с ответом – 60 %. Взять ребенка на воспитание в свою семью – это ответственное решение, на которое готов не каждый человек, поэтому процент опрошенных, готовых взять ребенка из детского дома, весьма невелик.

На вопрос о том, задумывались ли респонденты когда-нибудь об усыновлении (удочерении) ребенка, ответы сложились следующим образом: 60 % опрошенных никогда не задумывались об этом в силу разных причин, 33 % ответили, что задумывались об усыновлении (удочерении), а 7 % опрошенных задумывались об этом, но лишь иногда.

Наиболее сильным страхом у приемных родителей, по мнению респондентов, является мнение о том, что у детей-сирот плохая наследственность, которая рано или поздно проявится, так считает 66 %. 14 % респондентов считает, что потенциальные приемные родители опасаются, что не смогут обеспечить ребенка, так как государство недостаточно помогает. 6 % опрошенных выбрали «сбор множества документов для усыновления (удочерения) и подача их в соответствующие инстанции» является наиболее сильным страхом у приемных родителей.

Таким образом, на основании проведенного исследования, можно сделать вывод о том, что население недостаточно информировано о проблеме социального сиротства, а это в свою очередь влияет на решение этой проблемы.

Население считает, что дети-сироты – это обязательно дети с плохой наследственностью, которая рано или поздно проявится и это является фактором, который останавливает людей брать детей-сирот на воспитание в свои семьи.

Несмотря на то, что большинство беспокоит проблема социального сиротства, это беспокойство носит, скорее, абстрактный характер и не связывается с личной готовностью к реальному действию, так как большинство респондентов не готовы к тому, чтобы взять такого ребенка в семью.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Швецова А.А. Профилактика социального сиротства: социально опасная семья, как фактор возникновения феномена социального сиротства // Вестник магистратуры. – 2022. – С. 118–119.
2. Долбиева Е.С. Сущность понятия сиротства // Материалы V Международной студенческой электронной научной

конференции «Студенческий научный форум» Проблемы современности. Ульяновск, 2013. – № 1. – С. 717.

3. Мардахаев Л.В. Социальная педагогика: педагогика становления и развития личности: учебник. – М.: Директ-Медиа, 2019. – С. 252.

4. Смышляева С.О. Социальная работа с детьми-сиротами [Электронный ресурс] \ URL:

<https://infourok.ru/socialnaya-rabota-s-detmisirotami-444415.html>.

5. Тюгашев Е.А. Семейное воспитание: учебное пособие. – Новосибирск: СибУПК, 2006. – 194 с.

**УДК 364.08(045)+364.4(045)**

**Прохорова Оксана Германовна,**

доктор педагогических наук, профессор кафедры  
социальной коммуникации и организации работы  
с молодежью

ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-  
педагогический университет»,

Россия, г. Москва

E-mail: *sk.orm.mgppu@gmail.com*

**Prokhorova Oksana G.,**

Moscow State Psychological and

Pedagogical University,

Russia, Moscow

## **КОРПОРАТИВНОСТЬ В ОРГАНИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

## **CORPORATISM IN THE ORGANIZATION OF SOCIAL SERVICES**

### **Аннотация:**

Статья посвящена обеспечению корпоративных возможностей организации социального обслуживания, представляющих имеющие приоритетные направления деятельности в объединении организационно-управленческой, профессиональной, социальной и общественно-профессиональной направлений деятельности учреждения или организации социального обслуживания, членов коллектива, включенных в общественную жизнь. На основе изучения теоретических источников по данной проблеме, накопленного опыта работы организаций социального обслуживания нами представлены социально значимые аспекты конкурентоспособности организации социальной, включающие сбалансированную корпоративную социальную

политику, взаимовыгодное социальное партнерство и сформированную корпоративно-профессиональную культуру сотрудников для укрепления положительной репутации и имиджа.

**Abstract:**

The article is devoted to providing corporate opportunities for the organization of social services, representing priority areas of activity in combining organizational and managerial, professional, social and socio-professional areas of activity of an institution or organization of social services, members of the collective involved in public life. Based on the study of theoretical sources on this issue, the accumulated experience of social service organizations, we present socially significant aspects of the competitiveness of a social organization, including a balanced corporate social policy, mutually beneficial social partnership and a formed corporate and professional culture of employees to strengthen a positive reputation and image

**Ключевые слова:**

Корпоративная политика, корпоративное управление, организация социального обслуживания, корпоративность в управлении.

**Keywords:**

Corporate policy, corporate governance, organization of social services, corporate governance.

Корпоративность в организации социальной работы может быть достигнута через высокую степень интеграции, объединение не только по функциям деятельности, но и по человеческим отношениям внутри организации, по отношению к миссии организации, целям и социально-экономического

состояния. При анализе термина «корпоративный» мы выявили, что имеются различные подходы, прежде всего – это интегративная и междисциплинарная категория. Зарубежные ученые предлагают свои определения понятий корпоративности, связанные с корпоративной культурой. Наиболее популярными из зарубежных определений признана терминология, предложенная Э. Гидденсом, Р. Мертоном, А. Шопенгауэром, М. Армстронгом, Э. Жак.

Корпоративность проявляется в качестве подбора персонала и в результатах совместной деятельности; может возникать стихийно в силу каких-либо обстоятельств, но может быть предметом особого внимания и специального управления (корпоративное управление). Корпоративное управление возникло как необходимость интеграции деятельности по организационным и социокультурным параметрам: сотрудничество и согласие, взаимопонимание и взаимная поддержка, гармония интересов и ценностей, разработке инновационных идей и общее развитие организации.

Английский социолог Энтони Гидденс определяет корпоративность как «чувство принадлежности к единой группе, в которой индивиды имеют общие взгляды и убеждения». Поэтому культурологический подход трактует термин «корпоративный» как «коллективный» [3, с. 46].

Другой представитель Англии, экономист и специалист в области управления персоналом Майкл Армстронг выделяет «корпоративную культуру как совокупность убеждений, отношений, норм поведения и ценностей, общих для всех сотрудников данной организации» [2].

Основой корпоративной социальной политики является деятельность по развитию социальной инфраструктуры и социальной структуры, обеспечению условий жизнедеятельности

человека и общества. [5]. Корпоративная политика в организациях социального обслуживания определяется деятельностью конкретной организации или учреждения по предоставлению социальных услуг людям для удовлетворения потребностей, необходимых для нормального развития, от качества работы специалистов социальной сферы, призванных обеспечить реализацию интересов (производственных, профессиональных, личных), создать условия достойной (качественной) жизни [9].

Для организаций социального обслуживания характерна корпоративная лояльность, являющаяся фундаментом корпоративной культуры. Линдой Джуэлл предложена концепция установочной лояльности, включающая несколько компонентов: корпоративную идентичность, вовлеченность сотрудника, эмоциональная привязанность человека к организации. Говард Беккер, предложивший теорию лояльности сотрудника считает, что корпоративная лояльность является результатом некоей ставки, связывающей внешние интересы с соответствующим направлением своей деятельности.

Майкл Армстронг считал, что «организационная или корпоративная культура – это модель ценностей, норм, убеждений, установок и допущений, которые, возможно, не выражены словами, но формируют то, как люди себя ведут и как они действуют [1].

Согласно исследованиям нидерландского социолога Герта Хофстеде организационная культура – «своеобразное коллективное программирование мыслей людей, которое отличает членов одной организации от другой» [7 , с.62].

Корпоративность определяется системой ценностей, основанных не только на экономических функциях организации, сколько на культуре, традициях, собственном опыте и на личной

склонности их руководителей, обнаруживающихся в текущей экономической, политической и социальной ситуации [8, с. 46].

Проблематике социальности и корпоративности посвящены исследования таких видных российских учёных, как Басов Н.Ф., Павленок П.Д., Холостова Е.И., Самыгин С.И., Климантова Г.И., Анисимова С.А. и др. Работы многих современных ученых связаны с корпоративной социальной ответственностью: Г.Боуэн, Коротков Э.М., Кислицын Е.Ю., Завьялова Е.Б., Туркин С.В., Левитт Т., Фридман М.

В трудах Жукова В.И., Кононовой Л.И., Комарова Е.И., Маяцкой И.Н., Петросян В.А., Панова А.М., большое внимание уделяется управлению в социальной работе, деятельности организаций социального обслуживания различных типов собственности. Ключевые проблемы создания условий эффективного функционирования учреждений и организаций социального обслуживания, реализующих концепцию корпоративности в социальной защите населения с учетом интересов клиентов и общества, ответственности поставщиков социальных услуг.

Отечественным профессором Шмелевой Н.Б. выделяется профессионально-педагогическая культура специалиста по социальной работе как высокий стандарт профессиональной деятельности, выражающийся в стабильности и результативности работы всей организации. Как никогда для нас актуально крылатое выражение Натальи Борисовны: «Уметь стареть – вершина мудрости».

Евтушенко О.А. рассматривает современные характеристики организационной коммуникации, в т. ч. и управленческие через корпоративные типы жанров: медиажанры (корпоративные издания, корпоративные сайты и порталы, Интранет);

энтертеймент-жанры (корпоративные мероприятия); обучающие жанры (тренинги и семинары) [4].

Корпоративная культура учреждения представляет собой комплекс принципов деятельности, направленных на реализацию его экономических, социальных и профессиональных интересов, согласующихся с установками общества. Солодова Н.Г. корпоративную культуру связывает с трудовой комфортностью как качественной результативно-эмоциональной составляющей [9, с. 52–66].

Основными функциями корпоративной культуры в организациях социального обслуживания являются: имиджевая, мотивационная, идентифицирующая, управленческая, системообразующая обслуживания являются: имиджевая, мотивационная, идентифицирующая, управленческая, системообразующая, маркетинговая. Руководством организации социального обслуживания целенаправленно определяется организационная культура, корпоративная культура. Корпоративная культура может развиваться при определенных условиях: наличие формального и неформального лидеров с четкими установками на сплочение и консолидацию коллектива, положительном психологическом климате в организации, оперативном решении вопросов, силами коллектива. В этом случае она может приобретать не только положительные, но и деструктивные формы, угрожающе будущему отрасли.

Корпоративный имидж подразделяется на внутренний и внешний. В формировании внешней корпоративной политики ведущая роль отводится межведомственному взаимодействию и социальному партнерству, а с реализацией Федерального закона № 442 «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» значимость заключается

во взаимопересекающихся интересах, совпадающих с целью органов деятельности организаций.

Корпоративные стандарты включают соглашение о принципах и правилах деятельности организации; совокупность внутренних нормативных документов, создаваемых и закрепляющих соглашения.

В формировании корпоративной репутации важную роль играет качество предоставляемых организацией социальных услуг; эффективно работающий персонал и коллективный профессионализм, заинтересованность в совместном успехе; социально-психологический климат в коллективе, в том числе стиль общения и степень социальной коммуникабельности; инфраструктурное оформление, дизайн и архитектура офиса и досуговых помещений; уровень оперативной информированности. Одним из корпоративных условий в продвижении конкурентоспособности является *Brend Book*, формирующий фирменный стиль, включает правила о визуальном представлении деятельности организации и его философию, особенности коммуникации, миссию и цели.

Корпоративный имидж организации социального обслуживания – это сложившиеся впечатления получателей социальных услуг, социальных партнеров, коллег, граждан, общества, учредителей о совместном взаимодействии.

Элементами корпоративной культуры являются многие составляющие. Основными функциями корпоративного стиля являются создание «фирменного» имиджа, доверие и уважение, корпоративная культура, сохранение стилевого единства. Девиз (он же слоган, он же лозунг) – это предложение, в котором кратко формулируется основная ценность корпоративной культуры. Пример: слоган ГБУ ТЦСО «Орехово» : «Руки для объятий, сердце – для любви, душа – для общения».

Фирменный стиль организации социального обслуживания при использовании единых принципов оформления, цветовых сочетаний и образов для всех видов рекламы, деловых бумаг, интерьера помещений для клиентов, одежды сотрудников, сувенирной продукции, вывесок и т. д. К основным компонентам фирменного стиля относятся: логотип организации и эмблема; цветовая гамма; слоган; символ; аудиообраз и т. д.

Внутрикорпоративная культура в СР проявляется в качестве персонала и в результатах совместной деятельности; может возникать стихийно в силу каких-либо обстоятельств, но может быть предметом особого внимания и специального управления. Видимыми факторами корпоративной культуры являются стиль одежды, слагаемые корпоративной репутации, имидж отдела, службы, символы, мотивирующие сотрудников, слоганы (девизы), формальные и неформальные образцы поведения, традиции (ритуалы, церемонии), прозрачность эффективного контракта (система денежных вознаграждений, положения о доплатах, пособиях, компенсациях), профессиональное обучение персонала, мероприятия по улучшению условий и охраны труда работников, привычный способ коммуникации и манера общения, общий язык, способствующий эффективному взаимодействию внутри организации.

Укреплению корпоративного потенциала через профессионально-общественные сообщества способствуют методические объединения специалистов по социальной работе, педагогов-психологов, методические советы специалистов по работе с семьей, методобъединения педагогов-дефектологов, психологов; Клуба директоров и методического объединения юристов, Ассоциации кадровиков, Клуба социальных работников и т.д. Основными критериями корпоративности в организации социальной работы являются социальное единство

руководителей и административно-управленческой команды, общественно-профессиональных сообществ, социальных партнеров; формирование современной инфраструктуры системы социальной защиты населения, управление процессом корпоративной политики; прогнозирование стратегии развития различных типов организаций и поставщиков социальных услуг; психолого-педагогические основы управления персоналом и стабилизация кадровой политики отрасли и другие. Немаловажное значение играет и наставничество в организациях социального обслуживания, будущее социальной работы зависит от молодых специалистов, от того человека, который будет рядом и своим опытом, умениями, знаниями поделится с молодым коллегой.

Социально-психологические аспекты формирования корпоративной культуры организаций начинается со студенчества, со всей системы профессиональной подготовки будущих социальных работников. На нашем факультете социальной коммуникации уделяется большое внимание корпоративности деканом факультета, профессором И.Б. Шилиной, на протяжении 13 лет возглавляющей факультет. От корпоративной лояльности зависят не только наши показатели учебной, учебно-методической, научно-организационной, воспитательной работы по направлениям подготовки «Социальная работа», «Организация работы с молодежью», Психолого-педагогическое образование». Не первый год действует студенческое научное общество Science House, международная зимняя школа «Social work in Europe», волонтерский клуб «СВОИ», студенческий совет и актив факультета и т. д. Главное для нас – высокая степень интеграции, объединение не только по функциям деятельности, но и по человеческим отношениям внутри

факультета, а также по отношению к университету в целом. И наш слоган: «Мы – СК, мы – семья» объединяет всех.

Вузовская корпоративность способствует формированию команды, в которой каждый член ощущает важность своего вклада и получает поддержку в своем развитии. Корпоративность предполагает наличие норм, ценностей, традиций. И этому нужно обучать со студенческой скамьи: важно научить работать в команде профессионалов, которые разделяют общие цели и готовы сотрудничать ради достижения успеха.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Армстронг М.А. Руководство по практике управления персоналом. – Ко-ган Пейдж, – Лондоне, 1996.

2. Армстронг М.А. Практика управления человеческими ресурсами. <https://thebooks.su/read/377934-praktika-rsami.html> (дата обращения: 19.11.2023).

3. Гидденс Э. Социология. Глоссарий: основные понятия и важнейшие термины. – М., 1999. URL: [vestnik\\_2011-4\\_43-52](#) (дата обращения: 19.11.2023)

4. Евтушенко О.А. Корпоративность: современная характеристика организационной коммуникации // URL: <http://www.publishing-vak.ru/archive/> (дата обращения: 19.11. 2023).

5. Корпоративность: объясняем простыми словами // URL: <https://napikape.ru/korporativnost-obyasnyаем-prostymi-> (дата обращения: 19.11.2023).

6. Культурологический подход к управлению поведением организации // URL: <https://studfile.net/preview/3156177/page:32/> (дата обращения: 19.11.2023).

7. Севумян Э.Н. Понятия «корпоративная культура» и «организационная культура»: социально-философский анализ // Context and Reflection: Philosophy of the World and Human Being. 2017, Vol. 6, Is.5A. С. 62 Social philosophy. URL:

<http://www.publishing-vak.ru/file/archive-philosophy-2017-5/8-sevu> (дата обращения: 19.11.2023).

8. Солодова Н.Г. Корпоративная культура и трудовая комфортность работников в условиях организационных преобразований // Управление развитием персонала. – 2007. – № 1. – С. 52 – 66. // URL: <https://grebennikon.ru/article-cf81.html> (дата обращения: 11.11.2023).

9. Управление в социальной работе / Отв. ред. Е.И. Холостова, Е.И. Комаров, О.Г. Прохорова. – М. : Юрайт, 2022. – 319 с.

**УДК 364.043:316.624-057.875(045)**

**Ромашова Мария Владимировна,**

магистрант направления

«Социальная работа с разными

группами населения»

Института социальных коммуникаций

ФГБОУ ВО «УдГУ»,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *masha.romashva.99@bk.ru*

**Romashova Maria V.,**

Udmurt State University ,

Russia, Izhevsk

Научный руководитель

**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

## **ПРОФИЛАКТИКА РИСКОВ ЭКСТРЕМИЗМА СРЕДИ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ**

## **PREVENTION OF RISKS OF EXTREMISM AMONG STUDENTS OF HIGHER EDUCATIONAL INSTITUTIONS**

### **Аннотация:**

Статья посвящена проблеме экстремизма в студенческой среде и мерам, которые необходимо проводить для предотвращения распространения идеологии экстремизма в высших

учебных заведениях. Проблемы экстремизма среди молодежи обуславливается не только опасностью для общественного строя, но и тем, что настоящее деяние может перейти в более серьезные преступления: массовые беспорядки, терроризм, убийство, причинение тяжких телесных повреждений.

**Abstract:**

The article is devoted to the problem of extremism among students and the measures that need to be taken to prevent the spread of the ideology of extremism in higher education institutions. The problems of extremism among young people are caused not only by the danger to the social order, but also by the fact that a real act can turn into more serious crimes: mass riots, terrorism, murder, causing grievous bodily harm.

**Ключевые слова:**

Экстремизм, студенчество, молодежь, профилактика, толерантность, социальная работа.

**Keywords:**

Extremism, students, youth, prevention, tolerance, social work.

В Российском обществе в настоящее время происходит трансформация ценностных систем, вызванная улучшением жизни общества. Процессы интеграции в экономической, политической, культурной сферах, вовлекающие народы всех стран в миграционные потоки разного характера и уровня, усложняют связи разных обществ и всего сообщества, в общем. Эти факторы в некоторой степени выступают катализатором в межнациональных отношениях и вызывают напряженность, сопровождающуюся межнациональными спорами, и на этой почве начинают возникать всевозможные оппозиционные группировки, пытающиеся добиться желаемого для них

итога через экстремизм и терроризм. В РФ молодежь в возрасте от 15 до 35 лет насчитывает около четверти населения страны. Потому большое значение для государства и общества имеют все предпосылки, соответствующие молодежной среде.

Рассмотрим понятие «экстремизм», прописанное в Конституции РФ:

- насильственное изменение основ конституционного строя и нарушение целостности Российской Федерации;
- публичное оправдание терроризма и иная террористическая деятельность;
- возбуждение социальной, расовой, национальной или религиозной розни;
- пропаганда исключительности, превосходства либо неполноценности человека по признаку его социальной, расовой, национальной, религиозной или языковой принадлежности, или отношения к религии;
- нарушение прав, свобод и законных интересов человека и гражданина в зависимости от его социальной, расовой, национальной, религиозной или языковой принадлежности, или отношения к религии;
- воспрепятствование осуществлению гражданами их избирательных прав и права на участие в референдуме или нарушение тайны голосования, соединенные с насилием либо угрозой его применения;
- воспрепятствование законной деятельности государственных органов, органов местного самоуправления, избирательных комиссий, общественных и религиозных объединений или иных организаций, соединенное с насилием либо угрозой его применения.

Молодежь ввиду обостренного восприятия окружающей действительности и мира, ввиду своих социальных особенностей являются той частью гражданского общества, в которой наиболее стремительно возникает реализация негативного оппозиционного потенциала.

Мониторинг информации за последние пять лет демонстрирует, что возраст пяти из шести лиц, криминальная деятельность которых прервана, насчитывает не более 30 лет.

В настоящий момент участниками неформальных молодежных сообществ (группировок) экстремистско-националистического течения в большинстве случаев выступает молодежь до 35 лет, и часто несовершеннолетние лица 14–18 лет [6].

По словам исследователя Е.П. Ильина: «Навязываемая экстремистами система взглядов является привлекательной для молодых людей в силу простоты и однозначности своих постулатов, обещаний возможности незамедлительно, увидеть результат своих пусть и агрессивных действий. Необходимость личного участия в сложном процессе экономического, политического и социального развития подменяется примитивными призывами к полному разрушению существующих устоев и замены их утопическими проектами» [3].

К причинам и факторам формирования экстремистского поведения в молодежной среде различные исследователи относят:

1) политические и правовые детерминанты (нестабильное политическое и правовое состояние общества, проблемы применения норм законодательства в сфере противодействия экстремизму и др.);

2) социально-экономические детерминанты (социально-экономическая нестабильность, социальное неравенство, снижение уровня жизни, неудовлетворенность населения своим

социальным положением, сложности в социально-экономическом состоянии молодых людей, недоступность образования для некоторых категорий молодежи, безработица и др.);

3) культурно-исторические детерминанты (общее снижение культурного уровня, снижение созидательных установок, нарушение преемственности ценностных и нравственных ориентиров различных поколений, смена подлинных общечеловеческих ценностей мнимыми ценностями; отсутствие четких нравственных и идеологических ориентаций в молодежных субкультурах, значительное влияние современных средств массовой информации на формирование культуры у молодых людей и др.);

4) социально-психологические детерминанты (высокая адаптивность молодежи к восприятию значительного и быстро сменяемого объема информации; негативная роль СМИ, подогревающих искусственный интерес к носителям идеологии экстремистской направленности; дегуманизация и деморализация содержания источников информации и др.);

5) психолого-педагогические детерминанты (кризис института семьи и брака, кризис института семейного воспитания, деформации в семейных отношениях, недостатки в учебно-воспитательной работе организаций, возрастающее влияние на подрастающее поколение уличной субкультуры, средств массовой информации, интернет-технологий);

6) субъективные факторы, отражающие социальные, возрастные и психологические особенности молодежи (экстремальность как свойство поведения и сознания молодежи; неустойчивость, маргинальность и переходность социального статуса молодежи; поиск молодыми людьми собственной идентичности; желание самоутвердиться; инновационность молодежи как социальной группы, поиск способов самореализации,

жажда новизны; аффективность восприятия мира; несформированность нравственных норм, некритичность мышления, неумение логически анализировать причины социальных действий и последствия экстремистской активности и др.) [1].

Для более детального изучения причин экстремизма среди студентов, стоит рассмотреть характеристику студенческой молодежи.

Любое поколение, безусловно, отличается от предыдущего, и каждое имеет ряд отличительных особенностей, которые важно учитывать при работе с ними, в нашем случае со студенческой молодежью.

Как указывала В.Н. Сулимова: «Студенчество – отдельная возрастная категория. Студенчество – это период адаптации к новой социальной роли, к новым условиям учебного труда, к новым требованиям самоорганизации, к личностной работы над собой, которая основывается на новой степени ответственности» [5].

Главной и определяющей чертой студенчества является направленность на обучение, освоение и получение новых знаний, развитие собственных амбиций и своего потенциала.

Студенческая молодежь являясь более интеллектуально и духовно развитой, студенты, безусловно представляют собой элиту общества, стремление к новым вершинам, желание покорять новые горизонты, быстрое восприятие информации, делает их людьми на которое общество возлагает надежду.

В первую очередь противодействие экстремизму начинается с формирования у студенческой молодежи толерантного сознания, толерантность является определяющим фактором по искоренению интолерантного поведения, значительная степень преступлений на экстремистской почве происходит

по причине того, что студенты более сильно ощущают окружающую действительность.

Важно воспитывать толерантное поведение среди студенческой молодежи.

Согласно В.И. Самохваловой: «Толерантность – обозначение типа отношения, которое не предполагает взаимодействия и основано на сохранении и признании идентичности обеих сторон. Такое отношение не есть взаимодействие, т. к. оно принципиально не предполагает обмена, а предполагает лишь взаимное параллельное существование. Толерантность – это допущение существования другого без всяких суждений, эмоций» [4].

Высшее образование действительно оказывает большое влияние на развитие человека в целом, происходит оказание внимания не только образовательному и профессиональному аспекту, но в целом развитие личности студентов.

Обучаясь в высшем учебном заведении, при наличии положительных условий у обучающихся происходит становление и развитие психики на всех уровнях. Происходит формирование нового склада мышления, которое в дальнейшем будет влиять на профессиональную направленность студентов.

Проблемы, которые часто затрагиваются экстремистской пропагандой, такие как проблемы идентичности, иммиграции, гендера, социальных и экономических конфликтов, дискриминации и социальной маргинализации, международных конфликтов, обсуждаются в обществе и среди студентов. Важными каналами для решения этих проблем являются социальные сети, которые часто используются для разжигания ненависти, радикализации и призывов к насилию. Университеты несут ответственность за предоставление информации, альтернативной той, которую пропагандируют экстремистские организации,

и, как ожидается, обеспечат безопасную среду для учащихся, чтобы они могли выражать свои идеи и убеждения, с присутствием преподавателей, которые будут модерировать их дискуссии [2].

Студенческая молодежь имеет большое желание проявить себя и имеет значительное стремление двигаться вперед, студенты имеют сильную эмоциональную отзывчивость и желание реформировать устоявшиеся нормы, также современная молодежь проявляет толерантность к окружающим, именно напряженный поиск смысла жизни и недостаток жизненного опыта, делает их более уязвимой группой населения.

Университеты должны поддерживать остальную часть системы образования в форме проведения исследований, осуществления адекватного вмешательства, то есть профилактических программ с постоянным контролем, а также модернизации и модификации профилактических программ.

Специалисты по социальной работе в образовательных учреждениях должны играть важную роль в противодействии экстремизма, в первую очередь, в стенах учебного заведения, должно происходить возвращение толерантного отношения к окружающим людям, так как именно толерантность человека напрямую влияет на его отношение к проявлениям экстремизма, так и на появление экстремистских взглядов.

Исследование проводилось на базе Удмуртского Государственного Университета, среди студентов 1 и 2 курса направления подготовки «Социальная работа», г. Ижевск. Количество респондентов: 24 человека. Возраст респондентов: 17–23 лет.

В исследовании по выявлению отношения студенческой молодежи к проявлениям экстремизма были использованы следующие методики: методика В.В. Бойко «Диагностика общей коммуникативной толерантности». Методика диагностики

общей коммуникативной толерантности позволяет диагностировать толерантные и интолерантные установки личности; методика У.А. Кухаревой «Незаконченные предложения. Диагностика толерантного поведения». Методика позволяет определить уровень этнической и социальной толерантности и средний уровень толерантности в группе.

С целью профилактики проявлений экстремизма среди студенческой молодежи нами разработана программа «Профилактика проявлений интолерантности и экстремизма».

Цель программы – профилактика интолерантности и экстремизма среди студенческой молодежи.

Программа состоит из 10 занятий, которые разделены на 3 блока и включают в себя упражнения, дискуссии, сюжетно-ролевые игры, беседы, диагностические методики. Каждое занятие рассчитано на 1 академический час, частота проведения – 1 раз в неделю. Программа предназначена для работы со студенческой молодежью 17–23 лет. Количество детей в группе 15–24 человек.

Для проверки результативности проведенной программы по профилактике интолерантности и экстремизма среди студенческой молодежи были проведены ранее указанные диагностические методики до и после апробации программы.

Сравнительный анализ первичной и вторичной диагностики общей коммуникативной толерантности по методике В.В. Бойко «Диагностика общей коммуникативной толерантности» представлен на рисунке 1.

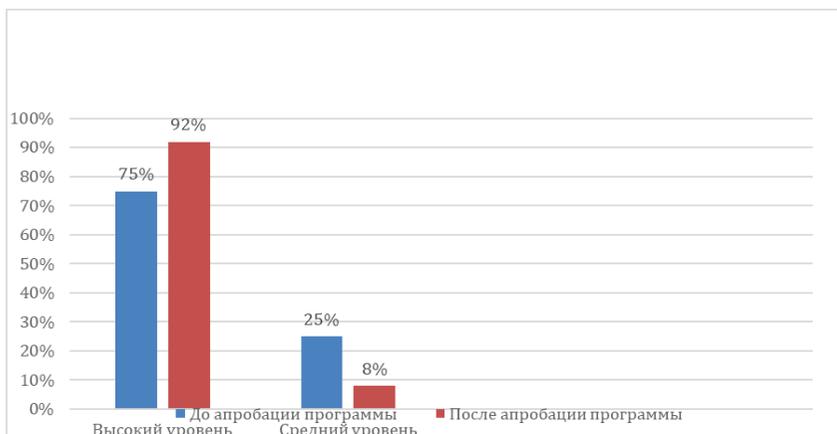


Рисунок 1. Уровень общей коммуникативной толерантности до и после апробации программы

Диагностика уровня общей коммуникативной толерантности по методике В.В. Бойко, до и после апробации программы, показала, что у студентов, которые имели средний уровень толерантности, повысился уровень коммуникативной толерантности до высокого.

По результатам вторичной диагностики мы выявили положительную динамику. Количество студентов со средним уровнем коммуникативной толерантности снизилось на 17 %, а с высоким уровнем коммуникативной толерантности увеличилось на 17 %.

Сравнительный анализ первичной и вторичной диагностики по методике У.А. Кухаревой «Незаконченные предложения. Диагностика толерантного поведения» представлен на рисунке 2.

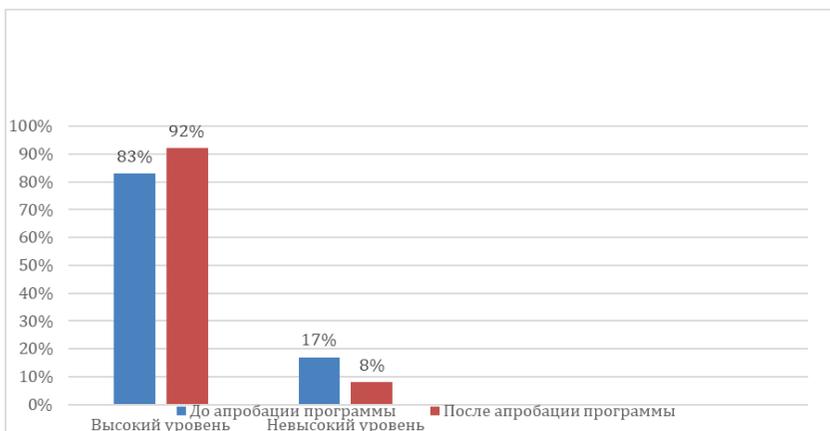


Рисунок 2. Уровень этнической и социальной толерантности до и после апробации программы

Диагностика по методике У.А. Кухаревой, до и после апробации программы, показала, что у студентов, которые имели невысокий уровень этнической и социальной толерантности улучшился уровень этнической и социальной толерантности до высокого.

По результатам диагностики мы выявили положительную динамику. Количество студентов с невысоким уровнем этнической и социальной толерантности уменьшилось на 9 %, а с высоким уровнем увеличилось на 9 % процентов.

На основании проведенного исследования можно сделать вывод о том, что средние значения тестирования соответствует норме. У 75 % студентов выявлен высокий уровень коммуникативной толерантности и у 25 % средний уровень. 83 % имеют высокий уровень социальной и этнической толерантности и 17 % имеют невысокий уровень. Ни в одной из методик не был получен низкий уровень толерантности. Средний уровень толерантности в группе – высокий, что в свою очередь, может объясняется тем, что студенты обучаются на направлении

подготовки «Социальная работа», и их будущая профессия предполагает наличие у студентов данного направления подготовки достаточно высокого уровня толерантности.

Положительную динамику можно объяснить комплексным подходом к проведению профилактики, который включает три блока: 1. Теоретический – формирование базовых представлений об экстремизме, различных его видах и последствиях, объяснение причин по которым молодежь находится в группе риска. 2. Нормативно-правовая база – информирование о нормативно-правовом регулировании противодействия экстремистской деятельности. 3. Формирование толерантности – формирование толерантности среди студенческой молодежи.

В рамках борьбы с экстремизмом мы должны обеспечить, чтобы каждый учащийся получал качественное образование, которое подготовит его к жизни, как это предусмотрено в праве на образование. Образование должно включать в себя обучение уважению прав человека и многообразия, развитие критического мышления, развитие медиа- и цифровой грамотности, а также развитие поведенческих и социально-эмоциональных навыков, которые могут способствовать мирному сосуществованию и терпимости. Все перечисленное ранее есть в программе по профилактике интолерантности и экстремизма среди студенческой молодежи, разрабатывая программу важно подходить к проблеме комплексно и учитывать все имеющиеся аспекты.

Итак, после апробации программы мы наблюдаем положительную динамику изменений среди студентов, что в свою очередь подтверждает эффективность разработанной нами программы.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Антонян Ю.М. Экстремизм и его причины. – М.: Логос, 2010. – 288с.
2. Антонова Л.Б. Профилактика ксенофобии и экстремизма в высших учебных заведениях Российской Федерации // Территория науки. – 2012. – № 1. – С. 145–157.
3. Ильина Е.П. Актуальные проблемы противодействия вовлечению молодежи в террористическую деятельность, 2018. : [Электронный ресурс]. – URL: <https://orel-region.ru/antiterror/index.php?head=4&part=8> (дата обращения: 04.04. 2022).
4. Самохвалова В.И. О содержании понятия «толерантность» в современном культурном контексте // Философский журнал. – 2018. – №1. – С. 20–31.
5. Сулимова В.Н. Личностно-профессиональное развитие студентов в период обучения в вузе // Вестник КГУ. Педагогика. Психология. Социокинетика. – 2017. – № 5. – С. 74 – 77.
6. Шубин СБ. Экстремизм в молодежной среде. – М.: Уфа: Мир печати, 2018. – 80 с.

УДК 364.446:394.3(045)

**Рязанова Лариса Александровна**,  
воспитатель Отделения социальной реабилитации  
филиала Республиканского СРЦН  
«СРЦН г. Можги»,  
Россия, г. Можга  
E-mail: *ryazanova.larisa@internet.ru*

**Ryazanova Larisa A.**,  
Department of social rehabilitation  
Branch of the Republican Social Rehabilitation  
Center "SRCN Mozhgi",  
Russia, Mozhga

**ЗНАКОМСТВО С КУЛЬТУРОЙ И ТРАДИЦИЯМИ  
РАЗНЫХ НАРОДОВ ЧЕРЕЗ ПРОГРАММУ «ИГРОТЕКА»**

**ACQUAINTANCE WITH THE CULTURE  
AND TRADITIONS OF DIFFERENT PEOPLES  
THROUGH THE "IGROTEK" PROGRAM**

**Аннотация:**

В статье автор рассматривает проблемы вхождения в культурное пространство через организацию народной подвижной игры в разных аспектах (философский, педагогический, культурологический), подчеркивая воспитательную, социальную и обучающие функции, а также описывает содержание программы «Игротека» как практику работы социально реабилитационного центра несовершеннолетних г. Можги.

**Abstract:**

In the article, the author examines the problems of entering the cultural space through the organization of folk outdoor games in different aspects (philosophical, pedagogical, cultural), emphasizing the educational, social and training functions, and also

describes the content of the “Game Library” program as the practice of the social rehabilitation center for minors in the city. Mozghi.

**Ключевые слова:**

Культура, культурное пространство, игра, подвижная игра, народная игра, дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации.

**Keywords:**

Culture, cultural space, game, outdoor game, folk game, children in difficult life situations.

Общая культура определяет образ жизни и образ мыслей человека, обеспечивает принятие или отвержение эталонных образцов человеческой деятельности, обуславливает развитие способности межкультурного диалогового общения, готовность к сохранению, приумножению, воспроизведению культурных ценностей. И все это в воспитании личности неотделимо от ценностных идеалов: с одной стороны, именно личность человека признается абсолютной ценностью, в том числе ценностью культуры; с другой – содержание воспитания и образования ориентируется на общечеловеческие ценности, мировую и национальную культуру, которые могут быть присвоены человеком.

Философское осмысление проблемы вхождения в культурное пространство через организацию социокультурной реабилитации, адаптации и интеграции в социум людей позволяет игра.

Й. Хёйзинга в работе «Homo ludens» («Человек играющий») писал: «...мы можем назвать игру... свободной деятельностью, которая осознается как «невзаправду» и вне повседневной жизни выполняемое занятие, однако она может

целиком овладевать играющим, не преследует при этом никакого материального интереса, не ищет пользы, – свободной деятельностью, которая совершается внутри намеренно ограниченного пространства и времени, протекает упорядоченно, но по определенным правилам и вызывает к жизни общественные группировки, предпочитающие окружать себя тайной либо подчеркивающие свое отличие от прочего мира всевозможной маскировкой» [8, с. 24]. Ученый подчеркивал, что для человека игра – это пространство свободы, она утрачивает свой смысл, если носит признаки принуждения и насилия. Игра самоценна – ее цель не связана с конкретной пользой, выгодой, материальным интересом. Она проходит в ограниченном пространстве (игровое пространство) и не может длиться бесконечно (время игры), у нее всегда есть начало и конец. Устойчивость и повторяемость игровых форм определяют их место в культуре: «Будучи однажды сыгранной, она остается в памяти как некое духовное творение или ценность, передается далее как традиция и может быть повторена в любое время» [8, с. 20].

Игра невозможна без партнеров-игроков. Установленные и принятые игроками правила носят безусловный характер: они действуют для всех без исключения, не подлежат сомнению, пересмотру или оценке. Если правила нарушаются, игра становится невозможной, а нарушитель правил наказывается. Игра связана с ритуализацией и символизацией. В ней используются церемонии, тайные знаки, особые костюмы, атрибуты. Она сродни драматическому действию со своей завязкой, кульминацией, развязкой. Игра всегда ориентирована на удачу, выигрыш, победу, радость и восхищение. Выделенные Й. Хейзингой функции игры могут быть спроецированы и на отдельные игровые ситуации, например, на детские игры, которые

многими исследователями рассматриваются как способ приобщения к культуре.

В последние десятилетия появились многочисленные работы, посвященные методикам организации подвижных народных игр с детьми разного возраста от дошкольников до старших подростков (работы Б.А. Ашмарина, Ю.А. Виноградова, З.Н. Вяткиной и др. по теории и методам физического воспитания) [6]; методикам проведения детских подвижных народных (работы А.В. Кенеман, Т.И. Осокиной)[1]; методики проведения русских народных игр с детьми дошкольного возраста (работы М.Ф. Литвиновой ) [2]; методики проведения подвижных игр (работы Н.В. Анушкевич, И.С. Николаева) [3].

Воспитательное значение народных подвижных игр огромно. К.Д. Ушинский писал, что воспитание, созданное самим народом и основанное на народных началах, имеет ту воспитательную силу, которой нет в самых лучших системах, основанных на абстрактных идеях или заимствованных у другого народа. Ушинский также считал необходимым обратить внимание на народные игры, проработать этот богатый источник, организовать их и создать из них превосходное и могущественное воспитательное средство [7].

Культуроведческий аспект включает в себя, во-первых, знакомство с этнокультурными традициями – в какие празднично-обрядовые практики входила игра, какое значение имела, кто и когда играл в нее; во-вторых, поликультурную составляющую, раскрывающую сходство игр у разных народов [4].

Е.А. Покровский писал: «Многие из детских игр имеют так много сходства между собою, несмотря на различие национальностей, стоящих теперь иногда очень далеко друг от друга как по культурному развитию, так и по географическому

положению. ...Вот эти-то стороны игр, в которых передается из рода в род, из века в век, от одного народа к другому что-то общее, свойственное, занимательное и поучительное для детей всех времен, всех рас и племен, всех религий и ступеней культурного развития, – и несет на себе признаки общечеловеческого, историко-образовательного значения детских игр» [5, с. 21].

С раннего возраста ребенок живет в родной национальной среде, впитывая культуру, ценности и нравственные ориентиры, заложенные в культуре народа. Взрослея, он сам становится представителем своего народа, хранителем и продолжателем. Дети должны иметь представление о культуре, быте, жизненном укладе других народов, доступное их возрасту.

В 2023 году в отделении социальной реабилитации филиала Республиканского социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Можги» (далее – отделение СРЦН), которое является специализированным отделением, созданным в целях профилактики безнадзорности и беспризорности, обеспечения временного проживания несовершеннолетних детей в возрасте от 3 до 18 лет, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в социальной реабилитации, проживают 46 несовершеннолетних, из них 2 ребенка остались без попечения родителей, 25 детей проживают в семьях, находящихся в социально опасном положении, 19 детей, оказались в иной трудной жизненной ситуации. Несовершеннолетние дети, поступающие в СРЦН на реабилитацию, чаще всего социально и педагогически запущены. Причины их педагогической запущенности во многом имеют проблемы психологического характера, низкий уровень самооценки, высокий уровень тревожности. Состав группы в течение года постоянно

менялся, поэтому в свои воспитательные работы приходится вносить изменения, связанные с возрастными особенностями и уровнем развития детей.

В рамках социальной реабилитации в отделении СРЦН была разработана и реализуется программа «Игротека», направленная на формирование устойчивого, заинтересованного, уважительного отношения к культуре родной страны и культуре народов других стран.

Задачи программы: Познакомить с играми, традициями, историей и культурой разных народов; воспитание коммуникативных качеств, толерантности, готовности действовать в команде; содействие укреплению и сохранению здоровья детей, закрепление у детей двигательных навыков.

Программа «Игротека» направлена создание условий для творческого развития и социализации детей в процессе игровой деятельности с помощью народных подвижных игр и включает 3 блока:

1 блок. Путешествие по Удмуртии включает в себя: Знакомство с историей игр народов Удмуртии. Русские народные игры. Удмуртские народные игры. Марийские народные игры. Татарские народные игры.

2 блок. Путешествие по России включает в себя: Знакомство с историей игр народов России. Путешествие на Запад. Путешествие на Восток. Путешествие на Север. Путешествие на Юг.

3 блок. Путешествие по странам включает в себя: Знакомство с историей игр народов разных стран. Путешествие в Германию. Путешествие во Францию. Путешествие в США. Путешествие в Японию. Путешествие в Китай. Путешествие в Индию. Путешествие в Африку. Путешествие в Австралию.

В конце каждого блока проводится итоговое занятие, где дети сами выбирают и самостоятельно проводят понравившуюся игру. Воспитатель видит, какие игры нравятся детям, корректирует занятия.

В результате происходит отбор из числа народных наиболее целесообразных в воспитательном отношении игр. В процессе длительной практики определилось их содержание, были сформулированы правила. Создавались и новые игры, преследующие специальные педагогические цели с учетом специфики социального учреждения и проблем несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации.

При отборе игр, целесообразно ориентироваться на особенности их содержания, под которыми понимается, прежде всего, сюжет, тема игры, ее правила и двигательные действия. Именно содержание игры определяет ее образовательную и воспитательную значимость, игровые действия детей; от содержания зависит своеобразие организации и характер выполнения двигательных заданий.

В конце года дети должны уметь:

Активно играть, самостоятельно и с удовольствием, в любой игровой ситуации самим регулировать степень внимания и мышечного напряжения, находить выход из критического положения, быстро принимать решение и приводить его в исполнение, проявлять инициативу, оказывать товарищескую поддержку, добиваться достижения общей цели; находить ошибки при выполнении игр и исправлять их; общаться и взаимодействовать со сверстниками на принципах взаимоуважения и взаимопомощи, дружбы и толерантности; организовывать самостоятельную деятельность с учетом требований ее безопасности, сохранности инвентаря и оборудования, организации места занятий; проявлять дисциплинированность.

По программе «Игротека» обучилось 191 детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Всю программу прошли 100 детей.

Мониторинг результатов освоения игровой деятельности детьми по программе «Игротека» за 2020–2023 годы представлены в Таблице 1.

Таблица 1

**Мониторинг результатов освоения игровой деятельности детьми по программе «Игротека» за 2020 – 2023 годы**

| Годы      | Количество детей | Выполняли самостоятельно | Выполняли с помощью воспитателя | Требовались дополнительные занятия |
|-----------|------------------|--------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| 2020–2021 | 66               | 33                       | 20                              | 13                                 |
| 2021–2022 | 71               | 36                       | 26                              | 9                                  |
| 2022–2023 | 54               | 30                       | 17                              | 7                                  |

По результатам видно, что, количество детей, умеющих самостоятельно организовать и провести народные игры разных стран увеличивается, а количество детей, нуждающихся в дополнительных занятиях по освоению игровой деятельности, уменьшается.

Итак, главная особенность народной подвижной игры заключаются в том, что она доступна детям разного возраста создает условия для знакомства с традициями и культурами быта и жизни народа, а также для самостоятельности и относительной свободы действий, дарит массу положительных эмоций. Кроме того, характерные для народных забав зачины, считалки, жеребьевки, которые являются своего рода игровой

прелюдией, дают возможность быстро организовать игроков, пробудить у них стремление точно выполнять правила.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Детские народные подвижные игры / Сост. А.В. Кенеман, Т. И. Осокина. М.: Просвещение, 1995. – 224 с.
2. Литвинова М.Ф. Русские народные подвижные игры. – М.: Просвещение, 1986. – 80 с.
3. Методика проведения подвижных игр / Сост.: Н.В. Анушкевич, И.С. Николаев. – Барнаул, 2006. – 29 с.
4. Мурзина И.Я. Народные подвижные игры: педагогический потенциал // Известия Уральского федерального университета. Сер. 1, Проблемы образования, науки и культуры. – 2018. – Т. 24. – № 2 (174). – С. 176–184.
5. Покровский Е.А. Детские игры, преимущественно русские. – М., 1895. – 368 с.
6. Теория и методики физического воспитания / Б.А. Ашмарин, Ю.А. Виноградов, З.Н. Вяткина и др. / Под ред. Б.А. Ашмарина. – М., 1990. – 287 с.
7. Ушинский К.Д. Избранные труды. Кн. 1. Проблемы педагогики. – М.: Дрофа, 2005. – 638 с.
8. Хёйзинга Й. «Homo ludens». В тени завтрашнего дня : пер. с нидерл. / Общ. ред. и послесл. Г.М. Тавризян. – М., 1992. – 464 с.

**УДК 364.446:796-053.88(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

**Воронцова Елена Викторовна,**  
магистрант направления «Социальная работа  
с разными группами населения»

Института социальных коммуникаций  
ФГБОУ ВО «УдГУ»,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *elena.arekeeva@mail.ru*

**Vorontsova Elena V.,**  
Udmurt State University  
Russia, Izhevsk

**ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА КАК СРЕДСТВО  
УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПОЖИЛЫХ  
ЛЮДЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В КОМПЛЕКСНОМ  
ЦЕНТРЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
НАСЕЛЕНИЯ**

**PHYSICAL CULTURE AS A MEANS OF IMPROVING  
THE QUALITY OF LIFE OF ELDERLY PEOPLE LIVING  
IN A COMPREHENSIVE SOCIAL SERVICE CENTER**

**Аннотация:**

В статье старение населения рассматривается как основной демографический процесс, который приводит к изменению возрастной структуры во всех развитых странах, в том числе

в России, а также подчеркивается значимость развития и поддержки активного образа жизни пожилых людей как одного из направлений современной государственной политики, направленных на поддержание здоровья и качества жизни пожилых людей. В статье описано исследование и результаты по изучению влияния физической культуры на физическое и психоэмоциональное состояние, а также на улучшение качества жизни пожилых людей методом опроса.

**Abstract:**

The article considers population aging as the main demographic process that leads to a change in the age structure in all developed countries, including Russia, and also emphasizes the importance of developing and supporting an active lifestyle of older people as one of the directions of modern state policy aimed at maintaining the health and quality of life of older people. The article describes the research and results on the study of the influence of physical culture on the physical and psycho-emotional state, as well as on improving the quality of life of older people by the survey method.

**Ключевые слова:**

Физическая культура, пожилые люди, физическая активность, здоровье, качество жизни.

**Keywords:**

Physical education, elderly people, physical activity, health, quality of life.

Современное общество сталкивается с проблемой старения населения на протяжении многих лет. Пожилые люди составляют значительную часть нашего общества, и вопрос их здоровья и качества жизни становится все более актуальным.

В целом, продолжительность жизни за последние несколько лет в России увеличилась. По итогам 2022 года она увеличилась до 72,76 года против 70,1 года в 2021-м. Годовой прирост составил 2,66 года, став максимальным с начала 1990-х годов [2]. Это связано с многими факторами, происходящими в стране, в т. ч. развитие системы по защите граждан пожилого возраста. Государство всё больше внимания уделяет целостному подходу по поддержанию и улучшению качества жизни пожилых людей.

По классификации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), население в возрасте от 60 до 74 лет отнесено к пожилому, от 75 до 89 лет – к старшему, а от 90 лет и старше – к долгожителям. Говоря о пожилых людях, необходимо помнить о том, что в этом возрастном периоде выделяют две группы – людей от 60 до 75 лет и старше 75 лет. Эти группы неодинаковы по своему психологическому и медицинскому состоянию. Для людей, входящих в первую группу, характерно сохранение достаточно высокого уровня активности мотивационных составляющих; наиболее значимыми проблемами для них являются нарушение социально – психологической адаптации и вызываемый этим психологический дискомфорт. Для людей, входящих во вторую группу, на первый план выходят медицинские проблемы, связанные с ухудшением здоровья, слабостью и часто необходимостью постоянного ухода [5]. Таким образом, говоря о вопросах, связанных с продолжительностью жизни населения и укреплением здоровья необходимо осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению ухудшения здоровья.

В Российской Федерации за последние несколько лет были разработаны и реализуются такие стратегические документы и социальные проекты как Стратегия действий в интересах

граждан старшего поколения в России до 2025 года, национальный проект «Демография» и Федеральная целевая программа «Старшее поколение», которые направлены на решение задач по повышению качества жизни старшего поколения, обретения ими самостоятельности, расширения возможностей их участия в различных сферах жизни нашего общества, благодаря которому повышается и улучшается социально-экономическая составляющая нашей страны становится приоритетным направлением в социальной работе с гражданами пожилого возраста. Особое внимание государства направлено на увеличение продолжительности жизни населения, с помощью укрепления здоровья, пропаганды здорового образа жизни, профилактических меро-приятий по предупреждению ухудшения здоровья [3]. Часто пожилые люди ощущают физическую слабость, потерю мышечной силы и гибкости, а также проблемы со здоровьем, такие как артрит, артроз и проблемы с сердечно-сосудистой системой. Профилактика и лечение подобных проблем могут быть успешно реализованы через систематические занятия физической культурой и спортом [4].

Комплексные центры социального обслуживания населения (далее – КЦСОН) играют важную роль в поддержке и помощи пожилым людям, находящимся там как круглосуточно, так и на дневном стационаре. КЦСОН предоставляют социальные услуги по поддержке пожилых людей, включая физическую активность. Организуя систематические тренировки, предназначенные специально для пожилых людей, можно достичь множества положительных результатов. Занятия физической культурой с пожилыми людьми имеют свои особенности, связанные с содержанием и поставленными целями. Физическая активность способствует укреплению мышц и суставов, повышению гибкости и подвижности, стимулирует

работу сердечно-сосудистой системы и способствует нормализации артериального давления. Регулярные занятия физической культурой помогают улучшить общую стойкость организма, повысить иммунитет, улучшить самочувствие, снизить риск развития хронических заболеваний и улучшить функции дыхательной и пищеварительной систем [4].

Физическая культура является одним из компонентов общей культуры человека, представляет собой целостное явление объединяющее физическое совершенство, физическое здоровье и духовное развитие человека [1]. Занятия носят в основном адаптивный характер, направленный на поддержание и повышение функциональных возможностей организма, а также на формирование осознанного отношения к своему здоровью, расширению возможности социальной коммуникации и адаптации человека.

В ходе занятий адаптивного характера могут применяться различные виды физической активности, включая:

- упражнения для развития гибкости и силы;
- кардиотренировки, например бег, ходьба, езда на велосипеде или эллиптическом тренажере;
- упражнения на равновесие и координацию;
- силовые тренировки с использованием гантелей, грифов, тренажеров или собственного веса тела;
- растяжка и упражнения на улучшение гибкости;
- групповые занятия, такие как йога, пилатес или аэробика;
- водные тренировки, например плавание или аквааэробика;
- спортивные игры, например баскетбол, футбол, волейбол или теннис.

Все эти виды физической активности могут быть адаптированы в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями человека, чтобы достичь оптимальных результатов для его здоровья и функциональности.

Исследование по выявлению влияния физической культуры на физическое и психоэмоциональное состояние, а также на улучшение качества жизни пожилых людей было проведено в филиале БУСО УР «Республиканский комплексный центр социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения в Индустриальном районе г. Ижевска» (далее – КЦСОН). В исследовании приняли участие 15 пожилых людей в возрасте от 65 до 85 лет, из них 4 мужчины (27 %) и 11 женщин (73 %).

Исследование было проведено методом опроса.

Результаты опроса получились следующие: При выявлении видов физической активности как социальной услуги, которая предоставляется в КЦСОН, все респонденты ответили, что занимаются скандинавской ходьбой один-два раза в неделю.

Большинство респондентов (90 %), особенно женщины, утверждают, что регулярные занятия физической культурой положительно влияют на их физическое состояние, улучшая силу, гибкость и выносливость. Это говорит о важности интеграции физической активности в повседневную жизнь пожилых людей.

Большинство респондентов (90 %) занимаются физической культурой 1–2 раза в неделю, но 40 % из них бы добавили еще одно занятие в неделю.

Целью занятий физической культурой большинство респондентов называет укрепление здоровья (80 %) и желание сохранить работоспособность (75 %). После занятий физической

культурой 90 % респондентов отмечают улучшение эмоционального состояния, настроения, сна и снижение стресса. Это подтверждает связь между физической активностью и психическим здоровьем.

Большинство опрошенных (90 %) видят положительное влияние физической активности на их качество жизни, чувствуют себя более активными, бодрыми и довольными их состоянием в целом, что способствует их общему благополучию.

Большинство респондентов (85 %) предпочитают групповые занятия так как они приносят им удовольствие, взаимодействие с другими участниками, которое создает позитивное общение и настроение, а также дают возможность обмена опытом и знаниями с другими участниками.

Кроме того, респонденты отмечают, что групповые занятия способствуют развитию коммуникативных навыков участников; дают возможность почувствовать себя частью общества и ощутить благоприятную атмосферу взаимодействия с другими участниками; сотрудничество и совместное решение задач стимулируют креативность и интеллектуальный рост каждого участника; учатся выражать свои мысли, слушать и понимать других, находить компромиссы и решать конфликты.

Основные трудности, которые респонденты выделяют при занятиях физической культурой в КЦСОН, связаны с ограничениями по здоровью и отсутствием специальных помещений с специализированным оборудованием, площадки и спортивного оборудования, разнообразия занятий .

Респонденты также выразили желание разнообразить физическую активность, включить другие виды занятий и пригласить специалистов для консультаций в области здоровья.

Анализ результатов исследования подтверждает важность физической культуры в жизни пожилых людей, а физическая активность является важным инструментом поддержания физического и психологического здоровья, социальной интеграции и формированию позитивного социального взаимодействия пожилых людей.

Разработка программ и мероприятий, способствующих поддержанию физической активности среди пожилых людей, может значительно улучшить их качество жизни, общее благополучие, а также способствовать формированию здорового и активного общества в целом.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Будякова Т.П., Пронина А.Н., Батуркина Г.В. Роль физической культуры и спорта в обеспечении жизнестойкости пенсионеров и лиц предпенсионного возраста // Ученые записки университета Лесгафта. – 2019. – №5 (171). – С. 418–422.

2. Васильева Е.В. Концепция активного долголетия: возможности и ограничения реализации в России / Под ред. Ю.Г. Лавриковой. – Екатеринбург: Институт экономики УрО РАН, 2022. – 190 с.

3. Джабатырова Б.К., Бегидова С.Н. . Адаптивная физическая культура как средство социальной коммуникации пожилых людей // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия: Педагогика и психология. – 2022. – Вып. 2 (298). – С. 63 – 72.

4. Ревенько А.И., Лагунова Л.В., Морозов М.В., Исхакова А.В., Степина Т.Ю. Влияние скандинавской ходьбы на снижение уровня тревожности у пожилых людей // Ученые записки университета Лесгафта. – 2021. – №12 (202). – С. 527–533.

5. Солодянкина О.В. Основы консультирования в области социальной работы: теория и практика. – Ижевск: Издательский центр «Удмуртский университет», 2018. – 172 с.

**УДК 331.5(045)**

**Хамитова Гульнара Муллануровна,**

доцент кафедры биомедэтики и медицинского права  
с курсом истории медицины Казанского ГМУ  
ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России

Россия, г. Казань,

E-mail: *soc90@mail.ru*

**Khamitova Gulnara M.,**

Kazan State Medical University

Russia, Kazan

**Вавилова Надежда Владимировна,**

бакалавр направления «Социальная работа»

ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России?

г. Казань, Россия

E-mail: *vavnadya123@gmail.com*

**Vavilova Nadezhda V.,**

Kazan State Medical University,

Russia, Kazan

**МЕРЫ ПОДДЕРЖКИ ПО СОКРАЩЕНИЮ  
НЕФОРМАЛЬНОЙ ЗАНЯТОСТИ НА РЫНКЕ ТРУДА  
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**SUPPORT MEASURES FOR REDUCING INFORMAL  
EMPLOYMENT IN THE LABOR MARKET IN THE  
RUSSIAN FEDERATION**

**Аннотация:**

В данной статье проанализированы меры по борьбе с неформальной занятостью на рынке труда в Российской Федерации. Приводятся нормативно-правовые документы.

**Abstract:**

This article analyzes measures to combat informal employment in the labor market in the Russian Federation. Regulatory documents are provided.

### **Ключевые слова:**

Безработица, занятость, рынок труда, работник, доходы.

### **Key words:**

Unemployment, employment, labor market, worker, income

Актуальность проблемы определяется тем, что неформальная занятость оказывает отрицательное влияние на экономику. Она часто связана с низкими доходами, отсутствием социальной защиты и плохими условиями труда. Сокращение неформальной занятости помогает создавать больше формальных рабочих мест, что способствует улучшению экономической ситуации и сокращению бедности.

Неформальная занятость часто приводит к нарушению трудовых прав работников, таких как право на социальное обеспечение, медицинское страхование, оплачиваемые отпуска и пенсионные накопления. Организация работы по сокращению неформальной занятости помогает обеспечить равные возможности и защиту прав всех работников.

Этот вывод нашел свое юридическое закрепление в Российских нормативно-правовых актах:

- в Конституции Российской Федерации (далее – РФ), где установлено, что каждый человек имеет право на защиту от безработицы [3];
- в Законе «О занятости населения в Российской Федерации» № 1032-1, где указывается, что государство проводит политику содействия реализации прав граждан на полную, продуктивную и свободно избранную занятость [2].

В возникновении неформальных трудовых отношений доминирует специфика цели, которую преследуют как наемные работники, так и работодатели. С одной стороны, неформальная

занятость создает гибкие условия и широкие возможности для того, чтобы работник мог заработать, а, с другой стороны, в рамках неформальной занятости более высокая трудоемкость работ, высокая степень неопределенности и незащищенности труда. Тем не менее, она обладает высокой привлекательностью в связи с доступностью, простотой оформления отношений и отсутствием каких-либо ограничений для заключения трудовой сделки между работодателем и наемным работником [1].

Переход к рыночной экономике, ставший ориентиром для развития современной России, способствовал масштабному развитию теневой экономики, одним из проявлений которой является неформальная занятость, динамика которой показана на рис. 1. К предпосылкам развития данного явления справедливо можно отнести желание работодателей сэкономить свои средства и обойти налоговый режим, а также низкий уровень финансовой грамотности и правовой культуры большей части населения.

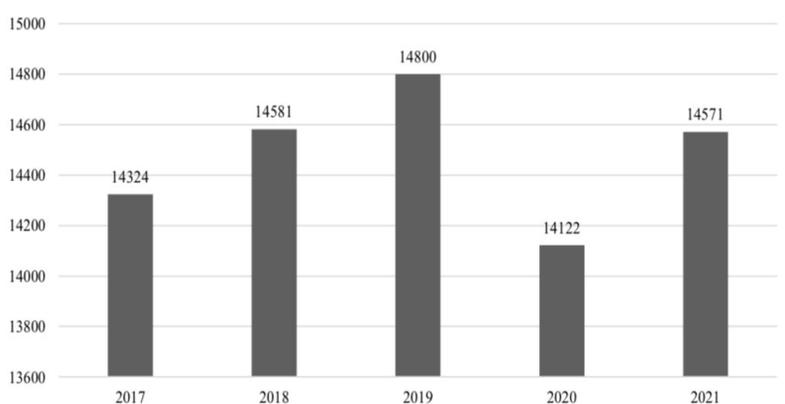


Рис. 1. Динамика числа занятых в неформальном секторе экономики в Российской Федерации за 2017–2021 гг., тыс. человек [9]

Доля работников, занятых в неформальном секторе экономики, составила в 2022 году 18,6 % от всей рабочей силы, что стало рекордно низким показателем с 2011 года, когда он составлял 18,5 % [8].

Влияние неформальной занятости на экономику является довольно неоднозначным, поскольку, с одной стороны, отмечается снижение объема налоговых поступлений в бюджетную систему, уровня социальной защищенности работников, их трудовых прав, с другой стороны, неформальная занятость для хозяйствующих субъектов является инструментом достижения необходимого, более высокого уровня заработка в условиях дисбалансов на рынке труда [5].

Работодатели стремятся держать значительную часть доходов «в тени». Чтобы сэкономить на налогах, многие предприниматели «прячут» часть зарплаты своих наемных работников от официального оформления. Однако последствия теневой занятости достаточно серьезны. От легализации трудовых отношений, их оформления зависят социальные гарантии граждан: возможность заявить социальные и имущественные вычеты, получить пенсионное и социальное обеспечение и др.

Во всех проанализированных работах авторов (К.В. Филипповой [11], А.А. Поцюз [6] и М.О. Пряженникова [7]) выделяются следующие последствия неформальной занятости. Они достаточно серьезны. Работники неформального сектора, на первый взгляд, получают финансовое преимущество в виде того, что неуплаченные налоги остаются у них, но при этом сталкиваются с ущемлением своих социальных и трудовых прав.

Соглашаясь работать неформально, работник рискует:

- получать заниженную оплату труда;

- не получить заработную плату в случае любого конфликта с работодателем;
- не получить отпускные или вовсе не пойти в отпуск;
- не получить оплату листка нетрудоспособности;
- полностью лишиться социальных гарантий, предусмотренных трудовым договором;
- получить отказ в расследовании несчастного случая на производстве; не получить расчет при увольнении и др.

На уровне предприятия использование неформальной занятости представляется, на первый взгляд, выгодным, так как приводит к снижению издержек и росту прибыли. Однако, в случае применения к предприятию санкций (штрафов, запретов на деятельность и прочее) эффект может оказаться и негативным. В каждом конкретном случае работодатель сам измеряет выгоду от использования неформалов с риском.

При неформальной занятости государство, а как следствие и общество, теряет часть налогов, которую могли бы платить работники и их работодатели при наличии официального оформления трудовых отношений.

Неформальная занятость и проблема недекларированных доходов представляют вызов для налоговых органов и государственных властей. Они стремятся более эффективно контролировать и собирать налоги, разрабатывая механизмы, направленные на сокращение размера неформальной экономики и стимулирование участия в официальной экономике.

Стоит отметить, что формальная занятость (даже при сравнительно широком распространении) не является безусловно доминирующей, а неформальный характер занятости наемных работников зачастую означает нарушение их основных трудовых прав, проявляющееся в отсутствии письменного трудового

контакта и систематическом превышении нормативов длительности их рабочей недели [4].

На рис. 2. мы видим, что в зависимости от сочетания признаков формальной занятости работающие россияне делятся на 7 групп: три с официальной занятостью, две – с неофициальной, две – с не наемной. В рамках официальной занятости нестандартная представлена работниками с неполным и сверхнормативным рабочим днем. Неофициальная занятость дифференцирована по срочности найма – постоянному или разовому контракту. Среди занятых не по найму можно выделить самозанятых и владельцев предприятий малого бизнеса, которые имеют наемных работников.

На рис. 2. видно, что доля неформальной занятости варьируется в пределах 10–12 %.

Неформальная занятость остается важной проблемой современного рынка труда, и для ее решения необходимо реализовывать меры, направленные на сокращение этого явления. Она часто связана с низкими заработными платами, отсутствием социального страхования и нарушением трудового законодательства. Необходимо создать условия, позволяющие работникам получать социальные гарантии и защиту и обеспечивающие соблюдение трудового законодательства. Кроме того, важно повышать правовую осведомленность населения и создавать возможности для официальной регистрации и заключения трудового договора.



Рис. 2. Динамика численности работников с различными видами занятости, 2003–2020 гг., % [10]

Такие меры позволят улучшить условия труда и заработок работников, а также повысить их социальную защищенность и качество жизни.

Правосознание в обществе появляется в результате долгого развития в духе уважения закона. Правовое воспитание выступает в качестве одного из средств, который помогает в повышении правосознания населения в целом и в повышении правовой грамотности населения в частности.

Мы считаем, что в законе Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации» от 19.04.1991 № 1032-1 нужно добавить главу об обязательном просвещении правовой грамотности населения для того, что бы граждане, которые начинают заниматься неформальной занятостью, делали это осознанно и понимали всевозможные риски.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Глинская М.И. Механизмы регулирования неформальной занятости на российском рынке труда // Вестник РЭУ им. Г.В. Плеханова. – 2020. – № 4. – С. 106.
2. Закон РФ от 19.04.1991 № 1032-1 (ред. от 19.11.2021) «О занятости населения в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2022). Ст. 5 // <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 07.09.2023).
3. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020). Ст. 37 // <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 07.09.2023).
4. Мареева С.В. Монетарное неравенство в России в социологическом измерении // Вестник Института социологии. – 2020. – № 3. – С. 82.
5. Неформальная занятость населения и её последствия [Электронный ресурс]. – // <https://www.nalog.gov.ru/> (дата обращения: 07.09.2023).
6. Поцюс А.А. Нелегальный рынок труда. меры по снижению неформальной занятости // Modern Science. – 2022. – № 3–2. – С. 177.
7. Пряженников М.О. Правовая защита личных прав работника в международных стандартах труда и трудовом законодательстве стран ЕАЭС // Актуальные проблемы российского права. – 2022. – № 6. – С. 104.
8. Рабочая сила, занятость и безработица в России [Электронный ресурс]. – URL: <https://rosstat.gov.ru/>.(дата обращения: 07.09.2023).
9. Российский мониторинг экономического положения и здоровья населения НИУ-ВШЭ (RLMS-HSE), проводимый Национальным исследовательским университетом «Высшая школа экономики» и ЗАО «Демоскоп» при участии Центра народонаселения Университета Северной Каролины в Чапел Хилле и Института социологии РАН. [Электронный ресурс]. –

URL: <http://www.cpc.unc.edu/projects/rlms> и <http://www.hse.ru/rlms>) (дата обращения: 07.09.2023).

10. Российский мониторинг экономического положения и здоровья населения НИУ-ВШЭ (RLMS-HSE), проводимый Национальным исследовательским университетом «Высшая школа экономики» и ЗАО «Демоскоп» при участии Центра народонаселения Университета Северной Каролины в Чапел Хилле и Института социологии РАН. [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.cpc.unc.edu/projects/rlms> и <http://www.hse.ru/rlms>) (дата обращения: 07.09.2023).

11. Филиппова К.В. Социально-демографические особенности неформальной занятости на российском рынке труда // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. 2020. – № 12-2. – С. 42.

**УДК 364.42:364.22(045)**

**Хамитова Гульнара Муллануровна,**

кандидат юридических наук, доцент

кафедры биомедэтики

ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ»

Минздрава России,

Россия, г. Казань

E-mail: *soc90@mail.ru*

**Khamitova Gulnara M.,**

Kazan State Medical University,

Russia, Kazan

**Вяткина Виктория Алексеевна,**

бакалавр направления «Социальная работа»

ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России,

Россия, г. Казань

E-mail: *vatkinaviktoria.05@gmail.com*

**Vyatkina Victoria A.,**

Kazan State Medical University,

Russia, Kazan

## **МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ МАЛОБЕСПЕЧЕННЫХ СЕМЕЙ**

### **SOCIAL SUPPORT MEASURES FOR LOW-INCOME FAMILIES**

#### **Аннотация:**

Бедность – причина обострения социальных противоречий, деградации населения и демографической деградации. Высокий уровень бедности в России является индикатором ситуации в экономике, так как одним из основных параметров экономического развития страны является материальное благосостояние населения. В данной статье выделяется такая категория граждан, как «малообеспеченные семьи». Приводится статистика количественного состояния малоимущих семей,

а так же меры социальной поддержки, предоставленных малоимущим семьям с детьми за счет средств консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации. Выделяются термины и меры социальной поддержки малообеспеченных семей в нескольких форматах, направленные на помощь семьям в выходе из статуса «малообеспеченных» и на формирование стабильного дохода, с помощью которого они могут удовлетворить все свои базовые потребности жизнедеятельности.

**Abstract:**

Poverty is the cause of exacerbation of social contradictions, population degradation and demographic degradation. The high level of poverty in Russia is a good indicator of the situation in the economy, since one of the main parameters of the country's economic development is the material well-being of the population. This article highlights such a category of citizens as “low-income families”. Statistics on the quantitative status of low-income families are provided, as well as measures of social support provided to low-income families with children at the expense of the consolidated budget of the constituent entity of the Russian Federation. The following terms are highlighted: subsistence level, social services for citizens, social services, targeted social assistance. The cost of living for the current year is determined. Measures of social support for low-income families are highlighted in several formats: state social assistance in the form of cash payments (social benefits, subsidies) and in-kind assistance, provision of subsidies for housing and utilities, tax benefits for low-income families. Social support measures for low-income families are aimed at helping families overcome the status of “low-income” and to generate a stable income with which they can satisfy all their basic needs of life.

### **Ключевые слова:**

Малообеспеченная семья, социальное обслуживание, бедность, меры социальной поддержки, прожиточный минимум, социальное обслуживание граждан, социальная услуга, адресная социальная помощь, государственная социальная помощь, субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, налоговая льгота для малоимущих семей.

### **Keywords:**

Low-income family, social services, poverty, social support measures, living wage, social services for citizens, social services, targeted social assistance, state social assistance, subsidies for housing and utilities, tax benefits for low-income families.

Актуальность данной темы обусловлена тем, что бедность – причина обострения социальных противоречий, деградации населения и демографической деградации. Высокий уровень бедности в России является индикатором ситуации в экономике, так как одним из основных параметров экономического развития страны является материальное благосостояние населения.

По данным Росстата [6]:

Во II квартале 2022 года граница бедности составила 13 тыс. 813 руб. Численность населения с доходами ниже границы бедности в II квартале 2022 года составила 17,6 млн человек или 12,1 % жителей страны.

По сравнению с II кварталом 2021 года доля малоимущего населения сократилась на 0,4 %, с 18,2 млн человек до 17,6 млн человек.

По сравнению с I кварталом 2022 года численность населения с доходами ниже границы бедности снизилась на 2,2 %, или на 3,3 млн человек.

Меры социальной поддержки малообеспеченных семей способствуют социальной стабильности и уменьшению социальной напряженности. Когда люди получают необходимую помощь и имеют возможность удовлетворять свои базовые потребности, это снижает вероятность возникновения конфликтов и недовольства в обществе.

По данным Росстата о мерах социальной поддержки, предоставленных малоимущим семьям с детьми за счет средств консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации в 2021 году [6]:

- число семей, имеющих право на меры социальной поддержки – 4159950;
- число семей, получивших регулярную денежную выплату – 3847280;
- средний размер регулярной денежной выплаты, рублей в месяц на одну семью – 1923;
- число семей, получивших единовременную денежную выплату – 157970;
- средний размер единовременной денежной выплаты, рублей на одну семью – 6296;
- число семей, которым меры социальной поддержки предоставляются в натуральной форме – 284047;
- число семей, которым меры социальной поддержки предоставляются в форме денежных компенсаций – 536473.

Исходя из предоставленных данных, можно увидеть, что государство оказывает социальную поддержку малообеспеченным семьям в разных формах и получают их большое количество семей.

Малообеспеченная семья – семья, среднедушевой доход которой не достигает прожиточного минимума, установленного в субъекте Российской Федерации [1].

В качестве основного критерия определения уровня бедности населения в Российской Федерации выступает прожиточный минимум.

Согласно Федеральному закону от 24.10.1997 г. 134-ФЗ «О прожиточном минимуме в Российской Федерации» определяются следующие понятия [7]:

Прожиточный минимум – минимальная необходимая для обеспечения жизнедеятельности сумма доходов гражданина;

Величина прожиточного минимума *по Российской Федерации* на 01.01.2023 год установлена на душу населения в размере 16242 руб. [9].

В Государственном докладе о положении детей и семей, имеющих детей, в Российской Федерации за 2021 год отмечается, что в 2021 г. численность населения с доходами ниже прожиточного минимума составила 16,1 млн человек или 11,0 % от общей численности населения (2020 г. – 17,7 млн человек или 12,1 %; 2019 г. – 18,0 млн человек или 12,3 %; 2018 г. – 18,4 млн человек или 12,6 %) [2].

Дефицит денежного дохода малоимущего населения в 2021 г. составил 0,9 % общего объема денежных доходов населения (2020 г. – 1,1 %; 2019 г. – 1,2 %; 2018 г. – 1,2 %) [2].

Приведенные данные говорят о том, что социально-экономическое положение семей по сравнению предыдущими годами значительно изменилась. Численность населения с доходами ниже прожиточного минимума в 2021 году уменьшилась на 1 %, к тому же дефицит денежного дохода малоимущего

населения в 2021 году сократился на 0,2 %. Это напрямую связано с изменением уровня доходов семьи.

Осуществление социального обслуживания малообеспеченных семей основывается на Федеральном Законе от 28.12.2013 г. 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» [11]:

- социальное обслуживание граждан – деятельность по предоставлению социальных услуг гражданам;
- социальная услуга – действие или действия в сфере социального обслуживания по оказанию постоянной, периодической, разовой помощи, в том числе срочной помощи, гражданину в целях улучшения условий его жизнедеятельности и (или) расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

В соответствии с Федеральным Законом от 17 июля 1999 г. 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» малообеспеченная семья может претендовать на такой вид помощи, как «государственная социальная помощь» – предоставление малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, а также иным категориям граждан, указанным в настоящем Федеральном законе, социальных пособий, социальных доплат к пенсии, субсидий, социальных услуг и жизненно необходимых товаров [8]. Данная мера социальной помощи носит адресный характер.

Адресная социальная помощь – система мер по оказанию помощи отдельным действительно нуждающимся лицам или группам населения для преодоления или смягчения жизненных трудностей, поддержания их социального статуса и полноценной жизнедеятельности [3].

Адресность предоставления социальных услуг признана одним из принципов социального обслуживания в Федеральном законе от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» [11].

Оказание государственной социальной помощи осуществляется в следующих видах [8, ст. 12]:

1. денежные выплаты (социальные пособия, субсидии и другие выплаты);

2. натуральная помощь (топливо, продукты питания, одежда, обувь, медикаменты и другие виды натуральной помощи).

Помимо вышеперечисленных мер государственной социальной помощи, малообеспеченные семьи могут претендовать на следующие меры помощи в соответствии с Федеральным Законом Российской Федерации от 17 июля 1999 г. 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» [8, ст. 1]:

- социальное пособие – безвозмездное предоставление гражданам определенной денежной суммы за счет средств соответствующих бюджетов бюджетной системы Российской Федерации;
- субсидия – имеющая целевое назначение полная или частичная оплата предоставляемых гражданам социальных услуг.

Право на получение субсидии согласно Постановлению Правительства Российской Федерации от 14.12.2005 г. № 761 «О предоставлении субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг» Российской Федерации имеют следующие малообеспеченные граждане [5]:

а) пользователи жилого помещения в государственном или муниципальном жилищном фонде;

б) наниматели жилого помещения по договору найма в частном жилищном фонде;

в) члены жилищного или жилищно-строительного кооператива;

г) собственники жилого помещения (квартиры, жилого дома, части квартиры или жилого дома).

Право на получение данной субсидии определяется, в том числе в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2003 г. 44-ФЗ «О порядке учета доходов и расходов среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи» [10].

Существует федеральная налоговая льгота для малоимущих семей на основании «Налоговый кодекс Российской Федерации (часть вторая)» от 05.08.2000 № 117-ФЗ [4].

Не подлежат налогообложению (освобождаются от налогообложения) суммы единовременных выплат (в том числе в виде материальной помощи), осуществляемых налогоплательщикам из числа граждан, которые в соответствии с законодательством отнесены к категории граждан, имеющих право на получение социальной помощи, в виде сумм адресной социальной помощи, оказываемой за счет средств федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов и внебюджетных фондов [4].

Малообеспеченные семьи являются социально-уязвимой категорией граждан. В таких семьях сохраняются социально-экономические проблемы, на решение которых государство разрабатывает различные меры социальной поддержки, обеспечивая социальную защиту данной группе.

Подводя итог выше сказанному, можно выделить, что малообеспеченным семьям в Российской Федерации полагается

достаточное количество мер социальной поддержки. Условием для предоставления данных видов помощи является наличие статуса «малообеспеченной» у семьи. Данные меры направлены на помощь семьям в выходе из статуса «малообеспеченных» и на формирование стабильного дохода с помощью которого они могут удовлетворить все свои базовые потребности жизнедеятельности.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. ГОСТ Р 52495 – 2005. «Социальное обслуживание населения. Термины и определения». // Информационно-правовой портал «КонсультантПлюс» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.consultant.ru> (дата обращения: 07.11.2023).

2. Государственный доклад о положении детей и семей, имеющих детей, в Российской Федерации за 2021 год Министерство труда и социальной защиты РФ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://mintrud.gov.ru/> (дата обращения: 07.11.2023).

3. Медведева Е.С. Словарь терминов по теории социальной работы [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://voluntary.ru/> (дата обращения: 07.11.2023).

4. Налоговый кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 05.08.2000 № 117-ФЗ [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.consultant.ru> (дата обращения: 07.11.2023).

5. Постановление Правительства РФ от 14.12.2005 № 761 «О предоставлении субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг». [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.consultant.ru> (дата обращения: 07.11.2023).

6. Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://rosstat.gov.ru/> (дата обращения: 07.11.2023).

7. Федеральный закон от 24.10.1997 № 134-ФЗ «О прожиточном минимуме в Российской Федерации». [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.consultant.ru> (дата обращения: 04.07.2023).

8. Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.consultant.ru> (дата обращения: 07.11.2023).

9. Федеральный закон от 19.06.2000 № 82-ФЗ «О минимальном размере оплаты труда» [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.consultant.ru> (дата обращения: 07.11.2023).

10. Федеральный закон от 05.04.2003 № 44-ФЗ «О порядке учета доходов и расчета среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи». [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.consultant.ru> (дата обращения: 07.11.2023).

11. Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.consultant.ru> (дата обращения: 07.11.2023).

**УДК 364.04-053.88(045)**

**Хамитова Гульнара Муллануровна,**

кандидат юридических наук, доцент

кафедры биомедэтики

ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России,

Россия, г. Казань

E- mail: *soc90@mail.ru*

Khamitova Gulnara M.,

Kazan State Medical University,

Russia, Kazan

**Михайлова Анастасия Евгеньевна,**

Бакалавр направления «Соци-

альная работа» ФГБОУ ВО

«Казанский ГМУ» Минздрава

России Россия, г. Казань

E- mail: *nastyamihevg@gmail.com*

**Mikhailova Anastasia E.,**

Kazan State Medical

University,

Russia, Kazan

**ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ И ПРОБЛЕМЫ  
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ПОЖИЛЫМИ ЛЮДЬМИ  
THE MAIN DIRECTIONS AND PROBLEMS OF SOCIAL  
WORK WITH THE ELDERLY**

**Аннотация:**

Каждый человек стареет и это необратимый процесс. Пожилые люди требуют особого внимания и должного ухода. С увеличением продолжительности жизни повышается и численность пожилых людей с хроническими заболеваниями, что грозит инвалидностью. А большую часть болезней не всегда возможно остановить с помощью новейших медикаментозных

средств. Преобладающее большинство людей пожилого возраста нуждается в самом широком спектре услуг и помощи, оказываемой им членами семьи, соседями, медицинскими, социальными или благотворительными организациями.

При возрастании количества людей пожилого возраста в социальной структуре населения появляются новые социальные потребности. Главной из них является трансформация всех социальных институтов общества, особенно учреждений социального обслуживания пожилых людей. На данный момент в системе социального обслуживания людей пожилого возраста происходит реализация новых направлений, внедряются новые инновационные социальные услуги и формы социального обслуживания, которые необходимы для повышения социального статуса пожилых людей, а также возобновления их связи с обществом.

Старение населения выступает в современном мире одним из основных факторов, влияющим на социально-экономические процессы в целом и на социальную политику в частности. В связи с этим эта проблема осуществления социальной работы с пожилыми людьми крайне актуальна.

#### **Abstract:**

Everyone ages and this is an irreversible process. Elderly people require special attention and proper care. With an increase in life expectancy, the number of elderly people with chronic diseases also increases, which threatens disability. And most of the diseases are not always possible to stop with the help of the latest medications. The overwhelming majority of elderly people need the widest range of services and assistance provided to them by family members, neighbors, medical, social or charitable organizations.

As the number of elderly people increases, new social needs appear in the social structure of the population. The main one is the transformation of all social institutions of society, especially social service institutions for the elderly. At the moment, new directions are being implemented in the system of social services for the elderly, new innovative social services and forms of social services are being introduced which are necessary to improve the social status of older people, as well as to renew their connection with society.

The aging of the population in the modern world is one of the main factors affecting socio-economic processes in general and social policy in particular. In this regard, the problems of social work with the elderly are extremely relevant.

**Ключевые слова:**

Социальная работа, пожилые люди, социальная адаптация, социальное обслуживание, психосоциальная работа, социальная услуга.

**Keywords:**

Social work, elderly people, social adaptation, social service, psychosocial work, social service.

Для того, чтобы понять, в чем особенности социальной работы с людьми пожилого возраста, необходимо разобраться что из себя представляет социальная работа и кто такие пожилые люди.

Пожилые люди – это особая социально-демографическая группа, имеющая ряд основных противоречий: увеличение объема свободного времени в связи с выходом на пенсию и недостаточная досуговая квалификация большинства пожилых людей; наличие обширного жизненного опыта, накопленного

в течение жизни и его невостребованность в современных условиях; психологические проблемы одиночества, субъективные переживания по поводу снижения физической и интеллектуальной активности и незнание как путей и способов адаптации к новым жизненным реальностям, так и возможностей самореализации на новом возрастном этапе жизни [5, с. 410].

Также понятие пожилой человек прописано в Федеральном законе № 173 «О базовых гарантиях прав граждан пожилого возраста и пожилых людей в Российской Федерации» – пожилыми признаются граждане в возрасте от 55 лет и старше [6].

Социальная работа – вид деятельности, которая направлена на улучшение социального самочувствия человека в обществе, на преодоление разнообразных социальных проблем [9, с. 57].

Социальная работа именно с пожилыми людьми, в первую очередь, представляет из себя сохранение и улучшение качества их жизни. Социальные работники стараются показать людям, как и какие существуют возможности в определенном возрасте, чтобы люди не впадали в депрессию из-за проживания своей жизни впустую. Социальные работники в процессе помощи стараются определить действительные потребности людей и отталкиваясь от этого, оказывать соответствующую поддержку. Это показывает, что работник подходит к каждому клиенту индивидуально и спланировано может отреагировать на насущные проблемы.

В основном, после выхода на пенсию, практически у каждого человека продолжается активная жизнь, ведь появляется больше свободного времени, которое некоторые используют с пользой для себя, а другие растрачивают впустую и жалуются на скучную жизнь. Задачей социальной работы как раз

и является наставить пожилых людей на грамотное использование своего времени, к примеру, для проведения его с семьей или за любимым хобби.

Однако у пожилых с этим могут возникнуть проблемы ввиду многих факторов, таких как: особенности жизненного пути, физическое и психическое здоровье, особенности характера, взаимоотношение с близкими и так далее.

Для того, чтобы понять, какие трудности существуют у того или иного клиента, социальный работник может отталкиваться от его биографии. Этот метод называется биографический. Он предполагает переживания и определения одного лица, группы или организации в той форме, в которой они интерпретируют эти переживания. К материалам жизненной истории можно отнести всевозможные записи или документы, включая «истории случая», которые проливают свет на субъективное поведение индивидов.

Благодаря этому методу, социальный работник может выявлять реальные нужды и потребности клиента.

Также в социальной работе существует такое направление, как социальная адаптация. Под «социальной адаптацией» подразумевается процесс активного приспособления индивида к условиям социальной среды. Это всегда положительный социальный процесс интенсивного изучения и усвоения социальных норм, поведения личностью или группой людей в новых условиях во разных сферах жизнедеятельности за относительно небольшой промежуток времени [1, с. 113].

Социальная адаптация может происходить быстрее, если близкие люди и социальный работник работают сообща и содействуют реализации потребностей и стремлений личности. Таким образом, успешная социальная адаптация очень важна для пожилых людей в современном мире.

В осуществлении социальной работы принимает участие и государство. Органам государственной власти и ее отдельным субъектам необходимо наращивать одновременно количественные и качественные показатели социального обслуживания для его лучшего функционирования. Социальное обслуживание основывается на соблюдении прав человека и уважении личности, носит гуманный характер и не допускает унижения достоинства человека.

Под повышением качества социальных услуг понимается преодоление дифференциации между регионами в их предоставлении, чтобы уровень социальных услуг был одинаково равен как в городе, так и в деревне.

Повышение качества социального обслуживания подразумевает то, что пожилые люди будут получать необходимую им помощь, соответствующую индивидуально каждому, а не предоставляемую общую помощь социальных служб.

В социальной работе с пожилыми выделяется два подхода. Сущность первого подхода заключается в том, что все клиенты одинаковы. Разница может быть лишь во внешности, характере и необходимых услугах. В основе второго подхода лежит различие, а не сходство пожилых людей. Он заключается в том, что каждый клиент – это отдельный индивид со своими характеристиками и чертами, которые должен брать во внимание социальный работник [2, с. 268].

Из этого следует то, что социальный работник сам выбирает каким подходом ему пользоваться, ведь когда речь идет сразу о нескольких клиентах пожилого возраста, тогда правильнее применять первый подход, а когда клиент один, то второй.

В помощи пожилым людям социальный работник может использовать психосоциальную работу – это восстановление

в привычных обязанностях, функциях, видах деятельности, характере отношений с людьми, преодоление социальной изоляции, повышение самооценки пожилого человека, создание условий для актуализации его жизненного опыта, признание его ценностей, успешная реализация им своего творческого потенциала [3, с. 151].

Базой для реализации психосоциальной работы с пожилыми людьми являются учреждения социального обслуживания. Во многих созданы стационарные отделения, где пожилые люди могут находиться от недели до трех месяцев. Основной целью центров дневного пребывания является психосоциальная защита пенсионеров, испытывающих одиночество, дефицит общения.

Для социального работника важно обладать такими знаниями, как:

- знание многих болезней, свойственных престарелым людям и возможности их лечения;
- знание особенностей характера пожилых людей;
- знание своих прав и обязанностей, как должностного работника, и прав пожилого человека.

Наличие личностно-профессиональных качеств: доброжелательность, толерантность, способность понимать настроение другого человека, способность располагать к себе и умение сопереживать [3, с. 152].

Знание данных характеристик будет способствовать более продуктивной работе с каждым клиентом, ведь сведет к минимуму возможность допущения ошибки.

Кроме социальной работы с пожилыми людьми как профессиональной деятельности выделяется государственная социальная помощь пожилым. Государственная социальная помощь – предоставление малоимущим семьям, малоимущим

одиноко проживающим гражданам, а также иным категориям граждан, указанным в настоящем Федеральном законе № 178–ФЗ «О государственной социальной помощи», социальных пособий, социальных доплат к пенсии, субсидий, социальных услуг и жизненно необходимых товаров [7].

В Национальный проект «Демография» входят различные возможности, к примеру:

- возможность переобучиться по востребованной профессии в любом возрасте;
- возможность получить медицинскую помощь с учетом возрастных изменений;
- возможность найти интересный досуг для себя;
- возможность получения в пожилом возрасте необходимого ухода на дому [4].

Существуют и различные виды социальных услуг, которые прописаны в Федеральном законе № 442–ФЗ «Об основах социального обслуживания в Российской Федерации», к ним относится:

- социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности в быту;
- социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья;
- социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния;
- социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности;
- социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве;
- социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно;

- услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг;
- срочные социальные услуги [8].

В данном законе, кроме социальных услуг, прописаны права и обязанности поставщиков и получателей социальных услуг, что делает его крайне важным при решении проблем пожилых людей социальным работником. Его суть заключается в развитии системы социального обслуживания граждан в РФ, в том числе и пожилых людей.

Проблемы социальной работы с пожилыми людьми имеют общегосударственное значение. Не секрет, что пожилые нуждаются в достаточно большом спектре услуг, которые могут оказываться их ближайшим окружением или социальными работниками. А так как пожилых людей становится все больше, то и потребность в помощи тоже возрастет. Однако члены семьи не всегда имеют опыт оказания помощи своей бабушке или дедушке, откуда и возникает первая насущная проблема, ведь в таком случае весь упор идет на государственные социальные службы, социальные учреждения и социальных работников, которых попросту может не хватать для оказания помощи большому количеству пожилых граждан.

Также проблема состоит не только в количестве, но и в качестве социальных услуг. Ведь недостаточно просто помочь, не обратив внимание на особенность и индивидуальность каждого человека, так как к каждому человеку нужен свой подход. Для повышения качества социальных услуг необходимо реализовать в полной мере индивидуальную работу с каждым клиентом. Это означает, что социальный работник должен относиться к пожилым не как к очередному объекту, требующему помощи, а как к живому человеку, имеющему

чувства, эмоции и обладающему своими правами и обязанностями.

Благодаря знанию, пониманию и соблюдению данных принципов социальный работник сможет эффективнее оказывать индивидуальную социальную услугу.

Также проблемой, которую в ходе своей работы может допустить социальный работник является навязывание клиенту своего видения проблемы. То есть специалист может попросту решить, что проблема клиента несерьезная, если не относится к системе трудового устройства, оформления документов, связям с семьей и так далее. Однако специалист должен понимать, что не бывает несерьезных проблем, а бывают лишь те, которые должны быть решены в краткосрочной или долгосрочной перспективе. То есть в социальной работе главным фактором будет умение слушать человека, понимать характер проблем и находить наилучшее решение различных трудностей.

Стоит отметить, что молодое поколение и многие социальные работники относятся к пожилым как «к уже изжившим себя людям, которые могут только грубить, сидеть дома и ничего не делать». Однако это является огромной ошибкой, ведь в современном обществе многие пожилые люди стараются активно проводить свою жизнь, ходить на различные мероприятия, видеться с друзьями и так далее. Отсюда и возникает ещё одна проблема. Она заключается в том, что в умах многих закладывается отрицательное отношение к старым людям. Дабы этого избежать, необходимо знакомить будущих специалистов с психологическими и физиологическими особенностями пожилого возраста, изучать примеры позитивного старения.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Бегиева Б.М., Бамбетова К.В. Методы и технологии социальной работы с гражданами пожилого возраста // Вопросы науки и образования. – 2021. – № 29(154). – С. 111–115.

2. Галеева Е.В., Маметьева О.С. Социальная адаптация пожилых людей как технология, реализующаяся в учреждениях социального обслуживания населения // Научный электронный журнал «Меридиан». – 2020. – № 3(37). – С. 267–269.

3. Корчагина Л.М. Психосоциальная работа с пожилыми людьми, утратившими семейные связи: региональный опыт // Отв. ред. Л.А. Байкова. – Рязань: Рязанский государственный университет имени С.А. Есенина., 2017.

4. Национальный проект демография. Программа старшее поколение // [https://национальные.проекты.рф/projects/demografiya/starshee\\_pokolenie](https://национальные.проекты.рф/projects/demografiya/starshee_pokolenie) (дата обращения: 03.11.2023).

5. Старкова Е.С., Золотарева С.А. Психологические основы социальной работы с пожилыми людьми // Психология профессиональной деятельности: проблемы, содержание, ресурсы: сборник научных трудов, Хабаровск, 22–23 ноября 2018 года / Под ред. Е.Н. Ткач. – Хабаровск: Тихоокеанский государственный университет, 2019. – С. 408–411.

6. Федеральный закон РФ «О базовых гарантиях прав граждан пожилого возраста и пожилых людей в Российской Федерации» № 173–ФЗ от 28.06.2013: Принят гос. думой 17 мая 1995 года //: <http://pravo.gov.ru/proxy/> (дата обращения: 03.11.2023).

7. Федеральный закон РФ «О государственной социальной помощи» № 178–ФЗ от 17.07.1999: Принят гос. думой 25 июня 1999 года.: с доп. изменениями от 28.05.2022г. // <https://www.consultant.ru/document/> (дата обращения: 03.11.2023).

8. Федеральный закон РФ «Об основах социального обслуживания в Российской Федерации» № 442–ФЗ от 28.12.2013: Принят гос. думой 23 декабря 2013 года.: с доп. изменениями

от 11.06.2021 г. // <https://www.consultant.ru/> (дата обращения: 03.11.2023).

9. Холостова Е.И. Социальная работа. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2010. – 800 с.

**УДК 364.044-053.88(045)**

**Хамитова Гульнара Муллануровна**

кандидат юридических наук, доцент кафедры биомедицины  
ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России,

Россия, г. Казань

E-mail: *soc90@mail.ru*

**Khamitova Gulnara M.,**

Kazan State Medical University

Russia, Kazan

**Хамидуллина Камилла Маратовна,**

бакалавр направления «Социальная работа»

ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России,

Россия, г. Казань

E-mail: *Khamidullina004@mail.ru*

**Khamidullina Kamilla M.,**

Kazan State Medical University,

Russia, Kazan

## **СИСТЕМА ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА ЗА ГРАЖДАНАМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА**

### **LONG-TERM CARE SYSTEM FOR ELDERLY CITIZENS**

#### **Аннотация:**

В связи с увеличением средней продолжительности жизни, растущим числом пожилых людей и увеличением доли лиц с ограниченными возможностями, вопросы организации и обеспечения достойного долговременного ухода становятся все более значимыми. Показатель населения, возраст которых больше 65 лет продолжительное время находится на высоком уровне, что обуславливает создание и поддержание системы долговременного ухода. На данный момент утверждена типовая модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе.

В статье выделены понятия система долговременного ухода, уход, социальные услуги по уходу, социальный пакет долговременного ухода, граждане, нуждающиеся в уходе, граждане, осуществляющие уход. Определены цели системы внедрения долговременного ухода. Выделены принципы работы в системе долговременного ухода, которые основываются на принципах социального обслуживания. Отмечается, что принципы работы в системе долговременного ухода в Республике Татарстан не определены в нормативно-правовых актах субъекта. В целом, система долговременного ухода включает в себя систему организации и предоставления органами и организациями социальных, медицинских, реабилитационных и абилитационных услуг гражданам, нуждающимся в уходе, основанная на межведомственном взаимодействии.

#### **Abstract:**

Due to an increase in life expectancy, a growing number of elderly people and an increase in the proportion of people with disabilities, the issues of organizing and providing decent long-term care are becoming increasingly important. The indicator of the population over 65 years of age has been at a high level for a long time, which determines the creation and maintenance of a long-term care system. At the moment, a standard model of a long-term care system for elderly citizens and disabled people in need of care has been approved. The article highlights the concepts of long-term care system, care, social care services, long-term care social package, citizens in need of care, citizens providing care. The goals of the long-term care implementation system have been determined. The principles of work in the long-term care system, which are based on the principles of social service, are highlighted. It is noted that the principles of work in the long-term care system in the Republic of Tatarstan are not defined in the regulatory legal

acts of the subject. In general, the long-term care system includes a system for organizing and providing social, medical, rehabilitation and habilitation services to citizens in need of care, based on interdepartmental interaction.

**Ключевые слова:**

Система долговременного ухода, граждане пожилого возраста, продолжительность жизни, социальное действие, уход, социальные услуги по уходу, социальный пакет долговременного ухода, граждане, нуждающиеся в уходе, граждане, осуществляющие уход, принципы социального обслуживания.

**Keywords:**

Long-term care system, elderly citizens, life expectancy, social action, care, social care services, long-term care social package, citizens in need of care, citizens providing care, principles of social service.

«Система долговременного ухода» является актуальной и важной темой в современном обществе. В связи с увеличением средней продолжительности жизни, растущим числом пожилых людей и увеличением доли лиц с ограниченными возможностями, вопросы организации и обеспечения достойного долговременного ухода становятся все более значимыми.

По данным Федеральной службы государственной статистики показатель населения, старше 65 лет в 2019г. – 25,9 %, в 2020 г. – 25 %, в 2021 г. – 25,3 %, в 2022 г. – 24,1 %. Как мы можем увидеть, показатель за последние несколько лет находится на высоком уровне[4].

Система долговременного ухода является одной из разновидностей социального действия. Социальное действие мы определяем как комплексное событие, «представляющее собой

последовательность процессов, связанных между собой одновременно следующими видами отношений: причинно-следственным отношением, целерезультативным отношением и отношением коммуникативного намерения и коммуникативного эффекта» [1].

В целях реализации в 2023 году в отдельных субъектах Российской Федерации в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе принят Приказ Минтруда России от 15.12.2022 № 781 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» [2].

В приказе утверждается Типовая модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе [2].

Устанавливается, что реализация Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в 2023 году осуществляется в 34 субъектах Российской Федерации: Республика Башкортостан, Республика Бурятия, Республика Марий Эл, Республика Мордовия, Республика Татарстан, Удмуртская Республика, Алтайский край, Забайкальский край, Камчатский край, Красноярский край, Приморский край, Ставропольский край, Амурская область, Белгородская область, Владимирская область, Волгоградская область, Воронежская область, Калужская область, Кемеровская область – Кузбасс, Кировская область, Костромская область, Нижегородская область, Новгородская область, Новосибирская область,

Пензенская область, Рязанская область, Самарская область, Сахалинская область, Тамбовская область, Тульская область, Тюменская область, Челябинская область, Ульяновская область, город Москва [2].

Долговременный уход – это ориентированный на граждан пожилого возраста и инвалидов скоординированный способ предоставления необходимой им помощи, позволяющий поддерживать их здоровье, функциональность, социальные связи, интерес к жизни [2].

Долговременный уход – это ориентированный на граждан пожилого возраста и инвалидов скоординированный способ предоставления необходимой им помощи, позволяющий поддерживать их здоровье, функциональность, социальные связи, интерес к жизни [2].

В модели используются следующие понятия [2]:

1) система долговременного ухода – система организации и предоставления органами и организациями социальных, медицинских, реабилитационных и абилитационных услуг гражданам, нуждающимся в уходе, основанная на межведомственном взаимодействии;

2) уход – совокупность действий в отношении граждан, нуждающихся в уходе, обеспечивающих безопасные условия их проживания и способствующих поддержанию оптимального уровня физического, психического и эмоционального благополучия, облегчению болезненных состояний и предотвращению возможных осложнений;

3) социальные услуги по уходу – услуги, направленные на поддержание жизнедеятельности граждан, нуждающихся в уходе, сохранение их жизни и здоровья посредством осуществления ухода и систематического наблюдения за их состоянием;

4) социальный пакет долговременного ухода – гарантированные перечень и объем социальных услуг по уходу, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому гражданину, нуждающемуся в уходе, на основании определения его индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

5) граждане, нуждающиеся в уходе, – лица старше трудоспособного возраста и инвалиды, полностью или частично утратившие способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

6) граждане, осуществляющие уход, – лица из числа ближайшего окружения, осуществляющие уход за гражданами, нуждающимися в уходе, на основе родственных, соседских или дружеских связей.

Цели системы внедрения долговременного ухода – обеспечение гражданам, нуждающимся в уходе, поддержки их жизнедеятельности для максимально долгого сохранения привычного качества жизни, а также содействие гражданам, осуществляющим уход [2].

В целях реализации Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 декабря 2022 г. № 781 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» [2] в Республике Татарстан было принято Постановление Кабинета Министров

Республики Татарстан от 31 марта 2021 года № 198 «О реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Республике Татарстан» [3].

Настоящее Положение о реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Республике Татарстан в 2021–2024 годах определяет цель и задачи создания системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами; участников системы долговременного ухода; стационарзамещающие технологии, применяемые в системе долговременного ухода; способы выявления граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе, и включения их в систему долговременного ухода; организацию планирования и предоставления услуг по долговременному уходу, включение граждан, нуждающихся в уходе, в систему долговременного ухода; подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социального пакета долговременного ухода; гарантированные перечни и объем социальных услуг, обеспечивающих гражданину, нуждающемуся в уходе, бесплатное предоставление ухода в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной и стационарной формах социального обслуживания (социальный пакет долговременного ухода) [3].

Целью создания системы долговременного ухода в Республике Татарстан является обеспечение гражданам, нуждающимся в уходе, поддержки их жизнедеятельности, которая позволит им максимально долго сохранять привычное качество жизни, а также оказание поддержки гражданам, осуществляющим уход [3].

В общем виде определение долговременного ухода не имеет возрастных ограничений и относится ко всем людям,

имеющим те или иные функциональные нарушения, ограничивающие возможности самостоятельного ухода [6].

Принципы работы в системе долговременного ухода основывается на принципах социального обслуживания, указанных в Федеральном законе от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» [5].

Принципы социального обслуживания [5]:

1. Социальное обслуживание основывается на соблюдении прав человека и уважении достоинства личности, носит гуманный характер и не допускает унижения чести и достоинства человека.

2. Социальное обслуживание осуществляется также на следующих принципах:

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

2) адресность предоставления социальных услуг;

3) приближенность поставщиков социальных услуг к месту жительства получателей социальных услуг, достаточность количества поставщиков социальных услуг для обеспечения потребностей граждан в социальном обслуживании, достаточность финансовых, материально-технических, кадровых и информационных ресурсов у поставщиков социальных услуг;

4) сохранение пребывания гражданина в привычной благоприятной среде;

5) добровольность;

6) конфиденциальность.

На основе этих принципов определяются принципы работы в системе долговременного ухода в соответствии с Приказом Минтруда России от 15.12.2022 № 781 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» [2].

Принципы работы в системе долговременного ухода в Республике Татарстан не определены в нормативно-правовых актах субъекта, тем самым они основываются на нормативно-правовых актах Российской Федерации в целом.

Система долговременного ухода включает в себя систему организации и предоставления органами и организациями социальных, медицинских, реабилитационных и абилитационных услуг гражданам, нуждающимся в уходе, основанная на межведомственном взаимодействии. Одним из самых важных считается потребность в уходе и поддержании жизнедеятельности. Но помимо этого нужно быть участником системы долговременного ухода.

Принципы работы в системе долговременного ухода основываются на базовых принципах социального обслуживания в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». Они определены в Приказе Минтруда России от 15.12.2022 № 781 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» и направлены на предоставление услуг системы долговременного ухода на высоком уровне.

Подводя итог выше сказанному, можно выделить, что система долговременного ухода является важной и неотъемлемой частью социального обеспечения в современном обществе. Она предоставляет поддержку и заботу тем, кто нуждается в долгосрочном уходе, таким как пожилые люди, инвалиды или те, кто страдает от хронических заболеваний.

Однако, система долговременного ухода также сталкивается с рядом вызовов и проблем. Недостаточное финансирование, недоступность услуг для всех нуждающихся, неравномерное распределение ресурсов и проблемы качества услуг – все это требует дальнейшего совершенствования и улучшения.

В своей работе, мы пришли к выводу, что для обеспечения эффективной и справедливой системы долговременного ухода необходимо уделить внимание разработке политик, которые будут способствовать доступности и качеству услуг, а также обеспечению достаточного финансирования. Кроме того, важно развивать и поддерживать сеть профессиональных и обученных кадров, способных предоставлять высококачественный уход.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Ким И.Е. Следствие, цель и коммуникативное намерение в семантике социального действия: фрагмент языковой картины мира // Филология и человек. – 2011. – № 2 – С. 70.

2. Приказ Минтруда России от 15.12.2022 № 781 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе». [Электронный ресурс]. // <https://www.consultant.ru> (дата обращения: 08.11.2023).

3. Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 31.03.2021 года № 198 «О реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Республике Татарстан» [Электронный ресурс]. // <https://mtsz.tatarstan.ru/> (дата обращения: 08.11.2023).

4. Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://rosstat.gov.ru/> (дата обращения: 08.11.2023).

5. Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.consultant.ru> (дата обращения: 08.11.2023).

6. Холостова Е.И., Кононова Л.И. Долговременный уход: сущность, организация, технологии и средства реализации / Под. ред. Е.И. Холостовой, Л.И. Кононовой. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2022.

**УДК 364.043-053.88(045)**

**Хамитова Гульнара Муллануровна,**

кандидат юридических наук, доцент кафедры биомедэтики  
ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России,

Россия, г. Казань

E- mail: *soc90@mail.ru*

**Khamitova Gulnara M.,**

Kazan State Medical University,

Russia, Kazan

**Хасанова Сара Рамилевна,**

бакалавр направления «Социальная работа»

ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России,

Россия, г. Казань

E- mail: *khasanova053@mail.ru*

**Khasanova Sara R.,**

Kazan State Medical University,

Russia, Kazan

**СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА ПО УЛУЧШЕНИЮ  
КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ГРАЖДАН СТАРШЕГО  
ВОЗРАСТА В РАМКАХ ПРОГРАММЫ «УНИВЕРСИТЕТ  
ТРЕТЬЕГО ВОЗРАСТА»**

**SOCIAL WORK TO IMPROVE THE QUALITY OF LIFE  
OF OLDER CITIZENS WITHIN THE FRAMEWORK  
OF THE "UNIVERSITY OF THE THIRD AGE" PROGRAM**

**Аннотация:**

В статье представлены результаты изучения программы «Университет третьего возраста». Выделено кем и когда была создана программа «Университет третьего возраста». Указаны, какие социальные изменения встречаются у пожилых людей, а именно: выход на пенсию, потеря близких родственников и друзей, трудности, связанные с самообслуживанием, ухудшением материального положения. Указаны четыре уровня

населения по достатку. Выделены направления программы: художественно-прикладное творчество, основы физической подготовки, психология, танцы, медицина, право. Проведён анализ качества жизни граждан старшего поколения и их возможности обучения в соответствии с данной программой.

**Abstract:**

The article presents the results of studying the "University of the Third Age" program. Highlighted by whom and when the "University of the Third Age" program was created. It is indicated what social changes occur in the elderly, namely: retirement, loss of close relatives and friends, difficulties associated with self-care, deterioration of the financial situation. Four levels of the population are indicated by affluence. The directions of the program are highlighted: artistic and applied creativity, the basics of physical training, psychology, dance, medicine, law. The analysis of the quality of life of citizens of the older generation and their learning opportunities in accordance with this program is carried out.

**Ключевые слова:**

Гражданин пожилого возраста, качество жизни, университет третьего возраста, уровень жизни, социальная адаптация, социальная поддержка государства.

**Keywords:**

Senior citizen, quality of life, university of the third age, standard of living, social adaptation, social support of the state.

Век цифровых технологий привёл общество к ускорению жизни и получению новых знаний. Благодаря компьютерным технологиям улучшились условия труда, ускорились методы общения и реализации продукции. Технологии вносят заметные изменения во многие сферы жизни общества, сокращаются рабочие места из-за ускорения процессов, многое

сейчас управляется компьютерными технологиями. Пожилые люди не всегда могут влиться в этот темп. У молодых людей изменился метод общения и обучения, что не свойственно было пожилым людям, которые учились, читая книги и познавая жизнь через трудоёмкую работу. Освоить компьютерную грамотность в одиночку свойственно не каждому пенсионеру, но пожилые люди очень коммуникабельны и готовы обучаться.

Современная социальная политика Российской Федерации отражает потребность в формировании новой модели компетентности граждан старшего поколения, поэтому в России в 2013 году была создана программа «Университет третьего возраста» [1]. Она была разработана Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации в рамках программы «Старшее поколение».

Граждане пожилого возраста по программе «Университет третьего возраста» получают новые знания по разным направлениям, среди них – художественно-прикладное творчество, основы физической подготовки, здоровье и красота, психология, танцы, медицина, право и многое другое. Одно из популярных направлений – это обучение навыкам компьютерной грамотности. В 2022 году этому обучились более 133,4 тыс. россиян почтенного возраста [4]. Эта статистика дает понять, что пожилые люди не только хотят, но и стремятся повысить уровень своих знаний, тем самым повышая качество жизни. Одной из характерных особенностей периодов пожилого возраста является социально-психологическая дезадаптация. Именно изменение социального статуса пожилого человека (выход на пенсию; потеря близких родственников и друзей; трудности, связанные с самообслуживанием; ухудшением материального положения) разрушает привычные жизненные стереотипы, требует мобилизации собственных физических

и психических резервов, которые в этом возрасте снижены. Это сильно воздействует на психику пожилого человека.

В последнее десятилетие во всем мире отмечается рост интереса к проблеме качества жизни. Галушко Д.М. определяет качество жизни пожилых людей как: социологические категории, представляющие собой качество удовлетворения материальных и культурных потребностей пожилых людей (здравоохранение, образование, окружающая среда) [3]. Наряду с понятием «качество жизни» в литературе встречается термин «уровень жизни». Под уровнем жизни граждан старшего поколения исследователь Белов С.В. понимает насколько материальные и нематериальные товары и услуги, необходимые пожилым людям, обеспечены при их уровне жизни, достигнутом уровне их потребления и удовлетворения потребностей людей в этих благах [2]. Выделяется четыре уровня жизни населения: – достаток (благополучие, позволяющее развиваться во всех сферах жизни); – нормальный уровень (рациональное потребление по научно обоснованным нормам, обеспечивающее человеку восстановление его физических и интеллектуальных сил); – бедность (потребление благ на уровне сохранения работоспособности как нижней границы воспроизводства рабочей силы); – нищета (минимально допустимый уровень потребления благ и услуг, необходимых для поддержания жизнеспособности по биологическим критериям).

Улучшение качества жизни пенсионеров не ограничивается только уровнем потребления товаров и услуг. Качество жизни также зависит от различных аспектов социально-экономического и политического развития: – Средняя продолжительность жизни: Увеличение средней продолжительности жизни пожилых людей является важным показателем для оценки качества их жизни. Это связано с доступностью качественной

медицинской помощи и услуг социального обслуживания. – Уровень заболеваемости: Снижение уровня заболеваемости среди пожилых людей является одним из приоритетов для улучшения их качества жизни. Это может быть достигнуто благодаря доступности эффективности медицинской помощи, программам профилактики и уходу за здоровьем. – Возможность пользоваться услугами медицины: Доступность и качество медицинской помощи являются важными факторами в определении качества жизни пожилых людей. Это включает доступность к врачам, медикаментам, лечебным процедурам и реабилитационной помощи.

Преподаватели – медики в программе «Университет третьего возраста» рассказывают своим слушателям о том, какая бывает срочная медицинская помощь, какие бывают лекарства, их аналоги. – Условия и охрана труда: Обеспечение безопасных и комфортных условий работы для пожилых людей имеет влияние на их физическое и психологическое здоровье, а также на общее качество жизни. Это включает не только условия работы, но и возможности профессионального развития и социальную защиту. – Доступность информации: Пожилым людям необходима доступность информации о своих правах, социальных услугах и мероприятиях, которые могут повысить их качество жизни. Это включает доступ к информации о возможностях социальной поддержки, мероприятиях для социализации и других формах активного участия в обществе. На правовых курсах «Университет третьего возраста», пенсионерам педагоги рассказывают, какие они имеют льготы, права. – Обеспечение прав человека: Важным аспектом улучшения качества жизни пенсионеров является обеспечение и защита их прав. Это включает права на свободу, безопасность, достойное жилье, социальные услуги и участие в общественной

жизни. Все эти аспекты важны для создания условий, которые сделают жизнь пожилых людей более комфортной, здоровой, социально активной и достойной. Для улучшения качества жизни, старшее поколение должно уметь использовать компьютерные навыки, они необходимы для записи к врачу, для получения льгот, для оплат ЖКХ через Интернет, люди старшего возраста могут просматривать сериалы. Знания использования телефона даёт возможность общаться с родными на дальнем расстоянии или даже использовать приложения с навигацией для того, чтобы не потеряться в городе.

Таким образом, обучение пожилых людей становится все более необходимым, так как оно открывает им целый мир возможностей. Освоение компьютерных технологий позволяет старшему поколению наслаждаться общением, творчеством, развлечениями и постоянно обучаться чему-то новому. Благодаря этому, старость отступает, и люди начинают вести насыщенную жизнь. Гаджеты играют значительную роль в этом, помогая создать такую жизнь, которую каждый из них заслуживает. При анализе показателей качества жизни пожилых людей необходимо учитывать и выделять следующие аспекты: – здоровье – состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма [5]; – профилактика – комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; – психологическое благополучие: Это включает

оценку уровня удовлетворённости жизнью, социальной поддержки, возможности поддерживать социальные контакты и участвовать в активностях; – влияние государственных льготных программ на материальное и социальное положение пожилых людей, а также на доступность медицинского обслуживания и лекарственных препаратов; – анализ показателей доступности жилья и оплаты коммунальных услуг; – социальная интеграция: Важным показателем является уровень участия пожилых людей в общественной жизни, включая участие в культурных, социальных и волонтерских мероприятиях, наличие социальных контактов и связей; – степени взаимодействия государственных и общественных организаций в решении проблем пожилых людей.

Все эти показатели, взятые вместе, помогают оценить качество жизни пожилых людей и определить области, где необходимо улучшение и поддержка со стороны государства и общества.

Подводя итог, можно отметить, что уровень жизни пожилых – это степень обеспеченности граждан старшего возраста необходимыми материальными и нематериальными благами и услугами, достигнутый уровень их потребления и степень удовлетворения потребностей в этих благах, а качество жизни пожилых – это социологическая категория, выражающая качество удовлетворения материальных и культурных потребностей пожилых. Благодаря программе «Университет третьего возраста», пожилые люди развиваются, получают новые знания и знакомятся с новыми друзьями, тем самым повышают качество жизни. Им хочется делиться с опытом, применять на практике, общаться и просто жить дальше. Анализ показал, что современные методы оценки качества жизни пожилых включают несколько ключевых аспектов. Программа

«Университет третьего возраста» является эффективной возможностью для пожилых людей получить знания, умения и навыки, необходимые для уверенности в себе и быстрой адаптации к современным условиям жизни. Благодаря этой программе, пожилые люди бесплатно получают возможность расширить свой кругозор и обрести новые навыки. На основе изложенного, считаем возможным предложить внести законодательное определение «гражданин пожилого возраста», изложив его в Федеральном законе от 28.12.2013 № 442 «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» [6] в следующей редакции: «Гражданин пожилого возраста – лицо, достигшее возраста 60 лет и старше, которое, в соответствии с Федеральным законом, относится к категории пожилых граждан. Гражданин пожилого возраста может иметь существенные изменения в физическом и психологическом состоянии, интересы и потребности которого непосредственно связаны с возрастными особенностями». В раннем действующем законе определение «гражданин пожилого возраста» было сформулировано совместно с термином «инвалид», что перечит понятию, ведь не каждый человек пожилого возраста является инвалидом. И не каждый инвалид является человеком преклонного возраста.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Бахарев Н.П., Николаев И.В. Формирование профессиональных компетенций магистра технического направления подготовки в условиях современных информационных технологий // Синергетика природных, технических и социально-экономических систем. – 2023. – № 15. – С. 207–213.
2. Белов С.В. Реализация социально-ориентированного проекта «университет лиц третьего возраста» // Научный поиск. – 2020 – № 3. – С. 11.

3. Галушко Д.М. Социально-психологические технологии преодоления одиночества пенсионеров // Мир современной науки. – 2020. – № 6. – С. 43.

4. Комаровская Е.П., Боровикова Я.В., Жиркова Г.П. Геронтологическое образование в Российской Федерации в системе непрерывного образования // Известия Волгоградского государственного педагогического университета – 2018. – № 10(133). – С. 10–14.

5. Геронтологическое образование в Российской Федерации в системе непрерывного образования // Известия Волгоградского государственного педагогического университета, 2023. – С. 10–15.

6. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323 – ФЗ (ред. от 24.07.2023) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2023) // <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 08.11.2023).

7. Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 № 442 – ФЗ (последняя редакция) // <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 07.11.2023).

8. Федеральный закон «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» от 02.08.1995 № 122 – ФЗ (последняя редакция). – Утратил силу. // <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 08.11.2023).

**УДК 37.041-053.6(045)**

**Харланова Елена Михайловна,**

доктор педагогических наук, профессор

кафедры социальной работы, педагогики и психологии

ФГБОУ ВО «Южно-Уральский

государственный гуманитарно-педагогический университет»?

Россия, г. Челябинск

**Kharlanova Elena M.**

Humanities and Pedagogical University Russia, Chelyabinsk

**Викулов Кирилл Вадимович**

студент 3 курса исторического факультета

ФГБОУ ВО «Южно-Уральский

государственный гуманитарно-педагогический университет»

Россия, г. Челябинск

E- mail: *vikulov-2003@mail.ru*

**Vikulov Kirill V.,**

South Ural State

Humanities and Pedagogical University

Russia, Chelyabinsk

## **ИССЛЕДОВАНИЕ ВОВЛЕЧЕННОСТИ ПОДРОСТКОВ В ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩУЮ ИХ САМОРЕАЛИЗАЦИЮ**

### **STUDY OF THE INVOLVEMENT OF ADOLESCENTS IN ACTIVITIES ENSURING THEIR SELF-REALIZATION**

#### **Аннотация:**

В данной статье рассматривается результат исследования самореализации подростков на основе метода опроса с использованием закрытого и открытого вопросов. Исследование было проведено в 2022 году в Челябинской области, опрошено 2995 подростков.

Обоснована целесообразность применения двух типов вопросов: закрытого (включающего перечисление видов деятельности, обеспечивающих самореализацию подростка); открытого

(предлагающего дополнить указанный выше список важными для самореализации подростка видами деятельности). Установлено, ответы подростков на открытый вопрос позволяют: 1) уточнить содержательное наполнение видов деятельности перечисленных в закрытом вопросе, 2) выявить виды деятельности, которые были не указаны в закрытом вопросе. Подростки отметили такие виды деятельности как: деятельность с применением ИКТ в виртуальной среде, образовательную, экономическую, рекреационную, деструктивную, духовную, политическую. Наиболее часто упоминаемые подростками виды деятельности, целесообразно включать в дальнейшем в закрытый вопрос, а именно: деятельность с применением ИКТ, экономическая деятельность.

Исследование позволяет получать данные для обеспечения доступности самореализации в наиболее актуальных для подростков видах деятельности. Результаты исследования могут быть использованы педагогами, классными руководителями при разработке и реализации воспитательной работы.

#### **Abstract:**

This article examines the result of a self-realization study of adolescents based on a survey method using closed and open questions. The study was carried out in 2022 in the Chelyabinsk region, 2995 teenagers were interviewed.

The feasibility of using two types of issues is justified: closed (including a list of activities that ensure the self-realization of a teenager); open (proposing to supplement the above list with activities important for the self-realization of adolescents). It has been established that the answers of adolescents to an open question allow: 1) to clarify the content of the types of activities listed in the closed question, 2) identify the types of activities that were not indicated in the closed issue. Teenagers noted such activities

as: activities using ICT in a virtual environment, educational, economic, recreational, destructive, spiritual, political. The most frequently mentioned activities of adolescents are advisable to include in the future a closed issue, namely: activities using ICT, economic activities.

The study allows you to obtain data to ensure the availability of self-realization in the most relevant activities for adolescents. The results of the study can be used by teachers, class teachers in the development and implementation of educational work.

**Ключевые слова:**

Подростки, самореализация, социально-значимая деятельность, воспитание.

**Keywords:**

Adolescents, self-realization, socially significant activity, self-realization, survey.

Одним из важных направлений профилактики рискованного поведения подростков является обеспечение их конструктивной самореализации [3]. Для этого важно предоставить возможность включения подростков в достаточно широкий спектр видов деятельности, отвечающих интересам подростков.

При изучении самореализации детей исследователи часто обращаются к методам опроса и применяют закрытые вопросы. Это позволяет получить данные, насколько активны школьники в предлагаемом списке социально-значимых видов деятельности. На основе ответов можно получить целостную картину того, какие виды деятельности являются наиболее распространёнными и пользующимися спросом. Это может показать нам, каким образом подростки реализуют себя

в обществе и как с помощью различных видов деятельности удовлетворяют свою потребность в самореализации. Однако, поскольку современный мир подростка динамично изменяется, изменяются и виды деятельности в которые он вовлечен, поэтому важно дополнять количественные методы (закрытые вопросы) как минимум вопросами открытыми, позволяющими расширить представление исследователей о спектре реализуемых подростками видов деятельности, позволяющих осуществить самореализацию.

Понятие «самореализация» трактуется среди психологов и педагогов по-разному. К. Роджерс и А. Маслоу рассматривают самоактуализацию как «стремление человека к возможно более полному раскрытию и воплощению в действительность своих возможностей и способностей» [2, с. 225]. Также К. Роджерс отмечал, что для самореализации личности необходимы благоприятные условия, в которых индивиду будет комфортно и безопасно, так он будет максимально замотивирован. Следуя данному ориентиру педагоги создают условия в которых подросток может воплотить свои возможности и способности, самореализоваться.

Самореализация подростков и молодежи является одним из важных направлений государственной молодежной политики РФ. Это подтверждается федеральным законом которым указано, что цель молодежной политики заключается в достижении устойчивого социально-экономического развития, глобальной конкурентоспособности, национальной безопасности Российской Федерации [1]. Также в этом документе дается понятие самореализации молодежи. Оно трактуется как применение молодыми гражданами Российской Федерации имеющихся у них способностей и приобретенных ими знаний, умений, навыков, компетенций и опыта в целях удовлетворения

их потребностей в профессиональном, социальном и личном развитии.

Таким образом, самореализация необходима не только для самой личности и удовлетворению ею своих потребностей, но и для государства, которое заинтересовано в способных, умственно сильных и социально развитых личностях.

На основании того, что самореализация занимает важное место в жизни каждого индивида, мы провели опрос среди подростков в 2022 году, в котором приняло участие 2995 человек. В ходе этого опроса респондентам были заданы вопросы: 1) насколько активно они вовлечены в разные виды деятельности, позволяющие самореализоваться (закрытый вопрос, предлагался список видов деятельности; 2) какие еще виды деятельности, не перечисленные выше важны для самореализации (открытый вопрос).

В закрытом вопросе были представлены следующие виды деятельности: спортивная, волонтерская, экологическая, научно-исследовательская, трудовая, творческая (прикладная: ИЗО, вышивка, дизайн и т. п.), творческая (связанная с выступлениями: танцевальная, музыкальная, актерская и др.), техническое творчество, вожатская, деятельность в сфере медиа/

В нашем опросе приняли участие 2995 респондентов, но 2443 из них не дали ответа на открытый вопрос. Ответы оставшихся 552 участников мы разделили на категории по видам деятельности рисунок.



Рисунок. Ответы респондентов по видам деятельности

Обратим внимание, что большая часть ответов носила уточняющий характер. Школьники называли конкретные виды творчества, которым они занимаются: скульптура, рисование, хореография и др.; (22 %) спорт: туризм, футбол, тренировки, волейбол (20 %), выделили трудовую деятельность: трудовая, музейщик, геология (6 %). Также выделилась категория «было указано выше», это то, что было сказано про деятельность в закрытом вопросе (6 %). Были представлены вопросы с указанием социальной деятельности: волонтерство, социальное проектирование, РДШ, школьное телевидение (6 %). Подростки отмечали не только сам характер деятельности, но и сообщество в котором они ее реализуют. Такие сообщества относятся к категории заботливых сообществ – это те сообщества, которые занимаются организацией деятельности, которая направлена на создание общекультурных благ, заботу о себе, близких и окружающих людях [1].

При этом в закрытом опросе данные виды деятельности были предложены для оценки.

В то же время ответы на открытый вопрос позволили выделить виды деятельности, непредставленные в закрытом вопросе, а именно: деятельность с применением ИКТ в виртуальной среде, образовательную, экономическую, рекреационную, деструктивную, духовную, политическую. Открытый вопрос дает возможность узнать популярную деятельность в подростковой среде.

В деятельность с использованием ИКТ в виртуальной среде входили такие ответы, как «медиа», «киберспорт», «программирование», «гейминг», «технические программы», «компьютерные игры», «видеомонтаж», «ведение соц. сетей», «3D моделирование и дизайн», «написание remix». Данную категорию выбрало большое количество человек (71). Это связано с тем, что в условиях цифровизации и развития информационных технологий идет процесс быстрого включения детей и подростков в деятельность, связанную с ИКТ и виртуальной средой, так как именно они становятся одними из ведущих отраслей в развитии общества.

Была отмечена образовательная деятельность, которая включила в себя следующие ответы: научная, изучение психологии, олимпиады.

Экономическая деятельность содержала в себе следующие ответы: «перекуп», «авторазборщик», «занятие бизнесом», «маникюр мастер», «предприниматель». Экономическую деятельность отметило 11 респондентов, что по сравнению с другими видами деятельности не так распространено. Но само присутствие таких ответов дает нам возможность дальнейшего исследования этой темы, так как ранее таких ответов не наблюдалось.

В рекреационную деятельность были добавлены следующие виды деятельности: спать, отдых, просмотр аниме, гулять.

Деструктивная деятельность, не входившая в перечень ответов на закрытый вопрос, также нашла отражение среди подростков. Были даны следующие ответы: деструктивная, лень, прокрастинировать, употребление алкоголя.

Была представлена категория с указанием духовной деятельности, ее отметило 2 подростка, они указали такие ответы как: духовная и религия.

Стоит отметить, что политическую деятельность, мы не выносили в закрытые вопросы, так как она не является традиционной для подростков. Данную категорию выделили 2 респондента.

Таким образом, результаты исследования показали, что школьникам важна экономическая деятельность, которая направлена на получение дохода, и деятельность с применением ИКТ в виртуальной среде. Основываясь на современных реалиях мы должны учитывать, что интересы подростков быстро меняются и то, что раньше считалось деятельностью более старшего поколения, сегодня становится в центре внимания у детей и подростков.

Таким образом, сочетание количественных и качественных методов позволяет получить более полное представление о самореализации подростков. Определение ответов в закрытых вопросах по данной теме нуждается в постоянной ревизии и дополнении, что позволяют осуществить открытые вопросы. Педагогам необходимо понимать актуальные интересы подростков, чтобы наиболее полно обеспечить возможности самореализации в воспитательной деятельности. Полученные результаты будут способствовать решению данной задачи.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Ерошенкова Е.И. Теоретико-методологические основы формирования просоциальной установки будущего педагога: специальность 5.8.7 «Методология и технология профессионального образования» (педагогические науки): диссертация на соискание ученой степени доктора педагогических наук. – Белгород: НИУ БелГУ, 2022. – 534 с.

2. Роджерс К. Становление личности: Взгляд на психотерапию. - М: Прогресс, 1994. – 251 с.

3. Теория и технологии социальной защиты и обслуживания семей и детей / Р.С. Димухаметов, В.Ф. Жеребкина, Е.В. Мои-сеева [и др.]. – Челябинск: Южно-Уральский центр РАО, 2020. – 511 с.

4. Федеральный закон от 30 декабря 2020 г. № 489-ФЗ «О молодежной политике в Российской Федерации» / [Электронный ресурс] // Администрация президента: [сайт]. URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/46328> (дата обращения: 25.10.2023).

**УДК 364.044.4-058.862(045)**

**Черемушкина Наталья Валерьевна,**

магистрант направления

подготовки «Социальная работа»

Института социальных коммуникаций,

ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет»,

заведующий филиалом РСРЦН

«СРЦН г. Воткинска»

Россия, г. Ижевск.

E-mail: *nata.votk@mail.ru*

**Cheremushkina Natalya V.,**

Udmurt State University,

Russia, Izhevsk

Научный руководитель

**Солодянкина Ольга Владимировна**

кандидат педагогических наук,

доцент кафедры социальной работы

Института социальных коммуникаций

ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет»,

Россия, г. Ижевск.

E-mail: *socialwork@rambler.ru*

**Solodyankina Olga V.,**

Udmurt State University

Russia, Izhevsk

**ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕТНЕГО ЛАГЕРЯ КАК ФОРМА  
СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО  
СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ  
В СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ**

**SUMMER CAMP ORGANIZATIONS AS A FORM  
OF SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL SUPPORT  
FOR REPLACEMENT FAMILIES  
IN THE SOCIAL REHABILITATION CENTER**

**Аннотация:**

В данной статье представлены разные взгляды ведущих отечественных и зарубежных учёных на социально-психологическое сопровождение замещающих семей, организованное специалистами реабилитационного центра для несовершеннолетних, как условие помощи семейному воспитанию и профилактика возврата детей из замещающих семей в учреждения для детей-сирот. Автор представляет практику работы летнего лагеря на базе отделения социальной реабилитации социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних как одну из эффективных форм сопровождения замещающих семей.

**Abstract:**

This article presents different views of leading domestic and foreign scientists on the socio-psychological support of foster families, organized by specialists from a rehabilitation center for minors, as a condition for helping family education and preventing the return of children from foster families to institutions for orphans. The author presents the practice of running a summer camp on the basis of the social rehabilitation department of a social rehabilitation center for minors as one of the effective forms of supporting foster families.

### **Ключевые слова:**

Семья, замещающая семья, сопровождение замещающих семей, социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних.

### **Keywords:**

Family, substitute family, support of substitute families, social rehabilitation center for minors.

По мнению Т.С. Зубковой «семья – это сложное социальное, комплексное, многофункциональное понятие, форма жизнедеятельности людей, обусловленная существующими общественно-экономическими и юридическими нормами. Это система, имеющая определенную структуру, выполняющая целый ряд разнообразных функций, устойчивая система взаимоотношений между людьми в повседневной жизни. Семья тесно связана с обществом, государством и развивается одновременно с ним» [6].

Такое сложное социальное явление, как сиротство, связано с процессом становления и развития детства в специфических условиях, когда формирование личности ребенка происходит в неблагоприятной ситуации отрыва от семьи и семейного воспитания, когда развивающая среда биологической семьи нарушена. Ребенок, временно или постоянно лишенный своего семейного окружения, нуждается в особой защите и помощи со стороны государства, обеспечивающего замену (замещение) ухода за ним [3].

В XX веке, оставшись без семьи – будучи сиротой или оставшись без попечения родителей, ребенок, как правило, попадал на воспитание в государственные учреждения (институты) – в интернат, детский дом. Общественные процессы, изменение подходов и взглядов, развитие психологической

науки, происходящее в современном российском обществе, нацелили государство и гражданские институты на необходимость активизации процесса деинституализации сирот – вывода их из государственных учреждений (институтов), признание определения на воспитание в семье как основной, приоритетной формы жизнеустройства. Этот принцип регламентирован и закреплен в Постановлении Правительства Российской Федерации от 24.05.2014 № 481 (ред. от 19.04.2022 г.) «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей».

Постановление стало, по-сути, началом реформы сиротских учреждений, в ходе которой они не только сменили свои названия, приоритетные направления деятельности, но и формат работы с воспитанниками и выпускниками. Основной идеей процесса реформирования стало провозглашение приоритета семейных форм воспитания над институциональными. В соответствии с пунктом 4 Постановления Правительства Российской Федерации от 24.05.2014 № 481 (ред. от 19.04.2022 г.) «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей» помещение детей в организацию для детей-сирот стало рассматриваться как временная мера «на период до их возврата родителям, иным законным представителям или устройства на воспитание в семью». Кроме того, деятельность сотрудников учреждений для детей-сирот теперь должна быть направлена, прежде всего, на семейное устройство ребенка: возврат в биологическую семью, а если это невозможно, – помещение в замещающую.

В начале 2000-х годов в России начались глубокие и многоаспектные исследования проблем замещающей семьи.

Термин «замещающая семья» является незакрепленным в законодательстве, но им объединяют сегодня несколько форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей на воспитание в семью к некровным родителям или воспитателям. Это включает такие типы семей, как усыновительная, приемная, опекунская семья, семейно-воспитательная группа, семейный детский дом и другие [2]. Ж.А. Захарова определяет эту форму как «близкую к естественным условиям жизни и воспитания, обеспечивающую наиболее благоприятные условия для индивидуального развития и социализации ребенка» [3].

Исследования в области замещающих семей посвящены изучению разных проблем: проблемы адаптационных процессов в замещающей семье (Е.А. Горбунова, Т.В. Колесникова, Д.Д. Татаренко и др.); концепции повышения воспитательного потенциала замещающих родителей (Н.В. Вараева, Ж.А. Захарова, Т.А. Исакова, Н.А. Хрусталькова, Э.И. Чугунова, О.Г. Япарова и др.); концепции подготовки замещающих родителей, приемных детей и специалистов, работающих с замещающими семьями (Т.С. Бобкова, М.В. Залужная, Ж.А. Захарова, Н.А. Хрусталькова и др.); концепции организации и сопровождения замещающей семьи (Ж.А. Захарова, Н.В. Колпакова, В.Н. Ослон и др.).

Бесспорно, что для полноценного воспитания ребенка наиболее благоприятной средой является родная, биологическая семья. Сохранение стабильной и заботливой семьи для ребенка – одна из главных задач в системе государственной политики по вопросу защиты материнства, отцовства и детства. Если же у ребенка отсутствует возможность воспитываться в кровной, родной семье, то необходима система замещающих семей, где дети, оставшиеся без попечения родителей, смогут

получить необходимый социальный опыт, культурные ценности, перенять семейные традиции [6]. Именно такие замещающие семьи призваны помочь детям стать грамотными и надежными взрослыми, которые впоследствии на основе полученного опыта проживания в замещающей семье смогут создать свои семьи.

Вместе с тем, замещающая семья от начала становления новой семейной системы и на протяжении всей своей жизнедеятельности в той или иной степени испытывает значительные трудности по сравнению с семьей, воспитывающей кровных детей: адаптация всех членов замещающей семьи к новым условиям, необходимость установления позитивных взаимоотношений, организация обучения и воспитания приемного ребенка, которая тоже имеет ряд особенностей, взаимодействие семьи с социальными службами, дополнительная материально-финансовая нагрузка на семью [4]. Проблемы и риски замещающей семьи, в первую очередь, связаны с тем, что у приемных детей наблюдается сложное соединение органических и социальных факторов развития, проявляющихся через изменение поведения, специфическое формирование межличностных отношений, деструктивные изменения этих отношений в процессе воспитания в замещающей семье [1].

Замещающие родители в достаточно короткий срок должны изменить неправильно сформированные черты характера приемного ребенка, выработать новый поведенческий стереотип на основе нового социального опыта [5]. Постепенно, воспитывая и перевоспитывая приемного ребенка, родители должны перестроить его мотивационно-потребностную сферу, формируя позитивные мотивы поведения, переключая его чувства и переживания на общественно полезные и социально значимые дела, на установление позитивного взаимоотношения

с окружающим социальным миром, что является целью воспитания [1].

С 1 января 2015 года вступил в силу Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», регламентирующий, в том числе, вопросы оказания опекунам, попечителям, иным законным представителям несовершеннолетних детей содействия в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социального сопровождения).

Термин «сопровождение» широко используется в междисциплинарной отечественной науке и практике в разных сферах. Анализ социально-психологических и социально-педагогических исследований в области работы, с замещающими семьями позволяет констатировать, что нет единой трактовки этого понятия, более того, наряду с ним используются такие близкие по смыслу и содержанию понятия, как «психологическая поддержка», «содействие» (К. Гуревич, И.В. Дубровина, Э. Верник, Ю.Г. Крылова, И.В. Макарова, Х. Лийметс, Ю. Сыэрд, «психологическое или социально-психологическое сопровождение» (Г.Л. Бардиер, М.Р. Битянова, А.В. Волосников, В.С. Мухина, Н.Г. Осухова, Ю.В. Слюсарев) [6].

Сопровождение рассматривается как система профессиональной деятельности, обеспечивающая создание условий для успешной адаптации человека к жизнедеятельности (Г. Бардиер, М.Р. Битянова). Успешно организованное сопровождение помогает человеку войти в ту «зону развития», которая ему пока недоступна (А.П. Тряпицына). Сопровождение – сложный процесс взаимодействия сопровождающего и сопровождаемого, результатом которого является разрешение

ситуации жизненного выбора, решение и действие, ведущие к изменению положения сопровождаемого.

Сопровождение семьи, принявшей на воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обеспечивают уполномоченные организации, в частности, в Удмуртской Республике, начиная с 2021 года, социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних.

С 2021 года филиал Республиканского социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Воткинска» (далее – «СРЦН г. Воткинска») осуществляет подготовку детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и родителей к созданию замещающих семей, а также работу по их сопровождению.

В 2023 году на базе «СРЦН г. Воткинска» проведено исследование с целью изучения потребностей, запросов, готовности замещающих семей к сопровождению методом опроса. Был разработан Яндекс-опросник для замещающих родителей – членов Сообщества Приемных родителей Удмуртской Республики.

В опросе приняли участие 42 приемных родителя – члены Сообщества. Форма участия – онлайн, анонимный ответ на вопросы. Типы вопросов: выбор ответа, несколько ответов, текст. Из анализа результатов опроса видно, что большая часть опрошенных семей имеет стаж более 10 лет – 12 чел. – 29 %, в этих семьях воспитываются 3 детей и более детей – 15 чел. – 36 %, возраст которых подростковый – 11–15 лет – 52 чел. – 41 %. Решение стать приемными родителями у большинства опрошенных вполне осознанное: хотелось, чтобы детей в семье было больше – 16 чел. – 38 %. Это ребенок (дети) родственников или близких людей – 10 чел. – 24 %; Нет

(не было) своих детей – 10 чел. – 24 %. Большинство опрошенных признают, что сталкивались и сталкиваются с проблемами, касающимися взаимоотношений с приемными детьми, но смотрят на это оптимистично: «Были проблемы, но отношения понемногу начинают налаживаться» – 15 чел. – 36 %, «Отношения сложные, не уверен (а), что они смогут наладиться» – 10 чел. – 24 %.

Самыми острыми проблемами являются: проблемы в школе, в детсаду (поведение, отношения со специалистами, с детьми в школе) – 25 чел. – 60 %, эмоциональная неустойчивость детей (страхи, неуверенность, недовольство собой и окружающими) – 24 чел. – 57 %, социально-бытовая неорганизованность детей, отсутствие у них бытовых навыков – 22 чел. – 52 %, непослушание приемных детей – 16 чел. – 38 %, состояние самих приемных родителей (усталость) – 16 чел. – 38 %.

С возникающими трудностями приемные родители предпочитают правиться самостоятельно – 19 чел. – 45 %, либо рассчитывают на помощь Сообщества приемных родителей – 26 чел. – 62 %. При этом родители признают, что иногда возникают ситуации, когда помощь специалистов является необходимой – 21 чел. – 50 %, то есть признают потребность в такой помощи, не отрицают ее.

Обращает на себя внимание тот факт, что 36 % опрошенных не проходили Школу приемных родителей. Возможно, поэтому опрошенные отмечают недостаток собственного умения справляться со своими эмоциям, настроением – 8 чел. – 19%, потребность в общении с такими же родителями, как и я – 9 чел. – 21 % . Кроме того, отмечают, что нуждаются в отдыхе, «перезагрузке» – 16 чел. – 38 %, испытывают потребность в финансах – 8 чел. – 19 %.

В настоящее время приемным семьям помогают бабушки\дедушки – 23 чел. – 55 %, взрослые дети – 8 чел. – 19 %, общественные организации – 10 чел. – 24 %.

Полученные данные учтены при разработке программы сопровождения замещающих семей на базе «СРЦН г. Воткинска».

Сопровождение замещающих семей определяется в программе как система деятельности специалистов Службы сопровождения, направленная на оказание комплексной социально-психологической помощи замещающим семьям посредством предоставления социальных услуг, в целях создания оптимальных условий для развития, воспитания и социализации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в замещающих семьях, профилактики возвратов детей в учреждения для детей-сирот.

Программа сопровождения замещающих семей осуществляется на основе тематического планирования, которое составлено с таким учетом, чтобы были отражены все виды работ по сопровождению: изучение и исследование замещающей семьи; диагностика и консультирование; коррекционная работа; психолого-педагогическое просвещение и образование.

Реализацию мероприятий данной программы сопровождения замещающих семей осуществляется специалистами Службы сопровождения: социальный педагог, педагоги-психологи, юрисконсульт, медицинский персонал, специалисты по социальной работе, воспитатели. В рамках реализации мероприятий программы осуществляется постоянное взаимодействие с местными органами опеки и попечительства.

В программу сопровождения замещающих семей включены разные формы работы с семьями: проведение психолого-педагогической диагностики внутрисемейных и личностных проблем, выявление комфортности пребывания детей в замещающих семьях, консультативная поддержка по различным аспектам защиты прав и законных интересов детей и замещающих родителей узких специалистов, организация обучающих лекториев и семинаров для замещающих родителей, индивидуальное и групповое консультирование приемных родителей и членов их семей, социальные проекты и программы, участие в работе групповых чатов, участие в работе педагогических советов школ г. Воткинска «К вам в класс пришел приемный ребенок», взаимодействие со специалистами органов и учреждений, оказывающих социальную и правовую поддержку и помощь населению, в том числе при разрешении спорных вопросов, возникающих в жизне-деятельности замещающих семей, с Клубом приемных семей.

Одной из эффективных форм сопровождения семьи является организация летнего лагеря на базе отделения социальной реабилитации СРЦН г. Воткинска, который работает с 2022 года. Цель заключается в том, чтобы вовремя увидеть реальную проблему (кризис) замещающей семьи и ребенка и, соответственно, своевременно оказать актуальную помощь семье, не изымая из нее ребенка. Замещающие родители получают возможность поместить опекаемого ребенка в отделение социальной реабилитации СРЦН без изъятия из семьи и изменения привычного режима жизни ребенка, без нанесения травмы ребенку и приемному родителю. Причем, родители сами определяют период и время пребывания в отделении.

В 2022 году в летнем лагере на базе отделения социальной реабилитации отдохнули 3-е опекаемых несовершеннолетних, проживающих на территории г. Воткинска: в июле

2022 года – 2 мальчика (14 лет, 8 лет), в августе 2022 года – 1 девочка (7 лет). Все дети находились под опекой.

Цель пребывания несовершеннолетних: предотвращение изъятия ребенка из замещающей семьи, стабилизация внутрисемейных отношений. Задачи: сохранение функционирования замещающей семьи, предотвращение прекращения опеки в отношении несовершеннолетних; коррекция детско-родительских отношений, поведения детей; содействие в устранении явлений, вызвавших кризис в семье.

Дети поступили в учреждение на основании личных заявлений опекунов. В отношении каждой семьи оформлена Индивидуальная программа предоставления социальных услуг – документ, в котором указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению, осуществляемые в соответствии с ФЗ-442. В соответствии с Порядком ведения личных дел получателей социальных услуг (приказ Минсоцполитики УР от 12.02.2015 г. № 72), оформлено личное дело на каждого поступившего. Приказом по учреждению дети зачислены в отделение социальной реабилитации на стационарную форму обслуживания сроком на 1 месяц. По прошествии периода адаптации, который длился около недели, были выделены направления, по которым продолжилась дальнейшая работа специалистов учреждения: педагогических работников, психолога, медицинского персонала, специалистов по социальной работе.

Во время пребывания несовершеннолетних в учреждении по индивидуальному графику, согласованному с опекунами, проведена психологическая работа с детьми, прошло обсуждение вопросов детско-родительских отношений, с родителями в индивидуальном порядке рассмотрены возрастные

и индивидуальные особенности детей. По окончании пребывания детей опекунам были даны рекомендации по дальнейшему развитию несовершеннолетних. Общее руководство процессом осуществляла заведующий отделением диагностики и профилактики.

В период пребывания в ОСР дети находились на бесплатном социальном обслуживании, которое предусматривает получение всех видов услуг, предусмотренных Приказом Минсоцполитики УР от 20.05.2021 г. № 129 «О Перечне социальных услуг, предоставляемых казенным учреждением социального обслуживания Удмуртской Республики «Республиканский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних». Были помещены в разно-возрастные группы круглосуточного нахождения, но по заявлению родителей после ужина все дети уходили ночевать домой. Конфликтов с другими детьми в группах не возникало.

Анализ организации летнего отдыха для детей из замещающих семей в отделении социальной реабилитации позволяет констатировать, что дети получили удовлетворенность от различных видов деятельности – познавательной, коммуникативной, физической, эмоционально-образной; были обеспечены психологической поддержкой; все мероприятия оздоровительной, досуговой, образовательно-развивающей, воспитательной направленности способствовали коррекции и социализации детей; для родителей/опекунов была организована психологическая помощь и поддержка, даны необходимые рекомендации; родители получили возможность отдохнуть, прошли «перезагрузку» отношения в детям, другим взрослым. Все дети остались в замещающих семьях.

Дальнейшее развитие организации летнего лагеря как системы и формы сопровождения замещающих семей определяется нами как основная задача деятельности социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних и одна из эффективных форм профилактики социального сиротства.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Гайсина Г.И. Семейное устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: Российский и зарубежный опыт. – Уфа: Изд-во «Астарт», 2014.
2. Зайнышев, И.Г. Технология социальной работы: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Гуманит. Изд-во: ВЛАДОС, 2015.
3. Захарова Ж.А., Осипова И.И. Замещающая семья /Под ред. Э. А. Манукян. – М.: Полиграф сервис, 2015.
4. Ослон В.Н. Жизнеустройство детей-сирот: профессиональная замещающая семья. – М.: Генезис, 2016.
5. Основы социальной работы / Под ред. Н.Ф. Басова. – М.: Издательский центр «Академия», 2013.
6. Швецова М.Н. Социально-психологическое сопровождение замещающей семьи. – М.: Прометей, 2013.

**УДК 159.9:37.018-053.6(045)**

**Чубакова-Тетесова Наталия Викторовна,**

магистрант направления

«Психолого-педагогическое образование»

ФГБОУ ВО МГППУ

Россия, Москва

E-mail: *liza\_arvarox@mail.ru*

**Chubukova – Tetesova Natalia V.**

Moscow State Psychological and

Pedagogical University,

Russia, Moscow

Научный руководитель

**Прохорова Оксана Германовна**

доктор педагогических наук, профессор

кафедры социальной коммуникации и организации

работы с молодежью ФГБОУ ВО МГППУ

Россия, Москва

E-mail: *sk.orm.mgppu@gmail.com*

**Prokhorova Oksana G.**

Moscow State Psychological and

Pedagogical University,

Russia, Moscow

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДАГОГА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ С ПОДРОСТКАМИ**

**PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL SUPPORT  
FOR THE ACTIVITIES OF A TEACHER OF ADDITIONAL  
EDUCATION WITH ADOLESCENTS**

**Аннотация:**

Сущность психолого-педагогического обеспечения деятельности педагога дополнительного образования заключается в создании комплекса условий выстраивания и конкретизации

перспектив собственной педагогической деятельности в ситуации изменившихся подходов к формированию нового содержания дополнительного образования, обеспечения гуманистического настроения, эмоционального комфорта в поиске эффективных механизмов педагогически целесообразного взаимодействия с подростками на основе индивидуального подхода в процессе образовательной деятельности и общения.

Содержание психолого-педагогического обеспечения деятельности педагога дополнительного образования обусловлено использованием различных способов развития личностных качеств подростков в дополнительном образовании через формирование учебно-творческой активности обучающихся, что требует от педагога дополнительного образования быть мастером создания ситуаций, стимулирующих активность, самостоятельность, творчество.

#### **Abstract:**

The essence of psychological and pedagogical support for the activities of a teacher of additional education is to create a set of conditions for building and specifying the prospects of his own pedagogical activity in a situation of changed approaches to the formation of new content of additional education, ensuring a humanistic attitude, emotional comfort in the search for effective mechanisms of pedagogically appropriate interaction with adolescents based on an individual approach in the process of educational activity and communication. The content of psychological and pedagogical support for the activities of a teacher of additional education is due to the use of various ways to develop the personal qualities of adolescents in additional education through the formation of educational and creative activity of students, which requires a teacher of additional education to be a master of creating situations that stimulate activity, independence, creativity.

### **Ключевые слова:**

Теоретические исследования, психолого-педагогическое обеспечение, деятельность, педагог дополнительного образования, подросток.

### **Keywords:**

Theoretical research, psychological and pedagogical support, activity, teacher of additional education, teenager.

Достижения в современной педагогике и психологии стимулируют поиск механизмов совершенствования сферы дополнительного образования в плане активизации ее методов и технологий, расширения направлений и содержания педагогической деятельности специалистов.

Современные ученые определяют психолого-педагогическое обеспечение: как систему мер, комплексных мероприятий, психолого-педагогических условий (О.С. Газман, Я.А. Глазова, М.А. Райкина, Е.В. Сечкарева, Г.А. Шабанов, Н.Ю. Шепелева, Г.П. Шереметова и др.); как специфичный вид педагогической деятельности, направленной на реализацию личностного потенциала обучающихся (В.А. Беликов, И.А. Гусева, И.А. Липский, Р.А. Литвак, А.Р. Лопатин и др.); как целенаправленный процесс педагогической деятельности (С.А. Беличева, М.М. Плоткин, Н.К. Чапаева, Н.М. Филиппова и др.).

По мнению О.В.Болтыкова, процесс обучения и воспитания, приемлемость педагогических действий, выбираемых для решения стоящих перед конкретным учреждением задач, «напрямую связан с феноменом «обеспечение», что требует его уточнения для системы в целом и каждой ее составляющей, поиска совокупности целесообразных компонентов, определения их содержания, наполнения их взаимосвязанными, взаимодополняющими формами, методами, средствами, позволяющими образовательным организациям выполнить социальный

заказ общества, государства, реализовать собственную миссию по обучению и воспитанию школьников...» [2].

Организация деятельности обучающихся по усвоению знаний, формированию умений и компетенций; создание педагогических условий для формирования и развития творческих способностей, удовлетворения потребностей в интеллектуальном, нравственном и физическом совершенствовании, укреплении здоровья, организации свободного времени, профессиональной ориентации; обеспечение достижения обучающимися результатов освоения дополнительных общеобразовательных программ [7].

Анализируя теоретические основания формирования психолого-педагогического обеспечения профессиональной деятельности педагогов дополнительного образования, следует сделать акцент на следующие основные содержательные элементы:

- психолого-педагогический анализ состояния системы дополнительного образования в общем социокультурном контексте;
- моделирование ситуаций педагогической деятельности;
- выбор адекватных педагогических технологий;
- психолого-педагогическая диагностика;
- техники и методики профессиональной деятельности;
- психологическая подготовка педагога;
- профессиональный отбор, аттестация, профессиональный рост.

Для понимания сущности психолого-педагогического обеспечения деятельности педагога дополнительного образования с подростками считаем необходимым прояснить ряд методологических составляющих:

- структура и содержание психолого-педагогического обеспечения в сфере дополнительного образования;

- психолого-педагогический компонент профессиональной деятельности педагога;
- конкретизация видов психолого-педагогического обеспечения деятельности педагога учреждения дополнительного образования для работы с подростками.

Основной целью психолого-педагогического обеспечения является развитие личностных качеств обучающихся, гражданственности, самостоятельности и творческого потенциала личности.

Целью психолого-педагогического обеспечения деятельности педагога дополнительного образования с подростками является обеспечение психологического благополучия всех участников образовательного процесса, создание благоприятных условий для обучения и развития подростков и профессионального роста педагога.

Достаточно широк спектр задач психолого-педагогического обеспечения деятельности педагога дополнительного образования с подростками: поддержание морально-нравственной, социально ответственной и здоровой атмосферы в коллективе; формирование у подростков социально одобряемых норм, ценностей и мотивов, побуждающих творчески осваивать избранную дополнительную образовательную программу; диагностика, оценка и управление морально-психологическим состоянием всех участников образовательного процесса для успешного решения образовательных задач, сопровождения личностного развития и социализации подростков.

Современными исследователями (Д.К. Ильясов, В.Н. Кеспики, Е.А. Селиванова и др.) сформулированы принципы формирования системы взглядов психолого-педагогического обеспечения:

1. Образовательное учреждение как социальный институт не может эффективно функционировать без учета психолого-педагогических факторов.

2. Образовательное учреждение – активная динамичная социальная система, и психолого-педагогическое обеспечение постоянно сохраняет свою адекватность субъекту и объекту социальной работы.

3. Комплексность мер, интенсификация решения проблем деятельности образовательного учреждения предполагает наличие теоретической модели психолого-педагогического обеспечения.

4. Психолого-педагогическое обеспечение возможно при наличии подготовленного персонала.

5. Разрешение любой проблемы в деятельности образовательного учреждения начинается с моделирования обстановки, прогнозирования ее изменений и возможного результата.

6. Создание сети психолого-педагогических служб, агентств, ведомств [5].

Применительно к проблеме психолого-педагогического обеспечения деятельности педагога дополнительного образования с подростками сосредоточим внимание на следующих принципах:

Определяющим принципом психолого-педагогического обеспечения профессиональной деятельности педагога дополнительного образования с подростками является индивидуальный подход, предполагающий учет индивидуальных особенностей личности и творческих способностей подростков при разработке и реализации дополнительных образовательных программ.

Принцип психолого-педагогического обеспечения – создание комфортной образовательной среды, предполагающий

формирование и поддержание доверительных отношений между педагогом и подростком, родителями, обеспечение атмосферы взаимной защищенности, комфорта, уверенности в себе, что способствует позитивному мышлению и мотивации к обучению. При этом педагогу требуется понимание, терпение и проявление уважения к каждому обучающемуся.

Пространство учреждения дополнительного образования представляет собой собственно материально-техническое пространство, наполненное содержанием психолого-педагогических воздействий субъектов педагогического процесса, обеспечивающих оптимальные условия каждому подростку реализовать свои таланты, склонности, жизненные устремления с учетом возрастных особенностей и социальных потребностей.

Переход ребёнка к подростковому возрасту – один из самых сложных этапов. Характеризуя изменения условий, которые влияют на личностное развитие подростка, Р.С. Немов утверждал, что «они касаются физиологии организма, отношений, складывающихся у подростков со взрослыми людьми и сверстниками, уровня развития познавательных процессов, интеллекта и способностей» [6, с. 188].

Так, Абрамова Г.С. очень поэтично описывает подростковый возраст: «Это мир, в котором нет логики взрослой жизни, непосредственности детства, где все краски и запахи жизни, весь ее вкус и аромат, именно все и весь, обрушиваются на подростка как ливень. Последствия же ливня, как известно, бывают весьма неоднозначны – тут и сломанные ветки, и вырванные с корнем деревья, и чистый воздух, и напоенная новой силой земля...» [1, с. 400].

Л.С. Выготский смог наиболее четко дать определение новообразованию – это обобщенный результат этих изменений,

всего психического развития ребенка в соответствующий период, который становится исходным для формирования психических процессов и личности ребенка следующего возраста [3].

Опираясь на определение подросткового возраста, представленное в работах Д.Б. Эльконина, сконцентрируем внимание на наиболее значимых особенностях.

Т.В. Драгунова утверждает, что именно в деятельности происходит превращение подростка из субъекта деятельности в личность. «Личность есть особое психологическое качество субъекта деятельности. Сущность этого качества заключается в том, что при решении той или иной задачи происходит ориентация не только на объективные условия и образец действия, но и на собственные качества (особенности, умение, знания, черты характера), как на решающее условие ее решения [4].

Профессиональная деятельность педагога дополнительного образования предполагает обоснованное создание таких психолого-педагогических условий, которые будут способствовать успешности педагогической деятельности, используя авторские средства управления коллективом, обучения и воспитания подростков.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Абрамова Г.С. Возрастная психология, 2014. – Режим доступа: [https://urss.ru/PDF/add\\_ru/189903-1.pdf](https://urss.ru/PDF/add_ru/189903-1.pdf). (дата обращения: 19.11.2023).

2. Болтыков О.В. Современные подходы к изучению педагогического обеспечения образовательного процесса в гуманитарной науке // Мир науки, культуры, образования. – 2019. – № 5 (78). – С. 332–335.

3. Выготский Л.С. Психология детского возраста. – М.: Эксмопресс, 2000. – 1008 с.

4. Драгунова Т.В. О некоторых психологических особенностях подростков // Вопросы психологии личности школьника / Под ред. Л.И. Божович, Л. В. Благовадежина. – М.: Издательство АПН РСФСР, 1961.

5. Ильясов Д.К., Кеспиков В.Н., Селиванова Е.А. и др. Психолого-педагогическое обеспечение профессиональной деятельности учителя: актуальные теории и концепции: учебное пособие // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. URL:

<https://applied-research.iew?id=4918> (дата обращения 14.11.2023).

6. Немов Р.С. Психология. – М. : Издательство Юрайт, ИД Юрайт, 2014. – 639 с.

7. Профессиональный стандарт. Педагог дополнительного образования детей и взрослых, утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 сентября 2021 года № 652н. //

<https://docs.cntd.ru/document/726730634> (дата обращения: 28.10.2023).

## АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ЛИЦ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

УДК 364.04:793.3-053.2-056.36(045)

**Аверин Александр Николаевич,**  
кандидат педагогических наук,  
доцент кафедры социальной работы  
Института социальных коммуникаций  
ФГБОУ ВО «УДГУ»,  
Россия, г. Ижевск  
E-mail: *avan@ya.udm.ru*

**Averin Alexander N.,**  
Udmurt State University,  
Russia, Izhevsk

**Давыдова Татьяна Михайловна**  
студентка 2 курса направления подготовки  
«Социальная работа»  
Института социальных коммуникаций  
ФГБОУ ВО «УДГУ»,  
Россия, г. Ижевск  
E-mail: *davydovatatana11@gmail.com*

**Davydova Tatiana M.,**  
Udmurt State University,  
Russia, Izhevsk

**РАЗВИТИЕ КООРДИНАЦИОННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ  
ДЕТЕЙ-АУТИСТОВ  
ПОСРЕДСТВОМ ТАНЦЕВАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ**

**DEVELOPMENT OF COORDINATION ABILITIES  
OF AUTISTIC CHILDREN  
THROUGH DANCE THERAPY**

**Аннотация:**

Статья посвящена развитию координационных способностей детей-аутистов посредством танцевальной терапии. Развитие данных способностей важно, поскольку у многих таких детей наблюдается расстройство координации движений и ощущения собственного тела в пространстве. Представлены и описаны физиологические особенности детей с расстройством аутистического спектра. В центре внимания публикации находится развитие координационных способностей детей-аутистов.

**Abstract:**

The article is devoted to the development of coordination abilities of autistic children through dance therapy. The development of these abilities is important, since many of these children have a disorder of coordination of movements and sensation of their own body in space. The physiological characteristics of children with autism spectrum disorder are presented and described. The focus of the publication is the development of coordination abilities of autistic children.

**Ключевые слова:**

Координационные способности, расстройства аутистического спектра, дети-аутисты, танцевальная терапия.

### **Keywords:**

Coordination abilities, autism spectrum disorders, autistic children, dance therapy.

К. Гилберт и Т. Питерс отмечают, что расстройства аутистического спектра (в дальнейшем – РАС) у детей связаны с широким кругом проявлений аномального поведения и затруднений в социальном взаимодействии и коммуникациях, а также жестко ограниченных интересах и часто повторяющихся поведенческих актов [2].

В дальнейшем в публикации понятия дети-аутисты и дети с РАС будут совпадать по смыслу.

На данный момент до конца не выявлено всех причин развития аутизма. Тем не менее, определено, что его биологической основой является нарушение развития определенных структур головного мозга, вызванных генетической предрасположенностью, осложнениями при беременности и родах, различными инфекциями. Разнообразие причин возникновения аутизма, недостаток информации о механизме протекания болезни, а также широкий спектр его проявлений у разных людей объясняют отсутствие единого метода терапии. Она подбирается с учетом индивидуальных характеристик каждого пациента. Однако, важно заметить, что оптимальная терапия при детском аутизме – это плод совместной работы медиков и членов семьи ребенка [4].

У многих детей с РАС наблюдается расстройство координации движений и ощущения собственного тела в пространстве. В их мозге присутствует слабый «образ тела», и чтобы его укрепить, сформировать заново, применяются программы танцевально-двигательной терапии аутизма [5].

Танцевальная терапия аутизма – разновидность арт-терапии, сложная психотерапевтическая коррекция с использованием танцевальных движений. Танцевальная терапия для детей-аутистов обращается напрямую к телу человека, стимулируя его двигательную активность посредством музыкального влияния. Это раскрепощает и раскрывает внутренний мир ребёнка, его переживания, чувства, эмоции, образы и воспоминания. Все эти элементы внутреннего мира выражаются в танце, развивая тем самым ощущение частей тела, его осознание [5].

Обособленность детей-аутистов от общества отрицательно сказывается как на них самих, так и на их родителях. Расстройство координации движений и ощущения собственного тела в пространстве мешает детям-аутистам нормально взаимодействовать с другими детьми и вести естественный, комфортный образ жизни.

В танцевальной терапии физическая подготовка ребёнка направлена на гармоническое развитие всех его качеств. Большое значение придается воспитанию правильной осанки, исключая излишний поясничный прогиб, сутулость, косолапость. Однако большее внимание в сравнении с остальными элементами деятельности уделяется развитию координационных способностей [3].

Координационные способности представляют собой функциональные возможности определенных органов и структур организма, взаимодействие которых обуславливает согласование отдельных элементов движения в единое смысловое двигательное действие. Координационные способности включают в себя [3]:

- ориентацию в пространстве;
- точность воспроизведения движения по пространственным, силовым и временным параметрам.

Далее мы последовательно опишем какие координационные способности, прежде всего, нужно развивать у детей-аутистов в ходе танцевальной терапии.

Для детей-аутистов важно развивать способность к ориентированию в пространстве. Под этой способностью понимается умение точно определять и своевременно изменять положение тела и осуществлять движение в нужном направлении. Эту способность человек проявляет в соответствующих условиях какой-либо деятельности (на гимнастической площадке, на площадке для игры в волейбол, теннис, баскетбол и др.). Из этого следует, что способность к ориентированию в пространстве специфично проявляется в каждом виде спорта. Проявление и развитие способности к ориентированию в пространстве в значительной мере зависят от быстроты восприятия и оценки пространственных условий действия, которая достигается на основе комплексного взаимодействия анализаторов (среди них ведущая роль принадлежит зрительному). Основным методическим подходом, специально направленным на совершенствование этой способности, является системное выполнение заданий, содержащих последовательно возрастающие требования к скорости и точности ориентирования в пространстве [3].

Важно также научить детей-аутистов сохранять равновесие. Способность сохранять устойчивость позы (равновесие) в тех, либо иных положениях тела или по ходу выполнения движений имеет жизненно важное значение, так как выполнение даже относительно простых движений требует достаточно высокого уровня развития органов равновесия. Проявление равновесия разнообразно. В одних случаях нужно сохранять равновесие в статических положениях (стойки на одной ноге в положении «ласточка», стойки на руках в гимнастике и акробатике); в других – по ходу выполнения движений (в ходьбе

и беге по бревну или другому узкому предмету и т. д.) – динамическое равновесие. Для выполнения любого двигательного действия, от естественных элементарных движений: удержание какой-либо позы, ходьба, бег – до технически сложных спортивных упражнений, необходима определенная степень ориентации в пространстве. Чем она лучше, тем легче сохранять устойчивое положение [1].

Таким образом, танцевальная терапия позволяют развивать различные координационные способности детей с расстройством аутистического спектра. В дальнейшем, развитые координационные способности детей-аутистов позволяют им более благоприятно пройти этап социализации.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Бондаревский Е.Я. Пространственная ориентация и точность движений при перемещении тела и его отдельных звеньев //

URL: [https://revolution.allbest.ru/sport/00409009\\_0.html](https://revolution.allbest.ru/sport/00409009_0.html)

2. Гилберг К., Питерс Т. Аутизм: медицинские и педагогические аспекты. – СПб.: ИСПиП, 1998. – 124 с.

3. Роль танцевальной ритмики в развитии детей с аутизмом старшего дошкольного возраста // URL:

[https://revolution.allbest.ru/sport/00409009\\_0.html](https://revolution.allbest.ru/sport/00409009_0.html)

4. Русакова Г.В. Детский аутизм: особенности проявления, основные положения при организации терапии // The Newman in Foreign policy. – 2022. – № 64. URL:

<https://cyberleninka.ru/article/n/detskiy-autizm-osobennosti-lozheniya-pri-organizatsii-terapii>

5. [Https://www.autism-mmc.ru/therapy/dance-therapy](https://www.autism-mmc.ru/therapy/dance-therapy) – Медицинский центр коррекции детского аутизма им. Мардалейшвили.

**УДК 376.37-053.4(045)**

**Булдакова Анна Олеговна,**

логопед отделения психолого-педагогической реабилитации  
реабилитационного центра «Адели»,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *troshkova\_anya@mail.ru*

**Buldakova Anna O.,**

rehabilitation center "Adeli",

Russia, Izhevsk

**Анисимова Марина Геннадьевна,**

логопед отделения психолого-педагогической реабилитации  
реабилитационного центра «Адели»,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *anisimova021280@gmail.ru*

**Anisimova Marina G.,**

rehabilitation center "Adeli",

Russia, Izhevsk

**Беленко Оксана Викторовна,**

логопед отделения психолого-педагогической реабилитации  
реабилитационного центра «Адели»,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *oksana.belenko@mail.ru*

**Belenko Oksana**

rehabilitation center "Adeli",

Russia, Izhevsk

# **РАЗВИТИЕ АРТИКУЛЯЦИОННОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С МОТОРНОЙ АЛАЛИЕЙ ПОСРЕДСТВОМ НЕТРАДИЦИОННЫХ УПРАЖНЕНИЙ**

## **DEVELOPMENT OF ARTICULATORY MOTOR SKILLS IN PRESCHOOL CHILDREN WITH MOTOR ALALIA THROUGH NON-TRADITIONAL EXERCISES**

### **Аннотация:**

В данной статье отражены нетрадиционные упражнения проведения артикуляционной гимнастики с детьми дошкольного возраста с моторной алалией.

### **Abstract:**

This article reflects non-traditional exercises of articulation gymnastics with preschool children with motor alalia.

### **Ключевые слова:**

Моторная алалия, артикуляционная моторика, нетрадиционные упражнения, артикуляционная гимнастика.

### **Keywords:**

Motor alalia, articulatory motor skills, non-traditional exercises, articulatory gymnastics.

В настоящее время наблюдается тенденция увеличения числа детей с речевыми нарушениями, в том числе с таким нарушением, как моторная алалия.

Алалия у детей – это системное заболевание, характеризующееся глубокими нарушениями функции речи, недостаточной степенью развития или полным ее отсутствием [1, с. 15]. Как утверждают авторы Е.С. Платонова, Н.В. Филиппова, М.Е. Касаткина, занимающиеся вопросами моторной алалии, одним из ее симптомов является нарушение координации

движений и моторики, в том числе и артикуляционного аппарата.

Артикуляционная гимнастика является традиционным способом развития артикуляционной моторики у детей с моторной алалией. Главная цель упражнений – выработка определенных и полноценных движений артикуляционного аппарата. А для этого нужно укрепить мышцы языка, щек, неба, губ, верхней и нижней челюсти, сделать более гибкими и координированными.

В реабилитационном центре проводятся коррекционные логопедические занятия, в структуру которых включены упражнения по развитию артикуляционной моторики у детей с моторной алалией, основанных на методике М.И. Кременецкой, С.В. Коноваленко [2, с. 79] для повышения эффективности работы над преодолением данного нарушения.

В настоящее время в научно-методической литературе представлены разные методы развития артикуляционной моторики. В данной статье речь пойдет о нетрадиционных упражнениях, которые были описаны М.И. Кременецкой и С.В. Коноваленко [2, С.79].

Под нетрадиционными упражнениями понимаются упражнения с применением балансира, шариком, пипеткой, бинтом, водой, ложками, деревянным шпателем, бусиной [2, с. 85]. В процессе выполнения этих упражнений участвуют многие группы мышц. Дети учатся контролировать и согласовывать действия языка и губ. Выполнение упражнений артикуляционной гимнастики требует от ребенка больших энергетических затрат, определенных усилий и терпения. Чтобы у ребенка не пропал интерес к выполняемой работе, артикуляционная гимнастика не должна проводиться по шаблону, это скучно. Нужно вовлечь в активный процесс, создать соответствующий

эмоциональный настрой, вызвать живой интерес, положительный настрой, стремление правильно выполнять упражнения. Выполнение нетрадиционных упражнений превратится для ребенка в приятную и полезную игру.

Варианты выполнения упражнений:

1. Выполнение перед зеркалом сопряженно и по подражанию.

2. Выполнение по словесной инструкции самостоятельно со зрительным контролем перед зеркалом

3. Выполнение по словесной инструкции самостоятельно с кинестетическим контролем без зрительной опоры.

Нижеописанный комплекс нетрадиционных упражнений можно менять в зависимости от индивидуальных особенностей ребенка.

Упражнения с шариком (бусиной) на веревке.

Веревка натянута горизонтально на больших пальцах обеих рук. Шарик (бусина) расположен в 1–2 см от губ. Голова и нижняя челюсть неподвижны

1. Двигать шарик языком вправо-влево попеременно (10 раз).

2. Толкать шарик вверх (10 раз).

3. Толкать шарик вниз (10 раз).

4. Толкать шарик попеременно вверх-вниз (10 раз).

5. Закручивать шарик верхней поверхностью языка (лакающее движение) (10 сек).

6. Ловить шарик губами, зубы при этом сомкнуты.

Веревка натянута вертикально. Голова и нижняя челюсть неподвижны.

1. Двигать шарик языком вверх по веревке и медленно опускать вниз (10 раз).

2. Подбрасывать шарик вверх, вниз шарик падает произвольно (10 раз).

Веревка висит свободно вертикально.

1. Шарик закладывается поочередно за правую и левую щеку ребенка. Ребенок выталкивает его языком наружу (10 раз).

2. Ловить шарик губами, с силой выталкивать, «выплюывая» его.

3. Поймать шарик губами. Сомкнуть губы и покатать шарик от щеки к щеке (10 раз).

Упражнения с ложкой.

1. Чайную ложку зажать в кулак и приставить к углу рта. Толкать языком в вогнутую сторону ложки влево и вправо, соответственно поворачивая руку с ложкой.

2. Толкать ложку в вогнутую часть вверх и вниз.

3. Язык-«лопаточка». Похлопывать выпуклой частью чайной ложки по языку

4. Язык-«чашка» поднят к верхним зубам и удерживается в этом положении. Краем ложки проглаживать по языку с усилием снизу-вверх по направлению к верхним зубам (10–15 с.).

5. Широкий распластанный язык надавливает в вогнутую часть ложки у нижней губы. Ложкой приподнимать кончик языка вверх, преодолевая сопротивление языка (10 раз).

6. Круговые движения чайными ложками по щекам 9 от носа к ушам и обратно).

7. Похлопывания чайными ложками по щекам обеими руками одновременно от углов растянутого в улыбке рта к вискам и обратно.

Упражнения с деревянным шпателем.

1. Деревянный шпатель попеременно удерживается зубами и губами по 10–20 с (10 раз).

2. Рот широко открыт, язык удерживает деревянный шпатель попеременно у нижней и верхней губ по 10 с (10 раз).

3. Попеременное удерживание деревянного шпателя губами слева и справа (10 раз).

4. Попеременное удерживание шпателя губами у левого угла рта и у правого (10 раз).

5. Попеременное удерживание деревянного шпателя языком у правого угла рта сверху и снизу (10 раз).

6. Аналогично у левого угла рта (10 раз).

7. Язык-«лопатка», рот широко открыт, деревянный шпатель лежит на кончике языка, движение языка вверх-вниз (10 раз), челюсть неподвижна.

8. Язык-«лопатка», рот широко открыт, деревянный шпатель лежит на кончике языка, взрослый слегка надавливает на шпатель, увеличивая нагрузку, ребенок медленно поднимает кончик распластанного языка, преодолевая сопротивление.

Таким образом, стоит отметить, что нетрадиционные артикуляционные упражнения используются как своеобразное продолжение, закрепление и дополнение к традиционным логопедическим упражнениям. Эти упражнения зарекомендовали себя как доступное, эффективное средство, которое можно активно применять в логопедической практике. Проведение артикуляционной гимнастики нетрадиционными упражнениями помогает удерживать интерес ребенка, повысить мотивационную готовность детей, поддерживает эмоциональный настрой на протяжении всего занятия.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Долганюк Е.В., Коньшева Е.А., Васильева И.И., Касаткина М. Е., Платонова Е.С., Филлипова Н.В., Моторная

алалия: коррекционно-развивающая работа с детьми дошкольного возраста. – СПб : ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2015. – 144 с.

2. Коноваленко С.В., Кременецкая М.И. Развитие психофизической базы речи у детей дошкольного возраста с нарушениями речи. – СПб: ДЕТСТВО – ПРЕСС, 2018. – 128 с.

**УДК 376.42(045)**

**Власова Ирина Николаевна,**

учитель-дефектолог государственного  
казенного общеобразовательного учреждения  
«Республиканский центр диагностики и консультирования  
для детей, нуждающихся в психолого-педагогической  
и медико-социальной помощи»,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *irma-70@mail.ru*

**Vlasova Irina N.,**

"Republican Center for Diagnostics and Counseling  
for children in need of psychological, pedagogical,  
medical and social assistance",

Russia, Izhevsk

**Ожгихина Полина Владимировна,**

учитель-дефектолог государственного  
казенного общеобразовательного учреждения  
«Республиканский центр диагностики и консультирования  
для детей, нуждающихся в психолого-педагогической  
и медико-социальной помощи»,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *polia-persik@mail.ru*

**Ozhgikhina Polina V.,**

"Republican Center for Diagnostics and Counseling  
for children in need of psychological, pedagogical,  
medical and social assistance",

Russia, Izhevsk

**Тронина Надежда Валерьевна,**

учитель-дефектолог государственного  
казенного общеобразовательного учреждения  
«Республиканский центр диагностики и консультирования  
для детей, нуждающихся в психолого-педагогической  
и медико-социальной помощи»,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *nadezhdatronina@mail.ru*

**Tronina Nadezhda V.,**  
"Republican Center for Diagnostics and Counseling  
for children in need of psychological, pedagogical,  
medical and social assistance"  
Russia, Izhevsk

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ  
И АБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ С ТЯЖЁЛЫМИ  
НАРУШЕНИЯМИ ИНТЕЛЛЕКТА В УСЛОВИЯХ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL  
REHABILITATION AND HABILITATION OF DISABLED  
CHILDREN WITH SEVERE INTELLECTUAL  
DISABILITIES IN AN EDUCATIONAL ORGANIZATION**

**Аннотация:**

В статье представлена деятельность ГКОУ «Республиканский центр диагностики и консультирования» по реализации коррекционных мероприятий психолого-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов с тяжёлыми нарушениями интеллекта с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии. Психолого-педагогическая реабилитация и абилитация осуществляется специалистами сопровождения ребёнка-инвалида с ограниченными возможностями здоровья в процессе проведения коррекционно-развивающей работы в ходе реализации специальной индивидуальной программы развития обучающегося (СИПР), составленной с учетом его индивидуальных образовательных потребностей.

Содержание СИПР включает характеристику обучающегося, приоритетные образовательные области, индивидуальный учебный план, содержание образования: базовые учебные действия, личностные результаты, содержание учебных предметов, коррекционных занятий, внеурочной деятельности,

программы нравственного развития и формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни, сотрудничества образовательной организации и семьи обучающегося, условия реализации потребности в присмотре, перечень необходимых технических средств, дидактических материалов, средства мониторинга и оценки динамики обучения.

Приоритетным направлением в процессе абилитационной работы специалистов (учителей, воспитателя, учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога) является формирование жизненных компетенций обучающихся. Для эффективной организации работы по формированию жизненных компетенций специалистами учреждения разрабатываются методики, методические и дидактические пособия.

#### **Abstract:**

The article presents the activities of the State Public Educational Institution “Republican Center for Diagnostics and Consulting” in the implementation of corrective measures for psychological and pedagogical rehabilitation and habilitation of disabled children with severe intellectual disabilities, taking into account the recommendations of the psychological, medical and pedagogical commission. Psychological and pedagogical rehabilitation and habilitation is carried out by specialists accompanying a disabled child with disabilities in the process of carrying out correctional and developmental work as part of the implementation of a special individual student development program (SIDP), drawn up taking into account his individual educational needs.

The content of the SIPR includes the characteristics of the student, priority educational areas, an individual curriculum, the content of education: basic educational activities, personal results, the content of educational subjects, remedial classes, extracurricular activities, programs for moral development and the formation

of an environmental culture, a healthy and safe lifestyle, educational cooperation organization and family of the student, conditions for fulfilling the need for supervision, a list of necessary technical means, didactic materials, means of monitoring and assessing the dynamics of learning.

The priority direction in the process of habilitation work of specialists (teachers, educators, speech therapists, speech pathologists, educational psychologists) is the formation of students' life competencies. To effectively organize work on developing life competencies, the institution's specialists are developing methods, methodological and didactic aids.

**Ключевые слова:**

Психолого-педагогическая реабилитация и абилитация, дети-инвалиды, тяжёлые нарушения интеллекта, специальная индивидуальная программа развития обучающегося, жизненные компетенции.

**Keywords:**

Psychological and pedagogical rehabilitation and habilitation, disabled children, severe intellectual disabilities, special individual student development program, life competencies.

В п. 1 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» указано, что «содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида» [5, с. 133].

Нуждаемость в психолого-педагогической абилитации и реабилитации вносится в ИПРА в связи с необходимостью определения детям-инвалидам с тяжёлыми нарушениями интеллекта рекомендаций к условиям организации их обучения при ограничении способности к обучению, выявленной по результатам проведенной медико-социальной экспертизы.

Доступность психолого-педагогических услуг абилитации и реабилитации для детей-инвалидов с учетом их потребностей обеспечивает образовательная организация.

Согласно п. 24. приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 2 сентября 2020 г. № 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», в заявлении о приеме на обучение родителем (законным представителем) ребенка указываются сведения «о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации» [1, с. 3].

В распоряжении Правительства Российской Федерации от 18 декабря 2021 г. № 3711-р «Концепция развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года» указано, что психолого-педагогическая реабилитация и абилитация обучающихся из числа детей-инвалидов и инвалидов, является частью психолого-педагогической помощи [4, с. 14].

Дети-инвалиды с умеренной, тяжелой или глубокой умственной отсталостью, с тяжелыми и множественными нарушениями развития зачисляются в образовательную организацию на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (вариант 2) (АООП обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (вариант 2)).

Федеральный государственный образовательный стандарт образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) предъявляет требования образовательным организациям, реализующим АООП обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (вариант 2) к разработке специальной индивидуальной программы развития (СИПР) обучающегося. СИПР должна учитывать специфические образовательные потребности обучающихся с умеренной, тяжелой, глубокой умственной отсталостью, с тяжелыми и множественными нарушениями развития. Целью реализации СИПР является «обретение обучающимся жизненных компетенций, позволяющих ему достигать максимально возможной самостоятельности в решении повседневных жизненных задач, и обеспечивающих его включение в жизнь общества на основе индивидуального поэтапного, планомерного расширения жизненного опыта и повседневных социальных контактов в доступных для него пределах» [2, с. 4].

ГКОУ «Республиканский центр диагностики и консультирования» определяет коррекционные мероприятия психолого-педагогической реабилитации или абилитации каждого ребенка-инвалида с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).

Работа начинается с составления характеристики обучающегося членами экспертной группы. Экспертная группа состоит из специалистов, осуществляющих образовательный процесс с обучающимся. В неё входят: учитель, воспитатель, учитель музыки, учитель физкультуры, учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог.

Характеристика составляется на основании комплексного психолого-педагогического обследования ребёнка и включает оценку его развития на момент составления СИПР и определяет приоритетные направления воспитания и обучения ребёнка. По результатам характеристики делаются выводы и определяются приоритетные направления коррекционной работы с обучающимся.

На каждого обучающегося составляется индивидуальный учебный план (ИУП). В ИУП определен индивидуальный набор учебных предметов и коррекционных курсов с указанием объема учебной нагрузки в зависимости от образовательных потребностей, индивидуальных возможностей и особенностей развития обучающихся. В ИУП детей с тяжёлой умственной отсталостью преобладают занятия коррекционной направленности, формирующие жизненные компетенции.

Можно определить алгоритм выбора учебных предметов обязательной части учебного плана для каждого обучающегося:

1. По итогам психолого-педагогического обследования обучающегося экспертная группа делает выводы о приоритетных направлениях коррекционно-развивающей работы на учебный год.

2. На основе выводов определяются приоритетные образовательные области и осуществляется выбор учебных предметов обязательной части.

Например:

1. По результатам психолого-педагогического обследования обучающегося 1 класса экспертами сделан вывод, что в приоритете коррекционно-развивающей работы:

- формирование навыков самообслуживания;
- развитие двигательной координации, формирование и коррекция двигательных функций, в том числе общей и мелкой моторики, манипулятивной функции рук;
- накопление доступных навыков коммуникации, формирование и развитие коммуникативных возможностей с применением средств вербальной и невербальной коммуникации.

2. Определены приоритетные области и соответствующие им учебные предметы обязательной части: Речь и альтернативная коммуникация, Музыка и движение, Изобразительная деятельность, Адаптивная физкультура, Человек.

ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) уста-навливает содержание коррекционно-развивающей области. Она должна быть представлена обязательными коррекционными курсами: «Сенсорное развитие», «Предметно-практические действия», «Двигательное развитие», «Альтернативная коммуникация», «Коррекционно-развивающие занятия» [2]. Таким образом, все указанные коррекционные курсы станут обязательной частью ИУП.

В учебный план входят внеурочные занятия по направлениям внеурочной деятельности: спортивно-оздоровительная, проектная, коммуникативная художественно-эстетическая, информационная культура, реабилитационная (абилитационная) деятельность.

Содержание образования детей-инвалидов с тяжёлыми нарушениями интеллекта включает конкретные задачи по формированию их представлений и действий по каждой из программ учебных предметов, коррекционно-развивающих занятий, внеурочной деятельности: формирования базовых учебных действий; нравственного развития; формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни; внеурочной деятельности; сотрудничества образовательной организации и семьи обучающегося.

При проведении учебных предметов и коррекционно-развивающих занятий каждый из специалистов, осуществляющих образовательный процесс, определяет цель, задачи, формы организации, содержание учебного материала и планируемые результаты.

Нравственное развитие обучающихся с тяжёлыми нарушениями интеллекта осуществляется в организации взаимодействия ребёнка с окружающими на основе установления общекультурных норм и правил социального поведения. Содержание работы по формированию здорового и безопасного образа жизни включает реализацию направлений формирования здорового и безопасного образа жизни: безопасное поведение в быту, соблюдение правил гигиены, режима дня, общение о состоянии здоровья.

Организация внеурочной деятельности проходит в формах внеурочных мероприятий, внеурочных занятий и в форме социальной интеграции.

В СИПР включается план общешкольных внеурочных мероприятий в котором отмечаются формы участия в них обучающегося. Если в начале учебного года это только присутствие на мероприятии, то к концу учебного года он уже может

выходить на сцену вместе с выступающими детьми, участвовать в эстафетах, играх, ходить в хороводе.

Социальная интеграция в ГКОУ «Республиканский центр диагностики и консультирования» осуществляется путем организации и проведения внеурочных мероприятий, в которых предусмотрена совместная деятельность детей с тяжёлыми нарушениями интеллекта и обучающихся начального общего образования с задержкой психического развития.

При создании условий реализации потребности в присмотре систематизирован комплекс мер по организации питания и хозяйственно-бытового обслуживания детей, обеспечению соблюдения ими личной гигиены и режима дня. В соответствии с СИПР проводятся мероприятия по присмотру в режимные моменты (гигиенические процедуры, приём пищи, туалет, одевание, раздевание).

Сотрудничество с семьёй включает мероприятия и формы сотрудничества образовательной организации и семьи обучающегося. Это обеспечивает конструктивное взаимодействие специалистов и родителей (законных представителей) обучающегося в интересах ребенка и его семьи. Проводятся: индивидуальные консультации педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога по вопросам обучения, воспитания и коррекционной помощи детям, просвещение родителей по вопросам обучения и воспитания на стендах «Для вас, родители», посещение родителями учебных занятий, включение родителей во внеурочную деятельность, общение в мессенджерах, поощрение активных родителей.

Для проведения мониторинга и оценки динамики обучения в определенные сроки проводится психолого-педагогическая диагностика: входная диагностика (для вновь принятых детей), текущая и промежуточная аттестация. Для проведения

мониторинга и оценки динамики обучения в СИПР включены оценка динамики обучения, критерии оценки достижения планируемых результатов освоения: критерии оценки выполнения задания и критерии оценки выполнения действия.

Одной из важнейших задач деятельности специалистов психолого-педагогического сопровождения ГКОУ «Республиканский центр диагностики и консультирования» направлено на формирование жизненных компетенций детей-инвалидов в процессе абилитационной работы. Освоение компонента жизненных компетенций позволяет им овладеть доступными коммуникативными умениями, элементарным самообслуживанием, бытовой и доступной трудовой деятельностью [3, с. 294].

Для формирования потребности в общении, умений социального общения разработана методика обучения глобальному чтению обучающихся с умеренной и тяжёлой умственной отсталостью. Основной концепцией использования методики определено положение, что умения, полученные при обучении методом глобального чтения, используются ребёнком как средство коммуникации. Цель – научить ребёнка вступать в социальные отношения. Мы даём детям стандартизированные образцы высказываний, которые они смогут использовать при коммуникации. Выбор словаря для чтения осуществляется по критериям значимости для ребёнка, он сможет пользоваться изученными словами и фразами в повседневной жизни: выражать свои потребности, уметь просить, уметь отказываться. Заявляя о своих потребностях ребёнок вступает в коммуникативные контакты.

Для формирования социально-бытовых умений разработан дидактический материал «Части тела», который позволяет ребёнку ориентироваться в схеме собственного тела, расширяет словарный запас. Для занятий по самообслуживанию составлены алгоритмы: «Моем руки», «Одеваемся на прогулку»,

«Складываем одежду», «Гладим футболку», «Гладим брюки» и т. д.

На уроках Домоводства дети-инвалиды обучаются элементарному ведению домашнего хозяйства: обращаться с кухонным инвентарем и бытовыми приборами, ухаживать за вещами, делать уборку помещений, делать покупки, готовить несложные блюда. Учителями разрабатываются технологические карты для учащихся по выполнению бытовых действий. Например: «Стирка белья в стиральной машине», «Глажение белья», каждый ребёнок составляет свою книгу рецептов, которая состоит из изготовленных им технологических карт приготовления блюд. Особое внимание уделяется соблюдению обучающимися правил гигиены, безопасным приемам труда с оборудованием.

Для развития эмоционально-личностной сферы (гармонизации психоэмоционального состояния, формирования позитивного отношения к своему «Я», повышения уверенности в себе, развития самостоятельности, формирования навыков самоконтроля), развития коммуникативной сферы и социальной интеграции (развитие способности к эмпатии, сопереживанию) педагогами-психологами разработана программа по развитию эмоционально-волевой и личностной сферы детей-инвалидов с тяжёлыми нарушениями интеллекта. Педагоги учат детей проживать эмоции, управлять своими эмоциями через интересные ребёнку дела.

Таким образом, реализация коррекционных мероприятий, использование коррекционных методик в ходе освоения специальной индивидуальной программы развития способны обеспечить психолого-педагогическую реабилитацию и абилитацию детей-инвалидов с тяжёлыми нарушениями интеллекта.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 2 сентября 2020 г. № 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования». URL:<https://docs.cntd.ru/document/565697396> (дата обращения: 21.11.2023).

2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 декабря 2014 г. № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)». URL:  
<http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201502050007> (дата обращения: 21.11.2023).

3. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 24 ноября 2022 г. № 1026 «Об утверждении федеральной адаптированной основной общеобразовательной программы обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)». URL:  
<http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202212300059> (дата обращения: 21.11.2023).

4. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 18 декабря 2021 г. № 3711-р «Концепция развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года». URL:  
<https://docs.cntd.ru/document/727686316> (дата обращения: 21.11.2023).

5. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». URL:  
<https://docs.cntd.ru/document/902389617> (дата обращения: 21.11.2023).

**УДК 376.42(045)**

**Воронцова Эльвира Марсилевна,**  
учитель-дефектолог МБДОУ № 271,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *vorontsova-2014@yandex.ru*

**Vorontsova Elvira M.,**

MBDOU No. 271,

Russia, Izhevsk

## **ФОРМИРОВАНИЕ ОБОБЩАЮЩИХ ПОНЯТИЙ У ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА**

### **FORMATION OF GENERALIZING CONCEPTS IN CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDERS**

#### **Аннотация:**

В данной статье предоставлены этапы формирования обобщающих понятий у детей с расстройствами аутистического спектра. Также представлены средства для формирования обобщающих понятий – глобальное чтение.

#### **Annotation:**

This article provides the stages of formation of generalizing concepts in children with autism spectrum disorders. Also presented are means for the formation of generalizing concepts – global reading.

#### **Ключевые слова:**

Глобальное чтение, обобщающие понятия, дети с расстройствами аутистического спектра.

#### **Keywords:**

Global reading, generalizing concepts, children with autism spectrum disorders.

В последнее время одна из наиболее обсуждаемых тем в родительских сообществах и в среде специалистов – это тема обучения детей с расстройствами аутистического спектра (далее по тексту – РАС).

В настоящее время можно найти много определений расстройств аутистического спектра, как правило, под этим термином понимают несколько групп нарушений, объединенных спектральными признаками. Хочется отметить определение термина «аутизм», которое дает Стенли Гринспен, потому что, на наш взгляд, данное определение наиболее полно описывает расстройства аутистического спектра: «Аутизм – комплексное нарушение развития, включающее проблемы с социальным взаимодействием, освоением языка и целым рядом эмоциональных, когнитивных, двигательных и сенсорных способностей, а также отставание в развитии этих способностей» [1, с. 7]. Дети с расстройствами аутистического спектра – это дети, у которых возникают значительные трудности во время общения с другими людьми, можно отметить трудности социального взаимодействия. Дети могут демонстрировать проблемное поведение, которое мешает не только окружающим, но и самому ребенку.

В современном обществе обучение детей с РАС возможно, как в инклюзивном пространстве, так и в других образовательных учреждениях, реализующих адаптированные основные образовательные программы. Однако вне зависимости от того, где и как ребенок обучается тем или иным навыкам, основным показателем результативности обучения является наличие или отсутствие прогресса.

Как показывает опыт специалистов МБДОУ д/с № 271 при обучении детей дошкольного возраста с РАС возможны затруднения в формировании обобщающих понятий.

В литературе можно встретить несколько способов обучения ребенка с РАС пониманию обобщающих понятий. В данной статье мы остановимся на одном из них – это глобальное чтение.

«Глобальное чтение» опирается на хорошую зрительную память ребенка, так как графический образ слова сразу связывается с реальным объектом, и набор букв сразу обретает конкретный смысл [1].

«Глобальное чтение» развивает зрительное внимание и память. Методика «Глобального чтения» подходит для детей с первой и второй группой тяжести аутистических расстройств [2].

При формировании обобщающих понятий важно соблюдать следующие этапы:

1. Знакомство с предметом, при этом необходимо стремиться к тому, чтобы предмет был максимально реалистичным.

2. После того как ребенок запомнит, как выглядит этот предмет, его необходимо научить соотносить предмет с его изображением. При этом изображение предмета также должно быть максимально реалистичным.

3. К каждому предмету, изображенному на картинке необходимо подготовить карточки с названием этого предмета.

4. Педагог берет два, три изображения предметов и проговаривает название каждого предмета. Постепенно количество предметов увеличиваем до пяти. Таблички с названием предмета педагог подкладывает сами, говоря, что на них написано. Нельзя брать слова, похожие по написанию, например, «стул-стол».

5. Затем педагог предлагает ребенку положить табличку со словом к нужной картинке самостоятельно.

6. Только когда ребенок запомнит предметы и их название, можно переходить к обобщению предметов.

Таким образом, соблюдая выше описанные этапы, можно сформировать обобщающие понятия у детей с РАС.

При этом необходимо отметить, что, работая с ребенком с РАС одним из важных аспектов успешной коррекционной работы будет установление с ним эмоционального контакта. Огромную роль в успешном обучении ребенка играют родители, которые могут подробно рассказать о привычках детей, о предметах, которые интересны ребенку (в этом случае предметы могут служить стимулом на занятиях).

Все обучение ребенка с РАС должно быть построено на стремлении к уменьшению количества ошибок, что с одной стороны, способствует ускорению обучения, а, с другой, помогает избежать формирования у ребенка ошибочных реакций, создает у ребенка с РАС ощущение успешности, увеличивая мотивацию к занятиям.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Гринспен С., Уидер С. На ты с аутизмом. – М.: Теревинф, 2014. – 510 с.
2. Доман Г. Методика раннего развития. От 1 до 4 лет. – М.: Издательство «Э», 2017.
3. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Аутичный ребенок. Пути помощи. – М.: Теревинф, 2007.

**УДК 615.825-056.26(045)**

**Голубева Елена Юрьевна,**

профессор кафедры социальной работы  
и социальной безопасности

ФГАОУ ВО «САФУ им. М.В. Ломоносова»,

Россия, г. Архангельск,

E-mail: *e.golubeva@narfu.ru*

**Golubeva Elena Y.,**

Northern (Arctic) Federal University named after

M.V. Lomonosov,

Russia, Arkhangelsk

**Попова Евгения Алексеевна,**

студентка направления подготовки

«Социальная работа»

ФГАОУ ВО «САФУ им. М.В. Ломоносова»,

Россия, г. Архангельск,

E-mail: *Popova.e2@edu.narfu.ru*

**Popova Evgeniya A.,**

Northern (Arctic) Federal University

M.V. Lomonosov,

Russia, Arkhangelsk

**Терентьева Екатерина Алексеевна,**

студентка направления «Социальная работа»

ФГАОУ ВО «САФУ им. М.В. Ломоносова»

Россия, г. Архангельск

E-mail: *terenteva.e@edu.narfu.ru*

**Terenteva Ekaterina A.,**

Northern (Arctic) Federal University named after

M.V. Lomonosov

Russia, Arkhangelsk

**РАЗВИТИЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ИНКЛЮЗИВНОЙ  
СРЕДЫ В АРКТИКЕ ПОСРЕДСТВОМ ТАНЦЕВ**

**DEVELOPING A POSITIVE INCLUSIVE ENVIRONMENT  
IN THE ARCTIC THROUGH DANCING**

**Аннотация:**

Говоря о пользе танца можно отметить улучшение психического состояния посредством комплексного воздействия оздоровительных средств физической культуры. Как один из методов реабилитации людей с инвалидностью танец способствует развитию культурных, физических способностей, выступает источником развития уверенности в себе и способствует интеграции людей с ОВЗ в социум. В нашей статье рассмотрено то, как танец способствует активному физическому, духовному развитию людей с инвалидностью, позволяет включаться в социум и во взаимодействие с ним, способствуют «снятию» шаблонного образа человека с ограниченными возможностями здоровья.

**Abstract:**

Speaking about the benefits of dance, it is possible to note the improvement of the mental state through the complex effect of recreational means of physical culture. As one of the methods of rehabilitation of people with disabilities, dance promotes the development of cultural and physical abilities, acts as a source of self-confidence and promotes the integration of people with disabilities into society. Our article examines how dance promotes the active physical and spiritual development of people with disabilities, allows them to join society and interact with it, contribute to the "removal" of the template image of a person with disabilities.

### **Ключевые слова:**

Инклюзивные танцы, реабилитация инвалидов, танец как терапия, оздоровительные свойства физической культуры, культура.

### **Keywords:**

Inclusive dancing, rehabilitation of the disabled, dance as therapy, culture.

Исходя из Указа Президента РФ от 26 октября 2020 г. № 645 «О Стратегии развития Арктической зоны Российской Федерации и обеспечения национальной безопасности на период до 2035 года» можно выделить одну из приоритетных задач – повышение эффективности мер по сохранению и укреплению здоровья, а, следовательно, и повышение физических возможностей и улучшение психоэмоционального состояния людей с инвалидностью.

Одним из факторов развития увеличения населения с инвалидностью в арктических и приарктических регионах Российской Федерации являются неблагоприятные климатические и экологические условия, ограниченная двигательная активность и недостаточность питания. При этом, лидерами по численности населения с инвалидностью в арктической зоне России на начало 2023 года выступают Красноярский край (187519 человек), Архангельская область (84 308), Республика Коми (59 932) [9].

Арктическая зона Российской Федерации насчитывает на своих территориях значительную часть промышленных предприятий: горно-добывающей, судостроительной, металлургической, лесохимической отрасли; является базой нескольких флотов. Ввиду высокой занятости населения в данном секторе, увеличивается и риск инвалидизации населения: так,

возрастает возможность хронического воздействия холода и вредных производственных факторов, травматизма на рабочем месте. Это отчасти обуславливает превалирование взрослой инвалидности по отношению к детской. Так, к примеру численность людей с инвалидностью в Архангельской области – 84308, при этом без учета детей-инвалидов – 79302 [9]. Ввиду этого возникает потребность в реабилитации взрослого населения с инвалидностью.

Согласно статье 9, ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ одним из направлений реабилитации выделяется социокультурная реабилитация и физкультурно-оздоровительные мероприятия, к таким можно отнести и инклюзивные танцы.

Говоря о пользе танца можно отметить улучшение психического состояния посредством комплексного воздействия оздоровительных средств физической культуры. Как один из методов реабилитации людей с инвалидностью танец способствует развитию культурных, физических способностей, выступает источником развития уверенности в себе и способствует интеграции людей с ОВЗ в социум.

Таким образом, нами была выдвинута цель исследования: рассмотреть развитие инклюзивной среды с помощью альтернативного метода социальной реабилитации людей с инвалидностью.

Танец был неотъемлемой частью культуры людей на протяжении всего существования человечества с древнего времени и по сегодняшний день. Раньше танец являлся значительным элементом ритуалов и обрядов, был и остается долей культуры любого народа и нации во всех уголках мира. Русская культура не исключение. Танец в каждом регионе российской земли отличался: так на Кавказе танцевали лезгинку,

в Татарстане – сабантуй и джигиты, а на арктических территориях таковыми были хороводы и пляски. Танцы на Севере переходили из поколения в поколения, хотя заимствовали движения других регионов, например, Новгорода, Москвы. Нельзя было представить северную свадьбу без плясок и хороводов. Необычный танцевальный рисунок выражал многообразие народной жизни, неразрывную связь с песнями и инструментами. В каждом уезде Архангельской губернии устанавливались свои участники и формировались движения, которые присуще только этой территории. На берегу Белого моря хороводы водили парами по всей деревне «во круг», в более южных районах Архангельской губернии водили хороводы в виде столба. Таким образом, танец являлся составной частью жизни северян в арктической зоне, который имеет самобытный характер, и помогал раскрывать внутренний мир жителей [8].

По мере развития общества танец эволюционировал и развивался, благодаря этому появились новые направления и стили, так же поменялось и назначение танца. Сейчас танцем можно назвать ряд механических движений тела, которые сопровождаются жестами, мимикой, что используется для передачи душевного настроения, состояния человека другим людям [5]. Во второй половине двадцатого века в России появилось большое разнообразие новых стилей танца, которые сильно отличались от народного, да и классического. Таким направлением является современный танец. Современная культура формирует характерные для нее формы искусства, одной из таких является танец. Он проявляется в отрицании границ и стандартов, которые уже существуют, используются только техники, приемы телесной выразительности, которые есть в современном танце [6]. Определённой и единой техники танца здесь не существует. Можно говорить лишь о совокупности

техник, которые соответствуют принципам: безопасность движения танцовщика; применение анатомических знаний на практике; наследование техник модерна; использование законов физики на практике; использование соматических практик, как фундамента направления. Так же современный танец может включать в себя и фольклорных движения, традиционные темы и сюжет, которые интерпретированы для современной аудитории. Многие хореографы обращаются к народным движениям и идеям пластических высказываний. При этом современный танец имеет множество стилей, которые пришли в Россию с запада. Такими стилями являются: модерн, contemporary, джаз танец, фолк, да и другие. На приарктических территориях, как и во всей стране, многие современные танцы прижились, например, contemporary dance.

Contemporary dance, в разговорном варианте – contemp (контемп), – это новейшее направление в современном сценическом танце, которое содержит в себе элементы и западного танца, и восточного искусства одновременно. Он является миксом и соединением всего во всем. Этот стиль не имеет определенной формы, потому что главное в этом стиле – самовыражение [3]. Он является отражением свободы. Этот вид танцевального искусства находится в постоянном поиске новых форм и движений, синтезирует методы, среди которых могут быть элементы модерна, джаза, йоги и других. Все внимание фокусируется на осознание собственного тела. Но есть черты, присущие только этому направлению: танец технически основан на представлении о центре, осознании баланса, использовании знаний о гравитации. Отличительной чертой также является особое выстраивание движений в пространстве, расположение веса, взаимодействие с полом, расположение

стоп. В этом стиле всегда прослеживается связь с телом, а с музыкальным сопровождением не всегда.

Танец в целом можно разделить на две группы: сценический (постановки и композиции, которые ставятся и танцуются на сцене) и бытовой (социальный). Если вернемся к истории, то сценический танец появился относительно недавно, изначально танец был бытовым. Бытовой танец не имеет задачи создания произведения искусства, он направлен на социализацию человека. Таким образом, северные пляски были социальными танцами, так как люди в процессе танца общались друг с другом в определённое время и в обществе.

Сценический танец отличается тем, что несёт в себе определенную цель. Люди с помощью этого средства передают определенную идею, мысль, историю. Общение уходит на второй план, главное – это самовыражение и передача информации зрителю с помощью движения. Даже в таком формате танцевальное искусство обладает большими возможностями, которые способствуют людям адаптироваться и социализироваться.

Танец является эффективным средством социализации и реабилитации людей с ограниченными возможностями. Такая форма в последнее время становится востребованной потому, что способствует развитию потенциальных способностей и уверенности в себя. Так же нельзя отрицать, что с помощью танца происходит преодоление гиподинамии, развивается опорно-двигательный аппарат, повышаются интеллектуальные и эстетические уровни развития человека.

На первом месте стоит реабилитация на эмоциональном уровне. Это связано с тем, что человек находится в ситуации затруднения процесса социализации, которое вызвано нарушением эмоциональной сферы. С помощью танца происходит

смягчение дискомфорта, человек становится более активным и самостоятельным. Так же с помощью танца повышается уровень удовлетворенности жизни.

Таким образом, танец как терапия, может осуществляться на трех уровнях:

- Реабилитационный – передвижение под музыкальное сопровождение в меру своих физических и психологических возможностей. Импровизация.
- Выздоровление – формирование отдельных хореографических номеров, грамотное управление своим телом и движениями под музыку.
- Спортивное – регулярные тренировки, участие в соревнованиях и конкурсах [4].

Реабилитация происходит на физиологическом уровне, где происходит максимальное развитие и проявление физических и духовных возможностей. Танец считается основой гармоничного развития личности. Танцовщик вживается в разные образы, показывает разные фигуры, входит во взаимодействие с другими танцовщиками с помощью речи, жестов и мимики, познает свой внутренний мир. Он может испытывать проигрыши и победы, танцы активизируют внимание, память, создают творческую атмосферу и помогают преодолеть застенчивость.

Импровизация – одна из техник, которая может использоваться для реабилитации людей с ограниченными возможностями. Суть техники в осознанном выборе движений и спонтанной реакции. Она позволяет воспринимать импульсы движения и внутренние сигналы, человек осознает собственное тело, пространство вокруг него и время. Таким образом, рождается композиция. Через импровизацию происходит разговор с самим собой, предоставляется возможность выразить свои

чувства и эмоции. Групповая импровизация позволяет развить целостное видение ситуации и своего места в ней [3].

Современный танец также можно использовать как технологию реабилитации людей с ограниченными возможностями. Contemporary dance как стиль современного танца не имеет определенной формы и сочетает в себе множество техник, что позволяет экспериментировать и находить новые формы взаимодействия с пространством и друг с другом. Таким образом, позволяет людям с ограниченными способностями раскрыть свои возможности тела, работать с внутренним состоянием.

На территории Архангельской области был реализован проект «Обеспечение независимости проживания пожилых людей на малозаселенных территориях», где использовалась программа «Физкультурной танцетерапии» на базе отделений дневного пребывания комплексных центров социального обслуживания и домов-интернатов. Программа содержала в себе элементы танца и физкультуры. В ней были задействованы лица с ограниченными возможностями, инвалиды-колясочники, лица после длительной болезни с ослабленным здоровьем, пожилые люди. Основная задача – установление атмосферы общения, улучшение настроения и посильная физическая нагрузка, которая направлена на развитие координации [2].

Кроме того, в г. Архангельске на базе танцевальной студии «Планета танцев» существует коллектив современного инклюзивного танца «Люди». Особенностью данного объединения можно назвать, то, что реабилитация происходит с помощью современного танца, в частности Contemporary dance. Так как коллектив больше ориентирован на «колясочников», реабилитация заключается в работе через ту часть тела, которая

подвижна – руки, корпус. Коляска – это часть движения, дополнительный инструмент для активизации человека.

Материал и методы. С целью анализа эффективности социализации воспитуемых и приобщении их к культуре, оценке готовности зрителя к альтернативному представлению, нами было проведено экспертное интервью с руководителем коллектива современного инклюзивного танца.

Результаты и их обсуждение.

Это позволило выделить следующие положительные черты занятий инклюзивными танцами:

- Инклюзивные танцы способствуют развитию не только физических составляющих, но и способствуют гармоничному духовному мироощущению людей с инвалидностью. Члены группы горят любимым делом, увлечены занятиями, репетициями, это позволяет реализовываться в творчестве, проявлять свои способности и таланты, это наполняет их внутреннее состояние, вдохновляет, позволяет более позитивно ощущать жизнь.
- Занятия в группе способствуют социализации людей с инвалидностью. Они получают удовольствие от выступления на сцене. Это расширяет круг общения и взаимодействия с миром. Повышает самооценку и позволяет ощутить свои внутренние опоры. Иногда занятия – это даже просто повод и мотивация выйти из дома и пообщаться друг с другом, поделиться событиями, что происходят в жизни, улучшить настроение.
- Изменение образа «человека-инвалида» у зрителей. Отклик от зрителей, они чувствуют не жалость по отношению к себе, а восхищение и человеческую симпатию.

Когда они танцуют на сцене, зритель видит их красоту и личность. «Люди не всегда знают, как реагировать на такую танцевальную группу, это вызывает смешанные чувства и они ничего не ожидают на сцене от таких танцовщиков и априори готовы поддержать и похлопать заранее, что бы поддержать людей с ограниченными возможностями здоровья, но, когда ребята выходят на сцену, они разрушают шаблоны, они показывают, что достойны получать аплодисменты, потому что классно танцуют и многое могут, а не потому что они ограничены в своём здоровье».

Говоря о трудностях реализации данного направления, мы можем выделить недостаток доступной среды. По словам педагога, посещение занятий требует от ребят больших финансовых затрат на такси, и даже с вызовом такси бывают сложности. А иногда просто нет возможности самостоятельно выйти из дома ко времени занятий.

Таким образом, рассматривая высокий риск взрослой инвалидизации для населения территории Арктической Зоны Российской Федерации, отмечена недостаточная физическая активность людей с инвалидностью ввиду трудных климатических условий, что подчеркивает важность социокультурной реабилитации людей с инвалидностью посредством танца. Это одно из эффективных направлений, которое позволяет не только развить (сохранить) физические возможности, но и способствует приобщению людей с инвалидностью к культуре, повышению их самооценки и улучшению самовосприятия, социализации в группе. Важная составляющая танцетерапии людей с инвалидностью – это участие в концертной и конкурсной деятельности, именно они позволяют включаться в социум

и во взаимодействие с ним, способствуют «снятию» шаблонного образа.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Голубева Е.Ю. Физкультурно-оздоровительные технологии для лиц пожилого возраста в системе социального обслуживания населения. – Архангельск, 2013. – С. 67–77.

2. Вернигора О.Н. Русская традиционная культура как источник развития направления современного танца «фолк» // Культура в евразийском пространстве: традиции и новации. – 2021. – № 1. – С. 19–22.

3. Карпенко В.Н., Пекшин А.А. Формирование и развитие контемпорари джаз-танца (contemporary jazz-dance) // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук: Общество с ограниченной ответственностью «Институт стратегических исследований», 2015. – С. 14–16.

4. Ковальчук О.В., Собкалова Е.И. Танец как метод социо-культурной реабилитации людей с ограниченными возможностями // Наука. Искусство. Культура: Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Белгородский государственный институт искусств и культуры», 2017. – С. 192–195.

5. Малах О.Н., Глинка Д.Д., Дударев А.Н. К вопросу о формировании культуры здорового образа жизни у учащих-ся-спортсменов // Вестник Омского государственного педагогического университета. Гуманитарные исследования. – 2020. – № 1 (26). – С. 110–113.

6. Никитин В.Ю. Современный танец в России: тенденции и перспективы // Вестник МГУКИ: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный институт культуры», 2013. – С. 232–237.

7. Пивтарак А.Н., Кутькина О.П. Социально-культурная реабилитация людей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата средствами бальной хореографии // Вестник

МГУКИ: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный институт культуры», 2018. – С. 131–134.

8. Попов В.В., Попова – Родригеш М.В. Социализирующие механизмы танцевального искусства // Вестник Тюменской государственной академии культуры, искусств и социальных технологий. – 2015. – № 2. – С. 129–131.

9. Численность инвалидов по группе инвалидности в разрезе субъектов РФ: Федеральная служба государственной статистики Российской Федерации [Электронный ресурс]. Режим доступа: [https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/pi\\_1.3.xlsx](https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/pi_1.3.xlsx) (дата обращения: 01.10.2023).

**УДК 377-056.26(045)**

**Злобина Валентина Леонидовна,**

заместитель руководителя по инновационно-методической работе

БПОУ УР «Ижевский торгово-экономический техникум»,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *itet-innova@mail.ru*

**Zlobina Valentina L.,**

BPOU UR «Izhevsk trade and economic college»,

Russia, Izhevsk

**Пономарева Ольга Александровна,**

заведующий Республиканским центром

содействия трудоустройству выпускников

образовательных организаций, реализующих

образовательные программы среднего

профессионального образования,

расположенных на территории Удмуртской Республики

БПОУ УР «Ижевский торгово-экономический техникум»,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *itet110@mail.ru*

**Ponomareva Olga A.,**

Republican center

for employment assistance for graduates

of educational organizations implementing

educational programs of secondary

vocational education located on the territory

of the Udmurt Republic

BPOU UR «Izhevsk trade and economic college»,

Russia, Republic of Udmurtia, Izhevsk

E-mail: *itet110@mail.ru*

**Трегубова Галина Аркадьевна,**

заведующий ресурсным учебно-

методическим центром инклюзивного

профессионального образования

БПОУ УР «Ижевский торгово-экономический техникум»,

Россия, г. Ижевск  
E-mail: *rumts.itet@mail.ru*  
**Tregubova Galina A.**,  
Resource training  
and methodological center for Inclusive  
vocational education  
BPOU UR «Izhevsk trade and economic college»,  
Russia, Izhevsk

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ  
ГРАЖДАН С ИНВАЛИДНОСТЬЮ  
НА ПРИМЕРЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БПОУ УР  
«ИЖЕВСКИЙ ТОРГОВО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ  
ТЕХНИКУМ»**

**PROFESSIONAL REHABILITATION OF CITIZENS WITH  
DISABILITIES  
ON THE EXAMPLE OF THE ACTIVITIES OF THE  
IZHEVSK TRADE AND ECONOMIC COLLEGE**

**Аннотация:**

В статье описана система организации профориентационной работы в Удмуртской Республике, функции базовых профессиональных образовательных организаций, создающих условия для обучения лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, и ресурсного учебно-методического центра инклюзивного профессионального образования, обеспечивающего экспертно-методическую поддержку инклюзивного профессионального образования.

Целью статьи является обеспечение доступности профессионального образования и дальнейшего трудоустройства лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья на основе ранней и непрерывной системной работы по профориентации и профнавигации.

В статье отражены проблемы, требующие решения, представлены механизмы и способы реализации мероприятий профессиональной реабилитации лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья на примере профориентационной модели бюджетного профессионального образовательного учреждения Удмуртской Республики «Ижевский торгово-экономический техникум», особое внимание уделено основным профориентационным проектам техникума и результатам их реализации.

**Abstract:**

The article describes the system of organization of career guidance work in the Udmurt Republic, the functions of basic professional educational organizations that create conditions for the training of persons with disabilities and disabilities, and the resource educational and methodological center for inclusive vocational education, providing expert and methodological support for inclusive vocational education.

The purpose of the article is to ensure the availability of vocational education and further employment of persons with disabilities and disabilities on the basis of early and continuous systematic work on career guidance and professional navigation.

The article reflects the problems that need to be solved, presents the mechanisms and methods of implementing measures for the vocational rehabilitation of persons with disabilities and disabilities on the example of the career guidance model of the Budget Vocational Educational Institution of the Udmurt Republic "Izhevsk Trade and Economic College", special attention is paid to the main career guidance projects of the college and the results of their implementation.

### **Ключевые слова:**

Лица с инвалидностью, профессиональной реабилитации, профориентационные проекты, трудоустройство и занятость, социальная адаптация и интеграция.

### **Keywords:**

Persons with disabilities, vocational rehabilitation, career guidance projects, employment and employment, social adaptation and integration.

Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» регламентировано создание необходимых специальных условий для получения без дискриминации качественного доступного образования обучающимися с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) на протяжении всей жизни, начиная с раннего возраста (оказание ранней коррекционной помощи), коррекции нарушений развития и социальной адаптации, до профессиональной самореализации, как в рамках отдельных образовательных организаций, так и в инклюзивном формате [2].

Различный характер нарушений здоровья лиц с инвалидностью приводит к необходимости реализации системных мероприятий в области образования, труда и занятости, направленных на устранение или максимальную компенсацию имеющихся у них ограничений жизнедеятельности, развитие сохранных или потенциальных возможностей и способностей для целей социальной адаптации и интеграции.

Важнейшим показателем социальной адаптации лиц с инвалидностью является получение ими образования, их трудоустройство и занятость.

Профессиональная реабилитация детей и взрослых лиц с инвалидностью с детства тесно связана с вопросами их своевременной психолого-педагогической реабилитации и абилитации, построения образовательного маршрута и направлена на обеспечение получения доступного качественного образования, в том числе профессионального, дальнейшего трудоустройства.

Анализ современного социально-экономического состояния системы образования в субъектах Российской Федерации обучающихся с инвалидностью и ОВЗ, отраженный в «Приоритетных направлениях развития образования обучающихся с инвалидностью, с ограниченными возможностями здоровья до 2030 года», выявил комплекс проблем, требующих решения, в том числе: недостаточное построение преемственности между уровнями образования; несоответствие системы профессиональной ориентации потребностям обучающихся с инвалидностью и рынка труда, а именно: не специфичность профессиональной ориентации для каждой категории обучающихся с ОВЗ; отсутствие ее ориентированности на рынок труда конкретного региона, в котором проживает такой обучающийся [1].

Одним из механизмов реализации мероприятий по обеспечению осознанного выбора профессионального образования и дальнейшего трудоустройства лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья является ранняя и непрерывная системная работа по профориентации и профнаavigации.

При этом необходимо выстроить систему межведомственного взаимодействия, включающую:

- анализ регионального рынка труда, анализ наиболее перспективных и востребованных на нем профессий и специальностей, в том числе в разрезе населенных

пунктов, наиболее приближенных к месту проживания лиц с инвалидностью;

- ранжирование профессий и специальностей с учетом специфики и особенностей различных нозологий, и их подбор наиболее подходящих для лиц с инвалидностью;
- подготовку организаций, осуществляющих образовательную деятельность по программам среднего профессионального образования и профессионального обучения (далее СПО, ПО) лиц с инвалидностью и ОВЗ;
- создание необходимых специальных условий для получения качественного доступного образования обучающимися с инвалидностью и ОВЗ на протяжении всей жизни, начиная с раннего возраста;
- содействие в трудоустройстве выпускников профессиональных образовательных организаций и закреплению на рабочем месте;
- развитие института наставников-тьюторов для работников с инвалидностью на предприятиях с учетом адресного подхода, во время адаптации.

В Удмуртской Республике в результате конкурсного отбора определены три базовые профессиональные образовательные организации, создающих условия для обучения лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья: БПОУ УР «Ижевский торгово-экономический техникум» (2016 г.); БПОУ УР «Глазовский политехнический колледж» (2018 г.); БПОУ УР «Воткинский музыкально-педагогический колледж имени П.И. Чайковского» (2020 г.).

Базовые профессиональные образовательные организации (далее – БПОО) созданы в разных частях региона по разным направлениям подготовки. За каждой БПОО закреплены

общеобразовательные и коррекционные организации в целях профориентационной деятельности, проведения консультаций для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, их родителей (законных представителей) по вопросам получения среднего профессионального образования, дополнительного профессионального образования, в том числе в проведении профессиональной диагностики.

С целью получения доступного образования и эффективного трудоустройства лиц с инвалидностью и ОВЗ в Удмуртской Республике БПОУ УР «Ижевский торгово-экономический техникум» разработана Модель профессиональной ориентации, которая позволила обеспечить преемственность, доступность и высокое качество образования обучающихся с инвалидностью и ОВЗ, широкие возможности для их социальной адаптации и интеграции, личностной и профессиональной самореализации.

Для профессиональных образовательных организаций Удмуртской Республики, в первую очередь для базовых профессиональных образовательных организаций и ресурсного учебно-методического центра инклюзивного профессионального образования (далее – РУМЦ СПО) были определены задачи по совершенствованию системы сотрудничества БПОО с образовательными организациями всех уровней и предприятиями экономики Удмуртской Республики; расширению представления лиц с инвалидностью и ОВЗ о современном «рынке профессий», о наиболее популярных и востребованных профессиях не только в целом в РФ, регионе, но и в конкретном месте проживания, а также наиболее подходящих данной категории лиц с учетом специфики их нозологий и психофизических возможностей; информированию об особенностях специальностей и профессий, реализуемых в профессиональных

образовательных организациях Удмуртской Республики, особенностях и условиях получения профессионального образования и дальнейшего трудоустройства; формированию умения у потенциальных студентов соотносить свои интересы и способности с требованиями выбранной специальности или профессии; разработке методических рекомендаций, методик, подходов, наиболее эффективных для поддержки развития навыков и самостоятельности обучающихся с инвалидностью в профессиональной сфере, определению и тиражированию лучших практик, обеспечивающих наилучшие условия для профессионального развития и успешного будущего обучающихся с инвалидностью и ОВЗ.

Профориентационные мероприятия, реализуемые техникумом, носят системный характер и охватывают все ступени образования, начиная с детского сада до студентов СПО.

С 2020 года проводятся мастер-классы «Беби-Абилимпикс» для воспитанников коррекционных детских садов по компетенциям «Поварское дело», «Торговля» и «Ресторанный сервис» конечно, для детей это игра в повара, продавца, бармена, но с игры всё и начинается. Для учащихся начальной школы проводится республиканский конкурс детского рисунка «Моя будущая профессия».

С 2009 года на основе сетевого взаимодействия со школами города Ижевска реализуется программа предпрофильной подготовки. За это время 800 учащихся освоили программу. Основная цель – формирование способностей и компетентности старшеклассников с особыми образовательными потребностями, необходимых для продолжения обучения в соответствующей сфере профессионального образования; знакомство со специальностями техникума; обеспечение сознательного выбора своей будущей профессии.

Большая часть занятий проходит в форме профессиональных проб. По результатам профориентационного тестирования и определения личных интересов, индивидуально с каждым школьником разрабатывается образовательная траектория в профессиональном образовании. На последнем занятии школьники презентуют мини-проект «Моя будущая профессия», обязательной частью проекта является перечень образовательных организаций, где можно освоить выбранную профессию, оцениваются положительные и отрицательные стороны профессии и проводится самоанализ возможностей успешного освоения выбранной профессии.

Результатом реализации программы предпрофильной подготовки является, прежде всего, осознанный выбор школьниками будущей профессии, специальности. Не все обучающиеся выбирают специальности техникума, но в данном случае, «отрицательный» результат – это «положительный» результат. За время реализации программы 21 школьник поступил в техникум, обучающиеся успешны, мотивированы на результат, трудоустраиваются после окончания профессиональной образовательной организации, адаптируются на рабочем месте и выстраивают карьеру.

С 2015 года в техникуме реализуется успешный профориентационный проект «Мир возможностей». За 6 лет 353 старшеклассника с особенностями здоровья приобрели первую профессию, освоив программы профессионального обучения, параллельно с обучением в школе. По проведенному мониторингу 3 % участников проекта трудоустроивались в летние каникулы.

Оценив накопленный опыт, с 2022 года техникум приступил к реализации обновленного проекта «Открывая мир профессиональных возможностей».

Цель проекта: интеграция в социум лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, максимальная их адаптация и полноценная социализация в профессиональном сообществе посредством сетевого взаимодействия образовательных организаций по реализации программ профессионального обучения с учётом особенностей психофизического развития.

Основными направлениями реализации проекта является:

- Организация и проведение профориентационных мероприятий для учащихся 5–7 классов;
- Реализация программ предпрофильной подготовки для учащихся 8–9 классов;
- Профессиональное обучение первой профессии для учащихся 9–10 классов, в том числе с нарушениями интеллекта по программам профессиональной подготовки;
- Содействие трудоустройству обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по профилю полученной профессии и квалификации.

Результаты за 2022 год: Проведено более 60 профориентационных мероприятий с охватом свыше 700 человек с инвалидностью и ОВЗ, получили консультации более 400 родителей и потенциальных абитуриентов; программу предпрофильной подготовки освоили 75 учащихся школ, реализующих адаптированные образовательные программы; 96 школьников с инвалидностью и ОВЗ прошли профессиональную подготовку получили свидетельство о профессии рабочего, должности служащего (за шесть месяцев 2023 года – 47 школьников; 7,3 % школьников, прошедших профессиональную подготовку в 2022 году, работали в летний период.

Ежегодно с 2017 года специалисты базовой профессиональной организации БПОУ УР «Ижевский торгово-экономический техникум» выпускают справочник абитуриента «Среднее профессиональное образование лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в Удмуртской Республике». В электронном виде справочник рассылается в школы, общественные организации инвалидов, размещается в социальных сетях, на сайте образовательной организации, доводится до общественных организаций инвалидов.

Ижевский торгово-экономический техникум является Центром развития движения «Абилимпикс» в Удмуртской Республике.

Традиционно во время проведения чемпионата проходит интерактивная профориентационная выставка «Город мастеров», на одной площадке техникумы и колледжи Удмуртской Республики знакомят школьников со своими специальностями, проводят профессиональные пробы, мастер-классы, деловые игры, выставки; желающие могут пройти профориентационное тестирование. В 2022 году «Города мастеров» посетили 265 старшеклассников с инвалидностью и ОВЗ.

Специалисты и студенты-волонтеры принимают участие в различных республиканских и городских мероприятиях, пропагандируя инклюзивное профессиональное образование.

Еще один профориентационный проект, реализуемый на территории Удмуртской Республики – «Организация профориентационных, обучающих и оздоровительных региональных смен для победителей/призеров/участников конкурсов «Абилимпикс» (далее – лагерные смены).

Проект предусмотрен Дорожной картой реализации проектов и программ движения «Абилимпикс», утвержденной

Главой Удмуртской Республики, и включен в государственное задание РУМЦ СПО.

Лагерные смены организуются на базе загородного детского лагеря «Лесная сказка», подведомственного Министерству социальной политики и труда Удмуртской Республики, в осенне-зимний период, преимущественно во время проведения школьных каникул. Пребывание в лагерных сменах для участников является бесплатным.

В лагере созданы комфортные и благоприятные условия для проживания, обеспечена доступная архитектурная среда, экологически чистый воздух, что способствует активной вовлеченности участников и эффективному освоению программы мероприятий.

Утверждены Положение и Бренд-бук лагерных смен. Ежегодно заключается Соглашение о сотрудничестве в сфере организации отдыха и оздоровления участников, разрабатывается Программа.

Структура и содержание Программы формируется с учетом предварительного профориентационного теста «Таблица тестирования для ориентировочного определения предпочтительности типа будущей специальности на основе самооценки».

По своей направленности Программа является комплексной, включает в себя разноплановую деятельность: профориентационную, образовательную, культурную, спортивную оздоровительную, реабилитационную, коммуникативную и отдых.

Направления программы также основываются на формировании успешной социализации участников в обществе и формировании привычки здорового образа жизни.

Актуальность программы заключается в знакомстве участников с перспективными, востребованными на рынке труда

Удмуртской Республики профессиями и специальностями, профессиями инклюзивного будущего, направлениями профессиональной подготовки, характеристиками и особенностями различных профессий посредством организации интенсивных мероприятий с представителями работодателей, профессиональных образовательных организаций, спортсменами, имеющими достижения, в том числе с участниками и победителями Паралимпийских игр; проведения мастер-классов с учетом результатов профтестирования; обмена опытом между участниками лагерной смены в достижении успехов и побед в чемпионатах «Абилимпикс»; сбалансированности и чередовании профориентационных, спортивных, культурных, коммуникативных, творческих, оздоровительных и реабилитационных мероприятий.

В основу реализации программы легли такие важные аспекты как:

**Познавательный:** участники программы знакомятся с различными направлениями подготовки квалифицированных рабочих, специалистов среднего звена, рабочих по программам профессионального обучения, с перспективными и востребованными профессиями на рынке труда Удмуртской Республики, профессиями инклюзивного будущего, с профессиональными образовательными организациями, где можно получить соответствующее образование.

**Развивающий:** мероприятия программы способствуют творческой, личностной, самореализации участников, проявлению самостоятельности, осознанного выбора профессиональной деятельности, активной жизненной позиции в различных направлениях деятельности.

**Социальный:** социализация победителей, призеров, участников чемпионатов «Абилимпикс», развитие коммуникативных

и лидерских качеств. Повышение социальной успешности участников, компетентности в области планирования карьеры, повышение уровня социальной успешности участников, компетентности в области планирования карьеры.

Здоровьесберегающий: укрепление здоровья, формирование знаний в области здорового образа жизни, обеспечение длительного пребывания на свежем воздухе.

Профориентационные лагерные смены имеют важный научный аспект, связанный с исследованием и разработкой приемов, методов и подходов к организации профориентационной работы.

Результаты исследований, интересы и особые потребности участников учитываются при разработке программы лагерной смены на следующий год. Они помогают также определить, какие методики и подходы наиболее эффективны для поддержки развития навыков и самостоятельности обучающихся с инвалидностью в профессиональной сфере. По итогам разрабатываются методические рекомендации для обучающихся, родителей, педагогов и специалистов, работающих с детьми с инвалидностью с целью обеспечения наилучших условий для профессионального развития и успешного будущего.

Главными результатами участия в лагерной смене являются личностное и профессиональное развитие каждого участника, формирование психологической готовности к совершению осознанного профессионального выбора, соответствующего индивидуальным особенностям каждого участника и 100 % занятость участников лагерных смен. Лучшей оценкой значимости, важности и необходимости проведения профориентационных лагерных смен являются отзывы их участников.

Итак, профориентационные лагерные смены являются важной частью процесса профориентационной работы, помогая молодым людям строить свое будущее. В целом, модель профориентационной работы является результативной. В целях повышения эффективности, профориентационную работу следует начинать как можно раньше, как только положение человека позволяет думать о выборе профессии. Она должна охватывать все типы образовательных организаций, и как можно больше потенциальных работодателей с поддержкой государственных и муниципальных органов власти.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Приоритетные направления развития образования обучающихся с инвалидностью, с ограниченными возможностями здоровья до 2030 года, утвержденные Минпросвещения России 30.12.2022 г.:

<https://legalacts.ru/doc/prioritetnye-napravlenija-razvitija-obrazovanija-obuchaiushchikhsja-s-invalidnostiu-s-ogranichennymi/?ysclid=lp83u14ht1115727903>

2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». URL:

<https://docs.cntd.ru/document/902389617>

(дата обращения: 21.11.2023).

**УДК 364.044.24-053.2-056.26(045)**

**Иванова Вера Владимировна**

педагог-психолог отделения психолого-педагогической реабилитации

Филиала Республиканского

реабилитационного центра

для детей и подростков с ограниченными

возможностями в городе Глазове,

Россия, г. Глазов

E-mail: *ivanova.vera75@yandex.ru*

**Vera Ivanova**

Branch of the Republican rehabilitation Center

For children and adolescents with disabilities,

Russia, Glazov

**РАЗВИТИЕ НАВЫКОВ ОБЩЕНИЯ У ДЕТЕЙ  
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ПОСРЕД-  
СТВОМ КОММУНИКАТИВНОЙ ИГРЫ  
В УСЛОВИЯХ СЕМЬИ**

**DEVELOPMENT OF COMMUNICATION SKILLS  
IN CHILDREN WITH DISABILITIES THROUGH  
COMMUNICATIVE PLAY IN A FAMILY SETTING**

**Аннотация:**

Статья посвящена актуальной на сегодняшний день проблеме отсутствующих, слабо развитых навыков общения у детей с ограниченными возможностями. Затрагивается тема детско-родительских взаимоотношений. Описывается опыт оказания помощи и поддержки специалиста всей семье, с предоставлением нужной информации и обучением необходимым навыкам. В статье анализируются основные трудности в общении ребенка с нарушениями в развитии. Представлены виды помощи родителю в решении проблемы. Особое внимание

уделено игровому подходу с учетом интересов и желания ребенка, акцентируя внимание на игре как главном событии в обучении. Выделяется и описывается игровое пространство, позволяющее сформировать и повысить коммуникативные навыки ребенка с ограниченными возможностями. Рассматривается коммуникативная игра в качестве средства для обучения ребенка с ограниченными возможностями навыкам общения. Представлены приемы, способствующие привлечению внимания ребенка и его заинтересованности на занятии. Автором предложены подобранные и апробированные в домашних условиях коммуникативные игры, способствующие сотрудничеству и эмоциональному контакту родителя с ребенком. Такой взгляд будет интересен специалистам, предоставляющим услуги по комплексной реабилитации и абилитации и ранней помощи, работающих в учреждениях социального обслуживания и образования, и родителям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями.

**Abstract:**

The article is devoted to the current problem of missing, poorly developed communication skills in children with disabilities. The topic of child-parent relationships is touched upon. It describes the experience of providing assistance and support to the whole family, providing the necessary information and teaching the necessary skills. The article analyzes the main difficulties in communicating a child with developmental disabilities. The types of assistance to the parent in solving the problem are presented. Special attention is paid to the game approach, taking into account the interests and desires of the child, focusing on the game as the main event in learning. The game space is highlighted and described, which allows forming and improving the communication

skills of a child with disabilities. The communicative game is considered as a means for teaching a child with disabilities communication skills. The techniques that help to attract the attention of the child and his interest in the lesson are presented. The author suggests selected and tested at home communicative games that promote cooperation and emotional contact between a parent and a child. The article presents methodological recommendations on the use of communicative techniques that ensure communication and effective interaction of a specialist with a parent and a child with disabilities. This view will be of interest to specialists providing comprehensive rehabilitation and habilitation services and early care, working in social service and educational institutions, and parents raising children with disabilities.

**Ключевые слова:**

Дети с ограниченными возможностями, семья, игровой подход, развитие навыков общения, коммуникативная игра, сотрудничество.

**Keywords:**

Children with disabilities, family, play approach, development of communication skills, communicative play, cooperation.

На сегодняшний день актуальна реабилитация детей с ограниченными возможностями в условиях семьи. Такой подход предусматривает оказание помощи всей семье, а не только ребенку. Усилия семьи, воспитывающей ребенка с нарушениями в развитии, и специалиста, осуществляющего реабилитацию, объединяются и согласовываются. От этого фактора зависит успешность и эффективность социализации и развития ребенка с нарушениями в развитии. Только при непосредственном участии родителей в реабилитации своего ребенка, эффективность развивающей работы специалиста возрастает. Со своей

стороны специалист предоставляет нужную информацию и обучает членов семьи необходимым навыкам.

За последний год, работая в условиях новой формы обслуживания детей с ограниченными возможностями на дому, оказание услуг психолога осуществляется с использованием традиционных, а в некоторых случаях и новых, адаптированных к домашним условиям методик.

Одним из многочисленных обращений родителей к психологу, выходящему на дом, является запрос по развитию навыков общения ребенка. Родители обеспокоены, что их дети не проявляют интереса к окружающим или ограничивают свои контакты с несколькими людьми. Осложняют общение и индивидуально-типологические особенности ребенка. Например, такие свойственные ребенку черты, как вспыльчивость, раздражительность, плаксивость, слабый самоконтроль и ярко выраженное плохое настроение негативно влияют на взаимоотношения, порой делая их невозможными. Контакты носят поверхностный характер, а у многих детей общение с окружающими эпизодическое.

В другом случае, зная, что потребность в общении функционирует и формируется во взаимодействии ребенка с окружающими, родители переживают, что их ребенок из-за особенностей и ограничений здоровья не посещает детский сад, поэтому особую важность приобретает вопрос формирования у него коммуникативных навыков в домашних условиях.

Следовательно, создание игрового пространства для улучшения качества общения родителя и ребенка, повышения эффективности от взаимодействия друг с другом является важной частью оказания помощи родителям и их детям. Отсюда вытекают задачи специалиста – помочь родителю идентифицировать, что он уже знает и умеет в игровом взаимодействии со своим ребенком; помочь выбрать цель работы;

разделить с родителем новую информацию, помочь ему генерировать идеи; совместно с родителем разработать план действий, определить способы и средства; помочь родителю последовательно реализовать план действий.

Обеспечить совместную деятельность с разнообразием языковых тем, учитывая, особенности и интересы друг друга, поможет коммуникативная игра. Для этого необходимо создавать игровые и проблемные ситуации, стимулирующие его речь и общение.

Возможности коммуникативной игры выделяет и описывает немецкий психолог и психотерапевт К. Фопель. Разработанные им игры и упражнения базируются на принципах межличностного взаимодействия. Его слова о важности и умении общаться, сохраняя хорошие взаимоотношения с людьми, несмотря на повышенную занятость и многозадачность в современных условиях жизни, актуальны и по сей день [1].

Одним из наиболее эффективных и научно доказанных подходов в развитии и усвоении новых навыков у ребенка является игровой подход. Так как в фундаменте игрового подхода лежит желание, и интересы ребенка, то это уникальная возможность и умение специалиста использовать коммуникативную игру в качестве ситуации для обучения навыкам общения. Игра – главное событие в обучении любого ребенка, и игровое пространство должно это отражать. Чем меньше отвлекающих факторов в виде других игрушек или беспорядка, тем выше концентрация внимания ребенка. Убирая игровое пространство, мы позволяем игре занять центральное место. Для каждого ребенка необходимо создавать его собственное игровое пространство. Инструментами игры являются игрушки. Это означает, что нужно внимательно относиться к тому, какие игрушки попадают в игровое пространство. Игрушки,

которые служат только одной цели, могут доставлять ребенку удовольствие, но они могут препятствовать продолжительной игре. Важно и то, чтобы игрушки были физически и визуально доступны детям. Когда игрушки доступны, ребенок чувствует себя более уверенно в выборе того, во что он хочет играть, и с большей вероятностью останется дольше сосредоточенным на том, что сам выбрал.

Игра начинается на основе естественного любопытства ребенка, любопытство, в свою очередь побуждает его исследовать окружающую среду, открывать для себя новые вещи, учиться новому. В коммуникативной игре ребенку весело исследовать и учиться, поэтому он любит повторять веселые действия. Повторяющиеся веселые занятия помогают ему тренировать новые навыки. Овладевая новыми навыками, дети чувствуют себя более уверенно, что мотивирует их к общению и взаимодействию с окружающими.

Очень часто ребенок хочет, чтобы в коммуникативных играх участвовал родитель. Для этого, в игровое пространство ребенка вовлекаем родителя, с целью обучения его необходимым навыкам активного слушания и повышения эффективности межличностного взаимодействия. Например, рекомендуем родителю стать примером внимательного слушателя. Перед тем, как начать говорить с ребенком, предлагаем привлечь его внимание каким-нибудь загадочным предметом или загадкой (угадай, как мы будем сейчас играть), используя голосовую и эмоциональную модуляции, изменяя тембр, высоту и громкость голоса, темп речи, избегая монотонности.

В процессе игры учим родителя сопровождать речь мимикой и адекватной содержанию жестикующей, не боясь показаться смешным. Так как внимание ребенка с нарушениями в развитии в основном является произвольным, то в его основе лежит интерес к происходящему. Недостаток произвольности

можно компенсировать за счет природного детского любопытства и готовности включаться в игру. Родитель, проявляя эмоциональный интеллект и акцентируя внимание на проявляемых эмоциях, показывает ребенку всем видом, что он действительно увлечен и заинтересован коммуникативной игрой. Само сотрудничество взрослого и ребёнка заключается в том, что не только взрослый должен хотеть передать ребёнку определённые знания, умения и навыки, но и ребёнок захотел их взять и перенять. В основе такого взаимодействия лежит эмоциональный контакт, постепенно перерастающий в сотрудничество, которое становится необходимым условием развития навыков общения.

Игры подбираем с учетом возрастных и индивидуальных особенностей ребенка. Например, для знакомства специалиста с ребенком и родителем подходит игра «Паутина». С помощью клубка ниток появляется возможность рассказать о себе и своих любимых занятиях. В ходе веселого и приятного общения создается благоприятная эмоциональная атмосфера, устанавливается и закрепляется контакт друг с другом [1, с. 4].

В игре «Прошепчи имя» есть возможность завести более близкое знакомство с ребенком. Дети считают ее привлекательной и необычной, поскольку говорить в ней можно только шепотом. Игра позволяет задействовать даже застенчивых детей, так как в ней можно вести себя тихо и незаметно. При этом им становится легче воспринимать себя и окружающих. Можно использовать и другие варианты игры. Например, можно предложить: «Прошепчите на ушко, что вы делали в эти выходные!» и так далее [1, с. 4].

Для установления контакта ребенку необходимы разнообразные прикосновения, желательно способствующие более тесному личностному взаимодействию. Игра «Приветствие»

отлично для этого подойдет. В ходе данного упражнения родитель и ребенок могут устанавливать друг с другом физический контакт, пожимая, друг другу руки. Они должны будут придумать разнообразные формы рукопожатий.

Игра «Подарок» нацелена на снятие психомышечного напряжения и развития выразительности мимики и жестов. Все участники, сидя в круге, с помощью жестов рук, по очереди дарят подарок, а участник, который получает его, должен угадать, что это.

Снять эмоциональное напряжение и стимулировать появление эмоции поможет игра «Зоопарк настроений». С помощью карточек, на которых различные животные изображают ту или иную эмоцию (радость, злость, страх, чувство вины, чувство обиды, печаль, чувство гордости, чувство робости), участники по очереди изображают ту эмоцию, которая на картинке, а остальные угадывают, какое чувство он изображает.

В коммуникативной игре можно использовать специальные игрушки, воздействующие на эмоциональную сферу ребенка. Например, Кукла – рукавичка крольчонок Робби и его семья. В книжках-историях и играх Робби испытывает разные эмоции в различных ситуациях. С помощью игрушки можно показать поведение, характерное для разных эмоций, и научить ребенка конструктивным способам решения проблемы. В процессе этой игры ребенок учится правильно выражать свои эмоции – не криком и капризами, а словами и приемлемыми действиями; распознавать эмоции свои и окружающих; ставить себя на место другого, сопереживать и справляться с разочарованиями, отпускать негатив и видеть в окружающем мире больше хорошего.

Каждую игру можно завершать замечательным и неординарным ритуалом «Аплодисменты по кругу». Игра построена

таким образом, что интенсивность аплодисментов постепенно нарастает и достигает своего апогея, когда именно ребенок получает аплодисменты всех участников. Эта игра – одна их самых любимых практически во всех возрастных группах.

А для завершения занятия подходит игра «Спасибо за прекрасный день». Игра поможет выразить дружеские чувства, кроме того, развивает в ребенке важное качество – умение ярко и выражено благодарить [1, с. 19].

В заключительной части игры, родитель может узнать у ребенка, как у него дела. Например, спросить, понравилась ли ему игра, и что больше всего понравилось. Что нового ребенок узнал сегодня, что заставило его смеяться, было ли ему сегодня очень скучно. С кем бы ребенок хотел поиграть из тех, с кем еще не играл, какое он чаще всего слышал слово, о чем бы хотел еще узнать и так далее.

Благодаря позитивным качествам взрослого, на основе подкрепляющего действия, у ребенка появляется возможность черпать в общении образцы действий и поступков взрослого и обогащать свой коммуникативный опыт.

Применение коммуникативных игр в условиях семьи способствует активизации у «особого» ребенка потребностей во впечатлениях, в активной деятельности, признании и поддержке, которые являются основными мотивами в общении, позволяет привлечь его внимание к занятию, мотивировать на познавательную деятельность и обогащать коммуникативный опыт.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Фопель К. Как научить детей сотрудничать? Психологические игры и упражнения: Практическое пособие /пер. с нем. – М.: Генезис, 1999. – 160 с.

**УДК 364.04:331.548(045)**

**Калашникова Галина Витальевна,**  
кандидат социологических наук,  
директор Государственного автономного  
учреждения социального обслуживания  
«Реабилитационный центр  
для детей и подростков с ограниченными  
возможностями Министерства труда  
занятости и социальной защиты  
Республики Татарстан «Астра»  
В Елабужском муниципальном районе»  
Россия, г. Елабуга  
E-mail: *astra-elabuga@mail.ru*

**Kalashnikova Galina B.,**  
"Rehabilitation Center  
for Children and Teenagers with Disabilities  
of the Ministry of Labor, Employment  
and Social Protection of the Republic of Tatarstan  
"Astra" in the Yelabuga municipal district"  
Russia, Elabuga

**ПРАКТИКА ОРГАНИЗАЦИИ  
ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЫ В УСЛОВИЯХ  
РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА ДЛЯ ДЕТЕЙ  
И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ**

**PRACTICE OF ORGANIZING VOCATIONAL GUIDANCE  
WORK IN A REHABILITATION CENTER  
FOR CHILDREN AND TEENAGERS WITH DISABILITIES**

**Аннотация:**

В статье представлен опыт эффективной организации профориентационной работы одного из государственных детских реабилитационных центров Республики Татарстан. Показана практика нестандартного, комплексного и системного

подходов создания специализированной информационно-развивающей среды для знакомства с миром труда и профессий в условиях реабилитационного центра не только подростков с ограниченными возможностями здоровья, но и детей от 3 до 14 лет. Описаны возрастные модули, включающие формы и методы профориентации в соответствии возрасту ребенка. Выделена особая роль семьи в профориентационном процессе и отмечена включенность родителей в деятельность учреждения «вовремя» и «после» прохождения курса реабилитации их детей. Показано, как «профессия» интегрирована в оформление помещений, в бытовую жизнь, в игру, в занятия, в досуг и имеет элементы присутствия во всех видах социальных услуг, предоставляемых на базе реабилитационного центра. Автор знакомит с результатами внедрения практики и мониторинга занятости выпускников.

Статья предназначена специалистам в области социальной работы, коррекционной педагогики и психологии. Рекомендована читателям, интересующимся вопросами межведомственного взаимодействия по вопросам воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья.

#### **Abstract:**

The article presents the experience of effective organization of career guidance work in one of the state children's rehabilitation centers of the Republic of Tatarstan. The practice of non-standard, integrated and systematic approaches to creating a specialized information and development environment for acquaintance with the world of work and professions in a rehabilitation center is shown not only for adolescents with disabilities, but also for children from 3 to 14 years old. Age-specific modules are described, including forms and methods of career guidance in accordance with the child's age. The special role of the family in the career guidance process is highlighted and the involvement of parents in the

activities of the institution “during” and “after” the rehabilitation course of their children is noted. It is shown how the “profession” is integrated into the design of premises, into everyday life, into play, into activities, into leisure time and has elements of presence in all types of social services provided at the rehabilitation center. The author introduces the results of implementing the practice and monitoring the employment of graduates.

The article is intended for specialists in the field of social work, correctional pedagogy and psychology. Recommended for readers interested in issues of interdepartmental cooperation on the issues of education and training of children with disabilities.

**Ключевые слова:**

Реабилитация, социализация, профориентация, мотивация, познавательная деятельность, социальные услуги, дети с ОВЗ.

**Keywords:**

Rehabilitation, socialization, career guidance, motivation, cognitive activity, social services, children with disabilities.

В настоящее время в стране, как и в мире в целом, активно идет процесс изменения отношения государства и общества к инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), расширяются аспекты их интеграции в разные сферы социальной и экономической жизни страны. Успешная социализация и благополучие инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья напрямую зависят от выбора профессиональной траектории развития и успешного трудоустройства, что определяет актуальность данной практики. Продуктивная самореализация людей возможна в различных видах профессиональной и социальной деятельности с учетом имеющихся особенностей и возможностей. Для эффективной

профессиональной реабилитации лиц с ОВЗ и инвалидностью необходима комплексная система профессиональной ориентации, которая позволит формировать мотивацию к трудовой деятельности, социализации и внесению личного вклада в развитие общества.

С необходимостью выбора профессии рано или поздно сталкивается каждый человек. Особенно тяжело сделать его людям, имеющим ограниченные возможности здоровья (ОВЗ). Самоопределение для детей с нарушениями развития – серьезная проблема, так как в большинстве случаев родители, близкие и даже педагоги не знают, как им помочь в этом. С целью определения лучшего будущего вида деятельности для ребенка-инвалида нужна грамотная профессиональная ориентация и профессиональное самоопределение.

Дети с ОВЗ – это лица с рождения до 18 лет, у которых диагностированы отклонения и патологии физического и (или) психического развития, требующие специальных условий для получения образования, а также социализации и труда [2].

При наличии проблем со здоровьем правильный выбор вида деятельности особенно важен, так как некорректные установки и стереотипы у подростков с инвалидностью могут спровоцировать: депривацию (снижение возможности удовлетворения базовых потребностей); социальную дезадаптацию; ухудшение состояния здоровья [1, с. 2]. Чтобы ОВЗ выпускника школы не стали непреодолимой преградой для его успешности и конкурентоспособности, нужно с дошкольного возраста приступать к формированию у него профессиональной мотивации.

Практика работы с детьми-инвалидами показывает, что больше половины семей не задумывается над вопросом профобразования и дальнейшего трудоустройства своих детей,

а некоторые даже не представляют реализацию данного процесса.

Руководство и специалисты реабилитационного центра «Астра» (г. Елабуга, Республики Татарстан) поставили перед собой цель – создать в условиях реабилитационного центра эффективную систему профориентационной работы, направленную на формирование у детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья потребности и навыков личностного и профессионального самоопределения, обоснованного выбора профессии в соответствии с желаниями, способностями, индивидуальными особенностями и возможностями. Под профессиональной ориентацией в данном контексте определяется системный процесс введения ребенка в «Мир профессий» посредством окружающей действительности начиная с 3 х лет.

Центр поставил перед собой следующие задачи:

- разработать и внедрить социально-педагогические технологии, в том числе дистанционные, способствующие формированию знаний, представлений о профессиях и развитию навыков трудовой деятельности с учетом возрастных особенностей получателей услуг;
- создать условия и специализированную развивающую среду путем обустройства игровых и учебных зон, направленных на информирование, визуализацию и проектную деятельность целевой аудитории;
- сформировать в центре внутреннюю координационную подсистему по преемственности профориентационной работы между специалистами разного профиля;
- организовать педагогическое просвещение родителей о целях, задачах, формах и методах поддержки профессионального самоопределения детей и подростков;

- организовать межведомственное взаимодействие по проведению профессионального самоопределения получателей услуг.

Таким образом, разработана Комплексная программа профессиональной ориентации «Профессии вокруг нас» (далее Программа), которая вошла в банк инновационных технологий Республики Татарстан и размещена в республиканской медиатеке Республиканского ресурсного центра Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан.

Программа разработана с учетом временного пребывания детей на реабилитации и определяет миссию центра: не столько обучить определенному мастерству, сколько, вызывать интерес, желание и осознание своих возможностей будущего в приобретении профессиональных навыков. Основные задачи сотрудников центра: 1) научить ребенка видеть профессию во всем и везде; 2) вызвать интерес ребенка к труду и сформировать экономическое мышление путем пропаганды философии труда (формулы успеха):

- «Чем больше стараешься (тудишься), тем больше зарабатываешь (приобретаешь компетенций, навыков)».

- «Чем больше зарабатываешь, тем больше открывается возможностей».

- «Чем больше возможностей, тем выше качество жизни».

Под комплексной системой понимается включенность направления «профориентация» абсолютно во всю деятельность центра, начиная от территории, здания, помещений до организации непосредственных занятий с детьми и их родителями. Основная идея состоит в том, что в реабилитационном центре профессия окружает ребенка повсюду: в каждом кабинете,

зале, игровой комнате; на занятиях, в игре, в труде, в лечении; при посещении музеев, на прогулке, на экскурсиях, в транспорте, на игровой площадке и т. д.

Само название программы «Профессии вокруг нас» подразумевает «акцент» на том, что все окружение человека связано с трудом и профессией.

Например, ребенок гуляет по территории центра, воспитатель проводит беседы, либо игры, акцентируя внимания на том, что все создано трудом человека и везде («вокруг») есть профессии: архитектор, бетонщик, водитель, ландшафтный дизайнер, лесник, маляр, облицовщик, озеленитель, овощевод, растениевод, светооформитель, строитель, уборщик территории, укладчик асфальта, цветочод, экскурсовод, инженер садово-паркового хозяйства и т. п. По аналогии, используются все пространства и помещения. Поехали на экскурсию – говорим о водителе, гардеробщике, экскурсоводе и т. п. В основу определения профессий взяты «Методические рекомендации по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности», утвержденные приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 515 от 4 августа 2014 г.

Уникальным игровым элементом программы является разработка и внедрение в повседневную деятельность визуализированного персонажа («Героя») учреждения, который сопровождает и мотивирует ребенка. «Герой» – это персонаж, который представлен в различных образах, отражающих профессии в соответствии видам занятий, которые проходят с детьми в центре. «Герой» встречает ребенка в холле в виде фотозоны. В каждом кабинете, где есть деятельность ребенка, оформлены визуализированные зоны с привлечением внимания

к разнообразию мира профессий. В мастерских на стендах – он «гончар», «художник», «портной»; в бассейне – «пловец»; в залах ЛФК – «спортсмен» и т. п.

Так, в центре появился «Астрикс», все образы которого представлены на «Лестнице профессий», именно лестница, а не холл, стенд или аллея. Мы говорим детям: «чем больше ты приобретаешь компетенций и осваиваешь профессий, тем выше ты поднимаешься». В центре есть своя валюта «астриксы», которые дети зарабатывают своими стараниями на занятиях. Мотивационные наклейки ребенок клеивает в свой маршрутный лист реабилитации, а в конце заезда идет в «Магазин Астрикса» и обменивает их на призы, которые предоставляет благотворительный фонд «Детский мир». И, вновь идеология, экономическое мышление: «больше наклеек – больше покупок». Кульминационным моментом, сюрпризом на церемонии закрытия реабилитационной смены появляется «живой» и «большой» Астрикс (сотрудник в костюме Ростовской куклы), который благодарит детей за их старания и вручает грамоты активистам. Так, в игровой форме, сложилась единая логическая «цепочка», отображающая элементы экономической активности взрослой жизни в обществе.

Программа содержит 4 возрастных модуля, которые включают формы и методы работы в соответствии возрасту ребенка.

Дошкольники погружаются в мир профессий посредством игры, в младшем школьном возрасте добавляются электронные образовательные ресурсы, в группе от 11 до 14 лет в приоритете активизирующие методы профориентации (игры, тренинги, конкурсы, развлечения и т. д.) и начало проектной деятельности. Все модули направлены на развитие 6 основных компетенций, необходимых для полноценной жизни в обществе (способности к осуществлению различных видов

познавательной деятельности и решению разнообразных житейских и профессиональных проблем на основе саморазвития, оценки своих знаний и возможностей их применения).

С подростками от 14 до 18 лет ведущим является деятельностный подход (деловые игры, тренинги, мастер-классы), формирующие самостоятельность выбора. Создана специализированная информационно-развивающая среда. Оформлено 4 стенда, имеется более 20 видов развивающих пособий и диагностических материалов, интерактивное оборудование для занятий. Успешно работает кабинет профориентации. Каждый подросток проходит маршрут от диагностики до коррекции, способствующей разумному и осознанному самоопределению.

В основе лежит диагностика, которая проводится по основным аспектам от медико-физиологического, определяющего состояние здоровья, психологического – мотивы выбора профессии, до социального – выявление ценностных ориентаций.

В обязательном порядке, минимум 1–2 раза в каждый заезд совместно с Центром занятости организуется выезд в образовательные учреждения и на предприятия города с целью знакомства с условиями труда.

Отметим особую роль семьи в профориентационном процессе. Во время прохождения курса реабилитации родители полноценно включены в деятельность учреждения, они обучаются, получают навыки, участвуют в мероприятиях и после завершения курса специалисты продолжают курировать и сопровождать семью путем контроля и консультационной помощи в дистанционном формате, используя информационно-коммуникационные Интернет-ресурсы. За период реализации программы (2021–2023 гг.) проведено около 80 активных занятий, в которых приняли участие 405 родителей реабилитантов.

Центр тесно сотрудничает практически со всеми елабужскими социально ориентированными некоммерческими организациями, учреждениями образования, спорта и культуры. Волонтеры Елабужского института Казанского федерального университета, сотрудники библиотек, музейные работники проводят с детьми тренинги, мастер-классы и развлекательные мероприятия, связанные с миром профессий (всего заключено 16 соглашений о совместной деятельности).

С Елабужским центром занятости населения подписано соглашение, разработана совместная дорожная карта. На официальных сайтах центра размещены активные ссылки на актуальные вакансии, представленные Центром занятости и возможности профобучения.

«Профессия» интегрирована в оформление помещений, в бытовую жизнь, в игру, в занятия, в досуг и имеет элементы присутствия во всех видах социальных услуг, предоставляемых на базе центра.

Мониторинг результативности реабилитационных мероприятий за три года показывает не только увеличение охвата профориентационными мероприятиями получателей услуг, но и улучшение качества реабилитационного процесса. Если ранее вовлеченность родителей составляла 10–15 %, то на данном этапе преодолен порог 60 %. Почти в 2 раза увеличилась активность подростков. Результаты диагностики показывают улучшение детско-родительских отношений; в среднем на 30 % повысились социально-бытовые навыки; наблюдается улучшение психоэмоционального состояния детей, особенно получателей услуг с ментальными нарушениями; на 25 % возросла эффективность коррекции поведения и реабилитации в целом.

В рамках реализации Программы внедрена система мониторинга дальнейшей судьбы реабилитантов. Проведенный специалистами центра анализ занятости выпускников (бывшие воспитанники центра от 18 лет и старше) за последние 10 лет показал, что из 219 человек (Таблица 1):

Таблица 1

**Анализ занятости выпускников центра за 2012–2023 годы  
(взрослые от 18 до 28 лет)**

| Категория занятости  | Всего      | Доля         | ЕМР        | Доля         | Другие районы РТ |
|----------------------|------------|--------------|------------|--------------|------------------|
| Работают             | 82         | 37,4 %       | 33         | 25,1 %       | 49               |
| Не работают          | 27         | 12,3 %       | 23         | 17,5 %       | 4                |
| В декрете            | 1          | 0,46 %       | 1          | 0,7 %        | -                |
| Учатся в ССУЗ        | 53         | 24,2 %       | 37         | 28,2 %       | 16               |
| Учатся в ВУЗ         | 15         | 6,84 %       | 12         | 9,1 %        | 3                |
| Не могут по здоровью | 37         | 16,9 %       | 25         | 19,1 %       | 12               |
| Нет данных           | 4          | 1,8 %        | -          | -            | 4                |
| <b>ВСЕГО</b>         | <b>219</b> | <b>100 %</b> | <b>131</b> | <b>100 %</b> | <b>88</b>        |

По таблице 1 наблюдается, что около 40 % из числа бывших воспитанников центра официально трудоустроены; 24 % – учатся в средне-специальных учреждениях; 7 % – получают высшее образование; всего 17 % – не могут работать в связи с серьезными ограничениями по здоровью. Следует обратить внимание на вторую строчку в таблице. Нельзя сказать, что это те 12 %, кто в категории «не работают» совсем не активны. Они официально не трудоустроены, но ведут активный образ жизни. Среди них: мастера по маникюру, помощники в ЛПХ; есть девушка, которая помогает на работе маме – повару. Двое ребят являются активистами общественной организации, один парень подрабатывает при мечети. Молодой человек из Менделеевска, спортсмен, входит в состав сборной

города по лёгкой атлетике среди спортсменов с ОВЗ (Толка-тель ядра).

Мониторинг занятости выпускников елабужских школ из числа реабилитантов Астры показал, что из 32 человек, окончивших в 2023 году девятый или одиннадцатый класс: 11 человек, поступили учиться в ССУЗ; 4 – перешли в 10 класс; 1 – устроился на работу; 10 – не могут по состоянию здоровья продолжать обучение.

Кроме этого, расширилась база и география учебных заведений, куда поступают дети с инвалидностью. Ребята учатся не только внутри республики за пределами своего района, но и в других регионах (Таблица 2).

Таблица 2

**Перечень специальностей и учебных заведений,  
в которых обучаются выпускники ГАУСО «РЦДПОВ  
«Астра». Г. Елабуга, Республика Татарстан**

| Наименование учебного заведения                       | Специальность                                |
|---|--|
| <b>Высшие учебные заведения</b>                       |  |
| ФГАОУ ВО «ЕИ КФУ», г. Елабуга                         | Воспитатель                                  |
| УВО «Институт управления ТИС-БИ», г. Альметьевск      | Учитель начальных классов                    |
| УВО «Институт управления ТИС-БИ», г. Набережные Челны | Учитель иностранных языков                   |
| УДГУ, г. Удмуртия                                     | Учитель истории                              |
| ФГАОУ ВО СПбПУ, г. Санкт-Петербург                    | Юрист  |
| ФГАОУ ВО «РНИМУ» им. Н.И. Пирогова, г. Москва         | Специалист прикладной информатики            |
| ФГАОУ ВО «КГЭУ» г. Казань                             | Специалист по управлению персоналом          |
| ПГУФК СИТ, г. Казань.                                 | Менеджер                                     |
| Медицинская академия, г. Ижевск, г. Екатеринбург      | Экономист                                    |
| Нефтяной институт, г. Альметьевск                     | Специалист по торговому делу                 |
| СПБГМУ, г. Санкт-Петербург                            | Электроэнергетик                             |
|   | Специалист по адаптивной физической культуре |
|   | Врач-педиатр                                 |

| <b>Средне-специальные учебные заведения</b> |                            |
|---|----------------------------|
| ГАПОУ «ЕККиИ», г. Елабуга                   | Библиотекарь               |
| ГАПОУ «ЕПК», г. Елабуга                     | Сварщик, автомеханик       |
| ГАПОУ «ЕМУ», г. Елабуга                     | Медицинская сестра         |
| ГБПОУ «ПУ №63», г. Нижнекамск               | Фельдшер                   |
| ГАПОУ «МПК», г. Мамадыш                     | Столяр, плотник, швея      |
| ГАПОУ «ЛТЭК», г. Лаишево                    | Отделочник, штукатур-маляр |
| ГАПОУ «ЗМК», г. Зеленодольск                | Плотник                    |
| КМИТ, г. Елабуга                            | Бухгалтер                  |
| Колледж КФУ, г. Елабуга                     | Техник                     |
| Медицинский техникум, г. Санкт-Петербург    | Повар                      |
|   | Кондитер                   |
|   | Логист                     |
|   | Менеджер                   |

Мониторинг трудовой занятости показал, что бывшие воспитанники Астры работают не только неквалифицированными рабочими, но и по таким профессиям, которые требуют специального образования (учитель, методист, интеллект-тренер, бухгалтер, специалист архива, медсестра, фельдшер, старший оператор и другие). Перечень организаций и профессий, где и по которым работают выпускники ГАУСО «РЦДПОВ «Астра» представлен в Таблице 3.

Таблица 3

**Перечень предприятий и организаций,  
в которых работают выпускники ГАУСО «РЦДПОВ  
«Астра», г. Елабуга, Республика Татарстан**

| <b>Предприятие, организация</b>                                  | <b>Должность</b>          |
|--|---------------------------|
| ООО «Хаят Кимья», г. Елабуга                                     | Старший оператор          |
| ГАУЗ «ЕЦРБ» г. Елабуга   | Рабочий                   |
| ООО «Елабуга УкупрПласт», г. Елабуга                             | Медицинская сестра        |
| Самозанятый, г. Елабуга  | Фельдшер                  |
| Универсам «Магнит», г. Елабуга                                   | Сборщик                   |
| ГАПОУ «ЕККиИ», г. Елабуга  | Мастер по маникюру        |
| МУП «Управление благоустройство и озеленение ЕМР РТ», г. Елабуга | Кассир                    |
| Компания «Super Jump», г. Елабуга                                | Методист                  |
| ОАО «Алабуга Соте», г. Елабуга                                   | Учитель начальных классов |
|  | Дворник                   |

|  |  |
|--|--|
| ООО «Татнефть-Пресскомпозит»,<br>г. Елабуга<br>РОО МиДИ «Планета добра», г. Елабуга<br>Филиал ОАО «Сетевая компания»,<br>г. Елабуга<br>АО «Татспиртпром», г. Мамадыш<br>ЗАО «Мамадышстрой», г. Мамадыш<br>ООО «Азбука сыра», г. Мамадыш<br>Магазин «Акчарлак», г. Мамадыш<br>КФХ, г. Мамадыш<br>ГАПОУ «НПК», г. Набережные челны | Интеллект-тренер<br>Грузчик<br>Разнорабочий<br>Уборщик помещений |
|--|--|

Таким образом, результативность профориентации детей-инвалидов, в первую очередь, зависит от наличия особой специализированной информационно-развивающей среды и качества работы специалистов. У большинства детей с ОВЗ имеются психологические барьеры, комплексы, которые серьезно мешают им в самоопределении. Чтобы профессиональная ориентация принесла максимальный результат, нужно сглаживать или устранять их. Специалисты должны не только учитывать особенности конкретной нозологии и возраст ребенка с ОВЗ, но и взаимодействовать с его родителями или законными представителями, которые могут навязывать свои профессиональные предпочтения, без учета его пожеланий, возможностей и способностей. Важно социальное сопровождение, осуществляемое путем межведомственного взаимодействия. Профориентация лиц с ОВЗ должна составлять целый комплекс мероприятий, охватывающих диагностическое, просветительское, коррекционное и консультативное направления.

Межведомственная маршрутизация ребенка с инвалидностью состоит из нескольких этапов: 1) определение и выбор образовательного учреждения (специализированное дошкольное учреждение или инклюзивная группа; специальная школа или инклюзивный класс в обычной школе; домашнее обучение);

2) разработка и подбор индивидуальных программ и методик учебно-воспитательного процесса; 3) личностно-ориентированное обучение; 4) психологическая поддержка; 5) медицинское сопровождение и реабилитационные курсы; 6) самоопределение (предпрофессиональное и профессиональное), позволяющее интегрироваться в социум и самореализоваться.

Правильному профессиональному выбору подростка способствует работа специалистов (психолога, дефектолога, реабилитолога, заведующего отделением социальной адаптации) с семьей, выполняющей в дальнейшем роль профориентатора. Специалисты проводят «Родительскую школу», организуют индивидуальные и групповые консультации, либо занятия, по вопросам профориентационной подготовки подростков. Родители привлекаются к участию в профориентационных мероприятиях (встречи, конкурсы, ярмарки, экскурсии, мастер-классы, тренинги и т. п.).

Главным результатом деятельности всех детских реабилитационных центров является дальнейшая судьба воспитанников во взрослой жизни. Целевой ориентир – их полноценная интеграция в общество и экономическая активность, способствующие повышению уровня жизни и социального благополучия в целом. Для этого, на наш взгляд, следует активно внедрять в реабилитационный процесс систему предпрофессионального ориентирования, которая предполагает проведение мастер-классов, экскурсий, викторин, развлечений, сюжетно-ролевых и деловых игр, а также привлечение детей к проектной деятельности и выполнению простейших трудовых действий на правах помощника взрослого.

Важно, отслеживать траекторию развития и занятости бывших воспитанников. Во-первых, мониторинг занятости выпускников помогает видеть результативность реабилитации

в целом путем оценки процесса интеграции в общество. Во-вторых, выстраивать эффективное и аргументированное межведомственное взаимодействие, направленное на социальное сопровождение лица с инвалидностью.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Методические рекомендации по организации профориентационной работы с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью // Документ Министерства общего и профессионального образования Ростовской области. URL:

[http://www.obr-octob.ru/netcat\\_files/File/6\\_2%20metod\\_%20rek\\_%20OVZ.pdf](http://www.obr-octob.ru/netcat_files/File/6_2%20metod_%20rek_%20OVZ.pdf)  
(дата обращения: 11.11.2023).

2. Постановление Правительства РФ от 05.04.2022 N 588 (ред. от 24.01.2023) «О признании лица инвалидом» // Консультант Плюс. URL:

[https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_413991/1f3936f1ec7bf68adae900443e9e582e52027a27/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_413991/1f3936f1ec7bf68adae900443e9e582e52027a27/)  
(дата обращения: 11.11.2023).

3. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 4 августа 2014 г. № 515 «Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности» // Информационно-правовой портал Гарант.Ру. URL:

<https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70609160/>  
(дата обращения: 17.01.2023).

**УДК 159.9:376-053.4(045)**

**Карандашова Александра Сергеевна,**

учитель-дефектолог Ресурсно-методического отделения,  
Россия, г.Сочи

E-mail: *v8840s@gmail.com*

**Karandashova Alexandra S.,**

Resource and Methodological Department

Russia, Sochi

**Тукумбетова Илюза Фаттаховна,**

педагог-психолог отделения психолого-педагогической ре-  
билитации

ГКУ СО КК «Адлерский реабилитационный центр

для детей и подростков с ограниченными возможностями здо-  
ровья»,

Россия, г. Сочи

E-mail: *iunusova.elza@mail.ru*

**Tukumbetova Ilyuza F.,**

GKU SO KК "Adler Rehabilitation Center for

Children and Adolescents with Disabilities"

Russia, Sochi

**ИНТЕГРАЦИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ  
И ДЕФЕКТОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ  
ПО ПОДГОТОВКЕ К ШКОЛЕ КАК ЭТАПА  
РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**INTEGRATION OF PSYCHOLOGICAL AND  
DEFECTOLOGICAL WORK IN PREPARATION  
FOR SCHOOL AS A STAGE OF REHABILITATION  
OF CHILDREN WITH LIMITED HEALTH CAPABILITIES**

**Аннотация:**

В современном обществе все больше внимания уделяет-  
ся интеграции детей с особыми образовательными потребно-  
стями в школьную среду. Один из ключевых этапов этой ин-  
теграции – подготовка ребенка к школе. Для детей, имеющих

психологические и дефектологические особенности, этот процесс требует особого комплексного подхода со стороны специалистов.

Интеграция психологической и дефектологической работы по подготовке к школе как этапа реабилитации является актуальной темой среди специалистов-педагогов и родителей. Взаимодействие психологов и дефектологов в процессе подготовки ребенка к новым условиям учебы помогает заблаговременно выявить наибольшие трудности и разработать индивидуальную стратегию реабилитации, которая позволит ребёнку и его родителям успешно пройти через период адаптации и достичь определенных целей развития. Эта статья рассматривает основные принципы интегрированного подхода, применяемого в Адлерском реабилитационном центре для детей и подростков с ОВ, к работе с особыми детьми.

**Abstract:**

In modern society, more and more attention is paid to the integration of children with special educational needs into the school environment. One of the key stages of this integration is preparing the child for school. For children with psychological and defectological characteristics, this process requires a special integrated approach from specialists.

The integration of psychological and defectological work in preparation for school as a stage of rehabilitation is a hot topic among specialist teachers and parents. The interaction of psychologists and defectologists in the process of preparing a child for new learning conditions helps to identify the greatest difficulties in advance and develop an individual rehabilitation strategy that will allow the child and his parents to successfully go through the adaptation period and achieve certain development goals. This article will consider the basic principles of the integrated approach used

in the Adler Rehabilitation Center for children and adolescents with disabilities to work with special children.

**Ключевые слова:**

Реабилитация, подготовка к школе, дети с ограниченными возможностями, учитель-дефектолог, педагог-психолог, интеграция.

**Keywords:**

Rehabilitation, preparation for school, children with disabilities, teacher-defectologist, educational psychologist, integration.

Психологическая и дефектологическая работа в контексте подготовки к школе является важным этапом реабилитации детей с особыми образовательными потребностями. Психологическая работа направлена на выявление и коррекцию психологических проблем, которые могут затруднять успешную адаптацию ребенка к новым условиям обучения. Дефектологическая работа, в свою очередь, ориентирована на развитие специальных навыков и умений у детей с отклонениями в развитии.

Интеграция этих двух направлений работы позволяет нам создать комплексную программу подготовки к школьному обучению, которая учитывает как психологические особенности каждого ребенка, так и его уровень развития. Психолого-дефектологическое сопровождение возможно благодаря тесному взаимодействию специалистов этих областей, что позволяет объединить силы для достижения лучших результатов.

Определение целевых задач интеграции психологической и дефектологической работы по подготовке к школе является важным аспектом этого процесса.

Психологические аспекты подготовки к школе играют важную роль в процессе реабилитации детей с особыми образовательными потребностями. Одной из задач психолога является определение индивидуальных особенностей каждого ребенка и разработка индивидуальных программ реабилитации, учитывающих его потребности и возможности. Психолог также помогает ребенку преодолеть эмоциональные и психологические трудности, связанные с переходом в новую социальную среду. В процессе работы с детьми психолог использует различные методики и техники, направленные на развитие навыков саморегуляции, улучшение мотивации к обучению и формирование положительного отношения к учебному процессу. Неотъемлемой частью работы психолога является разного рода консультации родителей будущих школьников – это могут быть индивидуальные беседы с родителями, а также групповые консультации в рамках родительской школы.

Дефектологические аспекты подготовки к школе играют не менее важную роль в интегрированной работе с детьми с особыми образовательными потребностями. Одним из ключевых аспектов является индивидуальный подход, учитывающий особенности нозологии, возраста, уровня актуального развития каждого ребенка.

Подготовка к школе для детей с особыми образовательными потребностями требует специальных знаний и навыков со стороны дефектолога. Так как каждый ребенок имеет свои индивидуальные возможности и трудности, в Адлерском реабилитационном центре создана специально разработанная «Парциальная образовательная программа для детей с ОВ «Подготовка к школе»», охватывающая детей возрастом от 6 до 9 лет включительно.

Специфика работы с детьми с особыми образовательными потребностями включает в себя использование различных методик и техник, направленных на развитие таких ключевых навыков как чтение, письмо, математика и коммуникация. Важно помнить, что эти навыки требуют большего времени и усилий для овладения у детей с особыми образовательными потребностями, поэтому дефектолог должен быть готов к терпеливой и индивидуальной работе с каждым ребенком. При этом, помимо академических навыков, в обязательном порядке на занятиях мы занимаемся развитием всех высших психических функций, а также мелкой моторики.

Интеграция психологической и дефектологической работы является важным этапом реабилитации детей перед поступлением в школу. Это объединение специалистов из разных областей позволяет более эффективно и комплексно подготовить ребенка к новому этапу его жизни.

Одним из главных преимуществ интеграции психологической и дефектологической работы является возможность учета всех аспектов развития ребенка. Психолог помогает определить индивидуальные особенности личности, выявить потенциал и проблемные сферы, а дефектолог ориентируется на специализированное обучение и коррекцию нарушений. В результате такого сотрудничества достигается максимальная эффективность работы.

Еще одним преимуществом интеграции является создание команды специалистов, которые взаимодействуют и обмениваются опытом. Это позволяет каждому из них раскрыть свои профессиональные навыки и использовать лучшие методики в работе с ребенком. Такой подход способствует созданию индивидуального плана реабилитации, а также повышает её эффективность.

Таким образом, интеграция психологической и дефектологической работы является неотъемлемым этапом реабилитации детей перед поступлением в школу. Этот подход позволяет создать оптимальные условия для успешной адаптации и интеграции детей с особыми образовательными потребностями в общую систему образования.

В ходе интегрированной работы проводится комплексное обследование и оценка различных аспектов развития ребенка, таких как психический, эмоциональный, когнитивный и коммуникативный. На основании полученных данных разрабатывается индивидуальная программа реабилитации, учитывающая специфические потребности каждого ребенка.

Важным элементом интегрированной работы является сотрудничество специалистов – психологов и дефектологов. Они объединяют свои знания и навыки для создания эффективных стратегий поддержки и развития детей. В результате такого сотрудничества достигается синергетический эффект, который способствует более полной и целесообразной реабилитации.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Буторина Т.С., Великолуг А.Н., Лопатина Я.В. Интегративное педагогическое сопровождение детей с особыми образовательными потребностями // Экология человека. – 2006. – № 1. – С. 55–60.

2. Конева И.А., Фирсова О.А. Междисциплинарный подход к коррекции нарушений психофизического развития детей с расстройствами аутистического спектра // Проблемы современного педагогического образования. – 2021. – №72 (3). – С. 178–181.

3. Фролов Д.А., Семикин В.В. Методические рекомендации для специалистов в области реабилитации детей с ОВЗ /Под науч. ред. Д.А. Фролова, В.В. Семикина. – СПб: Центр научно-информационных технологий «Астерион», 2021. – 88 с.

**УДК 159.922.72:376-053.4(045)**

**Карпова Наталья Петровна,**  
кандидат педагогических наук,  
доцент кафедры специальной психологии  
и коррекционной педагогики  
ФГБОУ ВО «УдГУ»

Россия, г. Ижевск

**Karpova Natalya P.**

Udmurt State University

Russia, Izhevsk

**ФОРМИРОВАНИЕ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТЕЙ РАННЕГО И СТАРШЕГО  
ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОГРАНИЧЕННЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**FORMATION OF COGNITIVE ACTIVITY OF CHILDREN  
OF EARLY AND SENIOR PRESCHOOL AGE  
WITH LIMITED HEALTH OPPORTUNITIES**

**Аннотация:**

В статье даны рекомендации по формированию познавательной деятельности у детей дошкольного возраста в разных видах детской деятельности и при реализации комплексного подхода специалистами службы психолого-педагогического сопровождения. Представлены рекомендации по формированию познавательных действий у дошкольников в игровой деятельности, в том числе в сюжетно-ролевой игре, в разных видах познавательно-исследовательской деятельности: экспериментировании, исследовании, моделировании, в изобразительной деятельности и конструировании. Показана вовлеченность всех специалистов службы сопровождения в разные виды детской деятельности по формированию познавательной деятельности дошкольников.

### **Abstract:**

The article provides recommendations on the formation of cognitive activity in preschool children in various types of children's activities and in the implementation of an integrated approach by specialists of the psychological and pedagogical support service. Recommendations on the formation of cognitive actions in preschoolers in play activities, including in a story-role-playing game, in various types of cognitive research activities: experimentation, research, modeling, in visual activity and design are presented. The involvement of all specialists of the support service in various types of children's activities for the formation of cognitive activity of preschoolers is shown.

### **Ключевые слова:**

Познавательные действия, познавательная деятельность, психолого-педагогическое сопровождение, командный подход, виды детской деятельности, дети с ограниченными возможностями здоровья.

### **Keywords:**

Cognitive actions, cognitive activity, psychological and pedagogical support, team approach, types of children's activities, children with disabilities.

В ФГОС ДО (для детей от 3 до 8 лет) выделено девять видов детской деятельности, в которых осуществляется работа по развитию познавательной деятельности и познавательных действий у дошкольников: игровая, коммуникативная (общение и взаимодействие со взрослыми и сверстниками), познавательно-исследовательская деятельность (исследование объектов окружающего мира и экспериментирование с ними), восприятие художественной литературы и фольклора, самообслуживание и элементарный бытовой труд (в помещении

и на улице), конструирование (из разного материала, включая конструкторы, модули, бумагу, природный и иной материал), изобразительная деятельность (рисование, лепка, аппликация), музыкальная (восприятие и понимание смысла музыкальных произведений, пение, музыкально-ритмические движения, игры на детских музыкальных инструментах), двигательная активность (овладение основными движениями).

Важным показателем развития ребенка дошкольного возраста является уровень овладения им различными видами детской деятельности. В период дошкольного возраста познавательная деятельность сопровождается игровой, изобразительную, конструктивную и другие виды деятельности, внедряясь в них в виде познавательных действий [1].

Познавательные действия по ФГОС ДО представляют собой активность ребенка, при помощи которой он стремится получить новые знания, умения и навыки. При этом развивается внутренняя целеустремленность и формируется постоянная потребность использовать разные способы действия для накопления, расширения знаний и кругозора.

Среди познавательных действий, формируемых у ребенка в дошкольном возрасте, на наш взгляд, можно выделить следующие: самостоятельные обследовательские действия (метод практического примеривания и зрительного соотнесения); выстраивание сериационного ряда на основе ориентировки на признаки величины (большой-маленький); нахождение и называние цветов, фигур; самостоятельное (в предметной и предметно-исследовательской деятельности) познание свойств и качеств предметов; сравнение и группировка предметов по выделенным признакам (цвет, форма, величина, материал, фактура поверхности) и исключение лишнего предмета, не соответствующего выделенному признаку; оценивание свойства предметов при описании (характеристике) предмета по основным

свойствам; воспроизведение признаков предметов в продуктивных видах деятельности; замещение конкретных признаков предмета моделями; практическое деление целого на части, соизмерение величин; различение и выделение частей предмета, из которых он составлен; определение положения предметов в пространстве по отношению к себе (для детей 4–5 лет). В отношении детей старшего дошкольного возраста (5–6 лет), дополнительно к перечисленному, можно выделить следующие: группировка предметов по одному признаку при абстрагировании от других; анализ условий и способов решения проблемных ситуаций; предвосхищение наблюдаемых процессов и явлений; установление простейших зависимостей между объектами (сохранение и изменение, порядок следования, преобразование, пространственные изменения); уравнивание неравных групп предметов способами удаления и добавления предметов; определение местоположения предметов в пространстве по отношению к другим предметам. Для детей 6–7 лет среди познавательных действий можно отметить: формулирование выводов и умозаключений о свойствах предметов в экспериментальной деятельности (тонет – не тонет, тает – не тает); предвосхищение результатов экспериментальной деятельности с опорой на собственный опыт и приобретенные знания; ориентировка в окружающем пространстве и на плоскости, установление временных отношений. Перечисленные познавательные действия, формируемые у дошкольников, являются функцио-нальным базисом для формирования у учащихся универсальных учебных действий (в том числе познавательных) в период школьного обучения.

Специалисты службы психолого-педагогического сопровождения при реализации командного подхода должны помочь детям с ОВЗ организовать основные виды детской деятельности, в рамках которых должны обеспечить возможность

овладения познавательными действиями. В распределении функций при этом участвуют учитель-дефектолог, воспитатели (педагоги), учитель-логопед. Воспитатели добиваются достижения задач формирования и развития познавательных действий у детей с ОВЗ в ходе режимных моментов, в специально организованных образовательных ситуациях и беседах, в коммуникативной и игровой деятельности детей, при организации взаимодействия с родителями. Специалисты помогают воспитателям выбрать адекватные методы и приемы работы с учетом индивидуальных особенностей и возможностей каждого ребенка на каждом этапе коррекционного воздействия. Кроме того, учитель-дефектолог и учитель-логопед также активно включают в свою деятельность задачи по формированию познавательных действий и создают соответствующие ситуации на своем специфическом материале. Остановимся более подробно на некоторых видах деятельности дошкольников и рассмотрим вопрос формирования познавательных действий разными специалистами в процессе психолого-педагогического сопровождения дошкольников с ОВЗ.

Игровая деятельность включает в себя сюжетно-ролевую игру, игру с правилами и другие виды игры. Педагог, дефектолог в дидактической игре реализуют целый спектр задач по развитию познавательных действий. Среди игровых заданий можно назвать следующие: дети соотносят фигуры на плоскости по величине, цвету размеру, в том числе соблюдая сериационный ряд (чередование в заданной последовательности, например, синее большое кольцо пирамидки, красное среднее и желтое маленькое); составляют из частей целое (составлять изображения из 4–6 частей); сравнивают объекты по внешним признакам, свойствам и функциям и пр.

В сюжетно-ролевой игре у педагога есть возможность помочь детям осуществить перенос знаний и впечатлений, полученных от посещения реального магазина, поликлиники в смоделированную ситуацию; сформировать умения устанавливать последовательность событий (что было сначала, а что будет потом), прогнозировать развитие сюжета и соотносить с ними игровой замысел, игровые действия, учитывать в них причинно-следственные связи, отношения участников игрового пространства; конструировать и создавать игровые атрибуты в соответствии со свойствами и признаками реальных объектов.

С детьми с ОВЗ при участии дефектолога на этапе подготовки к сюжетно-ролевой игре необходимо формировать познавательные действия по освоению предметно-действенного замещения (палочка – это градусник). При участии логопеда необходимо работать над усвоением значения фраз, реализуемых в игровой ситуации, над усвоением словарного запаса через их предметную соотнесённость. Педагог может помочь детям сформировать (смоделировать) воображаемую ситуацию и включить в нее необходимые игровые действия.

Познавательно-исследовательская деятельность – это форма активности ребенка, направленная на познание свойств и связей объектов и явлений, освоение способов познания, способствующая формированию целостной картины мира. Познавательно-исследовательская деятельность дает возможность ребенку самостоятельно находить решение, подтверждение или опровержение собственных представлений, обогатить собственный опыт. Существует несколько видов познавательно-исследовательской деятельности: экспериментирование, исследование, моделирование. Экспериментирование – наблюдение исследуемого явления в специальных условиях, позволяющих

следить за ходом явления и многократно воспроизводить его. Главное достоинство экспериментирования заключается в том, что оно даёт детям реальные представления о различных сторонах изучаемого объекта, его взаимоотношениях с другими объектами [2, 3]. Данный вид работы реализует педагог при ознакомлении детей с объектами окружающей действительности, при решении задач формирования образа мира у детей с ОВЗ.

Следующий вид – это исследование. Исследование связано с решением творческой, исследовательской задачи. Существуют типы исследований: исследовательские опыты с предметами и их свойствами; классификация; освоение пространственных отношений (путешествие по карте); освоение временных отношений (путешествие по «реке времени»). В данном направлении успешно могут быть реализованы коррекционно-развивающие задачи дефектолога и педагога (под руководством первого) по развитию соответствующих познавательных действий.

Содержание исследований предполагает формирование у детей представлений об объектах окружающей действительности. Проводя элементарные опыты над предметами (извлечь предмет, попытаться разломить, и т. п.), дети дошкольного возраста набираются сведений об их свойствах. В экспериментировании реализуются познавательные действия по обследованию предметов; предметной классификации по образцу; нахождению различий в деталях при сопоставлении предметов; выполнению предметных действий путем зрительного соотнесения и примеривания; установлению причинно-следственных связей и зависимостей между объектами и явлениями; реализуется сравнение и обобщение, определение последовательности событий; воссоздание целостного образа предмета

по его частям; определение предполагаемой причины явления и выбор двух-трех из предложенных; анализ с формулировкой вывода по наблюдаемому предмету или явлению. Все перечисленное может быть успешно реализовано дефектологом и воспитателем в работе с детьми.

Поскольку в процессе экспериментирования возникает необходимость совершать операции анализа и синтеза, сравнения, классификации, обобщения дефектологом и воспитателем в работе применяется принцип полисенсорной основы обучения, с опорой на все органы чувств при получении информации об объектах (посмотреть, потрогать, понюхать, попробовать на вкус и т. д.). В ходе такой работы неизбежно возникает необходимость давать отчёт об увиденном и формулировать выводы об обнаруженных закономерностях. В связи с этим, логопед целенаправленно работает над формированием связного высказывания, развитием лексико-грамматического строя речи. При решении задач формирования познавательных действий, работу по развитию грамматической формы логопед проводит в следующей последовательности: учит выделять общее грамматическое значение ряда словоформ; соотносит выделенное значение с морфемой, выражающей данное грамматическое значение; вместе с детьми производит звуковой анализ морфемы; закрепляет связь (соотношение) грамматического значения и морфемы на материале специально подобранных упражнений. Развитию познавательной деятельности и речевых навыков содействуют беседы в рамках проблемных ситуаций (поиск ответов на вопросы-проблемы, установление причинно-следственных связей между событиями и фактами, прогнозирование разных вариантов решения проблемы и пр.). Такая работа может быть реализована в совместной деятельности логопеда и воспитателей.

Моделирование – исследование каких-либо явлений, процессов, систем путём построения и изучения их моделей. В ходе моделирования у дошкольников с ОВЗ систематизируются знания об окружающем, формируются познавательные действия по выявлению связей между явлениями (в том числе скрытых), по выявлению структуры и взаимосвязи составных частей объекта или явления; формированию целостного представления об объектах. В рамках моделирования и формирования познавательных действий по выделению звуков, по определению последовательности и количества звуков в слове в логопедической работе по подготовке к обучению грамоте используется модель слова и его звукового состава (фишки). Таким образом, осуществляется работа по формированию предварительного представления о задании, освоение действия с предметами, перенос действия в умственный план. Поэтому действия сначала формируются с опорой на вспомогательные средства (графические схемы, фишки, звуковые линейки).

В работе по развитию связной речи используются мнемотаблицы, схемы, отражающие план, последовательность рассказа и позволяющие ребенку с ОВЗ установить причину и ее следствие, логику событий в рассказе, выделить главные события и исключить второстепенные, выделить характеристики героев, время и место изображенных событий. Дефектолог в своей работе использует карточки-схемы для выкладывания логических цепочек, сериационных рядов.

Изобразительная деятельность (рисование, лепка, аппликация) – форма активности ребенка, в результате которой создается материальный продукт. Дети знакомятся с названиями предметов ближайшего окружения, знакомятся с цветом, формой, величиной, материалом, из которого сделаны предметы.

При ознакомлении с материалом, прежде всего, детям обеспечивают его активное восприятие, формируют умения различать знакомые предметы и действия. Для этого в работе педагог использует дидактические игры, в результате которых у ребенка формируются действия по сравнению объектов с учетом заданных признаков.

При подготовке к изобразительной детальности, на первом этапе необходима педагогическая работа по формированию действий по выделению формы, цвета, величины предметов; по соотносению и нахождению в окружающей действительности предметов, похожих на соответствующие формы. В логопедической работе используются игры на соотношение слова с непосредственными предметами, признаками и действиями. При предъявлении предмета определяются его существенные признаки, части, функциональное назначение, а также действия с ним. Важна работа и по сопоставлению уже известного с неизвестным в лексиконе детей, необходимо обучение переносу значения и осмысление нового значения в разных контекстах. В этом случае у детей формируются познавательные действия по установлению сходства по внешним признакам, по установлению сходства по функциональному назначению, например, на основе чего и обеспечивается перенос. Работа по формированию лексической системности осуществляется на основе усвоения структуры значения слова и тесно связана с классификацией, анализом, синтезом, сравнением, обобщением. Сначала проводится группировка, объединение слов в тематические группы. Затем осуществляется работа по дифференциации слов внутри лексической системы, ведется работа по установлению связей между словами, в том числе на основе противопоставления (антонимы) и аналогии (синонимы).

Ситуации, требующие наблюдения за объектом с целью его изображения, помогают детям в ориентировке в цвете, величине, форме, материале предмета. В процессе основного этапа обучения изобразительной деятельности с помощью педагога дети учатся соотносить объемные образцы с изображаемыми предметами: рассматривая скульптуру, например, дети учатся видеть ее с разных сторон, замечать изменения позы, движение фигуры. Чтобы восприятие образа у детей с ОВЗ было целостным, педагог использует весь комплекс ощущений: зрительных, тактильно-двигательных (обводящих, ощупывающих движений), словесных характеристик. Внимание привлекается к величине, форме изображаемого предмета в сравнении с другими.

В изобразительной деятельности дети с ОВЗ упражняются в цветоразличении, пространственной ориентировке на бумаге, различении объектов по их признакам, т. е. специалистами (дефектологом, воспитателем) формируются представления об объекте с учетом его основных свойств и признаков, что делает возможным сюжетное и предметное рисование, лепку, аппликацию. В процессе дидактических игр и упражнений происходит успешное усвоение новых слов, возможно проведение разных приемов словарной работы.

Конструирование из различных материалов – форма активности ребенка, которая способствует формированию навыков предварительного планирования, развитию пространственно-временных представлений, сенсорно-перцептивных способностей, наглядно-действенного и наглядно-образного мышления, способности к моделированию и замещению.

Развитие конструктивной деятельности определяется уровнем сформированности познавательных действий. Детей знакомят с функциональными признаками и назначением предметов соответствующей конструкции, которая выступает как

своеобразный предметный заместитель. На этом этапе работа по конструированию может быть реализована педагогом и тесно связана с обучением детей предметным и игровым действиям. Наблюдая за деятельностью взрослого, дети знакомятся с предметной и функциональной сторонами конструкции. Конструирование вырабатывает практическую ориентировку в свойствах предмета и может быть реализовано по образцу, по модели, по простейшим чертежам и наглядным схемам, по замыслу усилиями дефектолога и педагога. Под руководством логопеда речевое сопровождение при конструировании может включать все виды коммуникативных высказываний: вопросы, ответы, сообщения.

Таким образом, с позиции командного подхода коррекционно-развивающая работа по формированию познавательных действий у детей с ограниченными возможностями здоровья может быть реализована разыми специалистами службы сопровождения и в разных видах деятельности дошкольников.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Леонтьев А.Н. Хрестоматия по психологии. – М.: Просвещение, 2002. – 448 с.
2. Смирнова Е.О. Диагностика психического развития детей от рождения до 3 лет. – СПб: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2005. – 144 с.
3. Эльконин Д.Б. Избранные психологические труды. – М.: Педагогика, 1989.

**УДК 376.37-053.4(045)**

**Логинова Наталья Сергеевна,**

логопед-дефектолог

Автономное учреждение социального обслуживания Удмуртской Республики

«Республиканский реабилитационный центр для детей и подростков с

ограниченными возможностями»,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *NatalyaSergeevna0414@yandex.ru*

**Loginova Natalya S.,**

Autonomous Social Service Institution

of the Udmurt Republic

"Republican Rehabilitation Center for Children and

Adolescents with disabilities",

Russia, Izhevsk

**ПРИМЕНЕНИЕ СЕНСОРНОЙ ИНТЕГРАЦИИ  
В РАБОТЕ ЛОГОПЕДА-ДЕФЕКТОЛОГА С ДЕТЬМИ  
РАННЕГО ВОЗРАСТА**

**APPLICATION OF SENSORY INTEGRATION IN WORK  
SPEECH THERAPIST-DEFECTOLOGIST WITH YOUNG  
CHILDREN**

**Аннотация:**

В статье представлен практический опыт работы логопеда-дефектолога с детьми раннего возраста. Выявляя запрос родителей и опираясь на различные диагностические методики (скрининговая диагностика KID, RCDI-2000, программа «Каролина»), специалист получает достаточно точные оценки уровня развития ребенка и проблемные области в: познании, самообслуживании, социализации, крупной моторике, мелкой моторике, понимании, речи.

Применяя методы сенсорной интеграции, решая дефектологические и логопедические задачи в ходе консультативных комплексных развивающих коррекционных занятий, проводится своевременная профилактика и коррекция различных нарушений. У детей формируются и развиваются навыки, которые они могут самостоятельно использовать, закреплять, интегрируя и генерализуя их в естественные жизненные ситуации и в рутины.

В результате таких консультативных комплексных развивающих коррекционных занятий с применением сенсорной интеграции у детей раннего возраста происходит формирование и расширение навыков межличностного взаимодействия, социальных навыков, активизируется речь. Дети становятся более самостоятельными, способными выражать свои желания, делать выбор, в том числе выбор партнера по коммуникации.

Достигается основная цель занятий с детьми раннего возраста – полноценное всестороннее развитие ребенка. А работа специалиста становится значительно эффективнее.

#### **Annotation:**

The article presents the practical experience of a speech pathologist with young children. By identifying the parents' request and relying on various diagnostic techniques (KID screening diagnostics, RCDI-2000, the Carolina program), the specialist receives fairly accurate assessments of the child's level of development and problem areas in: cognition, self-care, socialization, large motor skills, fine motor skills, understanding, speech.

Applying the methods of sensory integration, solving defectological and speech therapy tasks during the consultative complex developmental correctional classes, timely prevention and correction of various disorders is carried out. Children form and develop

skills that they can independently use, consolidate, integrating and generalizing them into natural life situations and routines.

As a result of such consultative complex developmental correctional classes with the use of sensory integration in young children, interpersonal interaction skills, social skills are formed and expanded, speech is activated. Children become more independent, able to express their desires, make choices, including choosing a communication partner.

The main goal of classes with young children is achieved – the full comprehensive development of the child. And the work of a specialist becomes much more efficient.

**Ключевые слова:**

Ранняя помощь, ранний возраст, сенсорная интеграция, развитие речи, запросы, дефектология, логопедия, скрининговая диагностика.

**Keywords:**

Early care, early age, sensory integration, speech development, queries, defectology, speech therapy, screening diagnostics.

В настоящее время отмечается рост обращений в службу ранней помощи родителей и семей с жалобами на то, что воспитывающийся ими ребенок не говорит или не понимает речи. Эту ситуацию следует рассматривать и с положительной стороны, так как родители начали обращаться к специалистам за квалифицированной помощью и не ожидать момента, когда ребенок заговорит самостоятельно. Поскольку детский мозг пластичен, важно вовремя начать профилактику речевых нарушений, чем в дальнейшем проводить их коррекцию.

Работая с детьми раннего возраста, невозможно обращать внимание только на речь, диагностировать и корректировать

только речевое развитие; невозможно ограничиваться учебными и четко фиксированными временными рамками, потому что, рассматривая ранний возраст, следует акцентировать внимание на всестороннем развитии ребенка.

В реабилитационном центре «Адели» проводятся комплексные развивающие коррекционные занятия. Целью таких занятий с детьми раннего возраста является – полноценное всестороннее развитие ребенка.

В ходе выявления запроса родителей, опираясь на скрининговую диагностику шкал KID (до 16 месяцев) и RCDI-2000 (от 14 месяцев до 3,5 лет) и программу «Каролина» (журнал оценки), специалисты получают достаточно точные оценки уровня развития ребенка и выявляют проблемные области в: познании, самообслуживании, социализации, крупной моторике, мелкой моторике, понимании, речи.

Поэтому, как показала практика, наряду с известными логопедическими методами и приемами, применяя метод сенсорной интеграции, работа логопеда-дефектолога становится значительно эффективнее, и специалист получает более высокие результаты. Но, следует отметить, такая работа возможна при наличии у педагога дополнительного сертифицированного обучения по сенсорной интеграции.

Преимущества комплексных консультативных занятий заключаются в том, что параллельно и последовательно решается множество задач, которые тесно переплетены и взаимосвязаны с сенсорной интеграции происходит урегулирование работы сенсорных систем ребенка, с точки зрения дефектологии учитываются все психофизиологические особенности детей раннего возраста и с точки зрения логопедии осуществляется целостное развитие коммуникативной функции.

В процессе занятий применяются следующие стратегии СИ, например, «Полоса препятствий» для детей с гипочувствительностью и гиперчувствительностью.

Полоса может быть разной сложности, в зависимости от уже сформированных навыков ребенка и его возможностей. Также включаются элементы, способствующие формированию новых навыков, поскольку развитие умственных способностей тесно связано с развитием контроля над своим телом и двигательными навыками. Особенно это важно для первых двух лет жизни, когда ребенок изучает окружающий мир и учится самостоятельно ориентироваться.

При прохождении «Полосы препятствий» ребенок соблюдает определенную схему действий, выполняет последовательно несколько действий, достигает цель. Расширяется понимание обращенной речи, ребенок выполняет простые инструкции, выполняет инструкции последовательно, появляются вокализации, звуки.

У ребенка формируются и развиваются те навыки, которые он может самостоятельно использовать, закреплять, интегрируя и генерализируя их в естественные жизненные ситуации и в рутины – одевание, мытье рук, прием пищи, например.

– Ношение утяжеленного жилета и использование утяжеленного одеяла дают ребенку дополнительные ощущения собственного тела, помогают ему получить недостающее глубокое давление, уменьшить потребность в бесполезной беготне, прыжках и залезании на мебель.

Это ведет к изменениям в поведения ребенка: он становится спокойнее, усидчивее, сосредоточеннее и внимательнее – увеличивается концентрация внимания, расширяется время манипуляции с одним предметом, расширяются игровые навыки, повышается способность к восприятию и усвоению

нового, появляется возможность наблюдать за действиями взрослого, копировать и повторять их.

– Проприоцептивное и тактильное стимулирование – бинтование, Сенсорный туннель, кресло-мешок, «Тяжелая работа», игры «Сэндвич», «Гамбургер» являются средством успокоения для ребенка, который перевозбужден и не может успокоиться, или для ребенка, который переживает истерики и тревоги.

При создании ситуаций преодоления трудностей, используя нужные мотивационные факторы; при создании условий, которые становятся приятным переживанием, игрой, ребенок достигает цели, чувствует себя успешным, у него появляется желание двигаться дальше в познании окружающего. Он соблюдает очередность, координирует наблюдение со слушанием, голосом выражает протест или недовольство действиями или событиями, выражает желание быть отпущенным, не крича и не нервничая; использует слова или жесты, чтобы выразить желания; просит помощи взрослого через издаваемые звуки или другие коммуникационные сигналы.

– При использовании качели «Платформа» происходит стыковка сенсорных систем – вестибулярной, проприоцептивной, зрительной; развивается зрительно-моторная координация, ребенок выполняет инструкции, касающиеся одного предмета «на/возьми/брось».

Осуществляется межличностное взаимодействие: ребенок улыбается в ответ на стимуляцию, реагирует и выполняет просьбы, принимает участие в игре, испытывая множество положительных эмоций.

В основе любого развития, в особенности речевого, лежит эмоциональный контакт. Поэтому, важно установление положительного эмоционального контакта и тогда, у ребенка

возникает желание поделиться с близкими людьми полученной информацией. При этом активизируется речь: ребенок пытается подражать новым звукам, использует вокализации, слова.

В конце каждой игровой ситуации важно использовать социальное поощрение: хвалить ребенка, гладить по голове, хлопать в ладоши. Соответственно, ребенок обнимает маму и делится радостью.

Большинство детей раннего возраста, что приходят в службу ранней помощи неорганизованные дети, т. е. дети, не посещающие детские дошкольные учреждения. У многих из них круг общения ограничен лишь семьей и близкими родственниками. Поэтому, одна из основных задач педагога, в частности, логопеда-дефектолога – установление контакта.

– Организуя игру «Прятки» с модулем «Цилиндр», помимо усиления вестибулярных ощущений, происходит установление зрительного контакта, формирование понятия о постоянстве предметов и объектов. Здесь ребенок начинает понимать, что мама – это объект постоянный. Сформированность данного навыка можно отследить при успешной адаптации к детскому саду.

Так, искусственно создавая маленькому ребенку различные посылные игровые ситуации для решения задач, «включаются» механизмы, которые откладываются в памяти, и ребенок рассуждает: «Это я знаю. Это я уже видел. Это я уже делал». И далее он получает возможность углубить приобретенные знания и навыки в естественных жизненных ситуациях.

Таким образом, после консультативных комплексных развивающих коррекционных занятий с применением сенсорной интеграции у детей раннего возраста происходит формирование и расширение навыков межличностного взаимодействия,

социальных навыков, активизируется речь. Дети становятся более самостоятельными, способными выражать свои желания, делать выбор, в том числе выбор партнера по коммуникации.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Айрес Э.Дж. Ребенок и сенсорная интеграция. Понимание скрытых проблем развития / пер. с англ. Юлии Даре. – М.: Теревинф, 2018. – 272 с.

2. Дж. Мартин Н.М., Дженс К.Г., Аттермиер С.М., Хаккер Б.Дж. Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями / Под. ред. Н.Ю. Барановой. – СПб: Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства, 2004. – 336 с.

3. Кипхард Эрнст Й. Как развивается ваш ребенок? Таблицы сенсомоторного и социального развития. От рождения до 4-х лет. – М.: Теревинф, 2016. – 112 с.

**УДК 364.043-053.2-056.26:794.1(045)**

**Протопопова Елена Алексеевна,**  
воспитатель Автономного учреждения  
социального обслуживания  
Удмуртской Республики  
«Республиканский реабилитационный центр  
для детей и подростков  
с ограниченными возможностями»,  
Россия, г. Ижевск  
E-mail: *elenaprotopopova21@gmail.com*  
«Republican Rehabilitation Center  
for children and adolescents with disabilities»,  
Izhevsk

## **К ВОПРОСУ ОБ АКТУАЛЬНОСТИ ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ ИГРЕ В ШАХМАТЫ**

### **PLAYING CHESS FOR CHILDREN WITH SPECIAL HEALTH ABILITIES AS ONE OF THE MEANS OF COGNITIVE LEISURE AND SOCIAL REHABILITATION**

#### **Аннотация:**

В данной статье рассматривается игра в шахматы как полезное времяпровождение детей с инвалидностью. Игра в шахматы способствует развитию мыслительных операций. Эффективность игры в шахматы в том, что это модель интеллектуальной деятельности. Игра в шахматы решает задачи: познавательные, воспитательные, эстетические, физические и социальные. Игра в шахматы может стать отличным средством в познавательном развитии ребенка с инвалидностью. Также рассматривается метод «шахмато-терапии», который работает в четырех направлениях: наука, искусство, сенсорное развитие и деятельность. Использование данного метода как

средства расширения представления об окружающем мире, коррекции, разностороннего развития и адаптации детей с ОВЗ перспективно и позволяет создать условия для всестороннего развития. Занятия по обучению игре в шахматы в реабилитационном центре «Адели» г. Ижевска по программе «Знакомство с шахматной страной», целью которой является обучение детей правилам шахматной игры. Возможности грантового проекта конкурса #Росмолодежь2023. «Вокруг шахматной доски». Проект направлен на создание уникальной социокультурной шахматной площадки для социальной адаптации и последующей интеграции в общество подростков с инвалидностью и ОВЗ в возрасте от 14 до 17 включительно.

#### **Annotation:**

This article discusses the game of chess as a useful pastime for children with disabilities. The game of chess promotes the development of mental operations. The effectiveness of the game of chess is that it is a model of intellectual activity. The game of chess solves the following tasks: cognitive, educational, aesthetic, physical and social. Playing chess can be an excellent tool in the cognitive development of a child with a disability. The method of "chess therapy" is also considered, which works in four directions: science, art, sensory development and activity. The use of this method as a means of expanding the understanding of the world around us, correction, diversified development and adaptation of children with disabilities is promising and allows creating conditions for comprehensive development. Classes on learning to play chess at the Adeli rehabilitation center in Izhevsk under the program "Getting to know a chess country", the purpose of which is to teach children the rules of the chess game. Possibilities of the grant project of the competition #Rosmolodezh2023. "Around the chessboard." The project is aimed at creating a unique socio-cultural

chess platform for social adaptation and subsequent integration into society of adolescents with disabilities and disabilities aged 14 to 17 inclusive.

**Ключевые слова:**

Дети с инвалидностью, шахматы, мыслительные операции, познавательное развитие, модель интеллектуальной деятельности, взаимопонимание.

**Keywords:**

Children with disabilities, chess, mental operations, cognitive development, model of intellectual activity, mutual understanding.

В современном обществе всегда актуальными остаются вопросы организации досуга детей, в том числе и детей с ОВЗ и инвалидностью. На наш взгляд, игра в шахматы, может стать прекрасным средством не только интересного времяпровождения, но и средством познавательного развития и социальной реабилитации ребёнка.

Как известно, шахматы – одна из самых древнейших игр с интересной историей, наполненной легендами. Появилась эта необычная игра примерно 2000 лет назад в Индии, но называлась она иначе – Чатуранга. В течение столетий правила игры в шахматы менялись, и в настоящее время современные шахматы представляются немного иначе.

Само слово «шахматы» пришло к нам из персидского языка, состоит из двух корней, что означает «шах» – «король» и «мат» – «мертв».

В Европе и России (в то время на Руси) шахматы появились в 9–10 веке. В это время игра некоторым образом видоизменилась, правила стали другими. В том виде, в котором мы

знаем шахматы сейчас – сама игра сформировалась только в 18 веке. И с тех пор изменений практически не было. На Руси шахматы быстро завоевали популярность и играли в нее люди разных сословий: и бояре, и ремесленники, и, конечно же, царские особы.

Первый серьезный шахматный турнир в России прошел в Санкт-Петербурге 6 января 1879 года, и с тех пор стал проводиться регулярно среди сильнейших шахматистов [3].

Наиболее популярной игра в шахматы становится в мире в конце 19 – начале 20 века. Так 20 июля 1924 года в Париже была основана Международная шахматная федерация или ФИДЕ, (фр. *Fédération Internationale des Échecs*, *FIDE*) – международная спортивная организация, которая объединяла национальные шахматные федерации. Основной задачей данной организации является популяризация шахматной игры, организация турниров претендентов, матчей за звание чемпиона мира, шахматных олимпиад и других международных шахматных турниров, а также присвоение спортивных званий, публикация официальных рейтингов шахматистов. Девиз ФИДЕ – «Gens Una Sumus» («Мы – одна семья» – лат.) [4].

На данный момент в России обсуждается вероятность внедрения игры в шахматы в реабилитационный процесс.

Рассмотрим более подробно эффективность игры в шахматы.

Во-первых, шахматы, по форме являясь игрой, по содержанию представляют модель интеллектуальной деятельности, имеющей органичное единство высоких умственных нагрузок с высокой эмоциональной насыщенностью и заинтересованностью в конечном результате деятельности.

Во-вторых, шахматы – не только логическая игра, в которой надо оценивать позицию и считать все варианты,

но и иметь своеобразное интуитивное мышление (на подсознательном уровне) со всевозможными оценками, ассоциациями, эмоциональными компонентами и так далее. Игра в шахматы представляет собой вид деятельности, в которой на равных используются как дивергентное, так и конвергентное мышление.

В-третьих, является моделью интеллектуальной деятельности: задания в шахматном материале могут служить надёжным тестовым материалом для обнаружения и коррекции различных нарушений в интеллектуальной и эмоционально-волевой сферах личности.

Игра в шахматы решает сразу несколько задач.

1. Познавательная: расширяет кругозор, учит думать, запоминать, сравнивать, обобщать, предвидеть результаты своей деятельности, ориентироваться на плоскости (что крайне важно для школы). Развивает изобретательность и логическое мышление.

2. Воспитательная: вырабатывает целеустремлённость, выдержку, волю, усидчивость, также внимательность и собранность.

3. Эстетическая: обогащает внутренний мир, развивает фантазию, учит радоваться красивым комбинациям.

4. Физическая: побуждает уделять время физкультуре, чтобы хватало сил и выносливости сидеть за шахматной доской.

В чем же заключается особое значение обучения игры в шахматы детей с ОВЗ, большинство которых являются инвалидами детства.

1. Научить ребенка, как самостоятельной игре в шахматы, так и игре с другими детьми, способствует адаптации ребенка с ОВЗ в коллективе сверстников.

2. Направляя игру, педагог учит ребёнка элементарным нравственным нормам поведения, помогает войти в коллектив, соблюдение дисциплины, где первой задачей является приучить ребёнка не мешать другим, взаимопонимание и взаимопомощь должны стали привычными формами поведения ребёнка.

3. Важно развивать у детей творческое отношение к игре. Творческая игра имеет в своей основе условное преобразование окружающего. Необходимо следить за тем, чтобы игра не представляла простого механического действия. Для этого в ходе партии задаются наводящие вопросы. Для чего сделан тот или иной ход, как может противник ответить на него и т. д.

4. Процессы мышления у ребенка с ОВЗ, как и у здорового ребенка, должны протекать на основе живых, образных представлений. Ребенку с ОВЗ для активного внимания часто не хватает нервной энергии. Надо помнить, что главный источник ее пополнения – это живое восприятие, наблюдение за предметами и явлениями окружающего мира.

Таким образом, игра в шахматы является наиболее эффективным средством формирования познавательной деятельности детей с ОВЗ, обеспечивая создание всех необходимых условий [1].

Зная пользу игры в шахматы, наши коллеги Санкт-Петербургского «Центра социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Петроградского района Санкт-Петербурга» проводили шахматные занятия как одно из средств социальной реабилитации.

Педагог-психолог этого Центра Л.Г.Степченко в своей статье «Шахматотерапия как метод реабилитации детей-инвалидов» пишет:

«Общепризнано, что ведущей деятельностью дошкольников с проблемами в интеллектуальном развитии, как и у детей в норме, является игра, а недоразвитие игровой деятельности у них обусловлено причинами органического поражения и «запрограммировано» уже в раннем детстве. С одной стороны, нарушение познавательной деятельности задерживает развитие ребенка, с другой – вносит в его развитие определенное своеобразие [2].

Как показала практическая деятельность, шахматы являются универсальным инструментом, это энциклопедия воспитательного и интеллектуального развития. При использовании различных методик они доставляют радость и удовольствие детям, являются эффективным средством умственного развития, формирования волевых качеств.

Шахматная игра дарит ребенку радость творчества и обогащает его духовный мир. Обучение игре позволяет наиболее полно использовать развивающий и творческий потенциал, заложенный в древней игре. В процессе мозг визуализирует ход пешек или других фигур. Движение шахматными фигурами вперед, назад, вправо, влево или по диагонали подсознательно помогает в переработке моторных движений.

При игре в шахматы происходит стимуляция умственного и физического развития, коррекция имеющихся отклонений в развитии. При проведении занятий основной упор делается на сохранение функций и возможности ребенка. Оценка успехов ребенка делается не в сравнении его с другими детьми, а в сравнении с самим собой на предыдущем этапе развития.

В разработанном методе шахматотерапии Л.Г. Степченко использует сказки, стихи, пословицы, поговорки, афоризмы, эстафета на быструю и правильную расстановку пешек и фигур, отгадывание загадок из «Шахматной шкатулки», подвижные игры и упражнения с использованием шахматных

фигур, веселые лабиринты, логические задания, изготовление собственных шахматных фигур, инсценировка оригинальных дидактических сказок, занятия с песком и т. д.

Методы и приемы варьируются. На первоначальном этапе детям не предлагается играть всеми фигурами, это приучает ребенка видеть всю доску, а также отдельное поле (клеточку, квадрат), равномерно распределять внимание по всей доске. Постепенно количество знакомых и разученных пешек и фигур увеличивается до полного комплекта, и только тогда можно приступить к игре вначале всеми пешками, а затем пешками и фигурами.

Шахматотерапия помогает найти сохранные потенциальные возможности, положительные стороны психологического и личностного развития, на которые можно опереться в педагогической работе. Выстраивая систему коррекционных занятий, педагог уделяет особое внимание следующим аспектам: обеспечение мотивационной стороны деятельности ребенка; формирование психологической базы речи; развитие различных форм познавательной деятельности.

Таким образом, шахматотерапия работает в четырех направлениях: наука, искусство, сенсорное развитие и деятельность. Использование данного метода как средства расширения представления об окружающем мире, коррекции, разностороннего развития и адаптации детей с ОВЗ перспективно и позволяет создать условия для всестороннего развития [2].

Л.Г. Степченко подводит итог, что шахматотерапия – это комплексный подход в процессе коррекции детей с ОВЗ, который включает следующие компоненты: предварительное ознакомление с той областью деятельности, которая будет положена в основу игры, организацию предметно-игровой среды,

направленное общение участников процесса (взрослого и детей, различных специалистов).

Самореализация детей с ограниченными возможностями здоровья посредством игры в шахматы.

Обучение игре в шахматы помогает детям с инвалидностью и с ОВЗ преодолеть трудности в развитии и самореализации. Расширение круга общения, возможностей полноценного самовыражения позволяет детям преодолеть замкнутость. В процессе обучения игре в шахматы у детей формируется специальная терминология, происходит расширение и активизация словарного запаса. Доказано, что занятия по шахматам для детей имеют особое значение, потому что двигательные упражнения тренируют в первую очередь мозг, подвижность нервных процессов.

В парной игре в шахматы дети приучаются к выполнению инструкций, соблюдению правил, что эффективно влияет на развитие произвольного внимания и произвольного поведения.

Изучив опыт коллег из Санкт – Петербурга, мы решили реализовать нашу задумку в стенах РЦ «Адели».

Занятия по игре в шахматы в реабилитационном центре «Адели» г. Ижевска начались с заезда в феврале 2023 года.

Педагогом центра была разработана программа «Знакомство с шахматной страной», целью которой является обучение детей правилам шахматной игры, которая рассчитана на 8 занятий по 30 минут в 1 смену.

Администрацией центра было приобретено 4 комплекта шахмат со стандартным размером доски. Занятия проходили в учебном классе.

Первые занятия были проведены с детьми с нарушением опорно-двигательного аппарата. Занятия проводились от 1-го до 4-х человек. Дети освоили программу в полном объёме.

В процессе обучения, мы столкнулись со следующими проблемами: стандартные шахматы не очень удобны – фигуры маленькие и часто падают; нужны нестандартные столы для детей в инвалидной коляске; отсутствие демонстрационной шахматной доски затрудняет объяснение материала; нужны напольные шахматы для занятий на свежем воздухе.

Проанализировав процесс обучения, специалисты центра пришли к выводу: размер шахматной доски и фигур должен быть крупнее, необходимо иметь дополнительный обучающий материал, необходимо заказать столы не стандартных размеров для детей, передвигающихся в инвалидной коляске, а также иметь возможность для занятий шахматами на свежем воздухе.

В заезде от 16 мая 2023 года дети с диагнозом: задержка психического развития (ЗПР) выразили желание освоить игру в шахматы. Обучение дало результат, только после индивидуальных занятий. Время занятий для таких детей было изменено и длилось до 40 минут. В результате представленную программу освоить в полном объёме не получилось.

Отсутствие дополнительного обучающего материала, в частности большой демонстрационной доски, тоже вызывает сложность в объяснении правил игры.

В ходе занятий дети познакомились с основами шахматной игры.

Для слабовидящих детей существуют тактильные шахматы по системе Брайля. В случае развития программы возможно обучение детей и с таким диагнозом.

С февраля по июнь этого года около 60 детей выразили желание получить основы шахматной игры, как находящихся на стационарном обслуживании, так и на обслуживании в отделе дневного пребывания.

Педагог, учитывая возможности детей и имеющийся предыдущий опыт детей игры в шахматы, проводит обучающие занятия в следующем разрезе.

На первом занятии дети знакомятся с легендами происхождения шахмат, изучают шахматную доску: черные и белые поля, горизонтали, вертикали, чернопольные и белопольные диагонали. Учатся находить центр и фланги поля.

На втором занятии рассматривают и запоминают шахматные фигуры, считают их и проводится игра «Фигуры из мешочка». Ребенок на ощупь должен определить: какая фигура у него в ладони.

Когда дети узнали шахматные фигуры, то они учатся расставлять их на шахматной доске. Для закрепления знаний проводится игру «Расставь фигуры правильно». В этой парной игре, каждый из игроков на своей стороне расставляет фигуры неправильно. Педагог держит непрозрачный материал, чтобы игроки не видели передвижений друг у друга. Затем разворачивает доску, и дети должны расставить фигуры так, как они должны стоять по правилам. Если этот материал усваивается легко, то педагог переходит к ознакомлению ходов фигурами.

Наиболее сложным является, на наш взгляд, занятие по изучению ходов и взятием фигур. Детям этот материал приходится запоминать в процессе первой тренировочной игры, где сразу даются понятия и «шах», «мат» и «пат».

На последующих занятиях дети проводят учебно-тренировочные игры с педагогом или более сильным соперником, где также в процессе игры разбираются рокировка, взятие

на проходе, «окно» для короля. Для детей, которые быстро и успешно освоили первые азы игры, предлагаются задачи для решения – мат в 1 или 2 хода. Разбирается тактика «детского» мата - это когда мат ставится на 4-м или 5-м ходу и как поставить защиту от такой атаки соперника.

Для закрепления полученных знаний педагог проводит сеанс одновременной игры. Занятия проходят как коллективные – материал объясняется всей группе, так и индивидуальные. На индивидуальных занятиях с педагогом ребёнок уже может самокритично оценивать свою игру, а педагог объяснит ситуацию, прокомментирует свой ход, сможет подвести к пониманию ситуации на доске, а также оценить уровень продвижения ребёнка в игре.

Игра в шахматы позволяет тестировать детей по ознакомлению с размерами и цветом фигур, запоминанием в расстановке их на шахматной доске, увидеть особенности детей в восприятии правил игры. Педагог в ходе общения с детьми ОВЗ старается найти индивидуальный подход к каждому ребёнку, а именно: менять темп речи (ускорять, если ребёнок всё понимает и есть продвижения в усвоении или, наоборот, замедлять). Некоторым детям нужна помощь в том, чтобы педагог брал руку ребёнка и помогал переставлять фигуру так, как нужно, ещё раз объясняя, что, например, «чернопольный слон ходит по чернопольным диагоналям» и другие ходы фигур. Педагог должен умело сочетать все виды памяти: слуховую, зрительную, осязательную.

Игра в шахматы позволяет общаться детям разного возраста, с разным уровнем знаний основ шахматной игры, с разной патологией, с разным темпераментом. Дети, более продвинутые в шахматной игре, выступают в роли наставников для начинающих, объясняют партнёрам правила игры и ходы

фигур. Педагог предлагает занятие «Умеешь сам – научи другого!». Дети, имеющие расстройства аутистического спектра, нуждаются в более детальном разборе ситуации на шахматной доске.

Наибольших результатов в освоении основ шахматной игры РЦ «Адели» г. Ижевск достигли:

Артём И. – 16 лет, Роман Я. – 14л, Михаил К. – 17 л. – не зная теории и практики шахматной игры, эти ребята освоили все основы, научились ставить мат, решать шахматные задачи мат в 1–2 хода.

Перед педагогом не стоит задача обучить шахматной игре так, как это делается в шахматных школах. Обучение происходит исходя из интересов и возможностей ребёнка. Оценка динамики продвижения ребенка делается не в сравнении его с другими детьми, а в сравнении с самим собой. На занятиях уделяется внимание мотивационной стороне деятельности ребенка; формирование психо-логической базы речи; развитие различных форм познавательной деятельности.

Зная о проблемах по обучению шахматам, сотрудники отделения дневного пребывания РЦ «Адели» подготовили проект «Вокруг шахматной доски» и в июне этого года стали победителями грантового проекта конкурса «Росмолодежь 2023».

В рамках реализации проекта на базе Республиканского реабилитационного центра «Адели» для детей и подростков с ограниченными возможностями планируется создать уникальную социокультурную шахматную площадку для социальной адаптации и последующей интеграции в общество подростков с инвалидностью и ОВЗ в возрасте от 14 до 17 лет включительно.

В рамках проекта предусмотрено проведение бесплатных занятий и соревновательных практик с использованием

электронных шахматных тренажеров и настольных шахмат, а также серия социокультурных мероприятий: профессиональная фотосессия, 3 мастер-класса от Удмуртских шахматистов, первый турнир Удмуртии среди лиц с инвалидностью в 2024 году.

Итак, в рамках проекта шахматы рассматриваются не только как обучение и досуг, но и как спорт, а любой спорт – это здоровая агрессия (проявляющаяся в воле к победе, стремлению опередить соперника и стать первым). Проведение первого в Удмуртии турнира по шахматам среди подростков с ОВЗ, с инвалидностью позволит прожить чувства, которые вызывает шахматная партия, и выплеск эмоций позволяют снизить внутреннее напряжение, которое сложно или невозможно выразить в других условиях.

И в заключении хочется добавить, что дети с ОВЗ, проявляя интерес к игре в шахматы, смогут самореализоваться в социуме. У людей с ограниченными возможностями здоровья появится выбор использовать свое умение играть в шахматы как тренера-преподавателя, как корреспондента, освещающего шахматные турниры.

Таким образом, игра в шахматы для детей с инвалидностью может стать одним из средств познавательного досуга и социальной реабилитации детей с ОВЗ.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. История возникновения шахмат [slaidy.com](https://slaidy.com/api/?task=pdf&id=1063614)»api/?task=pdf&id=1063614 (дата обращения: 03.12.2023).
2. История ФИДЕ – Международной Шахматной Федерации [chessplus.ru](https://chessplus.ru) »История»istoria-fide (дата обращения: 03.12.2023).

3. Протопопова Е.А. Познавательное развитие детей посредством игры в шахматы // сборник материалов международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы реабилитации детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья: от социокультурной реабилитации к профессиональной реализации» 15 декабря 2022 г. – Ижевск: Удмуртский государственный университет, 2023. – С. 213.

4. Степченко Л.Г., Елисеева И.И. Шахматотерапия как метод реабилитации детей-инвалидов // материалы научно-практической конференции «Актуальные вопросы комплексной реабилитации детей-инвалидов». – СПб: СПб ГБУ ЦСРИДИ Невского района, СПб ИУВЭК, 2015. – С. 47–49.

**УДК 364.046.6-056.26(045)**

**Ситникова Дарья Леонидовна,**

студентка 2 курса направления «Социальная работа»

магистратуры юридического факультета

Пермского государственного национального исследовательского университета,

специалист по социальной работе

Центра комплексной реабилитации инвалидов

Россия, г.Пермь

E-mail: *dashenka\_sitnikova99@mail.ru*

**Sitnikova Daria L.,**

Perm State National Research University

Russia, Perm

Научный руководитель

**Гасумова Светлана Евгеньевна,**

кандидат социологических наук, доцент,

доцент кафедры социальной работы

и конфликтологии юридического факультета Пермского

государственного национального исследовательского университета,

Россия, г.Пермь

E-mail: *svetagasumova@ya.ru*

**Svetlana Evgenievna G.,**

Perm State National Research University,

Russia, Perm

**СОЦИОКУЛЬТУРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ  
В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ:  
ПРАВОВЫЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ**

**SOCIO-CULTURAL TECHNOLOGIES IN  
A REHABILITATION CENTER FOR DISABLED PEOPLE:  
LEGAL AND ORGANIZATIONAL ASPECTS**

**Аннотация:**

В статье обоснована актуальность развития социокультурных технологий в реабилитационном центре для инвалидов, обозначены их правовые и организационные аспекты. Представлены результаты опроса клиентов ОМСР «Центра комплексной реабилитации инвалидов» г. Перми, проведенного в 2023 г. для выявления проблем и потребностей в социокультурной реабилитации получателей социальных услуг учреждения.

**Abstract:**

The article substantiates the relevance of sociocultural technologies in a rehabilitation center for the disabled and identifies legal and organizational aspects. We discuss the results of a survey of clients of the OMSR "Center for Comprehensive Rehabilitation of the Disabled" in Perm in 2023 devoted to identifying the needs and problems of sociocultural rehabilitation in the center's social services.

**Ключевые слова:**

Понятие социокультурной реабилитация, инвалид, реабилитационные направления деятельности, социокультурные технологии.

**Key words:**

Concept of sociocultural rehabilitation, disabled person, rehabilitation areas of activity, sociocultural technologies.

Проблема социальной реабилитации инвалидов и их адаптации к условиям жизни в обществе является одной из основных граней злободневных вызовов современного социума. Дополнительную остроту и важность в данном вопросе приносят изменения в подходах к людям с ограниченными возможностями здоровья. Процесс реабилитации этой категории граждан к основам жизнедеятельности общества изучается на современном этапе развития социальной работы. Реабилитационные процессы определяют эффективность тех коррекционных мероприятий, которые предпринимают специалисты, работающие с инвалидами [1, с. 4].

Исследованием проблем социокультурной реабилитации инвалидов в России занимаются: Е.В. Вичулене, Н.Ю. Зезева, Н.П. Богатова, Е.Ю. Конюхова.

Люди с ограниченными способностями являются объектом социокультурной реабилитации прежде всего потому, что для данной категории населения характерны следующие типичные проблемы: чувство одиночества, сужение круга общения, материальные проблемы, ухудшение физического и психического здоровья, потребность в организации их свободного времени и др.

Социокультурная реабилитация – это целостный комплекс мероприятий и процесс, имеющие целью помочь инвалиду достигнуть и поддерживать оптимальную степень участия в социальных взаимосвязях, реализации культурных интересов и запросов, что обеспечивает ему средства для позитивных изменений в образе жизни и полную интеграцию в общество за счет расширения рамок его независимости [2, с. 36].

Основной целью социокультурной реабилитации является содействие в достижении и поддержании оптимальной степени участия инвалидов в жизни общества и реализация их

культурных интересов и запросов. Данная цель достигается путем решения следующих задач: устранение причины изоляции людей с инвалидностью в социокультурной сфере, приобщение их к социокультурной деятельности и др. Социокультурная реабилитация определяет рост и повышение социальной активности инвалидов, их самооценку, развитие творческого потенциала, развитие навыков общения; формирование активной жизненной позиции. Главная задача этого реабилитационного направления деятельности – приобщение людей с инвалидностью к культурным, духовно-нравственным ценностям, к здоровому образу жизни, гармоничное развитие на основе включения в мир искусства и культуры.

Нормативно-правовое регулирование деятельности центра комплексной реабилитации инвалидов в сфере социокультурной реабилитации осуществляется на основе ГОСТ Р 54738-2011 «Реабилитация инвалидов. Услуги по социальной реабилитации инвалидов», введенного в 2013 г. Он регламентирует обучение инвалида навыкам проведения отдыха, досуга, проведение мероприятий, направленных на создание условий возможности полноценного участия инвалидов в социокультурных мероприятиях, удовлетворяющих социокультурные и духовные запросы инвалидов, на расширение общего и культурного кругозора, сферы общения (посещение театров, выставок, экскурсии, встречи с деятелями литературы и искусства, праздники, юбилеи, другие культурные мероприятия) и др.

С целью формирования в центре комплексной реабилитации инвалидов эффективной системы межведомственного взаимодействия, координации работы по комплексной реабилитации инвалидов следует рассмотреть возможность рекомендовать всем заинтересованным в реализации деятельности по социокультурной реабилитации лиц с инвалидностью учреждениям и организациям заключить договоры (соглашения)

и согласовать планы о совместной деятельности с учреждениями и организациями культуры, спорта и туризма, регулярно отражать информацию данной тематики на официальных сайтах учреждений соответствующих ведомств.

Координация деятельности государственных органов и учреждений, НКО, привлечение общественных организаций к делу оказания помощи лицам с ограниченными возможностями здоровья позволит повысить результативность всех аспектов социокультурной реабилитации, сконцентрировать усилия на стратегических направлениях работы, слаженно вести общую деятельность по комплексной реабилитации инвалидов в регионе [3, с. 17].

На сегодняшний день в рамках социокультурной реабилитации инвалидов на базе отделения Центра комплексной реабилитации в Перми проводятся мотивационные встречи для привлечения клиентов к участию в различных проектах, посвященных вопросам инклюзии и возможностям социализации. Накоплен опыт стимулирования активного командного участия людей с инвалидностью в парафестивалях в рамках мероприятий доступной среды и региональных проектов, позволяющих соревноваться в различных видах спорта (стрельба из лука, бег, гонки на колясках, дартс, шашки и шахматы). Культурорганизатор Центра проводит увлекательные программы, учитывая интересы клиентов, например, музыкальные вечера, игры и т. д.

На базе ОМСР «Центр комплексной реабилитации инвалидов» г. Перми нами было проведено анкетирование клиентов с целью выявления проблем и потребностей лиц с ограниченными возможностями здоровья в социокультурной реабилитации. В опросе приняло участие 45 респондентов в возрасте от 17–69 лет.

Среди опрошенных большинство (более 50 %) испытывают затруднения в передвижении и самообслуживании, но с трудом справляются. Чуть меньше половины не могут обходиться без посторонней помощи. Поэтому необходимо использовать такие формы социокультурной реабилитации, которые подойдут для маломобильных граждан. Порадовал факт, что 97,7 % опрошенных лиц имеют хорошие отношения с членами семьи и родственниками, что говорит о том, что у них есть ресурс поддержки и опоры. Анализируя ответы на вопрос о средствах связи для общения, мы сделали вывод, что большинство опрошенных инвалидов (84,4 %) пользуются мобильным телефоном, 33,3 % – социальными сетями, такими как «Telegram», «ВКонтакте» и «WhatsApp», лишь 2,2 % предпочитают личное общение.

Остальные вопросы касались культурно-досуговых мероприятий, которые лица с ОВЗ не могут посещать или посещают редко в связи с состоянием здоровья (50 %) и нехваткой денежных средств (31,8 %). Имеющих и возможность, и желание посещать подобные мероприятия – лишь 2,3 %. Отвечая на вопрос: «Чем Вы любите заниматься в свободное время?», большая часть (64,4 %) выбрали просмотр телевизора, следовательно, большинство инвалидов не организуют свое свободное время.

Полученные данные позволяют также заключить, что проводимая при учреждении культурно-досуговая деятельность в целом удовлетворяет большинство респондентов (59,1 %). Кроме того, клиентам Центра были предложены мероприятия на выбор, которые были бы для них интересны. Многие (48,8 %) отметили встречи с интересными людьми; экскурсии, выезды в кинотеатры и музеи (41,9 %); обучение компьютерной грамоте (27,9 %); музыкальные мероприятия (18,6 %); и мастер-классы по декоративному творчеству (18,6 %).

Следовательно, у получателей социальных услуг «Центра комплексной реабилитации инвалидов» г. Перми есть желание принимать участие в мероприятиях социокультурной реабилитации, организуемых и проводимых на базе данного учреждения, однако отметим, что деятельность центра по данному виду реабилитации пока организована без учета специфических потребностей и интересов целевой группы населения.

Соответственно, мы пришли к выводу, что социокультурная реабилитация является одной из основных технологий социальной работы по достижению высокого уровня социальной жизни инвалидов. Применение методов социокультурной реабилитации – это эффективный способ изменить позицию общества по отношению к инвалидам и один из путей гуманизации общества в целом. Включение в социум людей с ограниченными возможностями здоровья можно считать одним из факторов развития современного общества.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Вичулене Е.В. Методы социокультурной реабилитации инвалидов // Социально-культурная реабилитация инвалидов: от терапии искусством к творческому развитию личности: материалы краевой практической конференции «Социально-культурная реабилитация инвалидов: от терапии искусством к творческому развитию личности» (27 ноября 2019 года, г. Красноярск). – Красноярск, 2020. – С. 4–7.

2. Зебзеева Н.Ю. Социокультурная реабилитация инвалидов в условиях социально-реабилитационного отделения. Опыт работы. // Социально-культурная реабилитация инвалидов: от терапии искусством к творческому развитию личности: материалы краевой практической конференции «Социально-культурная реабилитация инвалидов: от терапии искусством к творческому развитию личности» (27 ноября 2019 года, г. Красноярск). – Красноярск, 2020. – С. 36–39.

3. Богатова Н.П., Конюхова Е.Ю. Социокультурная реабилитация лиц пожилого возраста в комплексном центре социального обслуживания населения. – Екатеринбург, 2020. – 69 с.

**УДК 364.04:37.037.1-053.2-056.26(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

**Русских Александра Геннадьевна,**  
магистрант направления «Социальная работа»  
с разными группами населения»  
Института социальных коммуникаций  
ФГБОУ ВО «УдГУ»,  
Россия, г.Ижевск  
E-mail: *Russkihaleksandra695@gmail.com*  
**Russkih Aleksandra G.,**  
Udmurt State University  
Russia, Izhevsk

**ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ  
У ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**FORMATION OF A HEALTHY LIFESTYLE  
IN CHILDREN WITH LIMITED HEALTH  
OPPORTUNITIES**

**Аннотация:**

В данной статье раскрывается проблема формирования здорового образа жизни у детей с ОБЗ, выделяются основные направления при организации работы физического совершенствования детей с ограниченными возможностями.

### **Abstract:**

This article reveals the problem of developing a healthy lifestyle in children with disabilities, and highlights the main directions in organizing the work of physical improvement of children with disabilities.

### **Ключевые слова:**

Здоровый образ жизни, дети с ограниченными возможностями, физическая культура и спорт.

### **Keywords:**

Healthy lifestyle, children with disabilities, physical education and sports.

Проблема формирования здорового образа жизни и укрепления здоровья детей с ограниченными возможностями здоровья становится приоритетным направлением развития инклюзивной образовательной системы. Важной задачей данного направления является подготовка образованного, творческого человека, умеющего адаптироваться к быстро меняющейся социально-экономической среде, рационально организующего самостоятельную деятельность, в том числе и деятельность по ведению здорового образа жизни [3].

Только с самого раннего возраста можно привить детям знания, навыки и привычки в области охраны здоровья. Данные навыки впоследствии превратятся в наиболее важный компонент общей культуры человека и окажут влияние на формирование и развитие здорового образа жизни всего общества.

Общеизвестно, что здоровье – одна из важных социальных ценностей современного общества. Следовательно, основной целью исследования являлось определение путей развития и формирования здорового образа жизни. Очень важное место занимает здоровый образ жизни для детей с ограниченными возможностями.

Чтобы правильно его сформировать, нужно определить еще три немаловажных цели:

– глобальную – обеспечение психического и физическое здоровья детей в системе инклюзии;

– дидактическую – вооружение детей необходимыми знаниями в области охраны здоровья, привитие умений, навыков и привычек, позволяющих предотвращать детский травматизм, способствующих сохранению трудоспособности и здоровья;

– методическую – овладение детей знаниями физиологических основ процессов жизнедеятельности человека, правил личной гигиены, профилактики психических расстройств, соматических заболеваний, инфекций, передаваемых половым путем, а также знаниями о вредном воздействии на организм психотропных веществ.

Большая ответственность за достижение этих целей формирования и развития здорового образа жизни возлагается, главным образом, на реабилитационные центры, но вместе с ними активно должна взаимодействовать семья, в которой растет этот ребенок. Именно под контролем специалистов формируется алгоритм ведения и построения здорового образа жизни, а в домашних условиях эти знания и умения должны закрепляться. Первоначально нужно познакомить детей с понятием «здоровый образ жизни»[3].

Знакомство с информацией о здоровом образе жизни осуществляется в семье. Известно и научно доказано, что у детей с нарушением интеллекта в младшем возрасте знания, умения и навыки должны иметь социальный опыт их применения в реальной жизни, иначе они будут утрачены.

Следовательно, родители должны стать активными участниками коррекционно-реабилитационного процесса, придерживаться единства требований с специалистами и понимать,

что важно не только оберегать ребенка от опасности, но и готовить его к встрече с возможными трудностями, формировать представление о наиболее опасных ситуациях, о необходимости соблюдения мер предосторожности, прививать ему навыки безопасного поведения в быту.

Необходимо формировать у детей с ограниченными возможностями умения и навыки сохранения и укрепления здоровья. То есть элементарные правила безопасного поведения по отношению к собственному телу, для этого необходимо развивать у ребенка чувство безопасности через тактильные ощущения и понимание запрещающих вербальных и невербальных символов [1].

В настоящее время в практику работы реабилитационных центров широко внедряются различные оздоровительные программы, способствующие формированию валеологической грамотности, здорового образа жизни детей с ограниченными возможностями. Чаще стали проводиться дни Здоровья, которые способствуют развитию двигательной активности, коммуникативных навыков и оздоровлению организма. Уже в младшей группе подготовки дети с ограниченными возможностями и обычные дети более подробно узнают информацию на занятиях валеологии, экологии, ознакомлении об окружающем мире, о режиме дня, физической нагрузке и других составляющих здорового образа жизни [2].

Для плодотворного и правильного ведения здорового образа жизни дети с ограниченными возможностями здоровья должны обеспечиваться медико-социальным сопровождением, включающим, помимо систематического наблюдения, индивидуальные программы реабилитации и коррекции, такую важную составляющую, как работа со средой (социальным окружением), в которую интегрируется ребенок.

У самих детей с ограниченными возможностями необходимо развивать социальную компетентность, навыки общения с окружающими. Очень важно найти индивидуальный подход к ребенку с ограниченными возможностями. Особенно большое внимание необходимо обращать на коррекцию личности этих детей. Большей частью у таких детей отмечается повышенная возбудимость, вспышки гнева, легкая изменчивость настроения. Главное – привлекать детей к различным видам спорта [4].

Основными составляющими компонентами здорового образа жизни являются физическая культура и спорт. Физическая культура и спорт выполняют в обществе множество функций и охватывают группы населения разного возраста. Физическая культура и спорт являются важным фактором для реабилитации и социально-бытовой адаптации человека с ограниченными возможностями.

Основная цель привлечения детей с ограниченными возможностями к регулярным занятиям физической культурой – восстановить утраченный контакт с окружающим миром, создать необходимые условия для воссоединения с обществом, участия в общественно полезном труде и реабилитации своего здоровья. Кроме того, физическая культура и спорт помогают психическому и физическому совершенствованию детей с ограниченными возможностями, способствуя их социальной интеграции и физической реабилитации[5].

При организации данной работы выделяются основные направления:

- создание соответствующих условий для занятий физической культурой и спортом на спортивных сооружениях и в местах массового отдыха;

- открытие спортивных школ в системе дополнительного образования для детей-инвалидов;
- разработка и производство специализированного инвентаря и оборудования;
- подготовка тренеров, преподавателей и специалистов по адаптивной физической культуре;
- разработка и издание специализированных методик и программ.

Активизация работы с детьми, имеющими ограниченные возможности, в области физической культуры и спорта, несомненно, способствует гуманизации самого общества, изменению его отношения к этой группе населения, и тем самым имеет большое социальное значение.

Проблемы со здоровьем детей приводят к ограничению жизненных и социальных функций, что впоследствии может вызвать затруднения в вопросах интеграции в общество, подготовки к профессиональной деятельности и экономической самостоятельности.

В процессе формирования здорового образа жизни у детей с ОВЗ решаются следующие задачи: формирование представлений об основных компонентах здорового образа жизни; побуждение в детях желания заботиться о своем здоровье (формирование заинтересованного отношения к своему здоровью) в результате соблюдения правил здорового образа жизни и организации здоровьесберегающего характера в общении; формирование представлений о рациональной организации режима дня, отдыха, двигательной активности; формирование установок на использование здорового питания; использование оптимальных двигательных режимов для детей с учетом их возрастных, психофизических особенностей; развитие потребности в занятиях физической культурой и спортом;

соблюдение здоровьесозидающих режимов дня; развитие готовности самостоятельно поддерживать собственное здоровье, используя навыки личной гигиены; формирование негативного отношения к факторам риска здоровью детей (сниженная двигательная активность, курение, алкоголь, наркотики и другие психоактивные вещества, инфекционные заболевания); становление умений противостоять вовлечению в табакокурение, употребление алкоголя, наркотических и сильнодействующих веществ; формирование потребности ребенка безбоязненно обращаться к врачу по любым вопросам, связанным с особенностями роста и развития, состояния здоровья.

От совместной работы специалистов реабилитационных центров и родителей по формированию здорового образа жизни ожидаются следующие результаты: потребность в занятиях физической культурой и спортом; негативное отношение к вредным привычкам и инфекционным заболеваниям; ценностное отношение к здоровью; установка на здоровый образ жизни и реализация ее в реальном поведении и поступках; готовность противостоять вовлечению в табакокурение, употребление алкоголя, наркотических и сильнодействующих веществ; готовность самостоятельно поддерживать свое здоровье на основе использования навыков личной гигиены.

Таким образом, важнейшим направлением при формировании здорового образа жизни является сохранение и укрепление здоровья детей, защита их прав. Эффективность деятельности по формированию ЗОЖ и безопасного поведения детей с ограниченными интеллектуальными возможностями зависит от успешности взаимодействия и взаимопонимания специалистов и родителей воспитанников. Детям с ограниченными возможностями необходимо помогать формировать навыки и умения ведения здорового образа жизни, заниматься физической культурой и спортом.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Возняк И.В. Интеграция детей с ограниченными возможностями в образовательный процесс. – М.: Учитель, 2015. – 427 с.
2. Гончарова В.Г. Комплексное медико-психолого-педагогическое сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья в условиях непрерывного инклюзивного образования: Монография. – М.: ИНФРА-М, 2018. – 343 с.
3. Годовникова Л.В. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ. – М.: Юрайт, 2023.
4. Дубровская Т.А. Адаптация и реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья / Т.А. Дубровская, М.В. Воронцова, В.С. Кукушин. – М.: РГСУ, 2014 – 364 с.
5. Евтушенко Е.В. Дистанционное образование: педагогу о школьниках с ограниченными возможностями здоровья. – М.: Национальный книжный центр, 2019 – 816 с.

**УДК 376.1-053.2-056.26(045)**

**Степанова Лариса Владимировна,**

воспитатель

Автономного учреждения  
социального обслуживания

Удмуртской Республики

«Республиканский реабилитационный центр  
для детей и подростков

с ограниченными возможностями»,

Россия, г. Ижевск

E-mail: *kelarevalarisa@rambler.ru*

**Stepanova Larisa V.,**

«Republican Rehabilitation Center

for children and adolescents with disabilities»,

Russia, Izhevsk

## **РАЗВИТИЕ МЫСЛИТЕЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ У ДЕТЕЙ С ОВЗ ПОСРЕДСТВОМ КОНСТРУКТОРА LEGO**

### **DEVELOPMENT OF THOUGHT OPERATIONS IN CHILDREN WITH DISABILITIES USING LEGO CONSTRUCTORS**

#### **Аннотация:**

Данная статья посвящена вопросу развития мыслительных операций у детей с ограниченными возможностями здоровья посредством Лего-конструирования. Рассматриваются особенности мыслительных операций у данной категории детей. Им свойственны несамостоятельность, некритичность, сниженная активность мыслительных процессов, затруднено формирование понятий, суждений, умозаключений. На примере одного занятия по лего-конструированию показано, как развиваются такие мыслительные процессы, как анализ, синтез, сравнение, обобщение. Рассмотрены этапы занятия, на котором

дети собирают робота при помощи специальной компьютерной программы и «оживляют» его. Показано, как в процессе работы по созданию робота задействованы мыслительные операции, из чего делается вывод об эффективности применения лего-конструирования в реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья.

**Abstract:**

This article is devoted to the development of mental operations in children with disabilities through lego- constructors. The peculiarities of thinking operations in these categories of children are considered. They are characterized by lack of independence, uncriticism, reduced activity of thought processes, difficult formation of concepts, judgments, and conclusions. Using the example of one lesson by lego- construction it is shown how such thought processes as analysis, synthesis, comparison, and generalization develop. The stages of classes where children assemble a robot using a special computer program and animate it are considered. It is shown how mental operations are involved in the process of creating a robot, from which a conclusion is drawn about the effectiveness of using lego-construction in the rehabilitation of children with disabilities.

**Ключевые слова:**

Дети с ограниченными возможностями здоровья, мышление, мыслительные операции, анализ, синтез, сравнение, обобщение, лего-конструирование.

**Keywords:**

Children with disabilities, mind, mental operations, analysis, synthesis, comparison, generalization.

Одним из важных аспектов развития ребенка занимают мыслительные операции, которые характеризуют мышление.

Мышление – обобщенное отражение человеком действительности, опирающееся на практическую деятельность и чувственное познание мира, опосредованное речью и приобретенными знаниями. Развитие мышления обусловлено непрерывным взаимодействием человека со средой, постоянно возникающими перед ним и требующими разрешения задачами [3].

Большинство современных учёных выделяют следующие мыслительные операции: анализ (мысленное расчленение объекта на составляющие части), синтез (мысленное объединение частей или свойств в единое целое), обобщение (мысленное объединение предметов и явлений по их общим и существенным признакам), сравнение (сопоставление предметов и явлений, нахождение сходств и различий между ними), классификация (распределение и группирование по существенным признакам), конкретизация (выделение частных свойств), абстрагирование (отвлечение от конкретного).

Каждая отдельная операция играет важную роль в жизни человека и ребёнка, в том числе. У многих детей с ОВЗ развитие логического мышления происходит более замедленно, чем у их здоровых сверстников. Дети с отклонениями в развитии не умеют ориентироваться в условиях проблемной практической задачи, они не анализируют эти условия, у них наблюдается слабая взаимосвязь между основными компонентами мыслительной деятельности: действием, словом и образом, страдает и формирование элементов логического мышления [1]. У данной категории детей могут отмечаться следующие особенности мыслительных операций: несамостоятельность, не критичность, сниженная активность мыслительных процессов,

затруднено формирование понятий, суждений, умозаключений.

Рассмотрим более подробно следующие мыслительные операции у детей с ОВЗ.

**Анализ.** Характеризуется недостаточной полнотой и точностью, бессистемностью и непоследовательностью, хаотичностью. При анализе объекта они выделяют лишь отдельные, хорошо им знакомые, наиболее заметные части объекта, не стремятся произвести детальный анализ, пропускают ряд важных свойств.

**Синтез.** Из-за несовершенства анализа затруднён синтез предметов. Выделяя в предметах отдельные их части или свойства, они не устанавливают связи между ними, поэтому затрудняются составить представление о предмете в целом.

**Сравнение.** Не умея выделить главное в предметах и явлениях, они проводят сравнение по несущественным признакам, а часто – по несоотносимым (например, цвет одного объекта и форму другого). При сравнении более успешно выделяют признаки различия, чем сходства.

**Обобщение.** В наибольшей степени страдает такая мыслительная операция, как обобщение. При обобщении такие дети опираются на внешние наглядные свойства, функциональные или ситуативные признаки.

Следствием нарушений мыслительных процессов становится крайне сложное установление причинно-следственных связей.

В настоящее время в литературе можно встретить разные методы и приемы по развитию мыслительных операций, в том числе у детей с ОВЗ. В данной статье в качестве средства развития мыслительных операций предлагается конструктор Lego. В Реабилитационном Центре «Адели», помимо других

средств развития мышления, используется Lego-конструирование для развития мыслительных процессов у детей с ОВЗ.

На занятиях по Lego-конструированию ребята собирают Робота с помощью конструктора Лего и «оживляют» его при помощи специальной программы, установленной в компьютере или ноутбуке.

На примере конкретного занятия по теме «Метаморфоз лягушки» можно наблюдать, как используются и развиваются мыслительные процессы (анализ – синтез, сравнение – обобщение) с применением Лего-конструктора и компьютерной программы для него.

В начале занятия перед детьми ставится проблема. Исходя из темы «Метаморфоз лягушки», проблема исследования: как проявляется метаморфоз у лягушки.

Перед тем как начать работу с Лего-конструктором, дети просматривают видеосюжет на 5–7 минут о том, как в природе происходит метаморфоз лягушки, то есть дети ознакомились с проблемой и увидели её. Далее ребята анализируют процесс изменения (метаморфозы) в обсуждении с педагогом и приступают к созданию Робота Головастика. Во время построения дети должны из 280 деталей отобрать те детали, которые показаны на схеме. Для этого они сравнивают схемы с деталями конструктора, анализируют, в какой ячейке конструктора лежит данная деталь. При нахождении соответствующей детали педагог обращает внимание детей на её величину и цвет.

Итак, можно сказать, что в процессе работы задействованы такие мыслительные операции, как анализ и сравнение. Робота собирают по схеме и с помощью специальной программы его «оживляют». Программа строится из отдельных блоков по данному образцу. На данном этапе с помощью

мыслительной операции – синтез – ребёнок получает готового Робота Головастика.

Далее перед детьми ставится следующая задача: как превратить головастика в лягушку. Ребёнок анализирует, какие в природе произошли изменения, и какие детали он может использовать для воплощения этих изменений в Роботе. Строит своего Робота Лягушку, используя только воображение (без схемы), и сам создает к нему свою программу на основе предыдущей. Здесь можно говорить о развитии нескольких мыслительных процессах – обобщение, синтез, сравнение, анализ. Лягушка построена, двигается, результат достигнут, проблема исследована [2].

Последний этап занятия – разобрать Робота по отдельным деталям и разложить по своим ячейкам. Происходят такие мыслительные операции, как анализ и сравнение.

Таким образом, на примере одного занятия прослеживается использование и развитие таких мыслительных операций, как анализ, синтез, сравнение, обобщение. Учитывая то, что темы в Лего-конструировании разнообразны, то и спектр мыслительных операций, которые развиваются в процессе занятия, тоже расширяется. Смело можно утверждать, что Лего-конструирование весьма полезно для развития мышления, всех её мыслительных операций и является эффективным средством для развития ребёнка с ОВЗ.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Стребелева Е.А. Формирование мышления у детей с отклонениями в развитии: Книга для педагога-дефектолога. – М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2005.
2. Чаплыгин И.В. Конструирование и робототехника (Lego WeDo) в дошкольном образовании. – Шахты, 2017.

3. Шиф Ж.И. Особенности умственного развития учащихся вспомогательной школы / Под ред. Ж.И. Шиф. – М.: Просвещение, 1965.

**УДК 36.04:364.26(045)**

**Хамитова Гульнара Муллануровна,**

доцент кафедры биомедэтики,

медицинского права и истории медицины

Казанский государственный медицинский университет,

Россия, г. Казань

E-mail: *gulnarakgmu@mail.ru*

**Khamitova Gulnara M.,**

Kazan State Medical University,

Russia, Kazan

**Гимазетдинова Алия Ильгизаровна,**

студентка бакалавриата направления «Социальная работа»

Казанский государственный медицинский университет

Россия, г. Казань

E-mail: *alia548@mail.ru*

**Gimazetdinova Aliya I.,**

Kazan State Medical University

Russia, Kazan

## **СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА И ПРОБЛЕМА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ**

## **SOCIAL WORK AND THE PROBLEM OF REHABILITATION OF DISABLED PEOPLE**

### **Аннотация:**

В статье рассматриваются важность социальной работы в процессе реабилитации людей с инвалидностью. Инвалидность является серьезной проблемой, которая ограничивает физическую, психологическую и социальную функциональность человека. Реабилитация инвалидов является неотъемлемой частью общественной ответственности и требует комплексного подхода. Исследованы основные проблемы, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью, такие как отсутствие доступа к образованию, трудоустройству, здравоохранению,

социальным услугам и другие. Данные препятствия могут привести к социальной изоляции, дискриминации и ухудшению качества жизни инвалидов. Статья также подчеркивает важность роли социальных работников в процессе реабилитации. Они играют ключевую роль в оказании поддержки, консультировании и координации услуг для инвалидов. Социальные работники помогают инвалидам в получении доступа к образованию, трудоустройству и другим социальным услугам, а также содействуют созданию более инклюзивной среды для них. Кроме того, статья анализирует различные модели и методы социальной работы, применяемые в реабилитации инвалидов. В заключение, статья подчеркивает важность развития и укрепления социальной работы в области реабилитации инвалидов. Статья направлена на повышение осведомленности и активного участия социальных работников, общественных организаций и государственных институтов в решении проблем реабилитации инвалидов.

**Abstract:**

The article discusses the importance of social work in the process of rehabilitation of people with disabilities. Disability is a serious problem that limits a person's physical, psychological and social functionality. Rehabilitation of the disabled is an integral part of public responsibility and requires a comprehensive approach. The main problems faced by people with disabilities, such as lack of access to education, employment, healthcare, social services and others, are investigated. These obstacles can lead to social exclusion, discrimination and deterioration of the quality of life of disabled people. The article also emphasizes the importance of the role of social workers in the rehabilitation process. They play a key role in providing support, counselling and coordinating services for people with disabilities. Social workers help people

with disabilities to gain access to education, employment and other social services, as well as contribute to creating a more inclusive environment for them. In addition, the article analyzes various models and methods of social work used in the rehabilitation of disabled people. In conclusion, the article emphasizes the importance of developing and strengthening social work in the field of rehabilitation of disabled people. The article is aimed at raising awareness and active participation of social workers, public organizations and state institutions in solving the problems of rehabilitation of disabled people.

**Ключевые слова:**

Инвалид, реабилитация инвалидов, абилитация инвалидов, социальная работа.

**Keywords:**

Disabled person, rehabilitation of disabled people, habilitation of disabled people, social work.

В законе РФ написаны основные определения необходимые для более глубокого понимания проблемы реабилитации инвалидов [1]. Исходя из Федерального закона, следует, что реабилитация инвалидов представляет собой процесс, в котором инвалид восстанавливает утраченные в различных видах деятельности навыки. Процесс возникновения, ранее отсутствовавших способностей к различным видам деятельности называется абилитацией инвалида.

Реабилитация и абилитация инвалидов охватывает область медицины; обучение и образование; социально-средовую, социально-педагогическую, социально-психологическую, социально-бытовую процедуры; физкультурно-оздоровительные мероприятия.

Реабилитация и абилитация инвалидов включает технические средства реабилитации, создание удобств в пользовании социальными, инженерными и транспортными объектами инфраструктуры, а также обеспечение доступа к средствам транспорта, связи и информации. Помимо этого, также предусмотрено предоставление информации инвалидам и их семьям о вопросах реабилитации и абилитации.

Инвалиды подвержены к развитию физических и психологических проблем, которые могут существенно ограничить их жизнь и привести к социальной изоляции. Однако, с помощью социальной работы и системы реабилитации, инвалиды могут обрести навыки и ресурсы, чтобы благополучно влиться в общество и достичь своего потенциала. Рассмотрим подробнее роль социальной работы в реабилитации инвалидов.

Социальная работа играет ключевую роль в реабилитации инвалидов, предоставляя им необходимую поддержку и ресурсы для успешной адаптации в обществе. Социальные работники работают с инвалидами, оказывая им помощь в получении образования, решении социальных и психологических проблем. Они также помогают инвалидам получить доступ к правовой помощи, медицинским услугам и другим необходимым ресурсам.

Одним из главных аспектов поддержки, оказываемой социальными работниками, является помощь инвалидам в получении доступа к предоставляемым услугам. Реабилитация может включать физическую терапию, эрготерапию, психотерапию и другие методы, которые помогают восстановить или улучшить физическую и психологическую функциональность инвалидов. Социальные работники помогают инвалидам найти и выбрать подходящие программы реабилитации, а также осуществить доступ к ним.

Несмотря на важность реабилитационной работы, существуют определенные проблемы, которые могут затруднить успешное проведение этого процесса.

Одной из главных проблем является ограниченный доступ к современным и продвинутым ресурсам реабилитации. Инвалиды из низкого социального статуса или с ограниченными финансовыми возможностями часто сталкиваются с проблемой доступности и стоимости реабилитационных программ. Это может привести к незаслуженному отставанию восстановления функций и навыков инвалида.

Другая проблема связана с недостатком социальных работников и специалистов. В большинстве стран наблюдается нехватка квалифицированных сотрудников, которые могут обеспечить эффективную реабилитацию и поддержку инвалидам. Это может привести к долгому ожиданию на попадание на реабилитационные программы и несвоевременному получению необходимой помощи.

Кроме того, столкновение с предрассудками и дискриминацией является еще одной серьезной проблемой для инвалидов. Несмотря на прогресс в обществе в реализации прав и принятия людей с инвалидностью, многие инвалиды все еще встречаются с негативными отношениями и стереотипами. Это может создать дополнительные преграды для успешной реабилитации и социальной интеграции.

Инвалиды сталкиваются с социальными проблемами в области реабилитации. Из-за физических отклонений становится сложно справиться с обычными повседневными задачами и свободно интегрироваться в общество. Нужно, чтобы у них были реальные возможности, сохранились или же восстановились следующие навыки:

Самообслуживание. Инвалиду необходимо умение самостоятельно одеваться, выполнять гигиенические процедуры и другую повседневную деятельность. Помощь возможна, но она не должна быть постоянной. Полная зависимость от других людей не позволит возвратиться в социум.

Адаптация. Необходимо адекватно воспринимать окружающую обстановку и не теряться в ней. Уметь быстро приспосабливаться к новому окружению. Это поможет не «привязываться» к дому, посещать общественные места и решать бытовые задачи.

Коммуникация. Одна из главных задач социальной реабилитации инвалидов – это восстановление способности к общению с людьми всеми доступными способами. Конкретные меры и методы зависят от того, какие функции у человека утрачены: зрение, слух или голос.

Обучаемость. Инвалиду приходится заново приспосабливаться к реалиям. Учиться ориентироваться, общаться и получать информацию, в том числе посредством технических устройств. Кто-то может это не осилить в силу возраста, привычек, характера или склада ума.

В положениях ГОСТ Р 54738-2021 представлен более полный и детальный перечень услуг, которые оказываются инвалиду в рамках социально-средовой реабилитации и абилитации по предписанию [2].

Принято также региональное законодательство, регулирующее процесс реабилитации лиц с ограниченными возможностями. Например, в Республике Татарстан было принято Постановление Кабинета Министров оценивающее местную систему реабилитации и абилитации инвалидов. В соответствии с этим документом, Правительство Республики Татарстан утвердило Порядок организации проведения оценки системы

реабилитации и абилитации инвалидов, включая детей-инвалидов. В данном документе определены процедура, сроки и основные этапы проведения оценки системы реабилитации и абилитации лиц с ограниченными возможностями в регионе. Проведение оценки позволит определить эффективность и качество предоставляемых услуг по реабилитации и абилитации инвалидов, а также выявить проблемы и предложить меры по их устранению [3].

В субъектах Российской Федерации нормами законодательных актов обозначаются, в соответствии с федеральным законодательством, направления социальной реабилитации инвалидов. Однако до настоящего времени на федеральном уровне не утверждены некоторые программы социально-средовой, социально-педагогической, социально-психологической реабилитации и социально-бытовой адаптации, что не способствует эффективной социальной реабилитации инвалидов [4].

Из выше перечисленного можно сделать вывод, что на данный момент в субъектах Российской Федерации существуют нормы законодательных актов, которые определяют направления социальной реабилитации инвалидов в соответствии с федеральным законодательством. Однако федеральный уровень до сих пор не принял модельные программы социально-средовой, социально-педагогической, социально-психологической реабилитации.

Исходя из предоставленной Всемирной организацией здоровья информации, следует отметить, что около 15 % общего населения всего мира страдает от определенной формы инвалидности, что равняется более миллиарда людей. Инвалидность постоянно увеличивается. По статистике, в России, на 2022 год, количество инвалидов составляет 11,3 миллиона человек [5].

Предоставление поддержки людям с ограниченными возможностями является важным аспектом работы социальных служб и реабилитации инвалидов. Социальные работники помогают инвалидам развивать навыки и получать необходимые ресурсы для полноценного участия в обществе и реализации своих способностей. Однако, существуют определенные проблемы и препятствия с которыми могут столкнуться инвалиды при получении реабилитационной помощи. Работа по устранению этих проблем является ключевым моментом в повышении качества жизни инвалидов и их социальной интеграции.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Бражник А.Н. Современное состояние системы социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в Российской Федерации: проблемы и пути решения // Молодой ученый. – 2021. – № 48 (443). – С. 525–527.

2. ГОСТ Р 54738 – 2021. «Национальный стандарт Российской Федерации. Реабилитация инвалидов. Услуги по социальной реабилитации инвалидов». [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://base.garant.ru/12153427/> (дата обращения: 10.09.2023).

3. Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 17.12.2019 № 1160 «Об утверждении Порядка организации проведения оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей инвалидов, в Республике Татарстан». [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://base.garant.ru/> (дата обращения: 12.09.2023).

4. Радуто В.И., Чернякина Т.С., Свинцов А.А., Шестаков В. П., Колюка О.Е., Рочева Я.С., Климашева С.Б. Правовые и организационные аспекты совершенствования института социальной реабилитации инвалидов в Российской

Федерации // Физическая и реабилитационная медицина. – 2022. – Т. 4 (№1). – С. 21–34.

5. Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 28.04.2023) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://www.consultant.ru/> (дата обращения: 10.09.2023).

**УДК 376.42:004(045)**

**Шульженко Наталья Владимировна,**

кандидат педагогических наук, доцент кафедры  
специальной психологии и коррекционной педагогики  
ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет»  
Россия, г. Ижевск

E-mail: *sunnaty@mail.ru*

**Shulzhenko Natalia V.,**

Udmurt State University  
Russia, Izhevsk

**Залогов Сергей Валерьевич,**

магистрант направления «специальной психологии  
и коррекционной педагогики»

ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет»,  
Россия, г. Ижевск

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

**Zalogov Sergey V.**

Udmurt State University  
Russia, Izhevsk

## **К ВОПРОСУ О НЕОБХОДИМОСТИ ПОВЫШЕНИЯ КОМПЬЮТЕРНОЙ ГРАМОТНОСТИ У УЧАЩИХСЯ С ЛЕГКОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ**

### **ON THE QUESTION OF THE NEED TO INCREASE COMPUTER LITERACY IN STUDENTS WITH MILD MENTAL RETARDATION**

#### **Аннотация:**

В статье рассматривается проблема социализации в современном обществе учащихся с легкой умственной отсталостью, через выявление недостатков обязательных требований адаптированной основной общеобразовательной программы образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями). Несмотря на то, что учащиеся

специализированных (коррекционных) образовательных учреждений должны интегрироваться и социализироваться в нашем обществе по окончании обучения, все более широкое использование информационно-коммуникационных технологий во всех сферах нашей жизни, ведет к возникновению трудностей для данной категории учащихся, в связи с необходимостью повышения уровня компьютерной грамотности. Цель данной работы – определить, достаточны ли обязательные требования указанные в адаптированной основной общеобразовательной программы образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) для эффективного формирования компьютерной грамотности у учащихся с легкой умственной отсталостью. В статье представлено исследование уровней сформированности компьютерной грамотности у учащихся с легкой умственной отсталостью, проведенное на базе ГКОУ УР «Школа № 92». В ходе исследования выявлено, что для улучшения уровня сформированности компьютерной грамотности у учащихся с легкой умственной отсталостью, в дополнение к имеющимся обязательным условиям, необходимо разработать и внедрить дополнительные педагогические условия, направленные на повышение эффективности освоения информационно-коммуникационных технологий.

#### **Abstract:**

The article examines the problem of socialization in modern society of students with mild mental retardation, through identifying the shortcomings of the mandatory requirements of the adapted basic general education program for students with mental retardation (intellectual impairment). Despite the fact that students of specialized (correctional) educational institutions must integrate and socialize in our society upon completion of their studies, the

increasingly widespread use of information and communication technologies in all spheres of our lives leads to difficulties for this category of students, due to the need increasing the level of computer literacy. The purpose of this work is to determine whether the mandatory requirements specified in the adapted basic general education program for the education of students with mental retardation (intellectual disabilities) are sufficient for the effective development of computer literacy in students with mild mental retardation. The article presents a study of the levels of computer literacy in students with mild mental retardation, conducted on the basis of the State Educational Institution of Education «School No. 92». The study revealed that in order to improve the level of computer literacy in students with mild mental retardation, in addition to the existing mandatory conditions, it is necessary to develop and implement additional pedagogical conditions aimed at increasing the efficiency of mastering information and communication technologies.

**Ключевые слова:**

Компьютерная грамотность, информатика, педагогические условия, учащиеся с легкой умственной отсталостью, информационно-коммуникационные технологии.

**Keywords:**

Computer literacy, computer science, pedagogical conditions, students with mild mental retardation, information and communication technologies.

Проблема социализации учащихся с легкой умственной отсталостью в современном обществе остается одной из самых актуальных в системе специального образования. Данная проблема связана с особенностями структуры дефекта данной

категории учащихся, из-за которого они чаще нормотипичных сверстников сталкиваются с трудностями в различных сферах жизни, в том числе и в образовательном процессе.

В настоящее время возрастающий уровень цифровизации создает дополнительные трудности учащимся с легкой умственной отсталостью. Внедрение информационно-коммуникационных технологий во все сферы человеческой деятельности, с одной стороны, помогает более эффективно познавать окружающий мир, находить информацию и обмениваться ей, но, с другой стороны, создает дополнительные трудности ввиду необходимости в освоении данных технологий.

Информационно-коммуникационные технологии представляют собой широкий спектр инструментов, позволяющих собирать, анализировать, передавать и хранить информацию из разнообразных источников, включая интернет.

Основными компонентами информационно-коммуникационных технологий являются:

- электронные вычислительные устройства, такие как компьютеры, планшеты и смартфоны;
- устройства ввода и вывода информации, такие как клавиатуры, мыши, принтеры и сканеры;
- устройства для преобразования информации из одного формата в другой, например, конвертеры видео и аудио форматов;
- оборудование для хранения данных, такое как жесткие диски, SSD-накопители и облачные хранилища;
- программные комплексы, включающие языки программирования, компиляторы и трансляторы;
- программное обеспечение, состоящее из операционных систем и прикладных программ;

- средства передачи информации, обеспечивающие связь между пользователями в пределах локальных и глобальных сетей.

Освоение данных технологий становится необходимой потребностью и условием для полноценной социализации человека. В связи с этим, одним из актуальных условий для социализации учащихся с легкой умственной отсталостью в современном обществе, является владение информационно-коммуникационными технологиями на базовом уровне – все это определяет повышение роли компьютерной грамотности среди данной категории учащихся.

Говоря о «компьютерной грамотности», необходимо понимать значение данного термина. Сравнительный анализ научно-методической литературы позволяет определить «компьютерную грамотность», как владение базовым набором знаний, умений и навыков для последующего использования информационно-коммуникационных технологий в бытовой, общественной и профессиональной деятельности [1, 3, 7].

Н.В. Матвеева выделяет три основных направления в обучении компьютерной грамотности детей с умственной отсталостью [4]: информация в окружающем мире: учащиеся должны понимать, что люди постоянно имеют дело с различной информацией, которую нужно наблюдать, анализировать, обрабатывать; обучение умению работать с информацией: учащиеся учатся не сдаваться при возникших трудностях, а искать и находить необходимую им информацию. Они учатся правильно формулировать свои запросы, а также определять направления поиска и отличать нужную информацию от ненужной; практика работы на компьютере: детям с умственной отсталостью важно научиться пользоваться информационно-коммуникационными технологиями на базовом уровне. Это

необходимо для решения различных задач в современном обществе.

Компьютерная грамотность дает знания об информационном обществе и информационно-коммуникационных технологиях, позволяет использовать компьютер в качестве инструмента познания, расширяет способы хранения и представления информации, а также усиливает мотивацию учащегося. В настоящий момент компьютерная грамотность может рассматриваться как навык, столь же необходимый, как умение читать и писать. В связи с этим, одной из важнейших задач специализированных (коррекционных) образовательных учреждений, является повышение компьютерной грамотности для формирования будущих профессиональных навыков, а также развития коммуникативных способностей.

Однако, при столь очевидной важности компьютерной грамотности в современном обществе, ресурсы, выделяемые на освоение предмета «Информатика» (дисциплины, отвечающей за освоение компьютерной грамотности в образовательных учреждениях) крайне недостаточны. Так, например проведя анализ адаптированной основной общеобразовательной программы образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) мы выделили следующее [5]: обучение по данному предмету начинается только с 7 класса; отсутствует обязательный пропедевтический курс, подготавливающий учащихся к данному предмету; пояснительная записка содержит только краткую, обобщенную характеристику, так же отсутствует подробное описание разделов и тем для тематического планирования; на обучение по данному учебному предмету в обязательной части учебного плана выделен 1 час в неделю (34 часа в год), когда как на остальные учебные предметы выделяется минимум 2 часа

в неделю; обязательным для большинства обучающихся с легкой умственной отсталостью является овладение лишь минимальным уровнем предметных результатов по «Информатике», что в свою очередь недостаточно для полноценной адаптации учащихся с умственной отсталостью в интенсивно развивающемся обществе, ввиду возрастающего уровня цифровизации.

Исходя из вышесказанного можно отметить, что обязательные требования адаптированной основной общеобразовательной программы образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), имеют ряд недостатков, которые могут затруднить успешное освоение предмета «Информатика» учащимися с легкой умственной отсталостью. Основные проблемы связаны с поздним началом обучения по данному предмету, отсутствием обязательного пропедевтического курса и недостаточным количеством часов в учебном плане. Всё это приводит к тому, что учащиеся испытывают сложности в адаптации к новому предмету, а также испытывают нехватку времени на выполнение практического задания (Согласно СанПиН 2.4.2.2821-10 «санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных организациях», Постановление № 189 от 29 декабря 2010г., «время для работы с изображением на мониторе» для 5–7 классов составляет 20 минут, а для 8–11 классов 25 минут [6]). То есть только 20–25 минут урока «Информатики», может посвящаться практическим занятиям. Данный недостаток порождает отсутствие возможности в систематическом закреплении пройденного материала, так как за неделю большая часть пройденного материала учащимся забывается, и большая часть нового урока тратится на повторение пройденного материала. Все эти недостатки могут привести к тому, что многие из учащихся с легкой умственной

отсталостью по окончании обучению не смогут в полной мере овладеть компьютерной грамотностью на достаточном уровне и будут владеть минимальным уровнем предметных результатов по «Информатике», что в дальнейшем может помешать им успешно интегрироваться в современное цифровое общество.

Также стоит отметить, что в адаптированной основной общеобразовательной программе образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) допускается: увеличение часов, отводимых на изучение отдельных учебных предметов обязательной части учебного плана, за счет части учебного плана, формируемой участниками образовательных отношений; введение пропедевтических учебных занятий за счет часов части учебного плана, формируемых участниками образовательных отношений; создание во внеурочной деятельности направления по формированию компьютерной грамотности в виде творческой деятельности.

Несмотря на то, что в адаптированной основной общеобразовательной программе образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), допускается создание вышесказанных дополнительных педагогических условий по предмету «Информатика», стоит отметить, что они не являются обязательными и не каждое образовательное учреждение готово добавлять часы из части учебного плана, формируемой участниками образовательных отношений на данное направление. Это может быть связано с отсутствием материально-технической базы или с необходимостью использования часов из части учебного плана, формируемой участниками образовательных отношений, на другие направления.

Целью нашего исследования стало изучение уровней сформированности компьютерной грамотности у учащихся с легкой умственной отсталостью. Эмпирическая выборка составила 61 человек (учащиеся с легкой умственной отсталостью с 5 по 9 класс, в возрасте от 12 до 17 лет), обучающихся в Государственном казенном общеобразовательном учреждении Удмуртской Республики «Школа №92» для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».

Диагностика уровней сформированности компьютерной грамотности у учащихся с легкой умственной отсталостью, осваивающих курс «Основ компьютерной грамотности» и «Информатики», проводилась в декабре 2021 года и мае 2022 года, при помощи контрольно-измерительных материалов, содержание которых определялось согласно образовательной программе по учебному предмету. В процессе изучения уровней сформированности компьютерной грамотности у учащихся с легкой умственной отсталостью, применялись такие методы диагностики, как: проверочная работа (проверка теоретических знаний) и компьютерный практикум (практическое задание).

Проверочная работа состояла из пяти общих для всего класса вопросов, которые были составлены с учетом пройденного материала за текущий учебный период. Перед проведением компьютерного практикума проводилась подготовительная работа: подбирались характеристики практического задания, напоминались правила безопасности при работе на персональном компьютере, обговаривались этапы выполнения практической работы. Проверочную работу и компьютерный практикум учащиеся выполняли самостоятельно, на идентичных и полностью оборудованных для них рабочих местах.

Объективность оценки знаний и умений учащихся с легкой умственной отсталостью основывается на эффективности академических оценок, полученных по результатам проверочной работы и компьютерного практикума. Оценка результатов проводилась с учетом индивидуальных особенностей учащихся с легкой умственной отсталостью и по «критериям и нормам оценивания обучающихся по Федеральному государственному образовательному стандарту основного общего образования» [2].

Исходя из вышеперечисленного, для своего исследования мы определили следующие уровни сформированности компьютерной грамотности: 1) в случае, если у учащегося недостаточно знаний и умений для овладения минимального уровня предметных результатов (оценка «2»), то это означает: что компьютерная грамотность не сформирована и учащийся не владеет базовым набором знаний, умений и навыков для использования информационно-коммуникационных технологий в бытовой, общественной и профессиональной деятельности; 2) в случае, если учащийся показывает низкий уровень знаний и умений (оценка «3»), то это означает, что учащийся овладел лишь минимальным уровнем предметных результатов, то есть имеет низкий уровень сформированности компьютерной грамотности; 3) в случае, если учащийся показывает достаточный уровень знаний и умений (оценка «4» или «5»), то это означает: что учащийся овладел достаточным уровнем предметных результатов и компьютерная грамотность сформирована на высоком уровне.

В ходе исследования педагогические условия на занятия по «Основам компьютерной грамотности» и «Информатике» включали в себя: пропедевтические учебные занятия по «Основам компьютерной грамотности» в 5 и 6 классах, в количестве 1 часа в неделю (за счет часов части учебного плана,

формируемого участниками образовательных отношений); учебные занятия по «Информатике» в 7, 8 и 9 классе, в количестве 1 часа в неделю (согласно учебному плану); рабочие тетради для теоретического материала; индивидуальную и групповую формы работы с учащимися; словесные, наглядные и практические методы обучения учащихся; системно-деятельностный подход в обучении; учет индивидуальных особенностей учащихся; полностью укомплектованные и идентично оборудованные рабочие места для практических занятий.

Анализ результатов исследования за декабрь 2021 года показал, что на оценку «3» выполнили: проверочную работу 67,2 % (41 человек), компьютерный практикум 59 % (36 человек) учащихся; на оценку «4» выполнили: проверочную работу 23 % (14 человек), компьютерный практикум 26,2 % (16 человек) учащихся; на оценку «5» выполнили: проверочную работу 9,8 % (6 человек), компьютерный практикум 14,8 % (9 человека) учащихся.

Полученные данные за декабрь 2021 года указывают на то, что более половины участников исследования владеют лишь минимальным уровнем предметных результатов (оценка «3»), то есть имеют низкий уровень сформированности компьютерной грамотности.

Анализ результатов исследования за май 2022 года показал, что на оценку «3» выполнили: проверочную работу 54 % (33 человека), компьютерный практикум 52,4 % (32 человека) учащихся; на оценку «4» выполнили: проверочную работу 29,6 % (18 человек), компьютерный практикум 24,6 % (15 человек) учащихся; на оценку «5» выполнили: проверочную работу 16,4 % (10 человек), компьютерный практикум 23 % (14 человек) учащихся.

Анализ полученных данных за 2021–2022 учебный год, позволил выявить рост показателей участников исследования в мае 2022 года, который по сравнению с результатами декабря 2021 года составил [оценка «3»]: для проверочной работы – 13,2 % (8 человек), компьютерного практикума – 6,6 % (4 человека) учащихся; [оценка «4»]: для проверочной работы +6,6 % (4 человека) учащихся; [оценка «5»]: для проверочной работы +6,6 % (4 человека), компьютерного практикума +8,2 % (5 человека) учащихся.

Единственное снижение показателей участников исследования в мае 2022 года произошло по компьютерному практикуму на оценку «4» и составило -1,6% (-1 человек) учащихся. Это обусловлено тем, что 8,2 % (5 человек) учащихся, выполняя практическое задание, улучшили свои показатели с оценки «4» в декабре 2021 года, на оценку «5» в мае 2022 года. Так же 6,6 % (4 человека) учащихся, выполняя практическое задание, улучшили свои показатели с оценки «3» в декабре 2021 года, на оценку «4» в мае 2022 года.

Всего учащихся овладевших достаточным уровнем предметных результатов (оценка «4», «5»), а, следовательно, имеющих высокий уровень сформированности компьютерной грамотности, по итогам диагностики в мае 2022 года составило: по проверочной работе 46 % (28 человек), по компьютерному практикуму 47,6 % (29 человек) учащихся.

Однако, более чем половина учащихся показали владение лишь минимальным уровнем предметных результатов, что в свою очередь говорит о низком уровне сформированности компьютерной грамотности (на оценку «3» выполнили: проверочную работу 54 % (33 человека), компьютерный практикум 52,4 % (32 человека) учащихся).

По результатам исследования, можно констатировать, что стандартные условия адаптированной основной общеобразовательной программы образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) недостаточно эффективны для повышения уровня сформированности компьютерной грамотности у данной категории учащихся. Для улучшения уровня сформированности компьютерной грамотности у учащихся с легкой умственной с отсталостью, необходимо разработать и внедрить дополнительные педагогические условия, направленные на повышение эффективности освоения информационно-коммуникационных технологий. Необходимо помнить, что от уровня сформированности компьютерной грамотности, зависит овладение информационно-коммуникационными технологиями, от чего в свою очередь будет зависеть и социализация в нашем обществе учащихся с легкой умственной отсталостью.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Берман Н.Д. Формирование информационной компетентности студентов // Современные исследования социальных проблем. – 2017. – Т. 8. – № 2. – С. 28–34.
2. Критерии и нормы оценивания обучающихся по ФГОС ООО [Электронный ресурс] // <https://zim-s00.pdf> (дата обращения: 20.12.2021).
3. Кукушкина О.И. Применение информационных технологий в специальном образовании // Специальное образование: состояние, перспективы развития. Тематическое приложение к журналу «Вестник образования». – 2003. – № 3. – С. 67–76.
4. Матвеева Н.В., Челак Е.Н., Конопатова Н.К., Панкратова Л. П., Нунова Н.А. Информатика и ИКТ. Начальная школа / Под ред. Н.В. Матвеевой. – М.: БИНОМ, 2006.

5. Примерная адаптивная основная общеобразовательная программа образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) [Электронный ресурс] // <https://fgosreestr.ru/uploads/files/> (дата обращения: 25.10.2021).

6. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных организациях [Постановление № 189 от 29 декабря 2010 г., СанПиН 2.4.2.2821-10]. [Электронный ресурс] // <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12083577/> (дата обращения: 25.10.2021).

7. Христочевский С.А. Компьютерная грамотность, что это такое? // Информатика и компьютерная грамотность. – М.: Наука, 1988.

Для заметок

*Научное издание*

**Актуальные проблемы социальной работы**  
Сборник материалов  
международной научно-практической конференции

*Авторская редакция*  
*Компьютерная верстка: Т.В. Опарина*

Подписано в печать 14.11.2024. Формат 60x84 1/16.  
Усл. печ. л. 26,67 Уч. изд. л. 19,27  
Тираж 27 экз. Заказ № 2074.

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

Типография Издательского центра «Удмуртский университет»  
426034, г. Ижевск, ул. Университетская, 1, корп. 2.  
Тел. 68-57-18