

Министерство образования Республики Беларусь
Учреждение образования «Витебский государственный
университет имени П.М. Машерова»
Кафедра социально-педагогической работы

Г.А. Качан

СОЦИАЛЬНАЯ ПЕДАГОГИКА

МОДУЛЬ 3

Курс лекций

*Витебск
ВГУ имени П.М. Машерова
2015*

УДК 37.013.42(075.8)
ББК 74.66я73
К30

Печатается по решению научно-методического совета учреждения образования «Витебский государственный университет имени П.М. Машерова». Протокол № 6 от 29.06.2015 г.

Автор: доцент кафедры социально-педагогической работы ВГУ имени П.М. Машерова, кандидат педагогических наук **Г.А. Качан**

Научный редактор:
заведующий кафедрой социально-педагогической работы ВГУ имени П.М. Машерова, доктор педагогических наук, профессор *А.П. Орлова*

Рецензент:
заведующий кафедрой прикладной психологии ВГУ имени П.М. Машерова, кандидат психологических наук, доцент *С.Л. Богомаз*

Качан, Г.А.
К30 Социальная педагогика. Модуль 3 : курс лекций / Г.А. Качан. – Витебск : ВГУ имени П.М. Машерова, 2015. – 52 с.

В учебном издании рассматриваются основы социально-педагогической деятельности: типология жертв неблагоприятных условий социализации; основные направления государственной политики по защите прав и интересов детей, оставшихся без родителей, формы их жизнеустройства; социально-педагогическое сопровождение детей, находящихся в социально опасном положении и детей с ограниченными возможностями; система учреждений социально-педагогической помощи семье и детям.

Предназначено для студентов вуза, обучающихся по специальностям «Социальная педагогика», «Социальная работа», а также преподавателей соответствующих факультетов.

УДК 37.013.42(075.8)
ББК 74.66я73

© Качан Г.А., 2015
© ВГУ имени П.М. Машерова, 2015

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
Тема 1. Неблагоприятные условия социализации человека – социально-педагогическая виктимология	5
Тема 2. Сиротство, как социально-педагогическая проблема	9
Тема 3. Социально-педагогическое сопровождение детей, находящихся в социально опасном положении	18
Тема 4. Жестокое обращение с детьми как проблема социальной педагогики	21
Тема 5. Социально-педагогическое сопровождение детей с особыми нуждами	25
Тема 6. Девиация как социально-педагогическая проблема	29
Тема 7. Система учреждений социально-педагогической помощи семье и детям	34
Тема 8. Социальный педагог в системе социально-педагогической и психологической службы школы	39
Тема 9. Социальная адаптация и социальная дезадаптация – сущность и основные виды	42
Тема 10. Профессиональная деятельность социального педагога	48
КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО МОДУЛЮ	52

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время социальная педагогика в стране развивается быстрыми темпами. В современном обществе и государстве, важнейшими характеристиками которого выступает социальная политика в поддержку человека, социально-педагогическая помощь и поддержка приобретает особую значимость. Социально-педагогическая деятельность играет большую роль в развитии личности, общественного сознания, общества в целом. Деятельность социального педагога направлена на поддержку детей, нуждающихся в государственной защите, на помощь неблагополучным семьям и другим категориям населения, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Во главу угла ставится человек, и в центре внимания социальных педагогов – его проблемы.

Освоение выпускниками современных основ теории и практики социальной педагогики направлено на повышение качества подготовки к профессиональной деятельности в социально-педагогической сфере. Дисциплина способствует формированию у студентов знаний и умений успешного решения многих социально-педагогических проблем и задач, к которым относятся: организация социально-педагогической деятельности; социально-педагогическая помощь в социализации, адаптации человека; организация процесса социального воспитания; регулирование влияния основных факторов социализации на развитие личности; основы организации профилактической и коррекционно-воспитательной работы.

Данное издание включает темы модуля 3 «Основы социально-педагогической деятельности» учебного курса «Теория и практика социальной педагогики». В нем рассматриваются типология жертв неблагоприятных условий социализации; основные направления государственной политики по защите прав и интересов детей, оставшихся без родителей, формы их жизнеустройства; социально-педагогическое сопровождение детей, находящихся в социально опасном положении и детей с ограниченными возможностями; система учреждений социально-педагогической помощи семье и детям; социальная адаптация и социальная дезадаптация.

При изучении каждой темы предлагаются задания-вопросы, цель которых – направить студентов на анализ предлагаемого материала, осознанное его усвоение и переработку.

Тема 1

НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ УСЛОВИЯ СОЦИАЛИЗАЦИИ ЧЕЛОВЕКА – СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ВИКТИМОЛОГИЯ

1. Понятие социально-педагогической виктимологии.
2. Типы жертв неблагоприятных условий социализации.
3. Факторы превращения человека в жертву неблагоприятных условий социализации.

Требования к компетентности:

- *Уметь* выявлять и понимать сущность понятий виктимность, виктимизация, виктимогенность.
- *Знать и уметь* раскрывать основные функции социально- педагогической виктимологии.
- *Знать и уметь* характеризовать факторы, превращения человека в жертву неблагоприятных условий социализации.
- *Знать категории* жертв неблагоприятных условий социализации.

1. Выделяют две детерминанты, определяющие становление и жизненный путь человека, т.е. процесс и результат его социализации:

- ✓ природные качества, с которыми человек появляется на свет;
- ✓ среда, в которой живет человек.

Природные задатки человека и среда его обитания и есть конкретные предпосылки и условия формирования его индивидуальности. Различное их сочетание может превратить человека в жертву неблагоприятных жизненных условий социализации в тот или иной жизненный момент.

Оказавшись в таких жизненных ситуациях человек, и, особенно дети по-разному с ними справляются. Реальная жизнь свидетельствует, что чаще всего необходимо побуждать и поддерживать устремленность человека в преодолении сложной жизненной ситуации, оказывать ему помощь и поддержку в формировании положительных установок и жизненного оптимизма.

Для системного рассмотрения в русле социальной педагогики такого социального явления как человек – жертва неблагоприятных условий социализации и разрабатывается социально-педагогическая виктимология.

Виктимология (от лат. *victimae* – жертва и *logos* – слово, учение) – учение о жертве. Сегодня виктимология – это развивающееся комплексное учение о лицах, находящихся в кризисном состоянии (жертвы преступлений, стихийных бедствий, катастроф, экономического и политического отчуждения, беженцы, вынужденные переселенцы и др.), и мерах помощи таким жертвам.

Социально-педагогическая виктимология – это отрасль знания, изучающая категории людей, чей социально-экономический, социально-психологический, правовой статус предопределяет или создает предпосылки для неравенства в условиях общества, для дефицита возможностей, развития и самореализации; анализирующая причины и разрабатывающая содержание, принципы, формы и методы профилактики, минимизации, компенсации, коррекции тех

обстоятельств, вследствие которых человек становится *жертвой неблагоприятных условий социализации*.

Объектом социально-педагогической виктимологии является человек-жертва неблагоприятных условий социализации (инвалиды, сироты, хронически больные дети, члены их семей и т.д.).

Задачи социально-педагогической виктимологии:

1. На междисциплинарном уровне изучение развития лиц с физическими, психическими, социальными и личностными недостатками и дефектами;

2. Разработка принципов, целей, содержания, форм и методов социально-педагогической работы по профилактике, компенсации, минимизации и коррекции тех обстоятельств, которые привели человека в ситуацию жертвы неблагоприятных условий социализации;

3. Выявление типов виктимных людей различного возраста и изучение виктимогенных факторов социализации;

4. Разработка социальных и психолого-педагогических рекомендаций по профилактике превращения виктимных личностей в жертв социализации;

5. Выявление детерминант восприятия человеком себя как жертвы неблагоприятных условий социализации и прогнозирование его дальнейшего развития.

Виктимогенность – обозначает наличие в объективных обстоятельствах социализации характеристик, черт, опасностей, влияние которых может сделать человека жертвой этих обстоятельств.

Виктимизация – процесс и результат превращения человека (группы людей) в жертву неблагоприятных условий социализации.

Виктимность (жертвопригодность) – характеризует предрасположенность человека стать жертвой неблагоприятных условий социализации.

Понятие «**виктимное поведение**» (буквально «поведение жертвы») обычно используется для обозначения неправильного, неосторожного, аморального, провоцирующего поведения.

Виктимной нередко именуют и саму личность, имея в виду, что в силу своих психологических и социальных характеристик она может стать жертвой преступления. Психологическая предрасположенность стать жертвой предполагает наличие таких личностных черт, как излишняя доверчивость, неосмотрительность, повышенная вспыльчивость и раздражительность, агрессивность, а в поведении – склонность к авантюризму, наглость, несдержанным поступкам. К данной группе нужно отнести и тех людей, кто, обладая психологической предрасположенностью, еще и ведет определенный образ жизни, вращаясь среди тех, кто представляет для них опасность. Это бродяги, проститутки, наркоманы, алкоголики, профессиональные преступники.

Следует отметить, что понятие «жертва» неблагоприятных условий социализации по-разному трактовалось и трактуется в разных обществах и культурах. Так, в отдельных культурах человек с одними и теми же характеристиками может рассматриваться как жертва неблагоприятных условий социализации, а в других нет. Так, физические дефекты в ряде культур делали человека «избранным» в лице окружающих: юродивые в России в XVI–XIX вв.

По-разному рассматриваются жертвы неблагоприятных условий социализации и в правовых актах. Видимая инвалидность квалифицируется в юридических актах многих государств как объект охраны, а неравенство в жизненном

старте, обусловленное например, плохим здоровьем – лишь в ряде наиболее развитых стран. По-разному воспринимаются жертвы неблагоприятных условий социализации и в общественном сознании.

Функции социально-педагогической виктимологии

Теоретико-познавательная функция: описание и объяснение процесса социализации человека – жертвы неблагоприятных условий социализации в максимально полном объеме. Для этого социально-педагогическая виктимология исследует, когда и какие типы жертв неблагоприятных условий появляется, что этому способствует; как эти типы жертв осознаются и воспринимаются в общественном сознании; каким образом государство оказывает помощь в социализации тому или иному типу жертв; особенности восприятия человеком себя как жертвы социализации; как социокультурные особенности и социальная практика влияют на количество, типы жертв социализации в тот или иной период времени и др.

Прикладная функция: социально-педагогическая виктимология разрабатывает инструментарий для выявления типов жертв неблагоприятных условий социализации; методы диагностики виктимности человека, его предрасположенности стать жертвой того или иного типа; методы диагностики виктимогенности группы, микросоциума; разрабатывает методы, формы, содержание профилактики, коррекции по отношению к различным типам жертв неблагоприятных условий социализации с учетом их возраста, пола, социокультурной принадлежности; определяет задачи и технологии профилактики виктимогенных факторов социализации.

Гуманистическая функция: гуманизация воспитательного процесса; совершенствования законодательной базы, социальной политики и социальной практики.

2. В социально-педагогической виктимологии понятие «жертва» имеет более широкий смысл, чем в обыденном нашем употреблении. В криминологии жертвой признается человек, пострадавший от преступления, насилия. Те, кто совершили противоправные действия – это преступники.

С точки зрения социально-педагогической виктимологии преступник это также жертва неблагоприятных условий социализации: неправильного воспитания, психических и эмоциональных отклонений, социальной несостоятельности и т.д.

Условно все жертвы неблагоприятных условий социализации можно разделить на три группы:

1. Реальные: инвалиды, люди с психосоматическими дефектами и отклонениями, сироты и все люди, находящиеся на попечении государства.

2. Потенциальные: люди с пограничными психосоматическими состояниями и акцентуациями характера; мигранты из страны в страну, из села в город, из региона в регион; дети из семей с низким экономическим, моральным, образовательным уровнями; представители национальных меньшинств в местах компактного проживания другого этноса.

3. Латентные: одаренные, гениальные люди. Исследования показывают, что высокая одаренность выпадает примерно на 1 чел. из 1000. Станет этот человек гением или нет, во многом зависит от степени благоприятности условий, в которых развивается, социализируется человек.

Группы жертв не всегда представлены в чистом виде. Часто первичные дефекты, отклонения от нормы вызывают вторичные изменения в развитии человека.

Одни признаки и обстоятельства, позволяющие отнести человека к числу жертв неблагоприятных условий социализации, имеют постоянный характер, другие проявляются на определенном возрастном этапе; одни – неустранимы, другие могут быть предотвращены или изменены, Так: инвалидность, сиротство, психосоматические отклонения – имеют постоянный характер, неустранимы, а социальная дезадаптация, наркомания, алкоголизм проявляются на определенном возрастном этапе, могут быть предотвращены или скорректированы.

Можно говорить о двух группах факторов, превращения человека в жертву неблагоприятных условий социализации:

- ✓ Объективных;
- ✓ Субъективных.

Объективные факторы, предопределяют или способствуют созданию ситуации, в которой человек (группы людей) может стать жертвой неблагоприятных условий социализации. К ним относят:

- экологический фактор и природно-климатические условия страны, региона, конкретной местности, которые влияют на здоровье и психическое самочувствие человека. Исследования подтверждают, что в экологически неблагоприятных условиях увеличивается алкоголизация, наркомания населения, растет число суицидов, преступность.

- общество и государство, в котором человек живет. Предпосылками виктимизации в обществе могут стать социально-экономические потрясения, период нестабильности (низкий материальный уровень жизни, безработица, несовершенство законодательства, отсутствие четкой системы социальной профилактики и реабилитации). Стремительная экономическая, социальная, политическая переориентация приводит к потере индивидуальной и социальной идентичности ряда представителей старших групп населения и формированию у подрастающего поколения новой системы ценностей и жизненных устремлений.

- наличие в обществе таких типов жертв социализации как инвалиды, сироты, мигранты.

- войны, катастрофы, стихийные бедствия. Данный фактор превращает в жертв людей, непосредственно участвовавших в этих событиях (афганский синдром, вьетнамский синдром), а также влияет на виктимизацию их родных и близких, причем в нескольких поколениях.

- особенности тех или иных поселений, конкретных микросоциумов, в которых живет человек.

- семья, группа сверстников.

- возрастной фактор виктимизации. На каждом возрастном этапе развития человека существуют обстоятельства (опасности) столкновение с которыми может привести к тому, что человек становится жертвой неблагоприятных условий социализации.

Задание

Изучите стр. 25–26 учебника А.В. Мудрика «Социальная педагогика» (М., 2005 г.) и стр. 176–181 учебника Л.В. Мардахаева «Социальная педагогика. Полный курс» (М., 2011 г.) и охарактеризуйте основные предпосылки превращения человека в жертву неблагоприятных условий социализации

Субъективные факторы виктимизации.

На индивидуальном уровне виктимизация человека в тех или иных обстоятельствах зависит от: темперамента человека и других психологических свойств; генетической предрасположенности к саморазрушительному и отклоняющемуся поведению.

На личностном уровне виктимизация человека зависит от: степени устойчивости и меры гибкости человека; развитости рефлексии и саморегуляции поведения; ценностных ориентаций человека; умения человека противостоять и сопротивляться различным опасностям, негативному влиянию окружения; экстернальной (внешней) и интернальной (внутренней) характеристики человека, т.е. склонности человека приписывать причины происходящего с ним внешним обстоятельствам или принимать ответственность за события своей жизни на самого себя; степени восприятия себя жертвой социализации; того как человек реагирует на невозможность реализовать наиболее значимые для него потребности, как переживает критические жизненные ситуации.

Субъективное восприятие себя жертвой определяется во многом личностными особенностями человека (воспринимаю или не воспринимаю себя жертвой), установками общества и ближайшего окружения; наличием объективных факторов виктимизации.

Рекомендуемая литература

1. Мустаева, Ф.А. Основы социальной педагогики: учеб. для студ. высш. пед. учеб. заведений. – 2-е изд., перераб. и доп. / Ф.А. Мустаева. – М.: Академический проект, 2001. – 416 с.

2. Мудрик, А.В. Социальная педагогика: учеб. для студ. пед. вузов / под ред. В.А. Слостенина. – М.: Издательский центр «Академия», 2005. – 184 с.

3. Социальная педагогика: учебник для бакалавров / под ред. В.И. Загвязинского, О.А. Селивановой. – М.: Издательство Юрайт, 2012. – 405 с.

4. Мардахаев, Л.В. Социальная педагогика. Полный курс: учебник / Л.В. Мардахаев. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательство Юрайт, 2011. – 797 с.

Тема 2

СИРОТСТВО КАК СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА

1. Понятия «сиротства», «социальное сиротство».
2. Причины и последствия сиротства.
3. Формы жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
4. Пути преодоления социального сиротства.

Требования к компетентности:

- Понимать и уметь обосновывать сущность понятий «дети-сироты», «дети, оставшиеся без попечения родителей».
- Знать и уметь раскрывать основные направления государственной политики по защите прав и интересов детей, оставшихся без родителей.
- Знать формы устройства детей-сирот.

- Уметь давать характеристику семейных форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей.

1. Типичной трудной жизненной ситуацией для ребенка, при которой государство берет на себя обязательства оказать ему необходимую помощь относится **ситуация утраты попечения родителей, так называемое сиротство.**

Ребенок, потерявший родителей – это особый, по-настоящему трагический мир. Потребность иметь семью, отца и мать – одна из сильнейших потребностей ребенка. В настоящее время в обиходной речи и в теоретических исследованиях широко используются два понятия: сирота (сиротство) и социальная сирота (социальное сиротство).

Понятие «сиротство» в литературе и на практике имеет два значения: «повседневное» и правовое. В обоих случаях им определяют ребенка, оставшегося без попечения родителей.

Категория детей-сирот не представляет собой однородной группы: это и дети-подкидыши, и дети-отказники, и дети, у которых родители умерли и др. Как следствие этого, выделяют:

✓ **категорию детей-сирот**, к которой относятся дети в возрасте до 18 лет, у которых оба или единственный родитель умерли;

✓ **категорию детей, оставшихся без попечения родителей (социальные сироты)** – относятся лица в возрасте до 18 лет, которые остались без попечения единственного или обоих родителей вследствие:

- лишения родителей родительских прав,
- отобрания их у родителей без лишения родительских прав,
- признания родителей недееспособными, ограниченно дееспособными,
- признания родителей безвестно отсутствующими, объявления их умершими,
- нахождения родителей в розыске, в местах содержания под стражей,
- заболеваний родителей, при наличии которых родители не могут выполнять родительские обязанности,
- отбывания родителями наказания в учреждениях, исполняющих наказание в виде ареста, ограничения свободы, лишения свободы,
- оставления их родителями в организациях здравоохранения (отказные дети – это дети, оставшиеся без попечения родителей, по заявлению матери или обоих родителей об отказе, заверенному главным врачом или юристом медицинского учреждения (роддом, больница)
- согласия родителей на усыновление (удочерение) детей при отказе родителей от детей и их раздельном проживании с детьми,
- дети обнаружены брошенными, и в других случаях отсутствия попечения родителей;

✓ **лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей** – лица в возрасте от 18 до 23 лет, имевшие к моменту достижения ими возраста 18 лет статус детей – сирот или детей, оставшихся без попечения родителей, либо основания для его приобретения и обучающиеся в ПТУ, техникумах, колледжах, вузах или других учебных заведениях на дневной форме обучения.

Статус детей-сирот приобретается на основании **свидетельств о смерти** обоих или единственного родителя.

Статус детей, оставшихся без попечения родителей, приобретается на основании следующих документов, подтверждающих отсутствие попечения обоих или единственного родителя:

- решения суда о лишении родителей (родителя) родительских прав;
- решения суда об отобрании ребенка без лишения родительских прав;
- решения суда о признании родителей (родителя) недееспособными;
- решения суда о признании родителей (родителя) ограниченно дееспособными;
- решения суда о признании родителей (родителя) безвестно отсутствующими;
- решения суда об объявлении родителей (родителя) умершими;
- совместного акта организации здравоохранения и органа внутренних дел об оставлении ребенка в организации здравоохранения;
- заявления родителей (родителя) о согласии на усыновление (удочерение) ребенка при отказе родителей (родителя) от ребенка и их (его) раздельном проживании с ребенком;
- акта органа внутренних дел об обнаружении брошенного ребенка;
- решения органа опеки и попечительства о предоставлении статуса детей, оставшихся без попечения родителей, на период временного отсутствия попечения родителей (родителя).

2. Причин социального сиротства очень много. Их можно сгруппировать по наиболее важным направлениям.

✓ **Снижение роли семьи в воспитании детей**, что обуславливается низким уровнем материального благополучия части семей; стремлением некоторых родителей перенести тяжесть воспитания детей на других – школу, детский сад; деформацией отношений молодых людей к семье, семейной жизни; жестоким отношением к детям и насилием в семье.

✓ **Разрушение нравственных идеалов и ценностей в обществе.**

✓ **Определенная деградация части взрослого населения** – особенного молодого воспитанного в семьях группы риска, под воздействием алкоголизации, «легкой свободной жизни» и других десоциализирующих факторов.

✓ **Попытка родителей создать новую семью или сожительство** без учета интересов и благополучия ребенка.

✓ **Несовершенство законодательства и механизмов его реализации**, которое создает условия для сохранения такого явления как социальное сиротство. Так, права и обязанности родителей по воспитанию и образованию детей зафиксированы в Кодексе о браке и семье РБ (ст. 65, 66). Однако, механизм личной ответственности родителей за воспитание ребенка функционирует слабо.

✓ **Негативное поведение и деятельность взрослых, как пример для подражания детей** – алкоголизация и наркотизация родителей, и как следствие этого жестокое отношение к детям, пренебрежение их интересами и правами, что ведет к лишению родительских прав.

✓ *Неспособность родителей осуществлять свои родительские обязанности в связи с умственной неполноценностью.*

✓ *Высокий уровень разводов.*

✓ *Неподготовленность современной молодежи к будущей семейной жизни и выполнению родительских обязанностей.*

✓ *Безответственное родительство* и как следствие этого отказ родителей от детей.

Все причины сиротства можно разделить *на две группы*: 1) объективные причины (смерть родителей, болезни, несчастные случаи); 2) субъективные причины (асоциальный образ жизни родителей, пьянство, алкоголизм, наркомания и т.д.).

Последствия социального сиротства

Детство – период, когда закладываются фундаментальные качества личности, обеспечивающие психологическую устойчивость, позитивные нравственные ориентации на людей, жизнеспособность и целеустремленность.

Эти духовные качества личности не формируются спонтанно, они формируются в условиях родительской любви, когда семья создает у ребенка потребность быть признанным, способность сопереживать и радоваться другим людям, нести ответственность за себя и других.

Дети-сироты характеризуются особым процессом социализации. Для них характерны следующие специфические особенности:

- неумение общаться с людьми вне учреждения, трудности установления контактов со взрослыми и сверстниками, отчужденность и недоверие к людям, отстраненность от них;
- нарушения в развитии чувств, не позволяющие понимать других, принимать их, опора только на свои желания и чувства;
- низкий уровень социального интеллекта, что мешает понимать общественные нормы, правила, необходимость соответствовать им;
- слабо развитое чувство ответственности за свои поступки, безразличие к судьбе тех, кто связан с ними своей жизнью, чувство ревности к ним;
- неуверенность в себе, низкая самооценка, отсутствие постоянных друзей и поддержки с их стороны;
- несформированность волевой сферы, отсутствие целеустремленности, направленной на будущую жизнь; чаще всего целеустремленность проявляется лишь в достижении ближайшей цели: получить желаемое, привлекательное;
- склонность к аддитивному (саморазрушающему) поведению – злоупотребление одним или несколькими психоактивными веществами, обычно без признаков зависимости (курение, употребление алкоголя, легких наркотиков, токсичных и лекарственных веществ);
- глубокие и часто необратимые воздействия на здоровье (истощение организма, различного рода заболевания), психоэмоциональную сферу, приобретенные еще до официальной констатации потери семьи;
- психосоматические расстройства (нарушения сна, частые головные боли, неврозы, депрессии, энурез, непроизвольные мочеиспускания);
- формирование комплекса эмоциональных нарушений: обеднение эмоциональных проявлений, затруднения в общении, нарастание пассивности, быстрая утрата побудительных мотивов;

- несформированность семейных полоролевых навыков; сложности в построении новой жизни, неподготовленность к самостоятельной семейной жизни.

3. Попечение детей-сирот может осуществляться через определение **ребенка в семью (семейные формы устройства)** (усыновление, опекуновство, приемная семья и др.), либо через **государственное попечение (институциональные формы устройства)** (социальный приют, дом ребенка, детский дом, детские интернатные учреждения и др.).

Семейные формы устройства детей, оставшихся без попечения родителей, появилось раньше, чем институциональные.

Право ребенка жить и воспитываться в семье закреплено в ст. 185 КоБС РБ. Поэтому дети, оставшиеся без попечения родителей, подлежат устройству в семью и только при отсутствии такой возможности – в интернатные учреждения (ст. 118 КоБС РБ). Семейный кодекс выделяет три формы семейного устройства детей: усыновление, опекуновскую семью и приемную семью (эти три формы регламентируются в Кодексе отдельными главами).

Усыновление (удочерение) – основанный на судебном решении юридический акт, в силу которого между усыновителем и усыновленным возникают такие же права и обязанности, как между родителями и детьми. Оно допускается в отношении несовершеннолетних детей и только в их интересах. Ребенок в этом случае в правовом отношении полностью приравнивается к родным детям, приобретает родителей в лице усыновителей и родную семью. Усыновители, добровольно принимающие на себя всю полноту обязанностей, возложенных законом на родителей, приравниваются к ним во всех отношениях и наделяются теми же правами. **Усыновление проводится судом** по заявлению лиц (лица), желающих усыновить ребенка *с участием органов опеки и попечения*.

При решении вопроса об усыновлении ребенка, достигшего десятилетнего возраста, требуется его согласие на усыновление именно этим лицом. Усыновленные дети и их потомство по отношению к усыновителям и их родственникам, а усыновители и их родственники по отношению к усыновленным детям и их потомству приравниваются в личных и имущественных правах и обязанностях к родственникам по происхождению.

Не допускается разъединение несовершеннолетних братьев и сестер, лишившихся попечения родителей. Разница в возрасте между усыновителем и усыновляемым ребенком должна быть не менее шестнадцати лет (КоБС РБ ст. 126)

Опека и попечительство, одна из правовых форм защиты личных и имущественных прав и интересов граждан. Устанавливается для воспитания несовершеннолетних детей, которые остались без родительского попечения. **Опека** устанавливается над детьми в возрасте до 14 лет, а **попечительство** в соответствии с Гражданским кодексом РБ над детьми в возрасте от 14 до 18 лет. По достижении ребенком 14 лет опека прекращается, а лицо, осуществляющее обязанности опекуна, становится попечителем без особого на то решения. По достижении ребенком 18 лет прекращается попечительство над ними без особого на то решения.

Опекуновская семья – семья, в которой супруги или отдельные граждане (опекуны, попечители) выполняют обязанности по воспитанию детей-сирот и (или) детей, оставшихся без попечения родителей, на основании решения органа

опеки и попечительства об установлении опеки (попечительства) над ребенком (детьми) и назначении опекуна (попечителя). Воспитанники в семье находятся на полном государственном обеспечении до окончания учебного заведения и трудоустройства. На них распространяются льготы, установленные действующим законодательством для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в детских интернатных учреждениях.

Права и обязанности опекуна (попечителя) закреплены в статьях Кодекса РБ о браке и семье (ст. 156–160) и Гражданского кодекса РБ.

Детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, находящимся в опекунских семьях, государственное обеспечение предоставляется посредством ежемесячных денежных выплат их опекунам (попечителям), на основании решения органа опеки и попечительства со дня устройства в опекунскую семью.

Приемная семья – семья, в которой супруги или отдельные граждане (приемные родители) выполняют обязанности по воспитанию детей-сирот и (или) детей, оставшихся без попечения родителей, в соответствии с Положением о приемной семье, утвержденным Правительством Республики Беларусь, на основании договора об условиях воспитания и содержания детей и трудового договора.

Договор о передаче ребенка (детей) на воспитание в семью заключается между органом опеки и попечительства и приемными родителями, а трудовой договор – между управлением (отделом) образования местного исполнительного и распорядительного органа и приемным родителем.

В полной семье договор об условиях воспитания и содержания детей заключается с обоими супругами, а трудовой договор – с одним из них.

Передача детей в приемную семью не влечет за собой возникновения между приемными родителями и приемными детьми алиментных и наследственных правоотношений, вытекающих из законодательства Республики Беларусь.

Не допускается заключение трудового договора с лицами, обязанности которых по воспитанию ребенка (детей) вытекают из факта близкого родства с ребенком (детьми).

На воспитание в приемную семью передается **от одного до четырех** детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с учетом детей, над которыми установлена опека (попечительство) одним из супругов.

Если дети достигли десятилетнего возраста, учитывается их согласие на усыновление и на определение в приемную семью.

Контроль за условиями воспитания и содержания детей осуществляется:

- в первые три месяца – 1 раз в неделю;
- после 3 месяцев до 1 года – 1 раз в месяц;
- затем не реже 1 раза в квартал.

Патронатная семья (воспитание) – форма устройства в замещающую семью детей, оставшихся без попечения родителей. В ст. 175 Кодекса о браке и семье РБ дается следующее определение патронатного воспитания – форма устройства детей в семью патронатных воспитателей при распределении обязанностей по защите их законных прав и интересов между патронатными родителями, органами опеки и попечительства и учреждением, передающим ребенка на воспитание. На патронатное воспитание передаются только воспитанники, находя-

щиеся в детских интернатных учреждениях, учреждениях профессионально-технического, среднего специального, высшего образования. Функцию попечения, опеки выполняет директор учреждения.

Дети передаются на патронатное воспитание на основании договора патронатного воспитания, заключаемого руководителем учреждения с патронатным воспитателем, с учетом заключения управления (отдела) образования районного, городского исполнительного комитета, местной администрации района в городе, осуществляющего функции по опеке и попечительству над детьми по месту жительства патронатного воспитателя, о наличии условий, необходимых для воспитания детей.

В договоре устанавливается срок, на который ребенок передается в семью, права и обязанности участников договора, другие условия, а также основания и последствия прекращения такого договора. Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, преданные в патронатную семью, имеют все права воспитанников учреждений для детей-сирот, обеспечиваются за счет государства, а воспитательные функции берут на себя семьи.

Патронатное воспитание осуществляется на безвозмездной основе.

В Беларуси имеют место и другие формы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семью. К таким формам относятся:

1) фостеровская (замещающая) семья – это временная семья, принимающая на воспитание ребенка, оставшегося без попечения родителей на договорных началах с местными органами опеки и попечительства и под их контролем. Она осуществляет заботу, уход и воспитание ребенка. Родительская ответственность между фостеровской семьей и местными органами власти определяется договором.

2) гостевая семья, под которой понимается принятие на воспитание детей, находящихся в детских домах, детских деревнях (городках), в период каникул, выходных дней, государственных праздников и праздничных дней, установленных и объявленных Президентом Республики Беларусь нерабочими, а также в период болезни. Как правило, такими семьями становятся семьи из местного сообщества, окружающего интернатное учреждение. В Беларуси гостевая адаптационная семья часто приравнивается к патронатной, но в то же время ее нельзя считать таковой, так как гостевая семья не связана никакими *договорными и материальными обязательствами с интернатным учреждением, формируется исключительно на добровольных началах.*

Сроки пребывания воспитанников интернатного учреждения в гостевой семье согласуются с персоналом исходя из желаний ребенка и принимающей семьи, не нарушая прав и в соответствии с потребностями ребенка.

Государственные и негосударственные учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

К государственным социальным учреждениям для несовершеннолетних относятся:

- а) социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних;
- б) социальные приюты для детей и подростков.
- в) учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, создаваемые в системе образования.

Основные виды образовательных учреждений:

✓ **детский дом** – социально-педагогическое учреждение, которое реализует программу воспитания и защиты прав и законных интересов детей, находящихся в социально опасном положении, образовательную программу дошкольного образования, образовательные программы специального образования, образовательную программу дополнительного образования детей и молодежи и предназначено для проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте от трех до восемнадцати лет, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

✓ **детский дом смешанного типа** – учебно-воспитательное учреждение, в котором находятся дети в возрасте от 2 до 17 лет. Состоит из разновозрастных групп, проживающих в квартирных условиях с организацией жизнедеятельности по типу семьи. Количество детей 50-75 чел.

✓ **школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.** *Интернат* (от лат. Interims – внутренний) – образовательное учреждение (школа), в котором учащиеся живут, обучаются, находясь на частичном или полном государственном обеспечении.

В целях совершенствования условий для воспитания и обучения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организационную структуру детских домов максимально приближают к семье. С этой целью создают новые формы детского дома. К таким формам относятся:

1. **Детский дом семейного типа** – семья, принявшая на воспитание от пяти до десяти детей-сирот и (или) детей, оставшихся без попечения родителей, в рамках которой супруги или отдельные граждане (родители-воспитатели) выполняют обязанности по воспитанию детей в соответствии с Положением о детском доме семейного типа, утвержденным Правительством Республики Беларусь и на основании договора об условиях воспитания и содержания детей и трудового договора.

Имеет статус учреждения образования и пользуется юридическими правами. Может входить в состав детской деревни или быть созданным в форме отдельной семьи.

Детские дома семейного типа могут создаваться жителями РБ, за исключением близких родственников (братьев, сестер, деда и бабушки). Между родителями воспитателями и воспитанниками нет алиментных и имущественных правоотношений, которые зафиксированы в семейно-брачном законодательстве РБ.

2. **Детская деревня (городок)** – социально-педагогическое учреждение, которое реализует программу воспитания и защиты прав и законных интересов детей, находящихся в социально опасном положении, образовательную программу дошкольного образования и предназначено для проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте от одного года до восемнадцати лет, в котором обязанности по их обучению и воспитанию выполняют его работники (родители-воспитатели).

В детской деревне (городке) также могут проживать в отделении постинтернатной адаптации лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающиеся в учреждениях образования в дневной форме получения образования.

Детские деревни, как правило, включают в себя несколько домов семейного типа, в каждом из которых воспитывается не менее 5 детей-сирот и детей, оставшихся без опеки родителей.

В состав детской деревни могут входить многоквартирные дома, в которых проживают семьи и персонал деревни, школа, детские дошкольные учреждения, спортивные комплексы, клубные учреждения, которые одновременно обслуживают детей и прилегающего микрорайона; административно-хозяйственная часть, медицинский блок, приусадебные участки.

Управление детской деревней осуществляет директор, который назначается областным управлением образования на конкурсной основе.

В штат детской деревни, кроме родителей-воспитателей, входят врач-педиатр, психолог, дефектолог, воспитатели, патронатная сестра, рабочие по обслуживанию и срочному ремонту, водитель, помощники воспитателя, социальный педагог.

Первые детские деревни были построены в Тирольском местечке Имст в 1949 году (Австрия). Основоположником их является Герман Гмайнер.

В Беларуси действуют три «Детские деревни — SOS», первая из них была создана в 1995 году в Боровлянах Минского района.

4. Комплекс мер по преодолению сиротства должен осуществляться по следующим направлениям:

- ✓ Повышение роли семьи, а также нравственной и социальной ответственности родителей за воспитание детей.
- ✓ Повышение правовой ответственности родителей за невыполнение (недостойное выполнение) обязанностей по уходу за ребенком и его воспитанию. Данная задача предполагает формирование института защиты семьи и прав ребенка.
- ✓ Совершенствование законодательства, а также механизмов его реализации, направленного на повышение роли семьи, ее защиты и защиты прав ребенка.
- ✓ Повышение роли воспитательных учреждений при одновременном недопущении перекладывания на них всей ответственности за воспитание ребенка.
- ✓ Совершенствование института деятельности комиссий по делам несовершеннолетних.
- ✓ Развитие гражданского общества и его контроля над воспитанием нравственных идеалов и ценностей.
- ✓ Стимулирование семейных форм устройства детей –сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Рекомендуемая литература

1. Мартынова, В.В. Социально-педагогическая работа с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей. Мн., 2011
2. Мартынова, В.В. Социально- педагогические основы патронатного воспитания: пособие для специалистов управлений образования, органов охраны детства, социальных педагогов / В.В. Мартынова, А.М. Русецкая, В.И. Вашнёва. – Минск: Нац. Ин-т образования, 2011. – 160 с.
3. О гарантиях по социальной защите детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.// Закон Республики Беларусь от 4 января 2014 г. № 106-З (Национальный правовых Интернет-портал Республики Беларусь, 11. 01.2014, 2/2104)

Тема 3

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ

1. Дети в социально опасном положении как объекты социально-педагогической деятельности.
2. Модель работы по защите детей в социально опасном положении.

Требования к компетентности:

- *Понимать и уметь* обосновывать сущность понятий «несовершеннолетние, находящиеся в социально опасном положении», «дети, нуждающиеся в государственной защите».
- *Знать и уметь* раскрывать основные направления социально-педагогической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

1. **Несовершеннолетний, находящийся в *социально опасном положении (СОП)*** – это лицо в возрасте до 18 лет, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушения или антиобщественные действия.

К несовершеннолетним, находящимся в СОП относятся несовершеннолетние, которые:

– воспитываются в семье, где родители или другие законные представители не исполняют или ненадлежащим образом исполняют свои обязанности по воспитанию, обучению или содержанию детей, либо отрицательно влияют на их поведение, либо жестоко обращаются с ними, вовлекают в преступную деятельность, приобщают к спиртным напиткам, немедицинскому употреблению наркотических, токсических, психотропных и других сильнодействующих веществ, принуждают к занятию проституцией, попрошайничеству, азартным играм;

– вследствие безнадзорности или беспризорности находятся в обстановке, представляющей опасность для их жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к их воспитанию или содержанию, либо совершают правонарушения или иные общественные действия;

– являются жертвами физического, психического или иного вида насилия;

– оказались в других неблагоприятных условиях и экстремальных ситуациях.

2. Существующая в РБ законодательная база позволяет сформировать **модель работы** по защите прав и законных интересов детей, находящихся в социально опасном положении

Первый шаг – выявление детей, которые находятся в обстановке, представляющей опасность для их жизни или здоровья, не отвечающей требованиям к их воспитанию или содержанию, либо которые совершают правонарушения или антиобщественные действия.

Участники выявления семей и детей, попавших в социальное положение определены Инструкцией «О порядке выявления и учета несовершеннолетних нуждающихся в государственной защите».

Учреждения образования выявляют несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, на основании:

- изучения условий жизни и воспитания несовершеннолетних в семье;
- анализа участия родителей в жизнедеятельности учреждений образования;
- анализа обращений близких родственников, соседей, других граждан;
- учета посещения несовершеннолетними учреждений образования;
- учета детей, подлежащих обучению на уровне общего среднего образования;
- выявления несовершеннолетних, не получающих общего базового образования;
- учета и анализа совершения несовершеннолетними правонарушений и преступлений;
- контроля за семьями, установившими опеку (попечительство) над несовершеннолетними.

Второй шаг – признание детей детьми, находящимися в социально опасном положении.

О решении обязательно уведомляются несовершеннолетний, его родители или законные представители.

На детей, заполняется **карта персонифицированного учета**, где указываются причины и условия СОП.

Третий шаг – централизованный поименный учет детей, признанных находящимися в социально опасном положении. Такой учет ведут отделы образования или по их приказу – региональные социально-педагогические центры.

Четвертый шаг – разработка и реализация учреждением образования индивидуальной программы комплексной реабилитации детей, находящихся в социально опасном положении, и мер по улучшению ситуации в их семье.

Индивидуальная программа помощи несовершеннолетнему составляется и реализуется первично учреждением образования, где обучается (воспитывается) ребенок. Это «поле деятельности» прежде всего для классного руководителя, социального педагога, психолога, работников инспекции по делам несовершеннолетних. Но уже на этом этапе крайне важно привлечь к совместной работе с ребенком, его семьей и специалистов других ведомств.

Индивидуальный план защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении, утверждается руководителем учреждения образования не позднее недели со дня вынесения решения о признании ребенка находящимся в социально опасном положении и согласовывается с заинтересованными организациями.

Работа по устранению причин и условий неблагополучия учащегося (воспитанника) должна строиться на основе взаимодействия учреждения образования, социально-педагогического центра и других ведомств.

Несовершеннолетним, находящимся в социально опасном положении оказывается социальная и педагогическая поддержка, коррекционная, медицинская, материальная, правовая и психологическая помощь.

Пятый шаг – если после реализации индивидуальной программы помощи несовершеннолетнему ситуация в семье не изменилась к лучшему может быть принято решение о признании ребенка нуждающимся в государственной защите (ГЗ) и отобрании его из семьи. Такое решение принимает комиссия по делам несовершеннолетних (КДН). С ходатайством о признании ребенка нуждающимся в государственной защите в КДН может обратиться учреждение образования. Оно должно содержать:

- информацию о социальном положении ребенка;
- причины попадания ребенка в число детей, находящихся в СОП;
- информацию о принятых мерах, направленных на нормализацию ситуации, устранение причин неблагополучия;
- обоснование необходимости принятия решения о признании ребенка, нуждающимся в ГЗ.

Ходатайство подписывает руководитель учреждения образования. К ходатайству прилагаются следующие документы:

- акт обследования жилищных условий жизни и воспитания ребенка;
- проект плана защиты прав и законных интересов ребенка;
- иная информация, подтверждающая опасное положение ребенка, которое представляет угрозу жизни и здоровью ребенка.

Шестой шаг. Разработка и принятие межведомственного плана защиты прав и законных интересов ребенка, признанного нуждающимся в государственной защите.

План межведомственного взаимодействия защиты законных прав и интересов несовершеннолетнего, признанного нуждающимся в ГЗ, согласованный комиссией по делам несовершеннолетних, утверждается руководителем районного исполнительного комитета, **не позднее двух недель** со дня вынесения решения о признании ребенка нуждающимся в ГЗ.

Подготовку плана осуществляют специалисты учреждения образования и районная комиссия созданная КДН.

Субъектами **межведомственного взаимодействия** являются следующие организации и учреждения:

- комиссия по делам несовершеннолетних;
- органы опеки и попечительства;
- управления (отделы образования);
- учреждения образования;
- управления по труду и социальной защите;
- учреждения социального обслуживания населения;
- управления и отделы здравоохранения;
- учреждения здравоохранения;
- органы внутренних дел;
- организации жилищно-коммунального хозяйства;
- отделы записи актов гражданского состояния.

Каждый из субъектов взаимодействия выполняет конкретные роли и решает конкретные задачи.

Координационным органом являются *Комиссия по делам несовершеннолетних*.

Рекомендуемая литература:

1. Организация социально-педагогической работы в учреждениях образования: учебно-методическое пособие /авт.-сост. Т.С. Капелевич. – Мн., 2007

2. О внесении изменений и дополнений в постановление Министерства образования РБ от 28 июля 2004 г. № 47 «Об утверждении Инструкции о порядке выявления и учета несовершеннолетних, нуждающихся в государственной защите»/ Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 25 июля 2011 г. № 117 – Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь – №8/24020. – 15.08.2011 г.

Тема 4

ЖЕСТОКОЕ ОБРАЩЕНИЕ С ДЕТЬМИ КАК ПРОБЛЕМА СОЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ

1. Понятие жестокого обращения и насилия. Виды насилия: их характеристика.

2. Причины насилия в семье над детьми.

3. Последствия перенесенного насилия.

Требования к компетентности:

- Понимать и уметь обосновывать сущность понятия «ненасилие» в различных теориях.

- Знать и раскрывать формы насилия.

- Уметь анализировать признаки и последствия насилия над детьми.

- Знать и уметь раскрывать деятельность социального педагога по профилактике и защите детей от насилия.

1. Проблема жестокого обращения с детьми (ЖОД) была обнаружена более 50 лет назад. Американский врач С. Кемп и его сотрудники в 1962 г. описали «синдром избиваемого ребенка».

В литературе понятия «жестокое обращение с детьми» и «насилие над детьми» используются как синонимы, нам кажется, что такое их использование правомерно. Если сопоставить данные термины, то можно заметить, что они говорят об одном и том же – причинении вреда ребёнку.

В соответствии с Законом Республики Беларусь от 4 января 2014 года «Об основах деятельности по профилактике правонарушений», под *насилием в семье понимаются* умышленные действия физического, психологического, сексуального характера члена семьи по отношению к другому члену семьи, нарушающие его права, свободы, законные интересы и причиняющие ему физические и (или) психические страдания.

Виды насилия в отношении детей

1. Физическое насилие – это преднамеренное манипулирование взрослыми телом ребенка как объектом, приводящее к нанесению ему физических повреждений различной степени тяжести; к физическому насилию относятся не только побои, но и ограничения детей в еде и сне, вовлечение детей в употребление алкоголя и наркотиков и т.п.

Внешними признаками физического насилия могут быть ранения или ранки, синяки, ушибы, травмы, которые сопровождаются неправдоподобными рассказами ребёнка о способе получения травмы или нежелание вообще говорить о причинах её появления. Повреждения, полученные в результате физического насилия, могут привести к смерти, вызвать серьёзные нарушения физического или психического здоровья или отставание в возрастном развитии.

К признакам физического насилия следует отнести резко выраженную боязливость ребенка, страх перед взрослыми людьми, повторные подозрительные повреждения у ребенка и др.

Чаще всего физическое насилие совершается в семьях, где родители: являются алкоголиками, наркоманами; имеют психические заболевания; предъявляют завышенные требования к ребенку, несоответствующие его возрасту; находятся в состоянии стресса в связи со смертью близких, безработицей и т.д.; в семьях, где нарушен эмоционально-психологический климат.

В качестве ведущих **причин** возникновения физического насилия в семье могут выступать:

1) особенности личности ребенка: болезнь, уродство, умственная отсталость, несоответствие личности ребенка ожиданиям родителей, отклоняющееся поведение и др.;

2) особенности личности родителей: повышенный уровень тревожности, высокий уровень импульсивности, неумение контролировать свое поведение, нежелание иметь ребенка и др.;

3) особенности психологической атмосферы семьи.

2. Психологическим (эмоциональным) насилием является однократное или хроническое психическое воздействие на ребенка или его отвержение со стороны родителей и других взрослых, вследствие чего у ребенка нарушается эмоциональное развитие, поведение и способность к социализации. Другими словами, происходит насилие над потребностями, намерениями, чувствами, установками ребёнка, унижение и/или принуждение его к действию/бездействию, которое противоречит его устремлениям.

К психологическому насилию относятся: угрозы в адрес ребенка, проявляющиеся в словесной форме, оскорбления, унижения; открытое неприятие и постоянная критика; предъявление к ребенку чрезмерных требований, несоответствующих его возрасту; вовлечение ребенка или поощрение к антисоциальному поведению и др.

3. Сексуальное насилие (развращение) над детьми – это преднамеренное манипулирование взрослыми телом ребенка как сексуальным объектом, приводящее к вовлечению его в сексуальные действия со взрослыми с целью получения последними сексуального удовлетворения или какой-либо иной выгоды; к

сексуальному насилию относится как сексуальное совращение детей, так и вовлечение детей в проституцию, порнобизнес и т.п.

Сексуальное насилие включает в себя: изнасилование, инцест, различного рода сексуальные домогательства; психическое насилие – это ограничение в поведении, угрозы, вынужденное вступление в брак.

В случае сексуального насилия можно обнаружить физические признаки произошедшего (связанны с тем, каким образом осуществлялся данный вид насилия – синяки, раны ссадины в области половых органов, болезни, передающиеся половым путём и т.п.). К признакам, позволяющим заподозрить сексуальное насилие над ребёнком, также относят такие изменения в поведении ребёнка, как не соответствующие возрасту ребёнка знания о сексуальной жизни, замкнутость, изоляция, уход в себя, амбивалентные чувства к взрослым, падение самооценки, боязнь раздеваться и т.п.

4. Пренебрежение интересами и нуждами ребенка, т.е. отсутствие должного обеспечения основных нужд и потребностей ребенка в пище, одежде, жилье, воспитании, образовании, медицинской помощи со стороны родителей или лиц, их заменяющих, в силу объективных причин (бедность, психические болезни, неопытность) и без таковых.

Особенности внешнего вида и поведения ребенка живущего в ситуации пренебрежения: утомленный сон вид, санитарно-гигиеническая запущенность, наличие чесотки, педикулеза; склонность к кражам; задержка роста, отставание в физическом, речевом и моторном развитии; проявление агрессивности; трудности в обучении; пассивное взаимодействие со сверстниками.

2. Модели объяснения причин возникновения жестокого обращения с детьми в семье: психиатрическая (психодинамическая), социологическая и ситуационная (Л.П. Подойникова).

Психиатрическая модель: ставит в центр личность и семейную историю родителей и предполагает, что жестокие родители больны и требуют психиатрического лечения.

Социологический подход: насильственным методам воспитания подвергается большинство детей из асоциальных (дисфункциональных) семей, для которых характерна высокая алкоголизация. Факторами риска жестокого обращения с детьми в семье выступают социально-экономическое положение (финансовые проблемы, снижение социального статуса и самоуважения и т.д.), безработица, демонстрация насилия с телеэкранов, социальная изоляция семей и др.

Ситуационная модель придаёт центральное значение формам взаимодействия между членами семьи, причём дети рассматриваются как активные участники этого процесса. При изучении конкретной роли каждого ребёнка в жестоких по отношению к детям семьях, обнаруживается, что родители обычно выделяют одного из детей, к которому начинают относиться особенно предвзято. Младенцы и дети младшего возраста требуют за собой специального ухода, что может раздражать их родителей. В «группу риска» входят также дети с физическими и психическими отклонениями и дети с хроническими психологическими заболеваниями. Ребенок может способствовать насилию своей агрессивностью, гиперактивностью и импульсивностью.

Насилию в семье в целом, а также пренебрежению и насилию над детьми в частности способствуют определённые социальные и культурные условия.

1. Отсутствие в общественном сознании чёткой оценки физических наказаний. Физическое наказание в нашей культуре считается распространённой и естественной формой воспитания и не рассматривается как насилие.

2. Право на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, закреплённые в ст. 28 Конституции Республики Беларусь, не позволяет своевременно установить факт насилия и осуществить вмешательство. Семья – это закрытая система, поэтому весь спектр семейных взаимодействий не является открытым для наблюдения.

3. Недостаточное понимание обществом насилия как социальной проблемы. Нет чётких критериев, по которым можно квалифицировать насилие на основе формальных и неформальных законов, не отработан механизм разрешения проблем в данной области.

5. Низкая правовая грамотность населения.

6. Плохая осведомлённость детей, женщин о своих правах.

Дети часто не знают, что являются полноправными лицами и имеют право на защиту и помощь большинства, они не знают, в какие органы следует обращаться за защитой, какие социальные учреждения могут оказать им помощь.

3. Насилие, пережитое в семье, оказывает огромное влияние на всё дальнейшее развитие ребёнка, затрагивает все сферы его жизнедеятельности: интеллектуальную; эмоциональную; влияет на социальное развитие.

Опыт насилия в детстве и юношестве имеет фатальный исход для психологического самочувствия и общего развития мальчиков и девочек.

Часто дети и подростки, испытавшие насилие, чувствуют бессилие, боль, смущение, стыд, ощущают себя соучастниками или виновниками. У них наблюдаются расстройства эмоциональной сферы, выражающиеся в повышенной тревожности, необоснованной смене настроения, депрессиях, которые могут спровоцировать суицидальные попытки. Часто отмечается нарушение сна, восприятия, ощущений, возникает неприятие своего тела. Невротические симптомы соседствуют с нарушением взаимоотношений с окружающими. Вследствие недоверия к миру появляются замкнутость, чувство одиночества.

Среди отдалённых последствий насилия выделяют алкоголизм, аддиктивное и делинквентное поведение, попытки суицида.

Одним из наиболее распространённых последствий насилия, пережитого в детстве, является посттравматический стресс. Н.Ю. Синягина выделяет следующие эмоциональные реакции детей на насилие и жестокость:

– чувство ответственности за насилие – ребёнок осознаёт себя «плохим», так как родители наказывают его и стремится быть «хорошим», чтобы этого не случилось, но безрезультатно;

– возбуждение, которое присутствует у ребёнка постоянно, даже в спокойной обстановке;

– чрезмерная потребность во внимании взрослых;

– беспокойство о будущем - неуверенность в повседневной жизни заставляет детей думать, что жизнь будет непредсказуемой и в дальнейшем.

Кроме *психических нарушений* у детей, подвергшихся жестокому обращению, могут наблюдаться различные психосоматические заболевания: ожирение или резкая потеря веса, аллергические патологии, язва желудка, заикание, энурез и др. Эти поведенческие реакции не проходят с возрастом и имеют тенденцию проектироваться на будущее. У повзрослевших жертв жестокого обращения зачастую отмечаются личностные изменения, которые могут проявляться внешне или быть глубоко скрытыми.

Социальные последствия данного явления относятся к отдалённым его результатам и проявляются много позднее после непосредственного опыта насилия. Их можно разделить на два вида: причиняющие вред самой жертве и причиняющие вред обществу. Но и те, и другие оказывают одинаково неблагоприятное влияние на ребёнка.

Рекомендуемая литература

1. Социальная педагогика: учебник для бакалавров / под ред. В.И. Загвязинского, О.А. Селивановой. – М.: Издательство Юрайт, 2012. – 405 с.
2. Ерусланова, Р.И. Насилие в семье / Р.И. Ерусланова, К.В. Милюхин. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2011. – 208 с.
3. Фурманов, И.А. Психолого-педагогическая профилактика семейного неблагополучия: пособие для педагогов и психологов общеобразоват., соц.-пед. учреждений, учреждений дошк. образования / И.А. Фурманов. – Минск: Нац. ин-т образования, 2010. – 176 с.

Тема 5

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ НУЖДАМИ

1. Понятие инвалидности. Виды, причины инвалидности.
2. Детская инвалидность как социально- педагогическая проблема.
3. Социально-педагогическая деятельность как средство интеграции детей с ограниченными возможностями в общество.

Требования к компетентности:

- Знать и уметь обосновать сущность понятий «инвалидность», «инклюзия», «инклюзивное образование».
- Знать и уметь объяснять причины и последствия детской инвалидности.

1. Инвалид (от лат. – слабый, немощный, непригодный) – лицо с устойчивыми физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые при взаимодействии с различными барьерами мешают полному и эффективному участию его в жизни общества наравне с другими гражданами (Закон РБ от 16 ноября 2010 г. № 192-3 «О социальной защите инвалидов»).

Ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно

передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

Поводом для назначения инвалидности являются последствия болезни, травм, проявляющиеся в виде нарушения той или иной психологической, физиологической или анатомической структуры или функции, приводящие к ограничению жизнедеятельности и социальной дезадаптации.

В зависимости от степени нарушений функций организма и ограничения жизнедеятельности лицам, признанным инвалидами, устанавливается группа инвалидности, а лиц до 18-летнего возраста относят к категории «ребенок-инвалид».

Причины инвалидности: экологический фактор и вредные воздействия производственных факторов, которые способствуют формированию врожденных пороков развития, внутриутробной гибели плода; неполноценное питание беременной женщины, нервно-эмоциональное и физическое перенапряжение; семейный алкоголизм, наркомания; перенесенные заболевания беременными женщинами; производственные травмы; детский травматизм; наследственные патологии, врожденные аномалии; перенесенные заболевания, приводящие к инвалидности, еще до начала трудовой деятельности (детский церебральный паралич, органическое поражение центральной и периферической нервной системы, поражения опорно-двигательного аппарата, нарушения зрения, слуха и др., болезни системы кровообращения и т.д.).

2. Дети-инвалиды входят в более широкую группу, обозначаемую целой серией формулировок, несущих в себе определенный смысл, но не всегда полно отражающих проблемы данной категории детей: «дети с особыми потребностями», «дети с отклонениями в развитии», «особые дети», «инвалиды», «дети с трудностями в обучении»

Наиболее известна классификация нарушений развития, которая чаще других используется в практической деятельности (классификация Б.П. Пузанова и В.А. Лапшина):

1) дети с сенсорными нарушениями (нарушения слуха и зрения, т.е. глухие (не слышащие) и слабослышащие; (слепые) незрячие и слабовидящие);

2) умственно отсталые, дети с задержкой психического развития, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения.

Умственная отсталость – стойкое нарушение познавательной деятельности в результате органического поражения головного мозга. Она выражается в двух формах – олигофрения и деменция (распад психики). Выделяют три степени интеллектуального недоразвития: легкая степень нарушения – дебильность, средней тяжести – имбецильность и глубокая умственная отсталость – идиотия;

3) дети с тяжелыми нарушениями речи;

4) дети с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (детский церебральный паралич);

5) дети со сложными, комбинированными недостатками в развитии;

6) дети с искаженным развитием – психопатии, патологии влечений.

Вызвать отклонения и нарушения в развитии ребенка могут:

1. Различные патологические факторы, действующие во внутриутробном периоде: хронические заболевания родителей; злоупотребление родителями алкоголем, наркотиками, курением; физические и психические травмы женщины в период беременности; инфекционные, вирусные заболевания, токсоплазмоз; конфликт по резус-фактору; нефропатия – недостаточность деятельности почек; токсикозы беременных и интоксикации (отравления); внешнесредовые факторы – неблагоприятная экологическая ситуация, профессиональные вредности у родителей до рождения ребенка и многие другие неблагоприятные факторы.

2. Патология родов: стремительные, затяжные роды, роды со стимуляцией, использование щипцов, обвитие ребенка пуповиной, что приводит к рождению в асфиксии, некавалифицированное оказание акушерской помощи и т.п. Во всем мире роды протекают без осложнений всего в 20–30% случаев. Вероятность возникновения отклонений в развитии повышается у недоношенных детей, родившихся раньше срока или с малым весом.

3. Различные прижизненные факторы: нейроинфекции, инфекционные болезни, черепно-мозговые травмы, сотрясения головного мозга, контузии и т.д.

Определение инвалидности детям до 16 лет в Республике Беларусь производит Медико-реабилитационная экспертная комиссия (МРЭК). В соответствии с Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97 «Об утверждении Инструкции о порядке и критериях определения группы и причины инвалидности, перечне медицинских показаний, дающих право на получение социальной пенсии на детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, и степени утраты их здоровья» в зависимости от степени нарушения функций (с учетом их влияния на возможности социальной адаптации ребенка) у ребенка-инвалида определяется степень нарушения здоровья. Их четыре (степени):

1 степень утраты здоровья определяется при легком и умеренном нарушении функций, которые являются показателем к становлению инвалидности у ребенка, но, как правило, не приводят к необходимости определения у лиц старше 18 лет;

2 степень утраты здоровья устанавливается при наличии выраженных нарушений функций органов и систем, которые, несмотря на проведенное лечение, ограничивают возможности социальной адаптации ребенка (соответствует 3 группе инвалидности у взрослых);

3 степень утраты здоровья соответствует 2 группе инвалидности у взрослого;

4 степень утраты здоровья определяется при резко выраженных нарушениях функций органов и систем, приводящих к социальной дезадаптации ребенка при условии необратимого характера поражения и неэффективности лечебных и реабилитационных мероприятий (соответствует 1 группе инвалидности у взрослого).

Проблемы детей – инвалидов и семей, воспитывающих детей с особенностями развития:

- 1) материально-бытовые, финансовые, жилищные, экономические;
- 2) психологические: деформирование семейных функций, и особенно репродуктивной из страха, что несчастье может повториться; затруднение реали-

зации социализирующей функции; ситуация «особого материнства» удлиняет период, когда женщина остается вне трудовой деятельности; ограничение пространства жизнедеятельности семьи, такие семьи, как правило, пытаются отгородиться от посторонних, превращаясь в закрытые социальные группы вне социального контроля и поддержки;

3) реабилитация, обучение и интеграция детей с особыми нуждами в общество;

4) медицинская помощь и социально-бытовое обслуживание;

5) организация свободного времени;

6) несформированность среды жизнедеятельности инвалидов;

7) проблема детей, имеющих брата или сестру инвалида. Наиболее болезненно переживают наличие в семье ребенка с ограниченными возможностями младшие дети.

Наличие этих проблем актуализирует вопрос социально-педагогической работы с детьми с особенностями в развитии и семьями, воспитывающими таких детей.

3. Особые потребности и запросы детей с отклонениями в развитии в процессе их социализации определяют механизмы социально-педагогической деятельности:

- максимально раннее начало целенаправленного коррекционно-педагогического процесса (с момента выявления нарушения в развитии);

- расширение границ образовательного пространства за пределы образовательного учреждения;

- активная позиция семьи в процессе социализации ребенка, включение членов семьи в социально-педагогическую деятельность и их особое обучение;

- организация сопровождения ребенка в образовательном пространстве на всех этапах жизни;

- применение особых форм организации социально-педагогической среды (создание специальной инфраструктуры, обеспечение техническими реабилитационными средствами и т.д.);

- профилактика вторичных нарушений развития (расширение коммуникативных возможностей и т.д.).

Основная цель социально-педагогической деятельности (СПД) – обеспечить максимально полную и полноценную интеграции детей с особенностями в развитии в общество путем формирования у них социально-бытовой компетентности.

Содержание СПД определяется комплексом социально-педагогических функций таких как: социально-педагогической диагностики; информационная – поиск и помощь в выборе образовательного маршрута в соответствии с индивидуальными возможностями человека; социально-педагогического прогноза – определяет перспективу развития личности: психофизического, интеллектуального, духовно-нравственного, коммуникативно-деятельностного во взаимодействии с конкретной микросредой; социально-педагогического проектирования – составление индивидуальных программ социально-педагогической помощи для успешного разрешения жизненных проблем человека; социализации; реабилитации и профилактики.

Социально-педагогическая работа с семьями, воспитывающими детей особенностями в развитии должна быть направлена на: выявление семей и получение информации о семьях; налаживание семейного микроклимата, организацию психологической, правовой поддержки родителей; организацию социальной реабилитации; оказание помощи в обучении детей с ограниченными возможностями; формирование у родителей адекватных представлений о структуре нарушений психофизического развития ребенка и возможностях его обучения и социализации; разработку программ включения ребенка – инвалида в разнообразные виды деятельности (художественная, спортивная, трудовая и др.); организацию досуговой деятельности детей с особенностями в развитии и их семей; обучение родителей специфическим способам и приемам работы с ребенком на основе индивидуальной программы (для родителей могут проводиться специальные занятия, тренинги, игры, консультации); формирование у здоровых сверстников позитивного отношения к детям с особенностями в развитии.

При организации работы с семьей, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями целесообразно придерживаться следующих принципов: понимание семьи как единой общности; принятие семьи как отдельного микромира со всеми ее обычаями, традициями; принципа изучения и оценки семьи; принципа целеполагания и принципа работы в команде.

Рекомендуемая литература

1. Социальная педагогика: учебник для бакалавров / под ред. В.И. Загвязинского, О.А. Селивановой. – М.: Издательство Юрайт, 2012. – 405 с.
2. Мардахаев, Л.В. Социальная педагогика. Полный курс: учебник / Л.В. Мардахаев. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательство Юрайт, 2011. – 797 с.
3. Социальная педагогика: Учебник для бакалавров / под ред. докт. пед. наук И.А. Липского, докт. пед. наук Л.Е. Сикорской. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2013. – 280 с.

Тема 6

ДЕВИАЦИЯ КАК СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА

1. Понятие нормы и отклонения от нормы.
2. Понятие девиации. Виды девиаций.
3. Причины девиантного поведения.
4. Формы проявления девиантного поведения.

Требования к компетентности:

- Уметь выявлять и понимать сущность понятий «норма», «социальная норма», «девиация».
- Знать основные виды девиаций.
- Знать и уметь раскрывать основные причины девиантного поведения.
- Знать и уметь характеризовать концепции девиаций.

1. Понятие «норма» широко используется в ряде отраслей научного знания: медицине, психологии, социологии, криминологии. Вместе с тем, четкого однозначного определения «нормы» невозможно дать, так как в различных отраслях знания содержательное наполнение данной категории будет различным. Нормальное здоровье и ненормальное; нормальное психическое развитие и ненормальное и т.д.

Норма – узаконенное установление, признанный обязательный порядок, строй чего-либо (нормы поведения); установленная мера, средняя величина чего-либо.

Для социальной педагогики и социальной работы понятия «нормы» и «отклонения» представляются весьма важными, так как они в значительной степени отражают процессы развития, жизнедеятельности, функционирования человека. Отклонения могут носить как отрицательный, так и позитивный характер (умственная отсталость и гениальность).

Отклонения от нормы условно делят на физические, психические и социальные отклонения.

Социальная норма – обусловленный социальной практикой социокультурный инструмент регулирования отношений в конкретно-исторических условиях жизни общества (Клейберг, 1997). Основными функциями социальной нормы выступают: ориентационная, регулирующая, информационная, корректирующая.

Социальные нормы делятся на: 1) универсальные, распространяющиеся на каждого человека в обществе (соблюдение законов); 2) частные, относящиеся и регулирующие определенную сферу профессиональной деятельности или жизнедеятельности людей (профессиональная этика педагога, врача, нормы семейных взаимоотношений).

2. Несоблюдение норм и правил поведения, установленных в обществе, в науке рассматривается через явление, которое называется девиацией. Социологи определяют девиацию как поведение, считающееся отклонением от нормы группы, которое влечет за собой изоляцию, лечение, исправление или наказание нарушителя.

Девиантное поведение – один из видов отклоняющегося поведения, связанный с нарушением соответствующих возрасту социальных норм и правил поведения.

Е.В. Змановская определяет **девиантное (отклоняющееся) поведение** как устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее ущерб обществу или самой личности, а также сопровождающееся ее социальной дезадаптацией.

Девиантность может выражаться в мягких несоответствиях общественным нормам, а именно в форме чрезвычайно индивидуализированного мышления, поведения; и в различных формах социальной патологии (пьянство, проституция, наркомания и т.д.).

Делинквентное поведение в отличие от девиантного характеризуется повторяющимися асоциальными проступками, которые складываются в определенные устойчивые стереотипы действий, нарушающих правовые нормы, но не влекущих уголовной ответственности (А.Е. Личко).

Ряд исследователей не разделяют делинквентное и криминальное поведение. Е.В. Змановская определяет *делинквентное поведение*, как действия конкретной личности, отклоняющиеся от установленных в данном обществе и в данное время законов, угрожающее благополучию других людей или социальному порядку и уголовно наказуемые в крайних своих проявлениях.

Криминальное поведение – противоправный поступок, который служит основанием для возбуждения уголовного дела и квалифицируется по определенным статьям уголовного кодекса.

Аддиктивное поведение – (в переводе с англ. – склонность, пагубная привычка) предполагает использование каких-либо веществ или специфической активности с целью ухода от реальности и получения желаемых эмоций; зависимое поведение.

Формы зависимости: 1) химическая; 2) нарушение пищевого поведения (переедание, голодание, отказ от пищи); 3) игровая зависимость (гэмблинг); 4) сексуальные аддикции (зоофилия, некрофилия, фетишизм, садомазохизм и др.); 5) религиозное деструктивное поведение; 6) интернет-аддикция.

Подростковая девиация. Клейберг Ю.Л. определяет девиантное поведение подростков как специфический способ изменения социальных норм и ожиданий посредством демонстрации ценностного отношения к ним. Для этого подростки используют собственные приемы самовыражения: слэнг, стиль, манеры, мода и т.д. При этом девиантные действия выступают: в качестве средства достижения значимой цели; как способ психологической разрядки, замещения заблокированной потребности и переключения деятельности; как самоцель, удовлетворяющая потребность в самореализации и самоутверждении. В этом случае девиантное поведение непосредственно связано с «Я-концепцией» личности подростка.

В подростковой девиации наиболее ярко выступают следующие особенности:

1. Высокая аффективная заряженность поведенческих реакций.
2. Импульсивный характер реагирования на фрустрирующую ситуацию.
3. Кратковременность реакций с критическим выходом.
4. Низкий уровень стимуляции.
5. Недифференцированная направленность реагирования.
6. Высокий уровень готовности к девиантным действиям.

Девиантные подростки зачастую характеризуются значительными эмоциональными нарушениями: импульсивность, раздражительность, вспыльчивость, конфликты с окружающими, агрессивность. Для них характерны такие свойства эмоционально-волевой и ценностно-нормативных сфер личности как тревожность, дефектность ценностной системы, особенно в области целей и смысла жизни.

Девиантное поведение подростков может проявляться в нескольких плоскостях:

1) как особенности отдельных психических процессов (повышение подвижности нервных процессов или их заторможенность; их устойчивость или слабость; сосредоточенность или рассеянность; возбудимость или аффективность);

2) как социально обусловленные качества личности и черты характера (неорганизованность, несобранность, лень, недисциплинированность и т.д.);

3) как низкая общая культура, негативное отношение к нравственным нормам и правилам, к окружающим людям (неопрятность, бестактность, прогулы школы, уход из дома, копирование образцов асоциального поведения);

4) как вредные привычки (курение, употребление алкоголя, наркотиков и т.д.).

3. При неблагоприятных условиях внешней среды и незрелости эмоциональной и психической сферы становление поведения несовершеннолетнего может осуществляться следующим образом: нормальное поведение – девиантное поведение (алкоголизм, наркотизм, уход из дома) – делинквентное поведение в форме совершения правонарушений – преступное поведение (совершение преступлений).

Д.З. Зиядова выделяет 8 этапов формирования преступного поведения. Начинается все с проявления незначительных отклонений от общественно значимых норм и правил в поведении. При отсутствии проведения профилактической работы, эти проявления приобретают систематический, осознанный, целенаправленный характер.

Отклоняющееся поведение имеет сложную природу, обусловленную самыми разнообразными причинами и факторами: социальными, морально-этическими, социально-педагогическими причинами, особенностями подросткового возраста, биологическими, психологическими, личностными факторами.

4. При всей относительности понятия «девиантное поведение» за ним, тем не менее, скрываются вполне реальные и различные социальные явления, проявляющиеся в различных видах и формах:

1) Вандализм, граффити. Вандализм – форма разрушительного поведения человека. Определяется как «бессмысленное уничтожение культурно-материальных ценностей». Сегодня говоря о вандализме исследователи подразумевают разнообразные виды разрушительного поведения: от замусоривания парков и вытаптывания газонов до разгрома магазинов во время массовых беспорядков. По данным исследований вандализм в основном мужской феномен. Большинство актов вандализма совершается молодыми людьми, не достигшими 25 лет. Пик вандализма приходится на 11–13 лет (Д. Эллиот, М. Фрешетт, Р. Мейби и др.). Вандализм занимает заметное место в структуре криминальной активности подростков 13–17 лет.

Исследования не выявляют корреляционной связи между склонностью к вандализму у подростков и их принадлежностью к определенному социальному слою. Однако, они показывают, что большинство вандалов находятся в кризисной ситуации.

Граффити – обозначает всякую неразрешенную надпись, знак, символ, сделанные любым способом на объектах общественной и частной собственности. В современном мире граффити является распространенной формой вандализма и наносит значительный финансовый и социальный ущерб городской среде.

2) Пьянство и алкоголизм. **Алкоголизм** – заболевание с прогрессирующим течением, которое возникает на основе неумеренного употребления спиртного и проявляется характерными психическими и невралгическими расстрой-

ствами, поражением внутренних органов, а также сопровождается нарушениями различных социальных функций больного.

Пьянство – антиобщественная форма поведения, проявляющаяся преимущественно в злоупотреблении алкоголя. Оно не является заболеванием и этим отличается от алкоголизма. Однако социальные критерии пьянства и алкоголизма совпадают. Пьянство – предтеча заболевания.

В настоящее время принято рассматривать алкоголизм как прогрессирующий болезненный стресс, что позволяет выделить *три стадии* развития заболевания.

Первая стадия алкоголизма – постепенно формируется из пьянства. Характерны психическая зависимость, возрастающая стойкость к нему, частичное нарушение памяти на период опьянения, переход от эпизодического пьянства к систематическому.

Вторая стадия – патологическое влечение к алкоголю приобретает неодолимый характер. Утрачивается контроль над количеством выпитого, во многих отсутствует и ситуационный контроль.

Третья стадия – уменьшается стойкость к алкоголю, снижается его индивидуальная переносимость, усиливается физическая зависимость от алкоголя, углубляется деградация личности.

При постоянном употреблении алкоголя, постепенно формируется синдром алкогольной зависимости, который приводит не только к различным видам заболеваний (диабеты, гепатиты, циррозы и др.), но и к различным формам насилия, как в семье, так и обществе.

3) Наркомания – тяжелейшее заболевание, возникающее в результате злоупотребления специфическими средствами, получившими условное название «наркотики». Болезнь характеризуется неудержимым влечением к постоянному их употреблению во все возрастающих дозах.

Наркотики – это химические вещества растительного или синтетического происхождения, способные вызвать изменения психических систем, а их применение приводит к зависимости: психической, а затем физической.

Основными причинами злоупотребления наркотиками несовершеннолетними может быть:

1. Социальная согласованность – если использование того или иного наркотика принято в группе, к которой человек принадлежит или с которой он себя идентифицирует, то он, скорее всего, почувствует необходимость принять этот наркотик, чтобы показать свою принадлежность к данной группе;

2. Удовольствие – то есть, сопутствующие и приятные ощущения от хорошего самочувствия и релаксации до мистической эйфории;

3. Доступность – нелегальное потребление наркотиков наиболее высоко там, где они легче доступны. Например, в крупных городах;

4. Любопытство – в отношении наркотиков заставляет некоторых людей начать самим принимать наркотики;

5. Враждебность – принятие наркотиков может выглядеть символом оппозиции ценностям общества. Когда человек отвергает общество и все альтернативы, включая самого себя, свои надежды и цели, возникающее чувство бессмысленности жизни, изоляции и неадекватности делает его предрасположенным к употреблению наркотиков;

6. Материальный достаток, избыток свободного времени могут привести к скуке и потере интереса к жизни и развлечением становятся наркотики.

7. Уход от физического стресса – большинству людей удаётся справиться с наиболее стрессовыми ситуациями в их жизни, но некоторые пытаются найти убежище в форме наркотической зависимости. Наркотики часто становятся ложным центром, вокруг которого вращается их жизнь.

Еще одним фактором, способствующим употреблению подростками наркотиков, является низкий уровень их информирования о последствиях наркомании на физическое, социальное и психическое здоровье человека.

Рекомендуемая литература

1. Мустаева, Ф.А. Основы социальной педагогики: учебник для студ. высш. пед. учеб. заведений. – 2-е изд., перераб. и доп. / Ф.А. Мустаева. – М.: Академический проект, 2001. – 416 с.

2. Мардахаев, Л.В. Социальная педагогика. Полный курс: учебник / Л.В. Мардахаев. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательство Юрайт, 2011. – 797 с.

3. Змановская, Е.В. Девиантология (Психология отклоняющегося поведения) / Е.В. Змановская. – М., 2003.

Тема 7

СИСТЕМА УЧРЕЖДЕНИЙ

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ

1. Понятие социальной службы, ее цели и задачи.
2. Службы в системе Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь.
3. Социально-педагогические учреждения их цели и назначение.

Требования к компетентности:

- Знать и уметь выделять службы социально-педагогической помощи в системе Министерства образования и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь.
- Понимать основные функции служб социально-педагогической помощи.
- Знать и раскрывать типы социально-педагогических учреждений.

1. Социальная служба – система специальных мер, а также реализующих их государственных и негосударственных организационных структур, по предоставлению населению социальных услуг и помощи, которые позволяют гражданину (семье) преодолеть сложную жизненную ситуацию, побуждая его к активной самопомощи, и этим способствуют установлению и поддержанию социальной гармонии в обществе.

Функции социальных служб: информационно-аналитическая; консультирования (по различным проблемам); функция социальной коррекции и реабилитации; функция социально-бытовой помощи; диагностическая; профилактическая.

2. Территориальный центр социального обслуживания населения (ТЦСОН) является государственным учреждением социального обслуживания, деятельность которого направлена на организацию комплексного социального обслуживания граждан (семей), находящихся в трудной жизненной ситуации. Центр подчиняется органам по труду, занятости и социальной защите местных исполнительных и распорядительных органов.

Цель деятельности Центра: осуществление организационной, практической и методической деятельности по социальному обслуживанию и оказанию социальных услуг гражданам (семьям), оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Структурными подразделениями Центра являются отделения:

- 1) первичного приема, информации, анализа и прогнозирования;
- 2) срочного социального обслуживания;
- 3) социальной адаптации и реабилитации;
- 4) социальной помощи на дому;
- 5) дневного пребывания для инвалидов;
- 6) круглосуточного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов;
- 7) дневного пребывания для граждан пожилого возраста.

3. Развивается в республике сеть социально-педагогических учреждений (СПУ) и социально-педагогических и психологических служб (СППС) в системе образования.

Социально-педагогические учреждения (СПУ) являются учреждениями образования, относятся к специализированным учреждениям для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной помощи и реабилитации; имеют статус юридического лица, являются некоммерческой организацией; имеют самостоятельный баланс.

К социально-педагогическим учреждениям относятся: социально-педагогические центры (СПЦ), а также детские социальные приюты и иные учреждения, деятельность которых регламентируется отдельными положениями и уставами.

СПУ может иметь в своем составе следующие структурные подразделения:

- приемное отделение;
- отделение диагностики социальной дезадаптации;
- отделение реализации программ социальной реабилитации;
- отделение постинтернатной адаптации (может предоставляться временное проживание);
- информационно-правовая служба.

В социально-педагогические учреждения принимаются несовершеннолетние **от трех до восемнадцати** лет:

- 1) оставшиеся без попечения родителей или являющиеся сиротами;
- 2) находящиеся в социально опасном положении, дети, признанные нуждающимися в государственной защите;
- 3) заблудившиеся или подкинутые;

4) самовольно оставившие семью, ушедшие из детских интернатных учреждений, за исключением несовершеннолетних, самовольно ушедших из специальных учебно-воспитательных или лечебно-воспитательных учреждений;

5) не имеющие постоянного места жительства;

б) оказавшиеся в иной трудной жизненной ситуации и нуждающиеся в социальной помощи и реабилитации.

Прием несовершеннолетних в детские социальные приюты осуществляется **круглосуточно**.

Срок пребывания детей в СПУ не свыше **шести** месяцев в течение календарного года

Основания для помещения в социально-педагогические учреждения являются:

1) личное обращение несовершеннолетнего;

2) направление органа, осуществляющего профилактику безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (независимо от места жительства несовершеннолетнего);

3) заявление родителей, усыновителей, опекунов или попечителей несовершеннолетнего с учетом мнения несовершеннолетнего, достигшего возраста десяти лет, за исключением случаев, когда мнение несовершеннолетнего противоречит его интересам;

4) постановление (определение) суда, постановление органа дознания, следователя, прокурора в случаях задержания, заключения под стражу или осуждения родителей, усыновителей, опекунов или попечителей несовершеннолетнего;

5) акт оперативного дежурного органа внутренних дел о необходимости помещения несовершеннолетнего в социально-педагогическое учреждение. Копия этого акта в течение суток направляется в орган опеки и попечительства.

Задачи СПУ:

- обеспечение прав детей на получение своевременной квалифицированной социально-педагогической, психологической и иной помощи со стороны государства;

- организация индивидуально ориентированной социально-педагогической, психолого-педагогической, социально-психологической, социально-правовой помощи детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации и нуждающимся в социальной реабилитации, детям, находящимся в социально опасном положении, детям, признанным нуждающимися в государственной защите;

- оказание социально-педагогической, психологической и правовой помощи жертвам торговли людьми в возрасте от трех до пятнадцати лет и их реабилитация в детских социальных приютах;

- обеспечение необходимых условий для развития личности несовершеннолетнего, укрепления физического и психического здоровья, профессионального самоопределения и творческого труда;

- оказание социальной, психолого-педагогической помощи несовершеннолетним выпускникам детских интернатных учреждений, испытывающим трудности в социализации, защита их прав и законных интересов;

- социальная адаптация несовершеннолетних к жизни в обществе;

- профилактическая работа по предупреждению социального сиротства, семейного неблагополучия, асоциального поведения, безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;
- осуществление психолого-педагогического и социально-педагогического сопровождения семей, принявших на воспитание детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей;
- организация социального патроната несовершеннолетних после их возвращения в семьи в случаях принятия решения комиссией по делам несовершеннолетних о возвращении ребенка родителям либо судом об отказе в лишении родительских прав родителей (единственного родителя);
- осуществление психолого-педагогической коррекции детско-родительских отношений, формирование и коррекция родительской ответственности.

Социально-педагогический центр в пределах своей компетенции решает следующие задачи:

- 1) организует и координирует работу учреждений образования по выявлению и учету детей, находящихся в социально опасном положении, по социально-педагогической и психолого-педагогической реабилитации несовершеннолетних, имеющих проблемы в обучении, развитии и социальной адаптации;
- 2) оказывает социальную, психологическую и иную помощь несовершеннолетним, их родителям, усыновителям, опекунам или попечителям в ликвидации трудной жизненной ситуации;
- 3) разрабатывает и реализует комплексные программы помощи различным категориям несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, программы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, социального сиротства;
- 4) координирует деятельность педагогов социальных и педагогов-психологов учреждений образования по индивидуальной профилактической работе с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении, и их семьями;
- 5) разрабатывает и распространяет технологии работы с детьми и семьями, находящимися в социально опасном положении;
- 6) организует занятость (труд, свободное время) и временное проживание на государственном обеспечении несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении;
- 7) проводит консультирование, в том числе анонимное и по телефону, несовершеннолетних, их родителей с целью поиска решения сложных жизненных ситуаций, профилактики насилия над несовершеннолетними;
- 8) осуществляет поиск, подбор и подготовку семей, принимающих на воспитание несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей, готовит несовершеннолетних к переходу на воспитание в семьи, в том числе воспитанников детских интернатных учреждений;
- 9) осуществляет социальный патронат несовершеннолетних после их возвращения в семьи в случаях принятия решения комиссией по делам несовершеннолетних о возвращении ребенка родителям либо судом об отказе в лишении родительских прав родителей (единственного родителя).

Основной целью работы СПЦ является обеспечение прав детей и их семей на получение своевременной квалифицированной социально-педагогической и психологической помощи, предупреждение роста социального сиротства и правонарушений среди несовершеннолетних в районе через активизацию деятельности СППС учреждений образования.

В структуре СПЦ могут быть *три отдела*: отдел социально-психологической консультации и социальной реабилитации; отдел замещающей семьи; детский социальный приют.

Детский социальный приют предназначен для временного проживания не более шести месяцев в течение календарного года и социальной реабилитации детей в возрасте от трех до 18 лет в количестве не менее **14 человек**.

Детский приют:

- предоставляет детям, находящимся в социально опасном положении, детям, признанным нуждающимися в государственной защите, временное место проживания, государственное обеспечение до возвращения их в семью;
- при невозможности возвращения ребенка в семью, совместно с органом опеки и попечительства определяет форму устройства ребенка;
- осуществляет социальную и психолого-педагогическую реабилитацию несовершеннолетних, находящихся в СОП;
- ведет поиск и подготовку семей для устройства в них воспитанников приюта;
- оказывает содействие органам опеки и попечительства в осуществлении устройства детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей;
- оказывает доврачебную помощь и проведение санитарной обработки;
- выявляет и анализирует причины, обусловившие социальную дезадаптацию несовершеннолетних;
- разрабатывает и реализует комплексные программы социально-педагогической и психологической помощи несовершеннолетним, имеющим проблемы в обучении, развитии и социальной адаптации, утверждаемые учреждением;
- разрабатывает и контролирует выполнение индивидуальных межведомственных планов защиты прав и законных интересов несовершеннолетних.

Не могут быть помещены в социально-педагогические учреждения дети по следующим противопоказаниям: все болезни в остром периоде или стадии обострения; все инфекционные болезни и паразитарные заболевания до окончания срока изоляции; злокачественные болезни крови; туберкулез; новообразования; все заболевания, когда требуется специальный уход; выраженные психопатоподобные и психопатические расстройства; эпилепсия; состояние алкогольного, наркотического опьянения; обострение психического заболевания; дети находящиеся под следствием, самовольно оставившие специальные учебно-воспитательные и лечебно-воспитательные учреждения.

Рекомендуемая литература

1. Мардахаев, Л.В. Социальная педагогика. Полный курс: учебник / Л.В. Мардахаев. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательство Юрайт, 2011. – 797 с.

2. Положение о социально-педагогическом учреждении. Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 1 июля 2010 г. № 67 // Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь – № 8/23007 от 30.11.2010 г.).

3. Организация социально-педагогической работы в учреждениях образования: учеб.-метод. пособие /авт.-сост. Т.С. Капелевич. – Минск.: Новое знание, 2007. – 346 с.

Тема 8

СОЦИАЛЬНЫЙ ПЕДАГОГ В СИСТЕМЕ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ШКОЛЫ

1. Понятие социально-педагогической службы, ее цели и задачи.
2. Содержание и направления деятельности социального педагога в различных социально-педагогических и психологических службах.

Требования к компетентности:

- Уметь определять роль социальных педагогов, педагогов-психологов в системе служб.
- Знать и раскрывать особенности взаимодействия социального педагога и других специалистов служб.
- Уметь разрабатывать комплексные программы помощи и поддержки клиентов.

1. Целью деятельности СППС является содействие в создании условий для полноценного личностного развития, позитивной социализации, профессионального становления и жизненного самоопределения обучающихся и воспитанников в учреждении образования, семье и социальном окружении.

Основные задачи СППС учреждения образования:

- изучение и анализ социально-педагогических и психологических проблем учащихся. Участие в мониторинге качества воспитания;
- организация своевременной комплексной личностно-ориентированной социально-педагогической, психологической и правовой помощи обучающимся, воспитанникам, а также тем из них, кто имеет проблемы в общении, обучении, развитии, социализации или находится в социально опасном положении;
- содействие в формировании эмоционально благоприятной атмосферы в детских и педагогических коллективах учреждения образования, семьях обучающихся, воспитанников и их социальном окружении;
- предупреждение семейного неблагополучия, социального сиротства, насилия в отношении детей и профилактика асоциального поведения, безнадзорности, правонарушений обучающихся, воспитанников, пропаганда здорового образа жизни;
- повышение психолого-педагогической и правовой культуры всех участников образовательного процесса, активизация и усиление педагогического потенциала социального окружения;

- проведение консультативно-просветительской и профилактической работы, организация пропаганды ЗОЖ среди учащихся, родителей, педагогов;
- осуществление социальной опеки и защиты прав учащихся, находящихся в трудной жизненной ситуации; развитие индивидуальных интересов и потребностей учащихся, способствующих их социальному становлению, развитию нравственности и гражданственности.

В своей деятельности социально-педагогическая и психологическая служба опирается на такие **принципы** как: приоритет прав и интересов обучающихся и воспитанников; личностно-ориентированный подход; гуманистический характер деятельности; доступность; принцип профессионализма; принцип позитивного восприятия личности; принцип взаимодействия (заключается в целесообразном взаимодействии и сотрудничестве специалистов СППС с другими работниками учреждения образования по разрешению проблем); конфиденциальность.

Основными направлениями деятельности СППС учреждения образования являются: диагностика (исследование, изучение), профилактика, просвещение, методическая работа, консультирование, коррекционно-развивающая работа, работа по защите прав и законных интересов детей.

СППС учреждения образования в пределах своей компетенции выполняет следующие функции: аналитическая; исследовательская; прогностическая; консультативная; коррекционно-развивающая; профилактическая; просветительская; защитная; профориентационная; воспитательная; коммуникативная.

Специалистами СППС учреждения образования являются, прежде всего, педагог социальный и педагог-психолог. Сотрудники СППС осуществляют свою деятельность по запросу (или с согласия) педагогических работников, родителей или иных лиц, их заменяющих, учащихся.

Специалисты СППС службы выявляют и ведут учет:

- детей нуждающихся в социально-педагогической и психологической помощи, а также находящихся в социально опасном положении и нуждающихся в государственной защите
 - детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей, воспитываемых в опекунских и приемных семьях, детей с особенностями психофизического развития;
 - оказавшихся в сложной жизненной ситуации;
 - ставших жертвами преступлений, жестокости, психического и физического насилия;
 - с асоциальным и делинквентным поведением;
 - употребляющих алкоголь, наркотические и токсичные вещества;
 - с нарушением эмоционально-волевой сферы;
 - имеющих конфликтные отношения с педагогами, родителями, ровесниками, оставившими семью либо учреждение образования;
 - родители которых ненадлежащим образом выполняют функции по воспитанию детей, злоупотребляют алкоголем;
 - из семей беженцев либо из семей, которые пострадали в результате стихийных бедствий, катастроф;
 - из числа выпускников специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа либо освободившихся из мест лишения свободы;

- других категорий обучающихся и воспитанников, имеющих проблемы.

2. Социально-педагогическая и психологическая служба учреждения образования оказывает:

- социально-педагогическую и психологическую помощь и поддержку всем нуждающимся в ней обучающимся, воспитанникам, родителям, а также обратившимся лично (коллективно) или по рекомендации органов опеки и попечительства, органов охраны детства, педагогов, инспекций по делам несовершеннолетних, комиссий по делам несовершеннолетних и других заинтересованных;

- обеспечивает сопровождение обучающихся, воспитанников, семей, которые нуждаются в помощи, в течение срока и в объемах, определяемых индивидуальным планом помощи обучающимся, воспитанникам, который разрабатывается специалистами СППС, или межведомственным индивидуальным планом защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего;

- образования участвует в рассмотрении случаев, связанных с непосещением обучающимся, воспитанниками учреждения образования, принятием решений об их дисциплинарной ответственности, постановке на учет в учреждении образования, комиссии по делам несовершеннолетних и инспекции по делам несовершеннолетних; оказанием материальной помощи, соблюдением социальных гарантий и льгот, а также других случаев, которые могут привести к ущемлению прав и интересов обучающихся, воспитанников;

- осуществляет патронат детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц с особенностями психофизического развития на протяжении двух лет после окончания учреждения образования и оказание им индивидуально ориентированной социально-педагогической и психологической помощи и поддержки в социальной адаптации на начальном этапе самостоятельной жизни.

Документация СППС состоит из:

- 1) нормативных правовых актов социальной направленности, документов, регулирующих деятельность СППС и учреждения образования, а также педагога социального, педагога-психолога и других специалистов, входящих в состав СППС;

- 2) общего планирования деятельности СППС и ее специалистов (план работы на год, месяц;

- 3) социально-педагогической характеристики микрорайона учреждения, самого учреждения и составляющих его подразделений;

- 4) аналитических отчетов о проделанной работе за тот или иной период;

- 5) протоколов различных заседаний, совещаний, советов, встреч и т.д.;

- 6) документов по переписке с учреждениями;

- 7) актов обследования, соглашений и др.;

- 8) журналов учета (звонков по телефону доверия, обращений за помощью, консультаций и т.д.);

- 9) графиков работы специалистов СППС, утвержденных руководителем учреждения образования;

- 10) графиков проведения индивидуальных консультаций специалистами СППС для детей, родителей и педагогов;

- 11) личных дел несовершеннолетних, состоящих на учете.

Особое место в документации СППС и ее специалистов занимают методические материалы: профессиональные библиотечки; статистические сборники, аналитические материалы по проблемам охраны детства; национальные, региональные, городские, районные комплексно-целевые программы воспитания детей и молодежи, программные разработки в области реализации основ социальной политики; диагностический инструментарий (анкеты, опросники, тесты и т.д.); сценарии, программы индивидуальных и групповых мероприятий (занятий, тренингов, праздников, шоу); материалы для информационных стендов, уголка правовых знаний, уголка профориентации и др.; методические разработки по профилю работы специалистов СППС.

Рекомендуемая литература

1. Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 25 июля 2011 г. № 116 «Об утверждении Положения о социально-педагогической и психологической службе учреждения образования (иной организации, индивидуального предпринимателя, которым в соответствии с законодательством предоставлено право осуществлять образовательную деятельность) и признании утратившими силу некоторых постановлений Министерства образования Республики Беларусь».

2. Организация социально-педагогической работы в учреждениях образования: учеб.-метод. пособие / авт.-сост. Т.С. Капелевич. – Минск: Новое знание, 2007. – 346 с.

Тема 9

СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ И СОЦИАЛЬНАЯ ДЕЗАДАПТАЦИЯ – СУЩНОСТЬ И ОСНОВНЫЕ ВИДЫ

1. Понятие «социальная адаптация» и ее сущностная характеристика.
2. Социальная дезадаптация: понятие, причины.

Требования к компетентности:

- Понимать и уметь обосновывать сущность понятий «адаптация», «социальная адаптация», «дезадаптация».
- Уметь обосновать успешную адаптацию.
- Знать и выделять признаки школьной дезадаптации на различных ступенях школьного образования.

1. Понятие «социальная адаптация» используется в науке достаточно давно и широко. При этом, сфера применения понятия не ограничивается какой-либо одной, конкретной отраслью или направлением научного знания. Можно утверждать, что проблемы адаптационных процессов – это проблемы комплексного исследования человека и окружающего его мира.

Начало этим исследованиям было положено биологическими науками, где адаптация рассматривается как процесс приспособления строения и функций организма к условиям существования и привыкание к ним.

В определённом смысле слова, процесс человеческой жизни можно свести к необходимости постоянно решать проблему «вживания» в новые системы со-

циальных отношений, группы, системы ценностей и т.п. Это происходит, в первую очередь, в силу динамичного характера социальной жизни, приводящего к постоянным изменениям среды жизнедеятельности человека.

В самом общем виде понятие «социальная адаптация» можно определить как *процесс взаимодействия субъекта и социальной средой, в ходе которого согласовываются требования и ожидания его участников.*

Социальная адаптация – интегративный показатель состояния человека, отражающий его возможности выполнять определенные биосоциальные функции:

- адекватное восприятие окружающей действительности и собственного организма;
- адекватная система отношений и общения с окружающими;
- гибкость (адаптивность) поведения в соответствии с ролевыми ожиданиями других.

Важнейшим элементом этого процесса является согласование самооценок, притязаний и возможностей субъекта с реалиями социальной среды. Это согласование включает в себя, во-первых, реальный уровень процесса – состояние среды и социального субъекта на данный момент времени, и, во-вторых, потенциальный уровень – возможности, тенденции и закономерности развития, как социальной среды, так и социального субъекта.

В процессе социальной адаптации формируются приемлемые окружением навыки общения, поведения и деятельности, дающие возможность личности само утверждаться, реализовывать свои потребности.

Процессы социальной адаптации и социализации взаимоопределяют и взаимодополняют друг друга. С одной стороны, социализация предполагает наличие у субъекта способности понять и усвоить изменяющиеся условия жизнедеятельности, с другой – социальная адаптация – представляет механизм и одну из форм социализации личности.

В ходе социальной адаптации осваиваются и усваиваются не все, а относительно стабильные и значимые элементы социальной среды и наиболее типичные формы, и способы решения социальных проблем.

Полная **социальная адаптация** человека включает физическую, управленческую (организационную), экономическую, педагогическую и психологическую адаптацию.

Социальная адаптация – процесс, который представляет собой единство следующих *стадий*:

1. Адаптационный шок, под которым понимается общее расстройство функций социального субъекта или системы, вследствие какого-либо потрясения социогенного характера, вызванного резким нарушением привычного взаимодействия с внешней средой. Это одна из наиболее болезненных стадий социальной адаптации, и период парализующего страха и бездействия и, одновременно, первичной, эмоциональной оценки и попытки самого первого осмысления сути происходящих изменений. Именно на этой стадии социальной адаптации субъект впервые сталкивается с необходимостью освоения новых элементов социальной среды и узнаёт их позитивные и негативные стороны.

На этой стадии происходит осознание личностью (социальной группой) того обстоятельства, что ее прежнее поведение не содействует достижению успеха и не-

обходимо менять модель поведения с учетом требований новой социальной среды. Для смены поведенческих образцов необходима активная позиция личности.

Рассматриваемая стадия социальной адаптации представляет собой достаточно серьёзную опасность для социальных субъектов, социальный, психологический и физический потенциал которых недостаточен для преодоления возникающих трудностей. В ряде случаев, адаптационный шок может стать основой для разрушения человеческой личности или даже её физической гибели.

2. Мобилизация адаптационных ресурсов. Здесь для субъектов, сумевших пережить стадию адаптационного шока, наступает этап глубокого осмысления ситуации и концентрации усилий на сознательном поиске выхода из неё. Данная стадия связана с активным, сознательным поиском, выбором и освоением на поведенческом уровне новых моделей жизнедеятельности. В этом случае субъект, опираясь на результаты первичного освоения новой социальной среды на предыдущей стадии социальной адаптации, получает возможность выбрать и реализовать на практике наиболее подходящий для него способ поведения и деятельности, активизируя собственные способности и возможности.

3. Ответ на «вызов среды». Это завершающая стадия процесса социальной адаптации. Её содержание представляет собой реализацию конкретной модели поведения и деятельности, которые выбираются субъектом с учётом собственных адаптивных ресурсов и возможностей, представлений о происходящем, а также основных характеристик социальной среды, в которой протекает процесс социальной адаптации.

При этом, необходимо помнить о том, что сделанный субъектом выбор не обязательно должен соответствовать требованиям среды. Субъект может ошибиться в своём выборе, избрав модель поведения и деятельности, которая соответствует его собственным целям, стремлениям и возможностям, но противоречит объективным закономерностям и тенденциям развития ситуации, в которой протекает процесс социальной адаптации. Это обстоятельство может впоследствии привести человека к серьёзным проблемам и трудностям.

Существуют и иные подходы к выделению стадий социальной адаптации. Ряд исследователей выделяют четыре качественные стадии социальной адаптации:

первая (начальная) стадия, когда адаптирующийся индивид улавливает лишь правила поведения, но система ценностей социума внутренне им не признается;

вторая стадия (терпимость), когда как социальная среда, так и индивид признают равноценность эталонов поведения в отношении друг друга;

третья стадия – приспособления, «аккомодации» – связана с взаимными уступками: индивид признает и принимает систему ценностей среды, но и представители этой среды признают некоторые его ценности;

четвертая стадия – полной адаптации, «ассимиляции», когда индивид отказывается от прежних образцов и ценностей и полностью принимает новые.

Механизмы социальной адаптации. Последовательная смена основных этапов социальной адаптации предполагает использование на каждом из них различных механизмов, каждый из которых отличается своеобразием и адаптивными возможностями, появляющимися у человека или группы и решающих с их помощью проблему адаптации к новым условиям своей жизнедеятельности

Механизмы социальной адаптации можно классифицировать по разным основаниям:

1) по формам их принятия субъектом адаптации. Выделяются два основных механизма социальной адаптации: **добровольный и вынужденный**.

2) по используемым в процессе адаптации средствам выделяются психические, социально-психологические и социальные механизмы.

Психические механизмы, направленные на формирование и развитие психики субъекта, воздействие на неё различных факторов социальной среды и приспособление психического склада индивида под требования среды. К этой группе механизмов социальной адаптации можно отнести механизмы психической защиты, психической травмы, психического и психологического внушения и т.п.

Социально-психологические механизмы, предназначенные для приспособления индивида к среде через её освоение различными способами. Эта группа включает в себя:

✓ когнитивные механизмы, т.е. приспособление к среде через её исследование, изучение и познание. К ним относятся механизмы воображения, мышления, познавательной деятельности.

✓ эмоциональные механизмы, позволяющие субъекту приспособиться к среде через те эмоциональные состояния, которые она вызывает. В этом случае, эмоциональные переживания индивида в новой для него среде жизнедеятельности становятся основой для принятия им соответствующих решений относительно наиболее адекватных среде форм поведения и деятельности. К этим механизмам можно отнести страх, беспокойство, тревога, покой и т.п.

✓ поведенческие механизмы, представляющие собой выбор и реализацию субъектом в новой для него ситуации определённой модели поведения и деятельности.

Социальные механизмы. К ним относятся:

✓ механизм социальной деятельности, который можно рассматривать как универсальный механизм социальной адаптации. Именно в процессе социальной деятельности осуществляется собственно включение субъекта в новую систему социальных отношений, норм и ценностей. В рамках социальной деятельности субъект приобретает новые социальные статусы и роли, позволяющие ему войти в новую социальную среду.

✓ механизм социального общения, позволяющий субъекту, во-первых, совершенствовать имеющиеся у него навыки общения и приобретать новые, во-вторых, расширять социальную среду собственной жизнедеятельности и усваивать новые социальные нормы и ценности.

Внешней формой проявления адаптационных процессов, позволяющей делать выводы о том, насколько успешно они протекают в каждом конкретном случае, является **адаптационное поведение**, т.е. процесс взаимодействия субъекта и социальной среды, в ходе которого согласовываются взаимные требования и ожидания и реализуются определённые механизмы социальной адаптации.

В процессе социальной адаптации деятельность субъекта может быть: 1) адаптивной, когда он сам стремится приспособиться к среде (конформизм, ритуализм и ретритизм); 2) адаптирующей, при которой субъект стремится к самостоятельному изменению среды в соответствии со своими целями, задачами и

потребностями. Наиболее эффективный результат социальной адаптации может быть достигнут в случае сочетания в поведении субъекта адаптивного и адаптирующего аспектов.

К основным барьерам социальной адаптации в современном обществе можно отнести: социально-психологические (убеждения, принципы, привычки, стереотипы поведения и деятельности, присущие субъекту); социальные (представляющие собой негативные характеристики социальной среды, в которой протекает процесс адаптации); социокультурные (ценностно-нормативные характеристики субъекта).

2. Одним из направлений деятельности социального педагога является профилактика дезадаптивного поведения и социально-педагогическая работа с дезадаптированными подростками.

Дезадаптация – относительно кратковременное ситуативное состояние, являющееся следствием воздействия новых, непривычных раздражителей изменившейся среды и сигнализирующее о нарушении равновесия между психической деятельностью и требованиями среды.

Дезадаптацию можно определить как затруднение, осложненное какими – либо факторами приспособления к меняющимся условиям, выражающееся в неадекватном реагировании и поведении личности.

В учреждениях образования социальный педагог чаще всего сталкивается с так называемой **школьной дезадаптацией**, которая, как правило, предшествует социальной.

Школьная дезадаптация – это несоответствие психофизического и социопсихологического состояния ребенка требованиям школьного обучения, при котором овладение знаниями, умениями и навыками становится затруднительным, в крайних случаях – невозможным.

Социальная дезадаптация в педагогическом аспекте – особый вид поведения несовершеннолетнего, который не соответствует основным принципам поведения признанным повсеместно обязательным для детей и подростков. Она проявляется: в нарушении норм морали и права; в асоциальном поведении; в деформации системы ценностей, внутренней саморегуляции, социальных установок; отчуждении от основных институтов социализации (семьи, школы); резком ухудшении нервно-психического здоровья; увеличении подростковой алкоголизации, склонности к суициду.

Социальная дезадаптация – более глубокая степень дезадаптации, чем школьная. Ей свойственны асоциальные проявления (сквернословие, курение, употребление алкоголя, дерзкие выходки) и отчуждение от семьи и школы.

В литературе выделяют несколько факторов, влияющих на процесс дезадаптации подростков:

- наследственность (психофизическая, социальная, социокультурная);
- психолого-педагогический фактор (дефекты школьного и семейного воспитания)
- социальный фактор (социальные и социально-экономические условия функционирования общества);
- деформация самого общества

- социальная деятельность самого индивида, т.е. активно- избирательное отношение к нормам и ценностям своего окружения, его воздействию;
- социальная депривация, переживаемая детьми и подростками;
- личностные ценностные ориентации и способность к саморегулированию своего окружения.

Основными направлениями социально-педагогической работы с дезадаптированными детьми и подростками являются:

1) ранняя диагностика детей «группы риска». Социальному педагогу нужно держать в поле внимания некоторые группы детей с повышенным риском развития дезадаптивных форм нарушения поведения: гиперактивные дети; дети, воспитываемые в семьях с разными уровнями социальной дезадаптации (неблагополучные); дети, находящиеся под гиперопекой родителей; дети с высокой наследственной отягащенностью психическими и психосоматическими заболеваниями.

2) консультативно-разъяснительная работа с родителями, педагогами.

3) активизация воспитательных усилий среды, работа с контактными группами подростков, в том числе с семьей.

4) организация коррекционно- реабилитационной работы в зависимости от уровня дезадаптации.

5) разработка и реализация целевых программ и технологий, направленных на профилактику нарушений поведения.

6) создание коррекционных и реабилитационных программ на основе психологической и педагогической диагностики.

7) социально-педагогический патронаж дезадаптированных несовершеннолетних.

Рекомендуемая литература

1. Социальная педагогика: учебник для бакалавров / под ред. В.И. Загвязинского, О.А. Селивановой. – М.: Издательство Юрайт, 2012. – 405 с.
2. Мардахаев, Л.В. Социальная педагогика. Полный курс: учебник / Л.В. Мардахаев. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательство Юрайт, 2011. – 797 с.
3. Социальная адаптация подростков / авт.-сост. Л.В. Астапович. – Минск: Кришко-Принт, 2008.

Тема 10

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СОЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА

1. Особенности и специфика деятельности социального педагога.
2. Требования к личностным и профессиональным качествам социального педагога.

Требования к компетентности:

- Знать и понимать миссию социального педагога.
- Понимать диалектику человеческого и профессионального в социально-педагогической деятельности.
- Знать проблемы профессиональной деформации социального педагога.

1. Профессия социальный педагог в Беларуси сравнительно молодая. Она введена в классификатор специальностей в 1996 году. Подготовка же специалистов по данной специальности начинается в 1991 г. в Минском пединституте имени А.М. Горького.

Социальный педагог назначается и освобождается от должности в установленном порядке из числа лиц, имеющих высшее образование по специальности «Социальная педагогика» или переподготовку на базе высшего педагогического образования с присвоением квалификации «Социальный педагог», а также курсы повышения квалификации по специальности «Социальная педагогика».

Можно выделить ряд следующих специфических особенностей профессии «социальный педагог», которые отличают ее от учительской профессии.

1. Назначение социального педагога – уметь обеспечивать социально-педагогическую поддержку социализации детей и подростков, оказывать помощь семье и другим воспитательным институтам, выполнять роль посредника, связующего звена между детьми и взрослыми, личностью и коллективом.

Социальный педагог по своему профессиональному предназначению стремиться по возможности предотвратить проблему, своевременно выявить и устранить причины, ее порождающие, обеспечить профилактику различного рода негативных явлений, отклонений в поведении людей. Для социального педагога на первом месте стоит не обучающая, не образовательная функции, а защита и поддержка ребенка, оказавшегося в сложной жизненной ситуации.

2. Цель деятельности социального педагога заключается в том, чтобы помочь ребенку преодолеть личностные и социальные трудности, проблемы путем коррекционной, реабилитационной помощи, а также защита ребенка в его жизненном пространстве.

Социальный педагог призван решать следующие профессиональные задачи: социально-педагогическая диагностика развития и формирования личности; оказание социально-педагогической помощи и поддержки детям, подросткам и их социальному окружению; обеспечение сохранения и укрепления физического, психологического, социального и нравственного здоровья личности; организация, регулирование (корректировка) отношений и взаимодействий в педагогическом процессе и открытом социуме; создание благоприятных условий в микросоциуме для развития личности ребенка, его положительного потенциала в социально полезных сферах жизнедеятельности.

3. Социальный педагог работает в основном с личностью индивидуально, или с группой детей.

4. В процессе своей деятельности социальный педагог реализует следующие функции: диагностическую, коррекционную, исследовательскую, прогностическую, коммуникативную, правозащитную, организационную, предупредительно-профилактическую, социально-психологическую функции.

5. Социальный педагог является посредником между «личностью и средой», «личностью и педагогом», «личностью и различными социальными институтами», «личностью и родителями».

Условия посредничества: понимание проблемы клиента; способность адекватно выражать и представлять жизненные проблемы клиента; знание ресурсных возможностей различных учреждений, смежных специалистов; взаимопонимание между специалистами и стремление к эффективному сотрудничеству; делегирование социальному педагогу представительских полномочий со стороны клиента, государственных организаций и учреждений; доверие сторон посреднику, что зависит от его профессионализма.

6. В процессе профессиональной деятельности социальный педагог выполняет роль защитника, воспитателя, посредника, координатора, организатора, эксперта, социального терапевта. Главной сферой деятельности социального педагога является социум (сфера ближайшего окружения личности, человеческих отношений). При этом приоритетным направлением является сфера отношений ребенка в семье и его ближайшем окружении.

7. Социальный педагог может осуществлять деятельность последующим направлениям: преподавательскому, методическому, научному (экспериментально-исследовательскому), организационно-управленческому, лекторско-просветительскому, консультативному.

Следует отметить, что деятельность социального педагога имеет адресный, локальный характер, а ее объектами являются дети с проблемами в социализации, семья.

Содержание и направления деятельности социального педагога определяются: 1) должностными и функциональными обязанностями специалиста; 2) особенностями конкретного социума (город, село, район и т.д.); 3) уровнем профессиональной компетентности социального педагога; 4) запросами конкретного ребенка, семьи; 5) особенностями конкретного образовательного учреждения.

Социальный педагог строит свою работу непосредственно с детской средой, детским коллективом, с педагогическим коллективом, с семьей, с ближайшим социальным окружением ребенка.

Выделяют следующие направления деятельности социального педагога:

✓ *Исследование социума учреждения образования:*

- изучение культурно-бытовых отношений учащихся в семье и в условиях общежития с целью их оптимизации. Акцентирование внимания руководства и педагогов учреждения образования на проблемы и потребности учащихся, педагогов и родителей при планировании и организации воспитательного процесса, социально-педагогической деятельности;

- определение морально-психологического фона учреждения образования с целью выявления его воздействия на личность и совершенствования. Содействие укреплению взаимопонимания и взаимодействия между педагогами, учащимися и родителями;

- определение центров социально-культурных влияний на учащихся в микрорайоне учреждения образования с целью изучения их воспитательного потенциала и организации взаимодействия.

✓ *Социальная защита и опека учащихся:*

- выявление и поддержка учащихся, нуждающихся в социальной защите, опеке и попечительстве;

- защита прав и интересов учащихся, оказавшихся в социально опасном положении, в трудной жизненной ситуации, в различных инстанциях (педсовет, совет профилактики, комиссия по делам несовершеннолетних, суд, прокуратура и т.д.);

- выявление учащихся, подвергшихся агрессии и физическому или психологическому насилию со стороны взрослых, сверстников, и оказание им помощи;

- индивидуальная работа с учащимися, подвергающимися агрессии и насилию со стороны сверстников и взрослых.

✓ *Повышения уровня педагогической культуры педагогов и родителей:*

- содействие повышению уровня педагогической культуры педагогов и родителей (родительские университеты, семинары, деловые игры);

- ознакомление педагогического коллектива с законодательными актами, нормативными документами по проблемам защиты прав и интересов учащихся и порядком их применения в практической деятельности.

✓ *Социально-педагогическое консультирование:*

- организация и проведение индивидуальных консультаций для учащихся, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

- консультирование педагогов, руководителей, родителей по социально-педагогическим проблемам.

✓ *Социально-педагогическая профилактика:*

- содействие повышению уровня педагогической культуры педагогов и родителей;

- выявление фактов асоциального поведения учащихся, работа по его предупреждению, организация превентивно-профилактической работы;

- пропаганда здорового образа жизни.

✓ *Обеспечение социально-педагогической поддержки семьи в развитии личности учащегося:*

- выявление семей, оказавшихся в социально опасном положении, семей с детьми, имеющими особенности психофизического развития, нуждающимися в помощи и поддержке;

- оказание социально-педагогической помощи учащимся и родителям из таких семей;

- организация круглых столов, семинаров, встреч для родителей, педагогов, учащихся по социально-педагогическим проблемам;

- содействие вовлечению родителей в учебно-воспитательный процесс.

✓ *Организация методической деятельности:*

- организационно-методическая работа (анализ и обобщение социально-педагогической работы, разработка рекомендаций по ее совершенствованию);

- участие в методических секциях, семинарах-практикумах, конференциях различного уровня по проблемам воспитания и социализации учащейся молодежи;

- накопление банка данных результатов педагогических исследований, подбор специальной литературы по социальной педагогике.

✓ *Содействие созданию педагогически ориентированной среды:*

- привлечение внимания руководства и педагогов учреждения образования к проблемам и потребностям учащихся и родителей при планировании и организации воспитательного процесса;
- укрепление взаимопонимания и взаимодействия между педагогами, учащимися и родителями.

2. Роль личностных качеств велика в профессиональной деятельности специалиста. Они во многом определяют результативность и эффективность социально-педагогической деятельности. Среди личностных качеств отдельные исследователи выделяют наличие таких качеств как: гуманистическая направленность, личная и социальная ответственность, обостренное чувство добра и справедливости, чувство собственного достоинства, и уважения достоинства другого человека, вежливость, терпимость, готовность понять других, прийти им на помощь, эмоциональная устойчивость.

Личностные характеристики социального педагога большинством исследователей рассматриваются: а) как компонент, позволяющий специалисту эффективно работать в данной области; б) как готовность к такого рода деятельности.

Личностные качества социального педагога условно можно разделить на три группы (Е.И. Холостова, П.Д. Павленок). К первой группе относятся психофизиологические характеристики, от которых зависит способность к данному виду деятельности. Они отражают психические процессы (память, восприятие, воображение, мышление), психические состояния (апатия, усталость, тревожность, стресс, депрессия), внимание как состояния сознания, эмоциональные и волевые проявления (сдержанность, индифферентность, настойчивость, импульсивность).

Ко второй группе личностных качеств относят психологические качества: самоконтроль, самокритичность, самооценка, а также стрессоустойчивые качества – физическая тренированность, умение переключаться и управлять своими эмоциями, самовнушаемость

К третьей группе личностных качеств социального педагога относят психолого-педагогические качества, от которых зависит эффект личного обаяния: коммуникабельность, эмпатичность, аттрактивность, красноречие.

Неприемлемыми для социального педагога считаются следующие качества: а) личностные особенности такие как нервозность, нечестность, жестокость, корысть, душевная черствость, высокомерие; б) навыки общения: грубость, неуважение к людям, брезгливость, дерзость, злость; в) отношение к работе: безразличие к клиентам, безответственность, недобросовестность, легкомыслие, нежелание помочь, несобранность, необязательность.

Рекомендуемая литература

1. Социальная педагогика: учебник для бакалавров / под ред. В.И. Загвязинского, О.А. Селивановой. – М.: Издательство Юрайт, 2012. – 405 с.
2. Мардахаев, Л.В. Социальная педагогика. Полный курс: учебник / Л.В. Мардахаев. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательство Юрайт, 2011. – 797 с.
3. Социальная педагогика: учебник для бакалавров / под ред. докт. пед. наук И.А. Липского, докт. пед. наук Л.Е. Сикорской. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2013. – 280 с.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО МОДУЛЮ

1. Сиротство как социально-педагогическая проблема современного общества, причины, социальные последствия.
2. Характеристика основных форм жизнеустройства детей-сирот, детей оставшихся без попечения родителей.
3. Детская инвалидность как социально-педагогическая проблема. Проблемы детей с ограниченными возможностями и их семей.
4. Понятие интегрированного и инклюзивного образования. Типы учреждений в системе образования Республики Беларусь для детей с особенностями в развитии.
5. Социально-педагогическая работа с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями: принципы, содержание, технологии
6. Дети в социально опасном положении как объекты социально-педагогической работы. Понятие, критерии и показатели СОП. Дети, признанные нуждающимися в государственной защите.
7. Модель социально- педагогической работы по защите детей, находящихся в социально опасном положении.
8. Межведомственное взаимодействие по социальной защите детей, находящихся в СОП, признанными нуждающимися в государственной защите. Роль каждого субъекта взаимодействия.
9. Жестокое обращение и насилие над детьми как социально-педагогическая проблема: сущность понятий, виды насилия.
10. Причины насилия в отношении детей. Последствия перенесенного насилия. Социально-педагогическая деятельность по профилактике насилия над детьми.
11. Девиации в подростковом возрасте как социально-педагогическая проблема. Типы девиации: аддиктивное, девиантное, делинквентное, криминальное поведение.
12. Понятие «профилактика». Ее виды. Социально-педагогическая профилактика как направление деятельности социального педагога.
13. Социальная адаптация, ее сущностная характеристика, стадии и механизмы социальной адаптации. Социальная дезадаптация.
14. Система учреждений социально-педагогической помощи семьям и детям.
15. Социальный педагог в системе деятельности социально педагогической и психологической службы учреждения образования.
16. Профессиональная деятельность социального педагога: специфика и особенности. Цели, задачи, структура. Профессиональная культура социального педагога.
17. Содержание и направления деятельности социального педагога в учреждениях образования (на конкретном примере).
18. Квалификационная характеристика социального педагога. Функции, профессиональные роли. Требования к профессиональным знаниям и умениям, личностным качествам социального педагога.
19. Документация социального педагога учреждения образования. Основные виды документации. Требования к оформлению.