



Рисунок 4 – Сведения о видах социальной активности респондентов

Заключение. Таким образом, исследование показало, что 30% опрошенных пользуются услугами Центра более трех лет, 40% респондентов пользуются услугами Центра более года, 30% опрошенных пользуются услугами центра менее месяца. Большинство респондентов полностью удовлетворены качеством предоставления услуг Центра. Наиболее востребованным среди опрошенных граждан пожилого возраста является отделение социальной помощи на дому. Наше исследование не претендует на исчерпывающее решение проблемы повышения и поддержания активного образа жизни инвалидов. Избранная нами методика требует апробации на более широкой выборке лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Список использованных источников:

1. Гуслова, М.Н. Теория и методика социальной работы / М.Н. Гуслова. – М.: Издательский центр «Академия», 2013. – 160 с.
2. Демьянец, Т.П. Опыт социальной работы с пожилыми людьми в учреждениях культуры / Т.П. Демьянец // Социально-педагогическая работа. Серия «Удачному педагогу». – 2011. – № 10. – С. 57–59.
3. Милькаманич, В.К. Основы социальной геронтологии: Учебное пособие / В.К. Милькаманич. – Минск: Амалфея, 2012. – 191 с.

УДК 364.2

ПОСТИНТЕРНАТНАЯ АДАПТАЦИЯ ЛИЦ ИЗ ЧИСЛА ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

Н.Ю. Андрущенко, И.В. Прозорова

Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

(e-mail: andru-natalya@yandex.ru)

Законодательство Республики Беларусь к лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, относит лиц в возрасте от 18 до 23 лет, которые к моменту достижения ими возраста 18 лет имели статус детей-сирот или детей, оставшихся без попечения родителей.

На государственном уровне закреплён чёткий механизм межведомственного взаимодействия субъектов из числа государственных органов и организаций, осуществляющих контроль и помощь в самостоятельном жизнеустройстве выпускникам интернатных учреждений, имеющим данный статус. Одним из субъектов являются территориальные центры социального обслуживания населения (центр).

После выпуска из учебного заведения и трудоустройства в случае, если лицо не достигло 23-х лет, информация о нём поступает в центры. Специалист, прежде всего

психолог, оценивает общий уровень адаптированности выпускника по следующим показателям:

1. Образование (имеющийся уровень образования, стремление его повысить, востребованность полученного образования);
2. Трудовая деятельность (наличие и качество работы, проблемы в трудовой деятельности, обретение социального статуса);
3. Необходимый уровень достатка (экономическое поведение выпускника, наличие/отсутствие социального иждивенчества);
4. Наличие собственного жилья (качество жилья, стремление получения жилья в случае его отсутствия);
5. Здоровье (состояние и отношение к здоровью, вредные привычки и зависимости);
6. Социально-поддерживающая среда (семейно-родственные отношения, дружеское и интимное общение);
7. Досуг (наличие досуга и возможности его организации, самореализация в досуговой деятельности);
8. Эмоциональное состояние (тревожность, фрустрация, агрессивность, ригидность);
9. Уровень самооценки;
10. Социальный оптимизм (наличие/отсутствие социальной тревоги, степень уверенности в благополучном будущем, активность в решении имеющихся проблем);
11. Способность к саморегуляции поведения и состояний (способность к конструктивным межличностным отношениям и решению конфликтных ситуаций, локус контроля, наличие волевого самоконтроля);
12. Удовлетворенность жизнедеятельностью [1].

Цель работы – изучить особенности постинтернатной адаптации выпускников интернатных учреждений, имеющих статус лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Принимая во внимание актуальность проблемы, нами был проведен анкетный опрос лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, состоящих на учете в территориальном центре социального обслуживания населения Первомайского района Витебска. Кроме того, нами были проанализированы нормативно-правовые документы в области постинтернатного сопровождения, личные дела выпускников из числа детей-сирот.

Результаты исследования показали, что на территории Первомайского района г. Витебска проживает 113 лиц, подлежащих постинтернатному сопровождению. Из них: 84% работают, 3,5% – не работают (зарегистрированы в качестве безработных, либо, со слов, подрабатывают неофициально), 5,3% – находятся в отпуске по уходу за ребенком в возрасте до 3-х лет, 1,7% – получают социальную пенсию по инвалидности (3 группа), 3,5% – местонахождение неизвестно, 0,8% – находится в местах лишения свободы, 1,7% – проходит срочную службу в вооружённых силах Республики Беларусь.

Следует отметить, что наиболее актуальными проблемами постинтернатной адаптации являются: отсутствие мотивации к трудоустройству и расширению социальных связей; незаинтересованность во взаимодействии с государственными учреждениями и организациями, обусловленная нежеланием вмешательства в личную жизнь; финансовая неграмотность и недостаточная сформированность бытовых навыков; медицинские противопоказания для выполнения трудовых функций после того как выпускники приступили к работе по распределению; склонность к аддиктивному поведению.

Работа центра в рамках постинтернатного сопровождения направлена на реализацию гарантий по социальной защите и профилактику трудных жизненных ситуаций. Деятельность специалистов основывается на принципах адресности и дифференцированного подхода в определении объемов и видов помощи в соответствии со специфиче-

кой социальной дезадаптации лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

К наиболее востребованным услугам, за которыми обращаются в центр лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, являются: помощь в освоении социально-бытовых навыков при посещении на дому (27,4%); психологическое консультирование (22,1%); консультирование по социальным вопросам (15%); экстренная психологическая помощь по телефону «Доверие» (42,4%); консультирование по правовым вопросам (2%); вещевая помощь из салона «Милосердие» (0,8%); государственная адресная социальная помощь в виде обеспечения бесплатным питанием детей до 2-х лет жизни (0,8%); благотворительная помощь от общественных организаций (от Витебской городской организации Белорусского Общества Красного Креста и других объединений в виде вещей и предметов первой необходимости, продуктов питания) (13,2%).

С целью содействия социальной адаптации и реабилитации выпускников интернатных учреждений, формирования у них навыков ответственного поведения и здоровых семейных ценностей и традиций в центре организована клубная работа по интересам для лиц данной категории. Клуб личностного роста «Максимум» посещает 68,1% лиц, а «Школу успешного родителя» – 50,4%.

В центре функционирует «кризисная комната». Это дает возможность временного приюта и оказания социально-психологической помощи находящимся в трудной жизненной ситуации.

Таким образом, постинтернатная адаптация и её результаты, во многом, зависят от наличия квалифицированной профессиональной помощи специалистов, работающих в различных учреждениях, обеспечивающих постинтернатное сопровождение, а также внутренней мотивации самих лиц из числа детей-сирот на преодоление трудной жизненной ситуации.

Список использованных источников:

1. Лаврович, А.П. Организация и технологии постинтернатного сопровождения детей-сирот : метод. пособие. / А. П. Лаврович [и др.]. – Минск: В.И.З.А. ГРУПП, 2010. – 312 с.

УДК 371.72:616.89-008.44:004.738.5(07)

ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ КОМПЬЮТЕРНОЙ ЗАВИСИМОСТИ У ПОДРОСТКОВ

В.М. Апанасёнок, Е.К. Погодина

Минск, БГПУ имени Максима Танка

Актуальной проблемой современного общества является ежегодный рост числа подростков, страдающих компьютерной зависимостью. Компьютерная зависимость у подростков – это патологическое пристрастие к компьютеру с максимальным времяпровождением за ним.

Компьютерная зависимость у подростков чаще всего проявляется в двух видах: игромания и интернет-зависимость. Выделяют зависимость от виртуальной реальности персонального компьютера (связанную чаще всего с компьютерными играми) – «виртуальную аддикцию» и зависимость от сетей – «интернет-зависимость».

Существуют различные виды интернет-аддикции. К. Янг предлагает следующую классификацию:

– зависимость от интерактивных комнат общения «для взрослых» или от киберпорнографии;