УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ П.М. МАШЕРОВА»

Факультет социальной педагогики и психологии

Кафедра социально-педагогической работы

СОГЛАСОВАНО
Заведующий кафедрой
_____ Е.Л. Михайлова
31.08.2022

СОГЛАСОВАНО
Декан факультета
_____С.А. Моторов
31.08.2022

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА

для специальности

1-86 01 01-02 Социальная работа
(социально-психологическая деятельность)

Составитель: Т.В. Савицкая

Рассмотрено и утверждено
на заседании научно-методического совета 05.10.2022, протокол № 1

УДК 37.013.42(075.8)
ББК 74.66я73
С69

Печатается по решению научно-методического совета учреждения образования «Витебский государственный университет имени П.М. Машерова». Протокол № 5 от 04.07.2022.

Составитель: доцент кафедры социально-педагогической работы ВГУ имени П.М. Машерова, кандидат педагогических наук, доцент **Т.В. Савицкая**

Р е ц е н з е н т ы :
кафедра социальной работы УО «БГПУ имени Максима Танка»;
заведующий кафедрой коррекционной работы ВГУ имени П.М. Машерова, кандидат педагогических наук, доцент *Н.И. Бумаженко*;
доцент кафедры психологии ВГУ имени П.М. Машерова, кандидат психологических наук, доцент *Н.В. Кухтова*

С69 Социально-педагогическая работа для специальности 1-86 01 01-02 Социальная работа (социально-психологическая деятельность) : учебно-методический комплекс по учебной дисциплине / сост. Т.В. Савицкая. – Витебск : ВГУ имени П.М. Машерова, 2022. – 188 с.
ISBN 978-985-517-955-0.

Данное учебное издание направлено на овладение студентами теоретическими и практическими знаниями в области социальной педагогики и социально-педагогической деятельности. В нем содержатся модули, включающие в себя теоретический, практический, блок контроля знаний и вспомогательный.

Учебно-методический комплекс предназначен для студентов, обучающихся по специальности 1-86 01 01-02 Социальная работа (социально-психологическая деятельность).

УДК 37.013.42(075.8)
ББК 74.66я73

ISBN 978-985-517-955-0

© ВГУ имени П.М. Машерова, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА …… 4
УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ ……..... 6
МОДУЛЬ 1. ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ……. 7
ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ БЛОК ……..... 7
ПРАКТИЧЕСКИЙ БЛОК …….…. 66
БЛОК КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ……... 73
ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ БЛОК ……..... 91
МОДУЛЬ 2. СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА С РАЗЛИЧНЫМИ КАТЕГОРИЯМИ НАСЕЛЕНИЯ …….. 92
ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ БЛОК ……..... 92
ПРАКТИЧЕСКИЙ БЛОК ……..…. 147
БЛОК КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ……..... 161
ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ БЛОК ……..... 181
ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ДИСЦИПЛИНЕ …….……..… 185
СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ …….……....… 187

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Цель преподавания дисциплины – сформировать у студентов теоретические и прикладные знания в области социальной педагогики и социально-педагогической деятельности.

Задачи изучения дисциплины*:*

– формирование целостного представления о факторах и закономерностях социализации ребенка;

– раскрыть специфику социально-педагогической деятельности и ее гуманистической направленности;

– овладение основными методами и формами социально-педагогической деятельности с различными категориями клиентов социальной работы;

– сформировать умение проектировать и организовывать социально-педагогическую деятельность с различными группами детей и семей;

– раскрыть особенности социально-педагогической работы в учреждениях образования и социальной защиты;

– показать специфику социально-педагогического взаимодействия с социально депривированными группами населения

2. Место учебной дисциплины в системе подготовки специалиста с высшим образованием.

Учебная дисциплина «Социально-педагогическая работа» относится к модулю «Педагогические основы социальной работы» государственного компонента и занимает важное место в системе подготовки квалифицированных специалистов по социальной работе, т.к. имеет большое значение в формировании их профессиональных компетенций в области социально-педагогической деятельности.

Перечень дисциплин с указанием разделов (тем), усвоение которых студентами необходимо для изучения дисциплины

№	Наименование дисциплины	Раздел, тема
1.	Педагогика	Теория воспитания.
2.	Теория социальной работы	Категории, закономерности, принципы социальной работы. Социально-педагогические аспекты социальной работы.

3. Требования к освоению учебной дисциплины в соответствии с образовательным стандартом.

Специалист, освоивший содержание образовательной программы высшего образования I ступени, должен обладать следующими базовыми *профессиональными компетенциями* (далее – БПК):

БПК-4. Учитывать особенности педагогической деятельности, принципы организации, управления и планирования социально-педагогической работы с населением различных социальных групп.

Студент должен знать:

– историю становления теории и практики социально-педагогической деятельности, ее содержание в современных социокультурных условиях;

– значение и функции педагогических компонентов в социальной работе;

– сущность социализации как социально-педагогического явления;

– цель, задачи, социально-педагогические характеристики и специфику социально-педагогической деятельности в учреждениях образования и социальной защиты;

– принципы организации, управления и планирования социально-педагогической работы в различных типах учреждений.

Студент должен уметь:

– использовать педагогические знания, умения и навыки в социальной работе;

– решать педагогические проблемы в процессе социальной работы;

– определять цели, задачи и содержание социально-педагогической деятельности в учреждениях образования и социальной защиты;

– осуществлять планирование социально-педагогической работы с учетом особенностей различных групп населения;

– применять методы социально-педагогического взаимодействия;

– осуществлять социально-педагогические диагностику и консультирование;

– осуществлять анализ социально-педагогической работы.

Студент должен владеть:

– педагогическими методами и технологиями в социальной работе с различными категориями населения;

– навыками педагогизации социальной среды, расширения социально-воспитательного пространства;

– методами социально-педагогического воздействия на социально-уязвимые категории населения;

– навыками взаимодействия со всеми социально-воспитательными институтами общества.

Общее количество часов, отводимых на изучение дисциплины – 136 ч., из них 70 ч. на аудиторные занятия: лекционные – 38 ч., практические – 32 ч., УСР – 12 ч.

Распределение аудиторного времени по видам занятий, курсам и семестрам:

Дневная форма получения образования:

2 курс, 3 семестр: лекции – 38 ч., практические занятия – 32 ч., 12 ч. – УСР, экзамен.

Заочная форма получения образования:

2 курс, 3 семестр: лекции – 8 ч., 4 семестр: лекции – 6 ч., практические занятия – 8 ч., 4 ч. – УСР, экзамен.

Форма получения образования – дневная, заочная.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ

№ темы	Название модуля, темы	Количество аудиторных часов		УСР
		Лекции	Сем. занятия	
1	2	3	4	5
Модуль 1. Основы социально-педагогической деятельности				
1.1	Социализация как основа социально-педагогической деятельности	4	2	
1.2	Сущность и содержание социального воспитания	2	2	
1.3	Технологии социально-педагогической деятельности	2	2	
1.4	Социально-педагогическая диагностика	2	–	
1.5	Технология консультирования	2	2	
1.6	Технология социальной реабилитации. Реабилитация и коррекция	2	–	
1.7	Методы социально-педагогической деятельности	2	2	4
1.8	Практический инструментарий специалиста социальной и образовательной сфер. Техники социально-педагогического консультирования	2	2	
1.9	Метод арт-терапии в деятельности педагога социального и специалиста по социальной работе	2	2	
	Итого по модулю 1:	20	14	4
Модуль 2. Социально-педагогическая работа с различными категориями населения				
2.1	Социально-педагогическая работа с семьей	2	2	
2.2	Социально-педагогическая работа по профилактике и преодолению социального сиротства	2	2	
2.3	Социально-педагогическая работа с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей	2	2	
2.4	Социально-педагогическая работа по профилактике насилия	2	2	
2.5	Социально-педагогическая профилактика алкоголизма и наркомании	2	2	2
2.6	Социально-педагогическая деятельность с несовершеннолетними правонарушителями	2	2	2
2.7	Социально-педагогическая работа по профилактике суицида несовершеннолетних	2	2	
2.8	Социально-педагогическая деятельность с детьми с особенностями психофизического развития, с детьми-инвалидами	2	2	2
2.9	Социально-педагогическая работа по профилактике вовлечения молодежи в деструктивные секты	2	2	
	Итого по модулю 2:	18	18	6
	Контроль УСР			2
	Итого по курсу:	38	32	12

МОДУЛЬ 1
ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ БЛОК

Лекция 1.1. Социализация как основа социально-педагогической деятельности

Сущность социализации и ее особенности. Социально-педагогическая деятельность. Объект, предмет, цель, задачи, принципы социально-педагогической деятельности. Содержание социально-педагогической деятельности. Социально-педагогический компонент социальной работы.

Сущность социализации и ее особенности. За рубежом понятие «социализация» было введено в научный оборот американским социологом Ф.Г. Гиддингсом в 1887 году в значении близком к современному звучанию – «развитие социальной природы индивида» [1, с. 62].

С этого времени интерес к проблеме социализации за рубежом проявляют различные области знания: социология, педагогика, психология и др. Вследствие этого получили развитие различные теории и концепции социализации:

1. *Адаптивная концепция социализации*. Ее суть: процесс социализации должен сформировать у человека позитивное отношение к существующему образу жизни; к господствующим в обществе экономике, идеологическим нормам и принципам; подготовить его к выполнению социальных ролей в соответствии с принадлежностью к определенному классу, социальной группе. Одним из представителей этой концепции являлся Дж. Дьюи. Он отмечал, что у социализированной личности совпадают общественные и личностные ценности и поведение;
2. В 70-е гг. XX ст. получила развитие *ролевая концепция социализации*. Ее представитель Т. Парсонс. Согласно данной концепции социализация рассматривается как процесс приобщения молодого поколения к системе социальных ролей, которые им предстоит выполнять в жизни;
3. В начале 80-х гг. развивается *критическая теория социализации*. Ее суть: человек активный субъект социализации. Главенствующей является идея о том, что человек в процессе социализации (по мере своего личностного развития) не столько приспосабливается к людям и обстоятельствам, сколько стремится к самореализации. Представитель этой концепции – Карл Роджерс. Он считает, что для личности и ее поведения важная роль принадлежит формированию «Я-концепции», которая является своеобразной системой самовосприятия. Роджерс утверждает, что у индивида, в процессе социализации возникает потребность в позитивном отношении к себе окружающих. Положительное отношение окружающих превращает положительное отношение ребенка к самому себе, в веру в себя и в свои силы.
4. В те же 80-ые гг. в зарубежной педагогике получила развитие еще одна концепция социализации – *концепция «Баланса идентичности»* (или функционально-личностного подхода). Представитель этой концепции Лоренс Кольберг. Суть концепции: в каждой конкретной ситуации личность всегда Должна балансировать между требованиями, быть как все, и требованиями, быть как никто другой, т.е. быть идентичной и быть уникальной.

В отечественной педагогике понятие «социализация» имеет свою историю развития.

В послереволюционный период понятие «социализация» в отечественной педагогике употреблялось лишь для обозначения процесса внедрения социалистических начал в ту или иную отрасль хозяйства.

В 20-ые гг. XX.ст. педагогика обращается к проблеме взаимодействия человека и окружающей среды и социальной обусловленности воспитания (С.Т. Шацкий, П.П. Блонский и др.). Однако термин «социализация» данными педагогами не использовался. Они ввели в теорию и практику такие понятия как «педагогика среды», «социальная ситуация развития ребенка», «общественная среда развития ребенка».

Вместе с тем С.Т. Шацкого можно считать основоположник социальной педагогики и разработки понятия «социализации». Основная идея педагогики среды С.Т. Шацкого: личность – активный субъект общественного бытия, существующий в конкретном социуме (времени и пространстве) и взаимодействующий с окружающей средой. Выделил три фактора социализации:

- технический (труд, трудовая деятельность)
- экономический (влияние условий жизни на социализацию)
- этнографический.

В 30-50-ые гг. исследование социальных сторон развития личности, а, следовательно, влияние на нее социальной среды было предано забвению.

Начиная с 60-х гг. XX ст. исследование проблем социализации в отечественной науке активизируется. Ее разработкой активно занимается И.С. Кон, обращается к этой проблеме и В.А. Сухомлинский.

В 80-90-ые гг. начинают активно разрабатываться теоретические аспекты социализации в педагогической и психологической науке. Прежде всего, следует отметить работы А.В. Мудрика, Л.Ю. Гордина, В.Г. Бочаровой, А.В. Петровского и др. (российские ученые – педагогики и психологи); А.А. Гримотя, А.Г. Бутрима, А.В. Левко (белорусские ученые).

Интерес к проблеме социализации привел к неоднозначности в толковании данного явления и процесса.

В социальной педагогике наиболее часто употребляемым является определение социализации, предложенное А.В. Мудриком: «*Социализация* – развитие и самореализация человека на протяжении всей жизни в процессе воспроизводства культуры общества».

Широко употребляется и трактовка понятия социализация, предложенная И.С.Коном: «*Социализация* – совокупность всех социальных процессов, благодаря которым индивид усваивает и воспроизводит определенную систему знаний, норм и ценностей, позволяющий ему функционировать в качестве полноправного члена общества. Социализация включает в себя не только осознанные, контролируемые, целенаправленные воздействия, но и стихийные, спонтанные процессы, так или иначе влияющие на формирование личности».

Социализация предполагает не столько усвоение готовых форм, способов социальной жизни, сколько выработку собственных ценностных ориентаций, своего стиля жизни. Социализация формирует человека как члена того общества, к которому он принадлежит.

Составляющие процесса социализации (по А.В. Мудрику):

1. Стихийная социализация человека осуществляется во взаимодействии и под влиянием объективных обстоятельств жизни общества, содержание, характер и результаты которой определяются социально-экономическими и социокультурными реалиями;
2. Относительно направляемая социализация, когда государство предпринимает определенные экономические, законодательные, организационные меры для решения своих задач, которые объективно влияют на изменение возможностей и характера

развития, на жизненный путь тех или иных социально-профессиональных, этнокультурных и возрастных групп (определяя обязательный минимум образования, возраст его начала, сроки службы в армии и т.д.);

3. Относительно социально контролируемая социализация (целенаправленный процесс воспитания) – планомерное создание обществом и государством правовых, организационных, материальных и духовных условий для развития человека;

4. Более или менее сознательное самоизменение человека в соответствии с индивидуальными ресурсами и в соответствии или вопреки объективным условиям жизни [1, с. 67].

Этапы социализации:

- младенчество (с рождения до года)
- раннее детство (1-3 года)
- дошкольное детство (3-6 лет)
- младший школьный возраст (6-10 лет)
- младший подростковый (10-12 лет)
- старший подростковый (12-14 лет)
- ранний юношеский (15-17 лет)
- юношеский (18-23 года)
- молодость (23-30 лет)
- ранняя зрелость (30-40 лет)
- поздняя зрелость (40-55 лет)
- пожилой возраст (55-65 лет)
- старость (65-70 лет)
- долгожительство (свыше 70 лет).

Социально-педагогическая деятельность. М.А. Галагузова в качестве главной *цели социально-педагогической деятельности* рассматривает оказание педагогического содействия в социлизации, социальном развитии каждому конкретному человеку. Наиболее полно сущность и специфика социально-педагогической деятельности раскрывается в профессиональной деятельности социального педагога. Однако главная цель социально-педагогической деятельности достигается в профессиональной деятельности социального педагога совместно с другими специалистами: психологом, дефектологом, классным руководителем, учителем-предметником, социальным работником, специалистом по социальной работе.

Социально-педагогическая деятельность как разновидность деятельности педагогической имеет общие с ней черты и отличительные особенности. Так, педагогическая деятельность направлена на передачу социокультурного опыта посредством обучения и воспитания, на создание условий для личностного развития обучаемых. Профессиональная педагогическая деятельность осуществляется педагогами, как правило, в учреждениях образования, тогда как социально-педагогическая деятельность имеет намного более широкую сферу применимости. М.А. Галагузова отмечает, что если педагогическая деятельность носит нормативно-программный характер и регламентирована образовательными стандартами, учебными планами, программами, то социально-педагогическая всегда является адресной, направленной на конкретного ребенка и решение его индивидуальных проблем. Если педагогическая деятельность имеет непрерывный характер, она равнонаправлена на всех детей, то социально-педагогическая в ряде случаев ограничена тем временным промежутком, в течение которого решается проблема. Кроме того, объектом социально-педагогической деятельности могут быть и взрослые.

Социально-педагогическая деятельность – это разновидность профессиональной деятельности, направленная на оказание помощи детям и молодежи в процессе их

социализации, социального развития, освоения ими социальных норм и ценностей, на создание условий для их самореализации в обществе [2, с. 97].

Социально-педагогическая деятельность – деятельность, которая направлена на решение задач социального воспитания и социально-педагогической защиты (М.В. Шакурова). Назначение социально-педагогической деятельности – оказание компетентной социально-педагогической помощи населению, повышение эффективности процесса социализации, воспитания и развития детей, подростков, юношей.

Социально-педагогическая деятельность осуществляется социальными педагогами не только в различных учреждения образования, но и в других учреждениях, организациях, объединениях, в которых могут находиться дети и молодежь.

Объект социально-педагогической деятельности – дети и молодежь, нуждающиеся в помощи в процессе их социализации.

Субъект социально-педагогической деятельности многомерен. Выделяют три уровня включенности в решение социальных проблем ребенка, молодого человека:

– ведущие (социальные педагоги, специалисты по социальной работе, социально-педагогические центры, органы государственной власти);

– сопутствующие (учреждения, организации и специалисты здравоохранения, внутренних дел, социальной защиты, спорта, культуры, общественные организации);

– оказывающие косвенное влияние на реализацию ведущими учреждениями, организациями и специалистами, задач социальной помощи детям и подросткам (финансово-экономические организации, учреждения пищевой и легкой промышленности и т.д.).

В широком смысле цель социально-педагогической деятельности – ожидаемые позитивные изменения в человеке (или группе людей), которые произошли в результате осуществления специально подготовленной и планомерно проведенной системы действий специалистов.

В узком смысле цель профессиональной деятельности социального педагога – это оказание подопечному социально-педагогической помощи, создание благоприятных условий для личностного роста, защита прав подопечного в его жизненном пространстве.

Среди задач профессиональной деятельности социального педагога можно выделить следующие:

– создание условий для сохранения, укрепления физического, психического, нравственного, социального здоровья подопечного;

– формирование и развитие нравственных качеств, социально значимых ориентаций, установок в жизненном самоопределении подопечного;

– предупреждение, устранение прямых и косвенных десоциализирующих влияний микросоциума на развитие ребенка;

– создание благоприятных условий в микросоциуме для развития способностей, реализации возможностей подопечного;

– реализация системы профилактических, реабилитационных мер, направленных на оптимизацию процесса социальной адаптации подопечного.

Одна цель может быть достигнута через реализацию задач по нескольким направлениям. Основными *направлениями социально-педагогической деятельности являются:*

– деятельность по профилактике явлений дезадаптации (социальной, психологической, педагогической), повышению уровня социальной адаптации детей и молодежи посредством их личностного развития;

– деятельность по социальной адаптации и реабилитации детей и молодежи, имеющих те или иные отклонения от нормы [2, с. 98].

Основу профессиональной деятельности этого специалиста составляет работа с конкретным ребенком (молодым человеком), направленная на решение его индивидуальных проблем, возникающих в процессе социализации, интеграции в общество, посред-

ством изучения личности ребенка (молодого человека) и окружающей его среды, составления индивидуальной программы помощи ему. Поэтому социально-педагогическая деятельность по своей сути является адресной, она локальна, ограничена тем временным промежутком, в течение которого решается проблема клиента. Профилактическая деятельность в работе социального педагога имеет вспомогательный характер.

Поскольку проблема человека, требующая разрешения, как правило, имеет и внутренние, личностные, и внешние аспекты, обычно социально-педагогическая деятельность включает две составляющие:

– непосредственную работу с личностью с проблемами;

– посредническую деятельность в его взаимоотношениях со средой, способствующую ее социальному становлению и развитию.

К основным *принципам социально-педагогической деятельности* относят: индивидуальный подход; опору на положительные стороны личности подопечного; объективность подхода к подопечному; конфиденциальность; принцип обеспечения гуманистической направленности социально-педагогической деятельности; принцип демократизации социально-педагогической деятельности; принцип активности субъектов социально-педагогической деятельности; принцип взаимодействия субъектов социально-педагогической деятельности.

Содержание социально-педагогической деятельности. По содержанию социально-педагогическая деятельность чрезвычайно многообразна. *Профилактическая деятельность* должна осуществляться во всех учреждениях и организациях, где проводится массовая работа с детьми и молодежью. С этой точки зрения могут быть выделены следующие виды социально-педагогической деятельности, имеющие свою специфику:

– социально-педагогическая деятельность в образовательных учреждениях;

– социально-педагогическая деятельность в учреждениях дополнительного образования;

– социально-педагогическая деятельность в социальных службах разных ведомств (социальной защиты населения, здравоохранения и др.);

– социально-педагогическая деятельность в детских и молодежных общественных объединениях и организациях;

– социально-педагогическая деятельность в учреждениях творчества и досуга детей и молодежи;

– социально-педагогическая деятельность в местах летнего отдыха подростков и молодежи;

– социально-педагогическая деятельность в различных конфессиях.

Работа по *социальной реабилитации детей и молодежи*, имеющих отклонения от нормы, должна быть содержательно ориентирована на различные их категории, что дает основание выделить несколько видов социально-педагогической деятельности, каждый из которых требует применения особых, специфических подходов, методик и технологий:

– социально-педагогическая деятельность с детьми, имеющими социальные отклонения (дети-сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей, дети переселенцев и беженцев и др.);

– социально-педагогическая деятельность с детьми и молодежью, имеющими отклонения в развитии или здоровье;

– социально-педагогическая деятельность с детьми и молодежью, имеющими педагогические отклонения;

– социально-педагогическая деятельность с детьми и молодежью отклоняющегося (девиантного) поведения.

В посреднической деятельности социального педагога особое значение имеет социально-педагогическая работа с семьей. Данное направление особенно значимо в решении проблем ребенка, что обусловлено той важнейшей ролью, которую играет семья в процессе его социализации. Именно семья является ближайшим социумом, определяющим в конечном итоге, каким будет влияние на ребенка всех остальных социальных факторов. Поэтому работа социального педагога с семьей является обязательным компонентом его социально-педагогической деятельности со всеми категориями детей с проблемами, а иногда – и в профилактической работе.

Формы социально-педагогической деятельности:

- социально-педагогическая диагностика;
- социально-педагогическая помощь;
- социально-педагогическая поддержка;
- социально-педагогическая профилактика;
- социально-педагогическое консультирование;
- социально-педагогическое сопровождение;
- социально-педагогическая коррекция;
- социально-педагогическая реабилитация;
- посредничество.

Социально-педагогический компонент социальной работы.

Социальная работа имеет свой педагогический и социально-педагогический компоненты. Реализация этих компонентов социальной работы зависит от *ситуации,* в которой находится нуждающийся в помощи человек.

Социальная ситуация – ситуация жизнедеятельности человека в процессе его взаимодействия с социальной средой. Задача заблаговременной подготовки человека к возможным будущим ситуациям, а также формирования устойчивости в разных социальных ситуациях решается в процессах *социального обучения, социального воспитания и социального формирования* человека, которые и составляют *содержание социально-педагогического компонента социальной работы.*

По форме существования социальная ситуация одновременно выступает во временной (первая характеристика ситуации), пространственной (вторая характеристика ситуации) и функциональной (третья характеристика ситуации) формах.

Временная (темпоральная) характеристика социальной ситуации связана с социально-возрастными особенностями человека; длительностью его нахождения в той или иной ситуации; периодичностью (цикличностью) ее повторения; динамикой развития самой ситуации и изменений в человеке, находящемся в ней, и т.д.

Пространственная характеристика социальной ситуации свидетельствует о наличии конкретных пространств, изменение которых позволяет изменять характер и содержание взаимодействия человека и социальной среды.

Во-первых, среди пространственных параметров социальной ситуации выделяется пространство семьи и семейных отношений. Выделение семьи в качестве пространства проявления социальных ситуаций обусловлено ее главенством, высокой ролью и для развивающегося ребенка, и для взрослого человека, а также тем, что именно в семье складываются наиболее значимые для них ситуации. Именно поэтому общая задача социального работника, специалиста по социальной работе и социального педагога состоит в восстановлении, сохранении и укреплении связей человека с его семьей.

Во-вторых, это пространство разнообразных социально-институциональных организаций (подпространства, или сферы образования, здравоохранения, культуры, быта, спорта, религии, Вооруженных Сил, МВД и др.). Социальные ситуации, в том числе экстремальные для детей и взрослых, возникают в этом пространстве достаточно часто и отражаются в социальных проблемах человека. Задача специалиста заключается в адаптации

своего партнера к жизнедеятельности в этих социальных подпространствах, а также в использовании их потенциала для решения проблем того или иного человека.

В-третьих, это пространство внутреннего мира человека. Воздействуя на психику человека, социальные ситуации порождают у него индивидуальные переживания, формируют специфические реакции на них, которые и проявляются, в свою очередь, в отношениях и поведении человека. Именно социальный педагог призван обеспечивать педагогически целесообразное воздействие на человека в интересах гармонизации его отношений с социальной средой.

Функциональная характеристика социальной ситуации проявляется посредством функций ее воздействия на человека в разных его пространствах.

К первой группе функций социальной ситуации относятся общие (целевые) функции: социального обучения; социального воспитания; социального формирования; социального закаливания, социализации в целом, которые в своей совокупности обеспечивают социальное развитие человека (прогрессивное или регрессивное). В этом и заключается социально-педагогический компонент социальной работы в социозащитных учреждениях.

Ко второй группе функций социальной ситуации относятся специфические функции: диагностирования, оценивания, прогнозирования, моделирования, проектирования, программирования. В эту же группу входят функции планирования, реализации целей и ценностных ориентаций, осуществления обратной связи и информационного обеспечения познавательной и преобразовательной деятельности человека.

К третьей группе функций относятся частные (заданные) функции: адаптации, анимации, компенсации, консультирования, контроля, коррекции, мобилизации, обеспечения, патронирования, поддержки, помощи, посредничества, пропаганды, просвещения, профилактики, реабилитации, стабилизации, терапии, экспертизы идр.

Все эти функции реализуются с помощью соответствующих им технологий.

В зависимости от смыслового наполнения и целенаправленного применения термина «ситуация» в социальной ситуации выделяют множество разновидностей: социально-политическая, социально-экономическая, социально-демографическая, социально-культурная ситуация, социально-педагогическая ситуация.

В социально-педагогической ситуации человека появляется начальный процесс *социального обучения,* в результате чего у него формируются социальные знания, социальные навыки и умение, а также социальный опыт как интегративный результат такого обучения. Социальное обучение – процесс подготовки человека к взаимодействию с другими людьми и социумом. Этот социально-педагогический компонент социальной работы является социально-дидактическим.

Следующий процесс – *социальное воспитание.* Процессы социального обучения и социального воспитания неразрывны во времени. Социальное воспитание – процесс развития социально значимых качеств человека, усваивающего образцы культуры. Именно социальные качества выступают «выходным» результатом социального воспитания и «входными» структурами следующего процесса – процесса *формирования личности,* под которым следует понимать процесс придания относительно устойчивой и законченной формы личности, системы социальных качеств человека. Этот социально-педагогический компонент социальной работы является социально-формирующим.

Социально-педагогическая деятельность направлена и на реализацию процесса *социального становления* ребенка и взрослого, «выпавших» из социальной среды или вступивших в противоречие с ней. *Социальное становление* – процесс поступательного изменения человека в направлении его превращения в субъект социальной деятельности и социального общения, включение или возвращение его в социум. Наряду с социальным становлением человека протекает и процесс его *социального самоопределения* как процесс

выбора человеком места и роли в социальной деятельности. Эти социально-педагогические компоненты социальной работы являются социально-результирующими.

В своей совокупности процессы социального обучения, социального воспитания и социального формирования человека включены в процесс его *социализации*; однако кроме управляемых процессов в нее входят и неуправляемые, стихийные процессы. Речь идет о стихийных влияниях среды, средств массовой информации, Церкви и др. Целенаправленное влияние социального педагога на них в процессе социальной работы с человеком в социозащитном учреждении придает им характер социально-педагогического воздействия, что отражает социально-информационный компонент социальной работы.

Совокупность этих процессов, отражающих разные социально-педагогические компоненты социальной работы в социозащитном учреждении, в своем единстве формируют поле *социально-педагогической поддержки* ребенка, молодого, взрослого или пожилого человека, его семьи. Учитывая значение семьи для жизнедеятельности любого человека, можно заключить, что социально-педагогическая поддержка наиболее эффективна тогда, когда она распространяется на всех членов семьи как единого целого [3, с.50–56].

Список литературы:

1. Иванов, А.В. Социальная педагогика : учебное пособие / А.В. Иванов и др.; под общ. ред. проф. А.В. Иванова. – М. : издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2011. – 424 с.

2. Социальная педагогика : учебник / под общей ред. М.А. Галагузовой. – Москва : ИНФРА-М, 2020. – 319 с.

3. Социально-педагогическая деятельность в учреждениях социальной сферы : учеб. пособие / под ред. проф. И.А. Липского. – М. : Магистр : ИНФРА-М, 2012. – 384 с.

Лекция 1.2. Сущность и содержание социального воспитания

Воспитание и социальное воспитание. Задачи и результат социального воспитания. Ценности социального воспитания. Направления социального воспитания.

Воспитание и социальное воспитание. Определяя социальное воспитание, следует обратить внимание на работы ученых, занимающихся проблемами социальной педагогики: В.Г. Бочаровой, А.В. Мудрика, В.Д. Семенова, Г.Н. Филонова и др. В этих исследованиях можно найти различные определения социального воспитания как категории социальной педагогики.

А.В. Мудрик определяет *социальное воспитание* как целенаправленный процесс формирования социально значимых качеств личности ребенка, необходимых ему для успешной социализации. М.А. Галагузова поддерживает данное определение.

Социальное воспитание направлено, прежде всего, на успешную социализацию личности, где раскрытие индивидуальных возможностей необходимо для наиболее полной реализации себя в обществе.

М.А. Галагузова считает, что специфика социального воспитания по сравнению с воспитанием вообще определяется прилагательным «социальное». И с этой точки зрения, при всем многообразии определений и трактовок термина «социальное воспитание», встречающихся в научных работах современных отечественных ученых, а также в написанных ими учебных пособиях, можно выделить два основных его толкования, в зависимости от того, какой смысл вкладывается в слово «социальное».

В одном понимании это прилагательное отражает *специфику субъекта воспитания*, т.е. того, кто его осуществляет. С этой точки зрения социальное воспитание представляет собой всю совокупность воспитательных воздействий общества на конкретного человека или какие-либо группы, категории людей. Именно общество является и заказчиком и организатором социального воспитания, осуществляя его через различные организации – как специально для этого созданные, так и другие организации, для которых воспитание не является их основной функцией. При этом социальное воспитание выделяется среди других видов воспитания, осуществляемых другими субъектами. Так, семейное воспитание осуществляет семья, религиозное (конфессиональное) воспитание – конфессия и т.д.

В другом понимании слово «социальное» отражает *содержательную направленность воспитания*, и в таком толковании социальное воспитание означает целенаправленную воспитательную деятельность, связанную с жизнедеятельностью людей в обществе. Социальное воспитание в этом смысле предполагает подготовку человека к жизни в обществе, и осуществлять такое воспитание могут государство, семья, образовательные учреждения, социальные учреждения и организации, наконец, сам человек в процессе самовоспитания.

Таким образом, социальное воспитание как одна из основных категорий социальной педагогики является видовым понятием по отношению к категории «воспитание», которая изучается многими науками: педагогикой, социологией, психологией и др. Входит эта межнаучная категория и в категориальную систему социальной педагогики как ответвления педагогической науки. Однако основной, базовой категорией она выступает в педагогике.

Педагогика рассматривает воспитание детей как целенаправленный процесс и результат формирования нравственных качеств личности.

Качества личности выступают в человеке на первый план, когда речь идет об определенной роли и функции человека в обществе, об активности его действий, о том, насколько он осознает свое место в обществе.

В педагогической литературе качества личности рассматриваются как постоянно закрепившиеся отношения человека к природе, обществу, продуктам деятельности человека, самому себе; как определенная система мотивов, форм и способов поведения, в которых эти отношения реализуются.

Качества личности проявляются в действии, которое рождает поступок, если оно рассматривается во взаимосвязи с порождающими его целями и задачами. Поступки же в конечном итоге формируют поведение человека.

В основе нравственного воспитания ребенка лежит формирование нравственных убеждений – знаний, бесспорных для человека, в истинности которых он уверен, которые проявляются в поведении человека и становятся его руководством к действию. Следующими составляющими нравственного воспитания являются формирование нравственного поведения и нравственных чувств.

Нравственное воспитание ребенка – одна из важнейших и сложнейших задач педагогической деятельности. Однако этот процесс не всегда бывает достаточно эффективным. У ребенка должны быть сформированы определенные социальные знания, умения и навыки. Процесс их формирования связан и с формированием отношения, например, к отцу, матери – заботливое, внимательное, любовное и др. Если по какой-либо причине у ребенка не сформированы социальные знания, значит, и не сформированы отношения, т. е. не сформированы и какие-то необходимые ему в социализации качества личности. Тогда необходима помощь ребенку, которую можно представить в процессе социально-педагогической деятельности.

Таким образом, под социальным воспитанием понимается целенаправленный процесс формирования социально значимых качеств личности ребенка, необходимых ему для успешной социализации.

Задачи и результат социального воспитания.

Задачи социального воспитания:

1. Оказание помощи ребенку в успешном и эффективном прохождении процесса социальной адаптации, социальной автономизации и социальной интеграции.

2. Индивидуальная помощь личности в ее кризисной ситуации в семье, школе, когда необходимо восстановить здоровье, физическое, психическое и социальное состояние ребенка.

3. Защита прав ребенка на достойную жизнь в обществе, его профессиональное самоопределение.

4. Охрана здоровья ребенка, организация его социальной, физической, познавательной и творческой деятельности.

5. Помощь детям и подросткам в принятии самостоятельных решений в организации своей жизни.

Результатом социального воспитания личности является воспитанность ребенка (подростка). Воспитанность – это результат влияния не только воспитания, но и относительно направляемой и стихийной социализации [1, с. 91]. К.Д. Ушинский отмечал, что воспитанность – это «образование в человеке такого характера, который противостоял бы напору всех случайностей жизни, спасал бы человека от их вредного, растлевающего влияния и давал бы ему возможность извлекать отовсюду только добрые результаты».

Также в качестве результата социального воспитания рассматривают социальность как способность человека взаимодействовать с социальным миром. С развитием социальности человек получает способность к социальному саморазвитию и самовоспитанию.

Схематически процесс социального воспитания можно представить (по А.В. Мудрику) как:

1. Включение человека в систему жизнедеятельности воспитательных организаций;

2. Приобретение и накопление знаний, умений и других элементов социального опыта;

3. Интериоризация (перенос общественного сознания в сознание индивидуальное) социального опыта: преобразование внутренних структур психики человека благодаря усвоению социального опыта и деятельности;

4. Экстериоризация социального опыта, т.е. преобразование внутренних структур психики в определенное поведение.

По Р.В. Овчаровой процесс социального воспитания личности имеет:

– свои циклы: семейный, образовательный, трудовой и послетрудовой;

– свою структуру – цели и задачи; средства реализации (формы, методы, технологии); содержание; объекты и субъекты; результат (определяется как степень успешности личностного роста в деятельности, общении, познании, самоопределении и саморазвитии);

– свои этапы – ориентационный, проектировочный, этап планирования, этап реализации поставленных задач, этап оценки результатов.

Ценности социального воспитания. Социальное воспитание может осуществляться на разной ценностной основе. Целенаправленная деятельность воспитателя или общества по формированию социально значимых качеств личности ребенка может осуществляться как авторитарно – давление, насильственное требование по принятию общественных норм, так и гуманно – уважительное и доброжелательное отношение к ребенку, создание культурной среды, обеспечивающей оказание ненасильственного влияния на процесс социализации личности.

Социальные ценности рассматриваются в широком и узком смысле. В широком смысле они определяют наиболее значимые общественные явления и факты реальной действительности с точки зрения их соответствия или несоответствия потребностям общества, социальных групп и личности. В более узком смысле – это нравственные и эстетические императивы (требования), выработанные человеческой культурой и являющиеся продуктами общественного сознания. Важнейшим вопросом воспитательной деятельности является вопрос о ценностной позиции ее участников. Ценностями называют такие характеристики объектов и процессов, которые имеют позитивное значение для людей. Ценности – это регулятивные компоненты любой культуры, воплощающие идеалы и представления об эталоне.

Ценности не только управляют действиями, но и являются целями сами по себе (Э. Кант) или играют роль смыслов человеческой жизни: ценности творчества (в том числе труда), ценности переживания (прежде всего любви) и ценности отношения (В. Франкл).

Гуманистические ценности в современном образовании условно можно разделить на две группы (как это было предложено Н.Б. Крыловой):

1. «Ценности добродетели» – базовые ценности, составляющие содержание нравственной культуры, основу личностных нравственных качеств. Эти ценности выражают ориентацию на практическое применение того, что считается Добром и Благом. К ним отнесены альтруизм (направленность на интересы других, заинтересованность в высокой пользе своего служения, тем самым удовлетворяются собственные интересы), другодоминантность (стремление к сотрудничеству с другим и принятие его как суверенной личности), толерантность, эмпатия (сочувствие, сострадание другому, готовность прийти к нему на помощь).

2. «Ценности жизнедеятельности» составляют мотивационную основу социального поведения и творческой активности, выражающую безусловную ориентацию на социально значимую самореализацию человека, включают нормы и эталоны должного. К ним отнесены самореализация (стремление наиболее полно проявить свои способности в жизни), свобода (возможность и способность человека мыслить, действовать, совершать поступки, исходя из собственных интересов и целей, при этом неся ответственность за принятые решения), интерес (форма проявления потребностей, выражения активности, которая обеспечивает направленность личности и помогает становлению ориентиров поведения), взаимопонимание (готовность постигать индивидуальные особенности других и ожидание, что он сам будет адекватно идентифицирован другими), сотрудничество (согласованная, совместная и ценностно значимая для участников деятельность), поддержка (помощь ребенку в раскрытии своей индивидуальности и решении жизненных проблем).

Рассматривая воспитание как составную часть социализации и исходя из понимания социального воспитания как планомерного создания условий для относительно целенаправленного развития и духовно-ценностных ориентаций человека, воспитанность только условно выделяется из социализированности, которая определяется как достижение человеком определенного баланса адаптированности, обособления и интеграции в общество.

Направления социального воспитания.

Если в общих чертах представить, что необходимо сделать педагогам для подготовки ребенка к взрослой жизни, то наиболее важными элементами являются: здоровье, нравственные качества, разнообразные способности (интеллектуальные, организационные, физические, трудовые, эстетические и т.д.). Поэтому мы предлагаем следующие направления социального воспитания: *физическое воспитание, социокультурное воспитание, умственное воспитание.* При этом направление *«воспитание жизненной*

активности», включающее воспитание воли, оптимизма, уравновешенности как базовых качеств и способностей личности, является необходимым для реализации вышеперечисленных направлений воспитания.

Физическое воспитание представляет собой, с точки зрения социального воспитания, целенаправленное воздействие на ребенка с целью формирования у него способностей всестороннего и методичного развития всех частей организма, двигательной активности, контроля и дисциплины за поддержанием организма в хорошем состоянии, оздоровления возникших или появляющихся физических проблем.

Социокультурное воспитание – это целенаправленное создание условий для развития эстетических, коммуникативных, организаторских, экологических, экономических, гендерных, нравственных и иных социальных способностей. Успешность социокультурного воспитания помогает развить качества, которые рождают поступки и поведение и в конечном счете формируют характер человека. Чем больше социокультурных способностей и качеств приобретет ребенок, тем больше у него возможностей для успешной социальной интеграции.

При всем многообразии социокультурных способностей и качеств ведущими являются духовные качества, определяющие на уровне сознания поведение личности через разнообразные виды деятельности и общение. Речь идет о развитии таких качеств, как верность, доброта, готовность прийти на помощь другому, честность, преданность Родине, любовь, уважение, стремление к Истине, к Красоте и др., которые определяют духовный образ человека, независимо от его уровня достатка, положения в обществе, сферы деятельности.

Умственное воспитание – это целенаправленный процесс по развитию интеллектуальных способностей и познавательной активности ребенка с целью формирования созидательного и творческого ума, контролирующего свои действия и поступки, стремящегося к самореализации своих потенциальных возможностей и новых способностей.

Воспитание жизненной активности. Важнейшими способами развития человека, его сознания являются процессы познания мира и самопознание, творчество, деятельность, общение. В творчестве, например, важным элементом являются фантазии ребенка. Однако педагоги констатируют, что усиливается тенденция фантазирования ребенка на уровне созерцания своих мыслеобразов и отсутствие потребности перехода их в план творческой деятельности, когда требуются усилия в ее осуществлении.

Для творчества, разнообразной деятельности необходимы познавательный интерес ребенка, оптимизм, воля (волевые качества), усердие. Особое значение приобретает развитие волевых качеств личности: инициативности (умение хорошо и легко взяться за дело по собственному почину), самостоятельности (проявление самостоятельной собственной воли), решительности (быстрота и уверенность в принятие решения), настойчивости (неослабность энергии, невзирая на трудности), а также самоконтроля (контроль за собственными действиями и поступками) и др.

Однако деятельность социального педагога, в соответствии с должностной характеристикой, направлена на оказание помощи и защиту ребенка, оказавшегося в сложной жизненной ситуации или имеющего проблемы в развитии. Какое отношение имеют к его профессиональной деятельности вышеперечисленные направления воспитания? Ответ заключается в том, что социальный педагог должен представлять дальнейшие цели социального развития ребенка. Оказав помощь ребенку в решении его проблем, важно поддержать его в построении перспектив своего развития; показать ближайшие цели и способы их достижения; помочь в развитии личностных качеств и способностей; в процессе профилактической работы с детьми осуществлять воспитательную деятельность с учетом тех направлений, которые были заявлены выше;

установить контакт с другими воспитателями, деятельность которых непосредственно направлена на реализацию этих направлений воспитания.

Список литературы:

1. Иванов, А.В. Социальная педагогика : учебное пособие / А.В. Иванов и др.; под общ. ред. проф. А.В. Иванова. – М. : издательско-торговая корпорация «Дашков и Ко», 2011. – 424 с.

2. Мудрик, А.В. Социализация человека : учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений, обучающихся по специальности 050711 (031300) - Социальная педаг огика / А.В. Мудрик. – Москва : Академия, 2004. – 300 с.

3. Социальная педагогика : учебник / под общей ред. М.А. Галагузовой. – Москва : ИНФРА-М, 2020. – 319 с.

4. Социально-педагогическая деятельность в учреждениях социальной сферы : учеб. пособие / под ред. проф. И.А. Липского. – М. : Магистр : ИНФРА-М, 2012. – 384 с.

Лекция 1.3. Технологии социально-педагогической деятельности

Соотношение понятий «технология», «социальная технология», «педагогическая технология», «социально-педагогическая технология». Современные подходы к пониманию сущности социально-педагогической технологии. Классификация социально-педагогических технологий.

Соотношение понятий «технология», «социальная технология», «педагогическая технология», «социально-педагогическая технология».

В 1772 году Иоганн Бекман ввёл в научное употребление термин «технология». Им он назвал научную дисциплину, которую читал в Гёттингенском университете.

Л.В. Мардахаев отмечает, что в отечественной и зарубежной теории и практике термин «технология» появился в инженерно-технической сфере, где он широко используется до настоящего времени и употребляется в двух основных значениях: 1) совокупность методов, необходимых для осуществления процесса производства; 2) научное описание способов какого-либо производства.

Происхождение этого термина, который восходит к двум греческим словам – techne (искусство, мастерство, умение) и logos (наука, учение), позволяет дать более широкое определение технологии как науки о мастерстве, искусстве практической деятельности.

Именно это и послужило причиной постепенного расширения сферы применимости термина «технология», который стал активно использоваться в других областях знания и профессиональной деятельности, в частности в социологии и педагогике.

При этом любую научно и практически обоснованную технологию отличают следующие три обязательных признака:

– разделение процесса на взаимосвязанные этапы;

– координированное и поэтапное выполнение действий, направленных на достижение искомого результата (цели);

– однозначность выполнения включенных в технологию процедур и операций, что является непременным и решающим условием достижения результатов, адекватных поставленной цели.

М.А. Галагузова отмечает, что социально-педагогическая технология является разновидностью социальной и педагогической технологий.

Понятие «социальная технология» в отечественной науке и практике появилось в 70–80-е годы XX века в связи с необходимостью разработки качественно новых подходов к решению проблем общественного развития, что было связано с усложнением социально-экономических отношений.

Л.В. Мардахаев, систематизируя различные подходы к пониманию социальной технологии, выделяет среди них наиболее существенные:

– социальная технология – это определенная программа деятельности по решению (управлению решением) социальной проблемы;

– социальная технология – это определенная, специально подготовленная и последовательно реализуемая деятельность, направленная на решение социальной проблемы,

– социальная технология – это специально разработанная программа исследования социальной проблемы.

Термин «педагогические технологии» появился в США первоначально как термин «технологии в образовании» *(technology in education),* который затем видоизменился в «технологии образования» *(technology of education)* и, наконец, в «педагогические технологии» *(educational technology).* Такое преобразование термина отражало содержательное изменение самого понятия. Понятие технологий в образовании и педагогических технологий связано с именами таких зарубежных ученых, как Г. Гейс, В. Коскарелли, Дж. Кэролл, Б. Блум, Д. Брунер, Д. Хамблин и др.

Термин «технологии в образовании» появился в 1940-х гг. в связи с использованием различных технических средств в школе. С середины 1950-х гг. в образовании реализуется идея программированного обучения, связанного с разработкой специальных аудиовизуальных средств для этих целей. В эти же годы специалисты в области программированного обучения и аудиовизуальных средств объединяются в рамках общего направления – *педагогические технологии.* С середины 1970-х гг. под педагогическими технологиями понимают изучение, разработку и применение принципов оптимизации учебного процесса на основе новейших достижений науки и техники. Первые работы, посвященные анализу сущности данного понятия, принадлежали Т.А. Ильиной. В середине 1980-х гг. в практику активно внедряются компьютерные лаборатории и дисплейные классы, возрастает количество педагогических программных средств, получает развитие концепция технологизации учебного процесса, которая способствовала утверждению выражения «педагогическая технология обучения». Термин «педагогическая технология» использовался только применительно к обучению, а сама технология понималась как обучение с помощью технических средств. В последующем встречается и термин «педагогическая технология воспитания». Разработкой педагогических технологий в нашей стране занимались Ю.К. Бабанский, В.П. Беспалько, Л.Я. Зорина, П.Я. Гальперин, М.В. Кларин, Э.Н. Коротков, Л.Н. Ланда, И.П. Раченко, Н.Ф. Талызина, Т. И. Шамова, Н.Е. Щуркова, П.М. Эрдниев и др.

В дидактике понятие педагогической технологии, ее структуру и особенности реализации в процессе обучения одним из первых обосновал В.П. Беспалько. Первая обобщающая работа по педагогической технологии воспитания подготовлена коллективом авторов под руководством Н.Е. Щурковой.

В педагогической практике и печати широко обсуждаются и находят признание педагогические технологии Ш.А. Амонашвили (гуманно-личностная технология), В.П. Беспалько (технология программированного обучения), С.Н. Лысенковой (перспективно-опережающее обучение); педагогические системы воспитания В.А. Караковского, Н.Л. Селивановой, Н.И. Щурковой и др.

Понятие «социально-педагогическая технология» в научной литературе появилось лишь в 1990-х годах и связано с введением института социальной педагогики. У истоков технологизации социально-педагогической деятельности стоял А.С. Мака-

ренко, хотя само выражение «педагогическая технология» в его публикациях не встречается. Говоря о «механизации педагогического дела», он подчеркивал, что она представляет «явление положительное и полезное, но эта механизация все же должна предполагать присутствие воспитателя как живого деятеля».

В его теоретических работах, художественных произведениях и практической деятельности нашли отражение различные социально-педагогические технологии работы с отдельными личностями и коллективами. в воспитательной деятельности А.С. Макаренко обращал внимание на постановку цели, выбор соответствующих методов и средств, обеспечение качества их реализации, гибкую коррекцию воспитательной деятельности, учет ее результативности, а также учет всех факторов, оптимизирующих процесс воспитательной деятельности, и многое другое.

Среди воспитательных технологий, разработанных А.С. Макаренко, можно выделить: формирование и развитие коллектива; управление воспитательной ролью коллектива; прогнозирование перспектив формирования и развития личности воспитанника и обеспечение наиболее оптимальных условий для этого; прогнозирование перспектив развития и воспитания каждого члена коллектива и управление процессом достижения прогнозируемого результата и др.

Современные подходы к пониманию сущности социально-педагогической технологии. Согласно *первому подходу*, опирающемуся на трактовку технологии как науки о мастерстве, искусстве практической деятельности, ***социально-педагогическая технология – это наука об искусстве достижения прогнозируемой социально-педагогической цели.***

Такие технологии носят *теоретико-исследовательский характер* и включают два типа технологий.

Теоретическая социально-педагогическая технология – это учение о наиболее оптимальных методах, средствах и приемах (действия, операции и процедуры), необходимые в данной ситуации для решения социально-педагогических проблем. Этот тип технологий используется при описании, анализе, обосновании варианта решения социально-педагогической проблемы в определенных условиях по отношению к конкретному объекту деятельности. Такая технология может быть представлена в виде:

- учебника;
- учебного пособия;
- учебно-методического пособия;
- теоретической разработки технологии.

Исследовательская социально-педагогическая технология – это специально созданная, научно обоснованная методика (последовательность использования совокупности методов и средств), позволяющая познать (углубить познание) социально-педагогическое явление, его составные части, особенности проявления, возможности направленного управления динамикой проявления, развития, качественного изменения и т.д. Такие технологии используются при исследовании социально-педагогических проблем и позволяют не только познавать само социально-педагогическое явление, но и проектировать процесс его качественного изменения. Технологии данного типа могут быть представлены в виде:

- программы исследования (исследовательская программа);
- методики исследовательской деятельности;
- экспериментальной разработки.

Второй подход позволяет определить ***социально-педагогическую технологию как целенаправленную, наиболее оптимальную социально-педагогическую деятельность (упорядоченную совокупность действий, операций и процедур) по реализации специалистом (специалистами) методов (совокупности методов), средств***

и приемов, обеспечивающих достижение прогнозируемой цели в работе с одним человеком или с группой в определенных условиях. Подобные технологии создаются на основе специальных теоретических разработок или предшествующего (известного) опыта решения определенных социально-педагогических задач. По своей сущности такие технологии носят *прикладной (практико-ориентированный)* характер. Среди них могут быть выделены прикладная (практическая) технология общего типа и прикладная (практическая) технология частного типа.

Прикладная (практическая) технология общего типа – это целенаправленная, заранее спроектированная и планомерно реализуемая наиболее оптимальная последовательность социально-педагогической деятельности специалиста (специалистов) по реализации совокупности методов, методик, средств и приемов, обеспечивающих достижение прогнозируемой цели в работе с человеком или группой в определенных условиях среды. Технологии такого типа применимы при решении общих задач социальной педагогики в работе с конкретным объектом.

Они могут быть представлены в виде:

– программы социально-педагогической деятельности, содержащей обоснование и описание этапов социально-педагогической работы, используемых методов и средств, последовательности их применения, которые обеспечивают достижение прогнозируемого результата;

– методики работы специалиста (специалистов) по решению социально-педагогической задачи (индивидуального развития и воспитания, исправления, педагогической реабилитации и др.), включающей используемые методы, последовательность и особенности их применения;

– методической разработки.

Прикладная (практическая) технология частного типа – это упорядоченные, спланированные по определенному проекту и последовательно реализуемые действия, операции и процедуры, инструментально обеспечивающие достижение прогнозируемой цели в работе с человеком или группой в определенных условиях среды. В этом случае социально-педагогическая технология может быть представлена в виде описания оптимальной последовательности и особенностей реализации действий, операций и процедур в работе с человеком или группой в определенных условиях по обеспечению достижения прогнозируемого результата.

Социально-педагогические технологии данного типа применяются при решении частных задач социальной педагогики. Они могут быть также составной частью социально-педагогической технологии общего типа.

Примеры подобных технологий:

– сценарий деятельности специалиста в процессе решения частной социально-педагогической задачи (проблемы);

– методика реализации определенного метода в контексте решения частной социально-педагогической проблемы;

– методические рекомендации по решению конкретной социально-педагогической проблемы.

Классификация социально-педагогических технологий. М.В. Шакурова отмечает, будучи по сути технологиями социального типа, социально-педагогические технологии подразделяются на:

субъектные технологии – индивидуальные, групповые, сферные и массовидные. К индивидуальным (персональным) технологиям относят технологии саморазвития, самозащиты, самосохранения, самообеспечения, самообучения, самоорганизации и т.д. Групповые технологии могут быть разделены в зависимости от половозрастных признаков, статусных, профессиональных и т.д. Например, для безработных это

технологии трудоустройства, для бывших заключенных, беспризорных – технологии реадаптации, для подростков – технологии адаптации к условиям современного общества, для лиц с ограниченными физическими возможностями – трудотерапия, для семей – семейная психотерапия и т.д. Число социальных групп и слоев, требующих социальной помощи, все время возрастает, усложняются их проблемы, следовательно, растет и число социальных групповых технологий. Массовидные технологии касаются большого массива населения, всего общества (например, пиаровские технологии);

деятельностные технологии:

– направленные на совершенствование социально-педагогической работы как вида деятельности;

– направленные на улучшение деятельности организационных структур социально-педагогической работы (техники управления, прогнозирования, моделирования, проектирования);

– оптимизирующие деятельность социального педагога (консультирование, корректировка, установление проблемы и т.п.);

– улучшающие деятельность клиента (установка на успех, снятие комплексов, улучшение коммуникативных навыков и т.д.);

средовые технологии, например, технологии оздоровления окружающей человека среды (как природной, так и социальной) и ее совершенствования (коррекция процессов общения, техники профилактики и разрешения конфликтных ситуаций, развитие стрессоустойчивости, превентивные меры по преодолению нарушений адаптации и т.п.).

Кроме того, можно выделить следующие группы технологий:

– «кабинетные», «лабораторные» (искусственно созданные во временных условиях), «полевые» (в реальной среде);

– разработанные, адаптированные, внедренные и полностью используемые; внедренные, но используемые слабо; невнедренные;

– разработанные технологии, имеющие методики обучения им, и разработанные, но не имеющие таких методик.

Список литературы:

1. Социальная педагогика : учебник / под общ. ред. М.А. Галагузовой. – Москва : ИНФРА-М, 2020. – 319 с.

2. Социально-педагогическая деятельность в учреждениях социальной сферы : учеб. пособие / под ред. проф. И.А. Липского. – М. : Магистр : ИНФРА-М, 2012. – 384 с.

Лекция 1.4. Социально-педагогическая диагностика

Общие подходы к социально-педагогической диагностике. Методика диагностики личности. Социально-педагогический мониторинг семьи. Методика диагностики подростковых и юношеских групп. Методы социально-педагогической диагностики.

Общие подходы к социально-педагогической диагностике. В процессе диагностики социальный педагог использует методы научного исследования, а также психологические методы и методы социально-педагогической деятельности.

Диагностика – это общий способ получения исчерпывающей информации об изучаемом процессе или явлении, объекте. Диагностика – важнейший компонент социальной технологии (цель – диагноз – прогноз – программа – внедрение – анализ). Вместе с тем в практике социальной деятельности сформировались собственно технологии

диагностики, которые включают принципы, алгоритм процедур и способов проверки различных методов исследования. *Алгоритм процедур типовой технологии* предполагает:

– ознакомление с клиентом, постановку задач, выделение предмета диагностики, выбор основных показателей или критериев;

– измерение и анализ показателей;

– формулирование и оформление выводов, заключение, постановку социального диагноза.

Определив цели и задачи социально-педагогической деятельности, объект, на который направлена это деятельность (ребенок, подросток, коллектив сверстников, семья и др.), социальный педагог приступает к первичной диагностике для выяснения сущности психологических особенностей личности, характеристики социума с целью оценки их состояния и прогноза дальнейшего развития.

Объекты социально-педагогической диагностики: *личность* (ребенок, подросток, молодой человек), подростковые и юношеские группы и коллективы сверстников, семья, микросреда.

Важнейшим элементом социально-педагогической диагностики является необходимость выяснения в каждом отдельном случае, почему данные явления обнаруживаются у ребенка (подростка, молодого человека), в конкретном социуме, каковы их причины, возможные последствия и меры их устранения.

Можно выделить несколько *этапов* проведения социально-педагогической диагностики:

– первичная диагностика;

– промежуточная диагностика;

– конечная (результирующая) диагностика;

– интерпретация полученных данных и формулировка выводов.

В процессе *первичной диагностики* социальный педагог знакомится с объектом исследования (ребенок, подросток, социум и др.). Готовит необходимый инструментарий, материальное обеспечение (тиражирование анкет, опросных листов и пр.), а также программу обследования. В результате первичной диагностики социальный педагог собирает фактические данные об исследуемом объекте.

После проведения профилактических, реабилитационных и иных мероприятий проводится *промежуточная диагностика,* которая необходима для определения достоверности реализуемой программы, разработанной социальным педагогом на первом этапе. Для этого используется метод мониторинга – постоянное наблюдение за личностью или группой с целью выяснения их соответствия желаемому результату и его коррекции.

Конечная (результирующая) диагностика нацелена на количественную (возможно с применением компьютерной диагностики) и качественную оценку проводимого исследования.

В результате проведенного мини-исследования на разных этапах социально-педагогической диагностики социальный педагог осмысливает и обобщает полученные данные, делает выводы по исследованию.

Методика диагностики личности. Одним из объектов социально-педагогической диагностики выступает *личность* (ребенок, подросток, молодой человек). В рамках социально-педагогической диагностики личности необходимо:

– выявить психологические, индивидуальные, половые особенности личности, влияющие на ее социализацию;

– определить причины нарушения социальных связей личности (процессы адаптации, социализации, реабилитации и др.);

– уточнить социальную ситуацию развития;

– описать диагностируемые особенности ребенка с педагогическими, психологическими, физическими и социальными проблемами;

– прогнозировать деятельность социального педагога для решения социально-психолого-педагогических проблем личности.

Реализуя диагностическую функцию, социальный педагог руководствуется в своей деятельности следующими *требованиями***:**

– *соблюдать общие технологические требования*: определить цель, выбрать наиболее эффективный диагностический инструментарий, непосредственно получить данные и провести их отбор, переработать и интерпретировать данные (статистическая обработка и качественный анализ), установить диагноз, составить прогноз развития ситуации и определить содержание социально-педагогической деятельности (особенности социально-педагогической деятельности) с конкретным подопечным;

– *соблюдать этические нормы***;**

– *защищать интересы подопечного*: соблюдать принцип добровольности при обследовании; сообщать обследуемому цели изучения; информировать его о том, кто будет ознакомлен с полученными данными; знакомить его с результатами исследования, предоставляя ему возможность некоторой корректировки этих результатов, а также в собственно педагогических целях;

– *обладать профессиональной компетенцией*: знать теоретические основы, используемые средства диагностики; вести картотеки используемых методов, квалификационных нормативов, соблюдать профессиональную этику (сохранять втайне результаты, не допускать непрофессионалов к осуществлению методик и т.п.).

Социально-педагогический мониторинг семьи – это научно обоснованная система периодического сбора, обобщения и анализа социально-педагогической информации о процессах, протекающих в семье, и принятие на этой основе стратегических и тактических решений.

Основные *принципы мониторинга*: достоверность, полнота, системность информации; оперативность получения сведений и их систематическая актуализация; сопоставимость получаемых данных, которая обеспечивается единством избранных позиций при сборе и анализе информации; сочетание обобщающих и дифференцированных оценок и выводов.

Сущность социально-педагогического мониторинга семьи состоит в комплексном использовании всех источников данных о процессах и событиях семейной жизни, как носящих естественный характер (информация, предлагаемая членами семьи по собственной инициативе; непосредственное и опосредованное наблюдение, сочинения и графические работы детей о семье и т.д.), так и полученных в ходе специально организованного исследования (опрос, анкетирование, метод экспертных оценок, биографический метод, психологические методики на выявление показателей внутрисемейных отношений и т.д.).

Важную роль в осуществлении социально-педагогического мониторинга играет умение социального педагога систематизировать сбор информации и полученные результаты. Поскольку семья – это сложная система, социальный педагог принимает во внимание подсистемы внутри семьи, отношения между индивидами и подсистемами.

Брачная подсистема (муж–жена). Социальному педагогу важно видеть особенности взаимоотношений между мужем и женой в семье, способность супругов оценивать и поддерживать друг друга.

С одной стороны, данная подсистема во многом определяет микроклимат семьи; с другой – это фактор, который в дальнейшем будет играть существенную роль в выстраивании ребенком собственных полоролевых взаимоотношений.

Данная подсистема – одна из наиболее сложных для изучения, она во многом скрыта от глаз посторонних. Непременным условием результативной диагностики является установление дружеских и/или партнерских отношений социального педагога с супругами (опора на точку зрения одного из них может послужить источником предвзятой, искаженной информации). Действенным средством выступает наблюдение. Возможно обращение за консультацией к практическому (школьному) психологу.

Родительская подсистема (мать–отец). Социальный педагог концентрирует внимание на взаимодействии брачной пары в качестве родителей ребенка (детей), принятые в семье нормы взаимоотношений: мать–дети, отец–дети, стиль родительского отношения.

Воспитательный потенциал семьи во многом определяется содержанием и характером функционирования родительской подсистемы. Ошибки, которые допускают родители, их искаженные ценностные установки, противоречия в системах требований и многие другие факторы в итоге определяют десоциализирующее влияние семьи на ребенка.

Подсистема «братья–сестры». Социальный педагог концентрирует внимание на отношениях детей, особенностях исполнения социальной роли каждым ребенком, установившимся в семье разделении обязанностей между братьями –сестрами.

Отношения между детьми в семье – незаменимый опыт общения и взаимодействия длительного характера, когда обязательны распределение обязанностей, терпимость, умение разрешать и предупреждать конфликты, делить проявляемую по отношению к ним заботу и внимание взрослых и многое другое. Для большинства детей данные отношения на длительный период приобретают характер наиболее значимых. Однако здесь скрыт значительный потенциал десоциализирующего влияния (отношения подчинения, «семейная дедовщина», моральное и психологическое насилие, конкурентное противостояние и многое другое).

Для изучения системы отношений и взаимодействий «братья–сестры» также могут быть использованы психологические и педагогические методики межличностного общения.

Подсистема «родители–дети». Социальный педагог стремится определить специфические черты взаимодействия между родителями и детьми, границы власти, свободы и ответственности, ставшие нормой этих отношений.

Взаимодействие и отношения ребенка с родителями – один из наиболее частых предметов социально-педагогической заботы и внимания. Именно здесь скрыт источник большинства конфликтов, нарушающих нормальное течение как семейной жизни в целом, так и жизнедеятельности ребенка как самостоятельного существа. Вместе с тем эти отношения допускают возможность косвенного влияния на ребенка со стороны социального педагога (например, в ситуациях коррекции поведения, социальной реабилитации и др.).

Необходимо сочетать методы прямого действия (преимущественно психологические методики) и косвенного (например, метод экспертных оценок, игровые методики моделирования отношений, решения жизненно смысловых задач и ситуаций в рамках специальных занятий, биографический метод и др.).

Важно учитывать роль родственников, которые могут и не жить с семьей под одной крышей (бабушка, дед, тетя и т.д.), и лиц, которые не являются родственниками по крови, но оказывают влияние на семью и отдельных ее членов.

В ходе изучения отдельной семьи социальный педагог может составить своеобразную «карту семьи», куда желательно включить:

- список всех членов семьи с указанием их имен, дат рождения (смерти);
- краткие характеристики членов семьи;
- наиболее важные для каждого члена семьи события;

– анализ того, чем держится семья (сплоченность и разделенность ее членов, внутрисемейные правила и нормы, эмоциональный климат);

– описание и анализ внешней среды (жилищные условия, соседство, местная демографическая, экономическая, экологическая, коммуникативная ситуация);

– сведения о социальном статусе семьи и ее членов, об их национальной и религиозной принадлежности, образовательном и социокультурном уровне;

– анализ проблем и потребностей семьи (реалистичны ли ожидания перемен, каковы возможности и ограничения в удовлетворении потребностей и решении проблем);

– оценку и заключение, почему семья нуждается в социальной помощи, в какой именно.

Социально-педагогический паспорт семьи выступает одной из форм «карты семьи», позволяющей систематизировать базовую информацию о семье в лаконичной (стандартизированной) форме. В отличие от «карты» он не предполагает регулярного обновления (за исключением каких-либо кардинальных изменений в структуре и характеристиках семьи), вся оперативная информация накапливается в приложениях к паспорту.

Основное назначение диагностики и мониторинга – составление заключения о состоянии конкретной семьи и тенденциях, свойственных семьям, обслуживаемым социальным педагогом. Используемые диагностические методики традиционны: наблюдение, анкетирование, опросы, тестирование и т.п.

На основе полученной информации осуществляется дифференциация семей, позволяющая разработать стратегию и тактику социально-педагогической работы в отношении конкретной семьи и с семьями в целом, обеспечить адресность и результативность социально-педагогической поддержки и помощи.

Методика диагностики подростковых и юношеских групп. Диагностика подростковых и юношеских групп имеет целью определение направленности группы, ее состава, структуры взаимоотношений и подчинения, уточнение комплекса установок и ориентаций.

При этом диагностируются количественные и качественные показатели. К количественным показателям относятся:

– возрастной и численный состав группы;
– социальный и половой состав;
– длительность существования группы;
– частоту и продолжительность встреч членов, места встреч;
– возможность криминогенного влияния на членов группы;
– ответственность за групповую деятельность.

К качественным показателям относятся:

– характер, цели, мотивы и направленность групповой деятельности;
– подготовленность к совместной деятельности членов группы;
– уровень организованности, сплоченности, устойчивости, конфликтности группы, групповой приемлемости;
– внутригрупповую структуру;
– типы общения и отношений;
– групповые интересы, потребности и способы их удовлетворения, нормы и ценности;
– способы воздействия на группу.

К числу методов, которые может использовать социальный педагог, можно отнести наблюдение, опрос, социометрические методики, тесты, анализ продуктов деятельности, метод экспертных оценок и т. п. Выбор методов диагностики определяется

целью обследования и ограничениями (по времени, ресурсам, профессиональной компетентности и т.п.), учет которых необходим для более точного измерения.

В программу диагностики группы включается комплекс методик, предназначенных для изучения личностных особенностей лидера (лидеров) данной группы. Лидер зачастую определяет направленность группы, ее открытость внешним контактам, возможность переориентации, коррекции установок и деятельности группы.

Самостоятельным направлением выступает диагностика социального окружения, в котором живет и действует та или иная группа. Внимание концентрируется на уточнении места и роли группы в структуре того или иного коллектива, общества в целом.

В рамках проведения диагностических процедур необходимо особо выделить методы прогнозирования поведения группы. Цель прогнозирования – выявить возможные позитивные моменты в работе с той или иной группой. Логика рассуждения выстраивается по следующим позициям: как изменяются интересы и потребности группы, каковы устойчивость группы и ее будущность.

Методика диагностики микросреды. *Среда* – совокупность жизненных условий, конкретное физическое, природное и социокультурное пространство, в котором человек проявляет свою индивидуальность, реализуется как личность.

Под ***микросредой*** (микросоциальной средой) понимается общество индивидов, объединенных общими ценностями, интересами, проживающих в одинаковых социальных и экономических условиях.

Диагностику микросреды можно разделить на диагностику микросреды социального института, в структуру которого включен ребенок (социально-педагогическая характеристика микросоциума, характеристика микрорайона школы, характеристика жизненного пространства семьи и т.п.) и диагностику микросреды личности (обследование жизненного пространства ребенка).

Диагностический комплекс включает широкий спектр методик социологического, педагогического, психологического характера. К выполнению задачи могут привлекаться специалисты: школьные психологи, правоохранительных органов, системы образования, медицинские работники и т.п.

При проведении диагностики микросреды социальному педагогу важно:

– выбрать цель, уточнить содержание и методы сбора информации;

– построить практическую деятельность, опираясь на принципы объективности, адекватности, детерминизма;

– обеспечить этичность, личностный подход, педагогическое моделирование и предвидение в рамках проводимого обследования;

– определить адекватную задаче форму интерпретации результатов и форму графического (вербального) представления результатов.

Паспорт микрорайона содержит информацию, которая позволяет специалисту принимать обоснованные оценки и решения, всесторонне учитывающие ситуацию в микрорайоне, особенности природной, материальной, социальной среды. Использование паспорта придает социально-педагогической деятельности четко спланированный, системный характер.

Структура ***Карты-характеристики*** микрорайона приблизительно такова:

– Карта-схема микрорайона обслуживания;

– описание природной среды;

– описание материальной среды (например, число детских спортивных площадок во дворах);

– характеристика населения (например, сведения о нетрадиционных формах занятости населения, о числе несовершеннолетних на учете в милиции);

– характеристика семей, молодых семей и характеристика молодежи и несовершеннолетних составляются из результатов обследования населения, материалов медицинских и образовательных учреждений.

В дополнение к данной характеристике может быть создана ***Карта-схема***. Такая карта строится по принципу топографической с введением собственной системы обозначения сети сотрудничества, зон отдыха и т.п.

Методы социально-педагогической диагностики. Подбор *методов социально-педагогической диагностики,* адекватных цели исследования, является центральным этапом работы социального педагога. При этом используются основные пути и приемы познания социально-педагогических явлений и их закономерностей. Методы социально-педагогической диагностики можно разделить на несколько групп.

К первой группе относятся *методы,* которые применяются на начальном этапе *диагностики.* К ним относятся сравнительный, лонгитюдный и комплексный методы. Эти методы также применяются на протяжении всего исследования и представляют различные организационно-исследовательские подходы.

Сравнительный метод предполагает сопоставление групп исследуемых объектов по различным признакам, показателям. Сравнительным методом выявляются различия в уровне развития детей (подростков, молодых людей); степень сформированности групп, особенности поведения до и после коррекционного воздействия.

Лонгитюдный метод предусматривает исследование одних и тех же лиц в течение длительного времени, что позволяет определить индивидуальные личностные особенности испытуемых, проследить динамику развития изучаемых качеств личности.

Комплексный метод исследования заключается в рассмотрении объекта с позиции различных наук и различных точек зрения. Программа комплексного междисциплинарного исследования главным образом касается связей и зависимостей между явлениями разного рода (например, физическим и психическим развитием, социальным статусом личности и ее характерологическими свойствами и т. д.).

Ко второй группе относятся *эмпирические методы,* которые представляют самую обширную группу. В нее входят описанные ранее такие методы, как *наблюдение, эксперимент, беседа, анкетирование, метод экспертных оценок, тестирование, биографический метод.*

Третью группу методов составляют приемы обработки данных, полученные с помощью эмпирических методов. К этой группе относятся *приемы качественного анализа и стандартизированные приемы количественной (статистической) обработки данных.*

Рассмотрим подробнее использование некоторых методов в социально-педагогическом диагностировании, часть из описанных ниже методов были представлены в предыдущих главах книги. Сейчас мы рассмотрим использование известных методов в социально-педагогической диагностике.

Наблюдение – это целенаправленное изучение личности на основе восприятия ее действий и поступков в различных естественных ситуациях. Главное преимущество этого метода в процессе диагностики – сохранение естественности психических, педагогических и социальных явлений. Наблюдение подчинено определенной цели, совершается по заранее разработанному плану. Одним из недостатков этого метода в диагностике является пассивная позиция социального педагога, заставляющая иногда ожидать в течение длительного времени проявления нужных процессов, состояний, свойств.

Объектом социально-психолого-педагогического наблюдения может быть отдельный человек или группа людей в их совместной деятельности. При этом в наблюдении рассматриваются только внешние компоненты деятельности. Наблюдать можно движения, двигательную активность, мимику и пр. В диагностировании состояния исследуемого объекта особое место принадлежит психологическим методам исследования личности.

При наблюдении в социально-педагогической диагностике необходимо выполнять ряд правил:

– проверять результаты многократных систематических наблюдений за поведением детей (молодых людей) в повторяющихся и изменяющихся ситуациях, чтобы отделить случайные совпадения от закономерных связей;

– не делать поспешных выводов, выдвигать и проверять различные предположения и объяснения того, какая социально-психологическая реальность стоит за наблюдаемым поведением;

– сопоставлять частные условия проявления наблюдаемого поведения с общей ситуацией, возрастной стадией развития личности, условиями и особенностями ее формирования.

Основными направлениями наблюдения могут выступать особенности внешнего вида, мимика и пантомимика, речь. Особенно важно в процессе наблюдения выявить поведение личности по отношению к другим людям: положение в коллективе, характер общения, стиль общения, наличие противоречий в поведении.

В диагностике важно выявить поведенческие проявления отношения к самому себе, к внешности, недостаткам, преимуществам, личным вещам. Разновидностью метода наблюдения является *самонаблюдение*, принимающее форму словесного отчета в том, что видит, слышит, чувствует, переживает человек, к чему он стремится. Подобный словесный отчет фиксирует, как и всякое внешнее наблюдение, объективное выражение и проявление психических состояний человека.

Социально-педагогический эксперимент – метод сбора фактов в специально заданных условиях, обеспечивающих активное проявление изучаемых психических и социально-педагогических явлений. Это основной метод получения новых фактов и объективного научного познания социализации личности. Различают *констатирующий* эксперимент, направленный на выявление уровня тех или иных особенностей развития личности или социума, и *формирующий,* направленный на изучение динамики развития личности и социума.

Методы опроса используются для получения выбранной словесной информации. Наиболее популярны в социально-педагогической диагностике следующие опросные методы: анкетирование, интервью, беседа. Все они связаны со сбором и анализом словесных высказываний, т.е. с получением субъективной вербальной информации. Вопросы могут быть устными (беседа, интервью) или письменными (анкетирование), открытыми или закрытыми, а также отличаться по степени вариативности ответа. Открытые вопросы предлагают свободное конструирование ответа; закрытые предлагают ответ по принципу «да – нет» либо же ряд готовых ответов, из которых нужно выбрать соответствующий. Перечнем предлагаемых на выбор ответов и определяется вариативность вопросов.

Методы опроса являются более экономичными, чем наблюдение. Они позволяют сравнительно быстро осуществлять начальное изучение объектов исследования. Их достоинством является универсальность (возможность фиксации мотивов, результатов деятельности, отношений и т.д.), а также получение данных, легко поддающихся статистической обработке.

Беседа – это сбор фактов о психологических, педагогических или социальных явлениях в процессе личного общения социального педагога с детьми (молодыми людьми). В беседе социальным педагогом могут быть выявлены особенности характера личности, мотивы ее поведения, оценка различных факторов и явлений, интересы и идеалы, сведения о среде, в которой живет ребенок. Беседа может быть свободной и стандартизированной. Достоинством беседы, кроме уже отмеченной возможности получать дополнительную информацию о поведении и реакциях испытуемого в личном контакте с ним, является также ее гибкость и вариативный характер, позволяющий

социальному педагогу задать дополнительные и уточняющие вопросы, индивидуализировать общие, максимально адаптировать его к особенностям ситуации и ребенку. Недостатки беседы как социально-педагогического метода обусловлены ее субъективностью. Социальный педагог, ведущий беседу, может даже невольно сам повлиять на ее ход каким-либо вопросом, словом, движением. Что касается субъективности ответов, то она присутствует в беседе в силу того, что ребенок (подросток), во-первых, представляет в ответе, как правило, не объективный факт, а свое мнение о нем, а во-вторых, часто предпочитает рассказать не то, что думает, а то, что от него ожидают или что он считает нужным. Поэтому целесообразно метод беседы, как и анкетирование, использовать в комплексе с другими диагностическими методами.

Непосредственный контакт во время беседы позволяет получать информацию не только через ответы на поставленные вопросы, но и наблюдать за поведением, реакции, особенностями интонации и другими признаками поведения личности. Поэтому, определяя цель беседы и конструируя ее ход, нужно обратить внимание на максимальное использование всей косвенной информации.

Условиями успешного проведения беседы являются: стремление установить контакт с ребенком, доверительные отношения между ребенком и социальным педагогом, сохраняя при этом известную степень деловых отношений; регистрация результатов беседы. Не следует начинать беседу с паспортных или биографических данных общего характера. Такое начало не настраивает на открытость и искренность, вносит нежелательный формализм. Дети не всегда бывают откровенны во время беседы, поэтому для большей достоверности информации желательно воспользоваться приемами перефразирования вопроса и дополнения их контрольными.

Анкетирование – это сбор фактов на основе письменного самоотчета испытуемого по специально составленной программе. Анкета представляет собой набор вопросов, каждый из которых логически связан с центральной задачей исследования.

Вопросы могут быть открытыми, закрытыми и полузакрытыми.

Открытые вопросы заранее не предусматривают характер, вид, форму ответов, испытуемый формулирует их самостоятельно. Обработка ответов на открытые вопросы затруднена, но такие ответы более полные, оригинальные.

Закрытые вопросы предусматривают выбор одного или нескольких ответов, помещенных в анкете.

Полузакрытые вопросы предполагают выбор одного или нескольких ответов из ряда предложенных, в то же время испытуемому дается возможность самостоятельно сформулировать ответ.

Достоинство анкетирования заключается в возможности быстро получить большую по объему информацию. Недостатки в том, что затруднены качественный анализ данных, а также соотношение ответов с деятельностью и поведением испытуемых.

Условиями успешного применения анкетирования являются:

– соответствие вопросов программе исследования и его задачам;

– ясность всех формулировок, их однозначность (вопросы, нечетко сформулированные или затрагивающие личный престиж опрашиваемого, являются зачастую причиной неверных или неискренних ответов);

– формирование у детей положительной установки на участие в исследовании;

– подробная инструкция о порядке заполнения.

Достоинство анкетирования заключается в возможности быстро и сравнительно легко получить большой объем информации по интересующей социального педагога проблеме. Кроме того, анкетирование обычно проводится в письменной форме, что удобно для анализа ответов и позволяет при необходимости неоднократно возвращаться к ним в следующей работе с данной группой испытуемых.

Недостатки анкетирования как диагностического метода обусловлены отсутствием личного контакта с ребенком (молодым человеком), что не дает возможности вести параллельное наблюдение за его реакцией и поведением, проводить оперативную коррекцию вопросов.

С помощью анкетирования нельзя глубоко изучить личность ребенка (молодого человека), проникнуть в суть возникшей проблемы. Поэтому анкетирование целесообразно применять для ознакомительных целей, первичного выявления индивидуальных психологических особенностей детей. Например, выявление интересов детей, их мнений, отношения к тому или иному явлению, объекту, ситуации. Можно сказать, что сфера применения анкетирования ограничена ситуациями, когда социальному педагогу нужен только срез или результат какого-либо процесса, а не выявление его динамики. Для того чтобы иметь полную картину развития личности, результаты проведенного анкетирования нужно подкреплять и контролировать другими диагностическими методами.

Подготовка к анкетированию начинается с конструирования анкеты. В этой связи социальному педагогу необходимо:

– четко определить сущность стоящей проблемы ребенка;
– выделить основные элементы в структуре проблемы;
– сформулировать вопрос к каждому выделенному элементу;
– определить круг информации, которую необходимо получить для решения проблемы;
– выяснить, каким методом может быть получена эта информация;
– если анкета носит закрытый характер, сформулировать варианты ожидаемых ответов;
– проверить, все ли важные элементы проблемы охвачены вопросами;
– убедиться в порядке и логике вопросов;
– ответить на анкету самому, поставив себя на место ребенка, чтобы убедиться, что вопросы конкретны, понятны, эмоционально окрашены;
– окончательно отредактировать анкету.

Интервью также относится к опросным методам и представляет собой, по существу, сокращенный вариант беседы или устную форму анкетирования. Однако от беседы интервью отличается большей степенью стандартизации, что позволяет применять не только открытые, но и закрытые формы вопросов. По сравнению с анкетированием интервью дает возможность получать дополнительную информацию посредством наблюдения.

Вследствие того, что интервью индивидуализировано и стандартизировано, оно требует тщательной подготовки, однако в результате интервьюирования можно получать лишь первичную, ознакомительную информацию. Поэтому применение интервью ограничено.

Для успешного проведения интервью необходимо:

– четко определить сущность проблемы опрашиваемого и обозначить круг информации, которую необходимо получить;
– определить, каким способом эта информация может быть получена. Если интервью – самый подходящий метод для получения необходимой информации, разработать его план. Если оптимален другой метод – необходимо обратиться к нему;
– выделить основные элементы нужной информации;
– составить общую логическую схему этой информации;
– сформулировать краткие и понятные вопросы по каждому элементу информации;
– определить, что и как можно пронаблюдать во время интервью;
– выяснить способы регистрации ответов опрашиваемых и результатов наблюдений;

– наметить общую схему поведения социального педагога во время проведения интервью и попытаться составить прогноз поведения опрашиваемых, выявить наиболее сложные моменты в предполагаемом ходе интервью;

– определить способы коррекции поведения опрашиваемых в случае неадекватных реакций;

– еще раз проверить сконструированный план интервью, формулировку подготовленных вопросов и приступить к интервью.

Порядок проведения интервью и требования к условиям его организации аналогичны проведению беседы. Следует лишь отметить еще более жесткое управление ходом интервью со стороны социального педагога, которое обеспечивается, в первую очередь, содержанием и порядком вопросов, а кроме того, способом предъявления этих вопросов. Так, например, если беседа допускает довольно свободные уточняющие вопросы, то в интервью ни в коем случае нельзя давать для уточнения наводящий вопрос или подсказку (намеком, движением руки или головы и др.), уточнения должны иметь нейтральную формулировку. «что вы имели в виду?», «поясните, пожалуйста...» и т. л.

Завершать интервью, как и любой контакт с опрашиваемым, нужно выражением благодарности и удовольствием от общения, чтобы создать предпосылку к сотрудничеству в дальнейшем.

При интерпретации результатов, полученных с помощью опросных методов, следует учитывать, что данные в значительной степени могут быть подвержены искажениям. Выделяют искажения познавательного и мотивационного характера. Причинами возможных познавательных искажений являются низкий интеллектуальный и культурный уровень опрашиваемых, отсутствие у них специальных знаний, неумение проводить самонаблюдение.

Мотивационные искажения обычно носят бессознательный характер, но могут быть и сознательными. Бессознательные мотивационные искажения могут возникать вследствие желания дать «хороший» ответ, выглядеть с лучшей, по их мнению, стороны в глазах социального педагога. Они также могут быть спровоцированы неверной постановкой вопроса, когда он «подсказывает» желательное направление ответа или, наоборот, вопрос носит дискуссионный характер и опрашиваемый не может понять его сути. Они также могут быть обусловлены характером личных взаимоотношений социального педагога и подростка (молодого человека). Неблагоприятные отношения могут привести к пол ному отказу от сотрудничества, грубым искажениям или случайным ответам. Сознательные мотивационные искажения трудно корректируются и резко снижают эффективность проведенного опроса.

Виды интервью:

свободное интервью (проводится без заранее подготовленного опросника или разработанного плана, определяется только тема; направление беседы, ее логическая структура, последовательность вопросов, их формулировки зависят от индивидуальных особенностей того, кто проводит интервью; полученная информация не нуждается в статистической обработке; информация ценна и интересна своей уникальностью);

фокусированное интервью (его целью является сбор мнений, оценок по поводу конкретной ситуации; участников интервью заранее знакомят с предметом беседы, вопросы также заготавливаются заранее; каждый вопрос обязателен, хотя их последовательность может меняться);

формализованное интервью (строго регламентировано детально разработанными вопросником и инструкцией);

стандартизированное интервью (преобладают закрытые вопросы);

интервью с открытыми вопросами (по времени более затратная форма исследования).

Тестирование – метод социально-педагогической диагностики, который заимствован от широко используемых методов психологии, педагогики, социологии и других наук. Тест – краткое стандартизированное, обычно ограниченное во времени социально-психолого-педагогическое исследование, применяемое для установления в сравниваемых величинах межиндивидуальных различий.

При помощи тестов выявляют наличие или отсутствие определенных знаний, способностей, навыков, умений; результаты тестирования позволяют наиболее точно охарактеризовать качества личности, оценить ее сильные и слабые стороны. Данные тестирования еще чаще используются для того, чтобы помочь детям, оказавшимся в сложной жизненной ситуации, содействовать их адаптации, реабилитации или ресоциализации.

Различают основные виды тестов:

– вербальные и невербальные (по речевому признаку);
– групповые и индивидуальные (по форме процедуры);
– тесты скорости и тесты результативности (по временным ограничениям);
– интеллектуальные, способностей, отдельных психических функций и личностные (по направленности).

Диагностическая ценность тестов зависит от уровня целей и задач социально-педагогической деятельности. Использование недостаточно обоснованных и проверенных тестов может стать причиной серьезных ошибок в диагностике личности.

Опросники – это тип методик, состоящих из набора пунктов, не имеющих правильного ответа и характеризующихся только их частотой и направленностью.

Проективные методики – совокупность методик, направленных на исследование личности и разработанных в рамках проективного диагностического подхода. Их существенный признак – использование неопределенных, неоднозначных (слабоструктурированных) стимулов, которые испытуемый должен конструировать, развивать, дополнять, интерпретировать.

Метод анализа процессов и продуктов деятельности предполагает изучение материализованных результатов деятельности подростка (молодого человека), например, их изделия творческой деятельности. В этих случаях проявляется его (их) отношение к самой деятельности, к окружающему миру, отражается уровень развития интеллектуальных, моторных и других умений и навыков. Данный метод в социально-педагогической диагностике чаще всего используется как вспомогательный, поскольку не всегда на его основе возможно раскрыть все многообразие деятельности человека.

Биографический метод – изучение личности по имеющимся документам биографии (личное дело, характеристика с места учебы, справка о состоянии здоровья и др.). Биографический метод позволяет получить сведения о прошлом ребенка (молодого человека), познать его некоторые личностные особенности, выявить особенности развития.

Существуют различные источники биографических данных: направленные интервью, свидетельства родственников, различного рода переписка, фотографии, автобиографические фрагменты, сообщения о своей жизни в целом, об отдельных этапах или жизни каких-либо родственников. Все эти источники дают возможность с разной степенью глубины и обобщенности выявить специфику жизненного опыта человека в процессе совместной жизнедеятельности с другими людьми, при включении его в какие- либо социальные группы. При использовании метода «социальных биографий» следует учитывать два момента: «эффект дистанции» (по прошествии времени человек может иначе оценивать те или иные события своей и чужой жизни) и необходимость анализа получаемой от индивида информации, так как извлеченный из нее смысл, как правило, не совпадает с тем, который в нее первоначально вложил субъект.

Вариант этого метода – семейная биография. Изучение истории конкретной семьи позволяет выявить внутренние факторы, влияющие на становление и социальное

функционирование человека, выделить механизмы трансляции процесса социализации (стиля, уровней, моделей поведения, ценностных ориентаций, жизненных позиций и т. п.).

Метод экспертной оценки основан на анкетировании или интервьюировании, с помощью которых выявляется информация, отражающая знания, мнения, ценностные ориентации и установки испытуемых, их отношение к событиям, явлениям действительности. На практике используется в ситуациях, когда та или иная проблема нуждается в оценке компетентных лиц – экспертов, имеющих глубокие знания о предмете или объекте исследования.

Опросы компетентных лиц именуются экспертными, а результаты опросов – экспертными оценками. Процедура опроса экспертов может быть очной или заочной. Одна из наиболее простых форм экспертного прогноза – обмен мнениями всех экспертов за «круглым столом», где происходит выявление доминирующей позиции по дискутируемому вопросу.

Обсуждение проблемы может происходить в несколько туров, пока не удастся выработать некоторую более или менее согласованную оценку. Обобщенная оценка может составляться на основе анализа и обобщения письменных мнений экспертов по той или иной проблеме.

Вариантом метода экспертных оценок выступает метод экспертного прогноза – «дельфийская техника», который заключается в выработке согласованных мнений путем многократного повторения опроса одних и тех же экспертов. Приведем *алгоритм использования данного метода***:**

– первый опрос экспертов;

– обобщение результатов;

– сообщение итогов;

– повторный опрос экспертов. На этом этапе возможны варианты: эксперты либо подтверждают свою точку зрения, высказанную на первом этапе, либо изменяют свою оценку в соответствии с мнением большинства.

Данная схема повторяется 3–4 раза, пока не вырабатывается согласованная оценка. При этом не игнорируется мнение тех, кто после неоднократных опросов остался на своей позиции.

Количественные данные отражают уровень развитости изучаемого социально-педагогического явления у личности или группы. Для получения количественных данных исследования используют методы математической статистики.

Методы статистической обработки результатов проведенного социально-педагогического эксперимента включают математические приемы, формулы, способы количественных расчетов, с помощью которых показатели, получаемые в ходе исследования, можно обобщать, приводить в систему, выявляя скрытые в них закономерности. Одним из распространенных способов количественной обработки данных является проверка значимости двух средних значений статистических совокупностей. Для этого используют критерий Стьюдента, который позволяет установить уровень значимости различий двух средних значений (достоверный или недостоверный).

Еще одна задача математической статистики – выявить и описать объективные связи между свойствами каких-либо, например психических, явлений. Методом установления связей статистических признаков является корреляционный анализ. Корреляция – связь между статистическими выборками по различным признакам. Коэффициент корреляции – математический показатель силы связи между двумя сопоставляемыми статистическими признаками. Величина коэффициента колеблется в пределах от –1 до +1.

Смысл крайних значений коэффициента состоит в следующем:

– коэффициент корреляции равен +1, значит, связь между признаками однозначна, по типу прямо пропорциональной зависимости;

– коэффициент корреляции равен -1, связь также является функциональной, но по типу обратной пропорциональности;

– нулевая величина коэффициента свидетельствует об отсутствии связи между признаками.

Простейшей формой корреляционного анализа является определение ***коэффициента ранговой корреляции Спирмена.***

Иногда количественные и качественные характеристики сочетаются в рамках и одной и той же методики, так что в итоге изучаемое свойство получает двойную, количественно-качественную характеристику. Например, в психологическом тесте А.Е. Личко, предназначением для диагностики акцентуаций характера у подростков, каждая из получаемых черт характера имеет двойную характеристику: и количественную и качественную одновременно.

Таким образом, в социально-педагогической диагностике сложилась система методов, охватывающая весь цикл исследования: организационные, эмпирические, количественно-качественный анализ научных данных.

Список литературы:

1. Социальная педагогика : учебник / под общей ред. М.А. Галагузовой. – Москва : ИНФРА-М, 2020. – 319 с.

2. Шакурова, М.В. Методика и технология работы социального педагога : учеб. пособие для студентов высш. пед. заведений / М.В. Шакурова. – М. : Издательский центр «Академия», 2002. – 272 с.

Лекция 1.5. Технология консультирования

Социально-педагогическое консультирование. Психосоциальный подход в консультировании. Консультативная беседа. Дистантное консультирование. Психосоциальное семейное консультирование.

Социально-педагогическое консультирование.

Консультирование родителей, педагогов позволяет взрослым лучше понять половозрастные и индивидуально-психологические особенности детей и подростков, подвергнуть критическому самоанализу свои педагогические действия. Возможно консультирование несовершеннолетних, стремящихся самостоятельно справиться с проблемой.

Консультирование – особый вид отношений помощи, некий репертуар возможных воздействий, психологический процесс (Р. Нельсон-Джоунс). М.В. Фирсов, Б.Ю. Шапиро обращают внимание на то, что часто путают с предоставлением советов [1]. Но совет – это главным образом односторонний процесс, в рамках которого высказываются мнения, выносятся суждения, предлагаются рекомендации, и все эти воздействия опираются на механизм убеждения. В то время как консультирование – это двусторонний процесс сотрудничества в рамках поддерживающих отношений, способствующих пониманию клиентом своей проблемы, необходимости действовать и осуществления адекватных действий.

Консультирование рассматривается как процесс, благодаря которому личность, в результате произошедших изменений, переходит на более высокую стадию личностной компетентности. В консультировании создаются ситуации, в которых мысли и чувства клиента услышаны, к ним относятся с уважением и безоценочно. Консультирование усиливает «Я» клиента, его уверенность в себе и поощряет инициативность и личностный рост, самоконтроль и контроль над ситуацией.

Социально-педагогическое консультирование – это квалифицированная помощь лицам, испытывающим различные проблемы, с целью их социализации, восстановления и оптимизации их социальных функций, выработки социальных норм жизнедеятельности и общения (М.В. Шакурова) [2]. Социальный педагог в связи со спецификой своей профессиональной деятельности зачастую выполняет функции юриста, психолога, социального менеджера и даже священника, выслушивая порой исповеди своих подопечных. Социально-педагогическое консультирование включает в себя элементы других направлений социальной консультативной деятельности. Однако по своей сути оно все же ближе к психологическому консультированию.

Основной целью консультирования является оказание помощи личности в решении ее социальных проблем и в налаживании межличностных отношений с окружающими (М.В. Шакурова) [2].

Цель консультирования – адаптация к жизни за счет активизации личностных ресурсов (выход из трудной жизненной ситуации) (В.Ю. Меновщиков).

Основная задача консультационной работы заключается в том, чтобы помочь обратившемуся за помощью посмотреть на свои проблемы и жизненные сложности со стороны, продемонстрировать и обсудить те стороны взаимоотношений и поведения, которые, будучи источниками трудностей, обычно не осознаются и не контролируются. Основой такой формы воздействия служит, прежде всего, изменение установок личности как на взаимодействие с другими людьми, так и на ситуации и стереотипы поведения. В ходе консультативной беседы человек получает возможность шире взглянуть на ситуацию, иначе оценить свою роль в ней и в соответствии с этим новым видением изменить свое отношение к происходящему, свое поведение.

При проведении консультирования важно придерживаться таких *принципов*, как доброжелательное и безоценочное отношение к клиенту; ориентация на нормы и ценности клиента; запрет давать советы клиенту; анонимность консультирования; включенность клиента в процесс консультирования, разграничение личных и профессиональных отношений.

В консультировании упор делается на ресурсы того, кто является объектом помощи. В рамках консультативных отношений клиент стимулируется на нахождение своих собственных решений. Способности консультанта используются для активизации способностей клиента.

Многие ученые выделяют два вида консультирования: *контактное (очное)* и *дистантное (заочное).* Контактное консультирование состоит в том, что консультант встречается с клиентом и между ними происходит беседа. Дистантный вид консультативной деятельности не предполагает прямого общения с клиентом лицом к лицу. В данном случае общение происходит по телефону или по переписке.

Психосоциальный подход в консультировании. Понятие «психосоциальное консультирование» базируется на необходимости повышения эффективности помощи клиентам за счет интеграции элементов психологических и социальных технологий. Так, например, в практике психотерапии используется ***концепция активизации клиента, широко применяющаяся в социальной работе с целью развития способности клиента контролировать свою жизнь и отстаивать свои права.*** Речь идёт о помощи психотерапевта клиенту в плане задействования им ресурсов поддержки со стороны окружающего его мира (семьи, друзей, социальных служб, добровольческих и религиозных организаций и пр.). В то же время консультативные умения социального педагога, специалиста по социальной работе должны способствовать эффективному достижению целей вмешательства в жизнь клиента в процессе социальной работы [1].

Психосоциальный подход направлен на снижение уровня стресса и устранение внутреннего или внешнего конфликта в рамках проблемной ситуации посредством

длительных поддерживающих и обучающих отношений. В качестве инструментария используются две основные процедуры – поддержка и модификация.

Процедуры ***поддержки*** включают в себя.

1. Вентиляцию, прояснение – облегчение чувств и мыслей, которое позволяет подавленному клиенту сконцентрироваться на решении проблемы.
2. Реалистическое успокаивание – поддерживать контакт человека с реальностью; не обещать того, что не может быть выполнено; держать в фокусе оценку внешних фактов – все это усиливает способности клиента к ориентации в мире реалий.
3. Принятие во взаимоотношениях – позволяет клиенту не защищаться против «плохих» чувств, снизить уровень критицизма в отношении себя, переутомление, ригидность, стыд по поводу наличия проблемы.
4. Логическая дискуссия – позволяет социальному работнику оценить способность клиента рассуждать и противостоять реальности без ухода в фантазию, симптомы физической болезни, пессимизм и т.д.
5. Демонстрационное поведение – можно задавать в качестве примера устойчивости к фрустрации, установления ограничений, видения перспектив, рассуждений, что усиливает силу «Я» клиента, который может эти образцы скопировать и со временем интернализировать.
6. Предоставление советов и опеки – расширяет понимание, поддерживает собственные усилия клиента по сохранению контроля, уменьшает сомнения и страх перед неизвестным, внушает надежду и способствует возможностям для рефлексии, адаптации и готовности к тому, чтобы справиться с ситуацией.
7. Средовые воздействия – помощь с жильем, деньгами, защитой прав. Добывая необходимые ресурсы, социальный работник показывает способы решения проблемы.

Модифицирующие процедуры также направлены на снижение внешнего давления и на нахождение клиентом решения проблемы.

1. Рефлективное общение в целях усиления самопознания клиента; помощь клиенту в видении в новом свете его мнений, установок, поведения, чувств, прошлых травм, раннего жизненного опыта, когда взаимоотношения с социальным работником используются в качестве корректирующего эмоционального опыта.
2. Техники конфронтации включают акцент на характерных для клиента особенностях мышления, эмоций/чувств и поступков/поведения.
3. Техники прояснения, главным образом – интерпретация, например для акцентирования защитных механизмов.

В вышеприведенном перечне очевидно сочетание техник психологического консультирования и социальной работы.

Консультативная беседа. Контактная беседа – наиболее распространенный вид консультирования. Одной из основных ее форм является интервью. Оно предполагает оказание воздействия на клиента с помощью вопросов и специальных заданий, раскрывающих его потенциальные возможности.

Условно консультативную беседу можно разделить на четыре этапа.

1. Знакомство, начало беседы. Успех беседы во многом зависит от того, насколько социальный педагог сумеет проявить себя доброжелательным и заинтересованным собеседником. Можно продемонстрировать свою заинтересованность и доброжелательность с самых первых минут встречи, встав навстречу входящему, а то и встретив его в дверях кабинета. Не следует слишком суетиться, «заигрывать» с клиентом, с первых минут пытаться вступить с ним в активный контакт, предлагать и обещать свою помощь. Ситуация начала беседы для человека, пришедшего к социальному педагогу впервые, очень дискомфортна, ему необходимо дать время оглядеться, прийти в себя. Хорошо, если консультант не слишком многословен. Непосредственно перед

тем, как начать беседу, лучше сделать паузу (45–60 секунд). Оптимальная позиция консультанта по отношению к клиенту – это позиция равенства, одним из проявлений которого является «равенство имен» (представляться надо так же, как клиент, – по имени-отчеству или просто по имени). Началом беседы может стать рассказ клиента о своей ситуации без «специального приглашения». В том случае, если клиент молчит, ждет, что скажет консультант, ему можно помочь начать рассказ репликами типа: «Слушаю вас внимательно» или «Расскажите, что вас сюда привело».

2. Расспрос клиента, формулирование и проверка консультативных гипотез. Поскольку основная цель консультанта на этом этапе – «разговорить» клиента, лучше всего прибегнуть к вопросам и репликам, максимально стимулирующим его рассказ (например, «Расскажите мне о ваших отношениях...», «Какая у вас семья?») Условно можно выделить несколько направлений работы социального педагога на этом этапе:

а) консультант поддерживает контакт с клиентом. Наиболее эффективный способ поддержания контакта с клиентом в то время, как он говорит о себе, – внимательное, эмпатическое слушание. Для того чтобы клиент чувствовал, что его внимательно слушают, обычно достаточно того, чтобы консультант подбадривал и одобрял его, кивая или выражая свое согласие;

б) консультант стимулирует клиента на дальнейший рассказ. К полезной информации можно отнести: историю возникновения проблемы (когда и в связи с чем она появилась); отношения клиента со всеми действующими в его/ее рассказе лицами, их взгляд на проблему, представление о том, чем именно вызвана проблема с точки зрения самого человека и окружающих его людей; случавшиеся когда-либо ухудшения и улучшения ситуации и с чем они могут быть связаны; чем именно вызвано обращение к социальному педагогу, почему оно происходит сейчас, а не раньше или позже и т.п.;

в) консультант способствует целенаправленному развитию беседы. Структурирование беседы необходимо как самому социальному педагогу, так и клиенту. У клиента должно быть представление о том, что обсуждается в данный момент. Структурирование выражается прежде всего в том, что, задавая какой-либо вопрос, меняя тему обсуждения, консультанту следует объяснить, почему он это делает, чем это вызвано. Реплики-связки могут выглядеть следующим образом: «Вы много говорите о своем отце, но, поскольку мы имеем дело с семейной ситуацией, мне бы хотелось, чтобы вы несколько слов сказали о своей матери» или «Вы мне рассказали о том, каковы ваши отношения теперь, но для того, чтобы разобраться в конфликте, мне необходимо знать, какими они были раньше и как и в связи с чем начали ухудшаться». Другой прием структурирования беседы – краткое комментирование того, что говорит клиент, подведение итогов сказанного по тому или иному поводу;

г) консультант осмысливает то, что говорит клиент.

Через 15–20 минут после начала беседы консультант должен уже достаточно хорошо разбираться в проблемах и ситуации клиента, быть готовым к тому, чтобы перейти к формулированию и проверке консультативных гипотез. Вторая фаза расспроса – проверка возникшей гипотезы. Если в первой фазе расспроса консультант задавал общие вопросы, провоцирующие клиента на монолог, то во второй фазе характер вопросов принципиально меняется. Формулировки становятся более узкими, направленными на уточнение возникших у консультанта идей. Широко известно, что чем подробнее говорит человек о чем-либо, тем проще выявить те аспекты реальности, которые не воспринимаются или не замечаются рассказчиком в силу его субъективности и односторонности. Мелкие детали ситуации труднее придумать или исказить, и они становятся своеобразными фильтрами, сквозь которые проходит неосознаваемая или недооцениваемая клиентом информация.

3. Воздействие. Простейший способ воздействия – акцентирование противоречий в рассказе клиента, переструктурирование и переформулирование окружающей его

реальности при помощи комментариев типа: «В начале нашей беседы вы жаловались на то, что сын часто конфликтует с вами, но вы только что рассказали несколько ситуаций, в которых вы сами выступали инициатором конфликтов, а сын не только не пытался обвинять вас, а, наоборот, искал пути примирения. Что вы по этому поводу думаете?» Задача социального педагога на этом этапе состоит в том, чтобы еще раз внимательно проанализировать особенности поведения клиента, лежащие в основе проблем, не упустив при этом основополагающего вопроса: чего именно стремится добиться клиент своим поведением, какие его потребности удовлетворяются конфликтом? Обсуждение иных вариантов поведения и реагирования можно начать с вопросов типа: «Как вам кажется, а можно было бы вести себя в этой ситуации по-другому?» Цель консультанта – помочь клиенту сформулировать как можно большее число возможных вариантов поведения, а затем, внимательно анализируя их, выбрать наиболее подходящий.

4. Завершение беседы. Этот этап включает: подведение итогов беседы (краткое обобщение всего происшедшего за время приема); обсуждение вопросов, касающихся дальнейших отношений клиента с социальным педагогом или другими необходимыми специалистами; прощание консультанта с социальным педагогом.

В социально-педагогической работе может использоваться и консультация информационного типа. Уяснив суть проблемы, социальный педагог совместно с клиентом разбирают возможные направления установления взаимодействия с необходимыми специалистами, службами, учреждениями.

Дистантное консультирование. Специфическим видом консультативной деятельности служит дистантное консультирование. Основная его форма – телефонное консультирование (телефон доверия – ТД) позволяет многим гражданам, не решающимся обратиться за помощью напрямую к специалисту-консультанту или не имеющим такой возможности, получать заочно советы и рекомендации по волнующим их проблемам [2].

Особенностью телефонного консультирования является анонимность, способствующая формированию у клиента фантазийного образа консультанта. Отсутствие зрительных впечатлений усиливает нагрузку на звуковой канал приятия. В результате значение приобретают тон, тембр, скорость речи, паузы, продолжительность молчания. Основные же приемы и методики телефонного консультирования (выслушивание, перефразирование, резюмирование и др.) совпадают с теми, что используются при контактном консультативном процессе.

Принципы работы ТД – доступность в любое время; анонимность, причем взаимная – и для обращающегося, и для дежурного; недирективность, т.е. отсутствие какого бы то ни было давления на собеседника; отказ от политических, религиозных, идеологических и прочих установок.

Во время беседы консультант примеряет на себя одну из ***возможных ролей***:

«исповедник» – одна из наиболее адекватных задачам ТД ролей. Консультант выслушивает рассказ клиента, как священник исповедь, поэтому от него не требуется каких-либо конструктивных шагов. Беседа заканчивается, когда пациент чувствует, что он рассказал главное, что отягощало его душу, и с пониманием выслушан. Не следует выносить оценок услышанному, их и не ждут;

«конфидент» – сниженный вариант «исповедника». С ним можно поговорить о делах менее существенных, что называется, пошептаться, пооткровенничать. Доверенное лицо гарантирует тайну – можно сообщить жгучий секрет, свой или подруги. Выступление в роли «конфидента» иногда предшествует переходу к более серьезному разговору после установления доверительных отношений;

«консультант» – роль, которая особенно актуальна, потому что у нас не принято прибегать к психологической помощи открыто. В связи с этим допустимы телефонные консультации по несложным проблемам и семейным конфликтам. Рекомендации

должны быть выражены в как можно более общей форме, чтобы оставить пациенту свободу для принятия конкретных решений. Во многих случаях консультация носит просветительский, ознакомительный характер;

«генерал» – утрированный вариант «консультанта». Как правило, эта роль навязывается сотруднику ТД теми пациентами, у которых изначально очень высок авторитет ТД и которые добиваются конкретных советов. Один из мотивов клиента – желание снять с себя ответственность за решение, получить поддержку внешнего авторитета. Декларируется готовность скрупулезно следовать советам. Для ТД это одна из наименее приемлемых ролей;

«старший товарищ» – сродни «конфиденту», но отличается тем, что пациент ожидает активности консультанта, советов. Эта роль чаще всего предлагается подростками («Как бы вы поступили на моем месте?»);

«терапевт» – одна из адекватных ТД ролей («Просто поговорите со мной, ваш голос меня успокаивает»). В случаях, когда пациентом является собеседник с психическими отклонениями, велика опасность развития зависимости от консультанта;

«информатор» – аналог справочной службы;

«простак» – вспомогательная роль, которая может использоваться в двух случаях: когда при розыгрышах безоговорочно принимается предложенная легенда пациентом и доводится до абсурда и в беседах с родителями, имеющими ригидные педагогические установки, не склонными обсуждать проблемы своих детей, а лишь требующими подтверждения своей безусловной правоты.

Алгоритм беседы по ТД.

1. Знакомство – формируется первичный образ собеседника.
2. Выслушивание – один из методов снятия напряжения у пациента. Цель выслушивания – создание дистанции между пациентом и проблемой, чему способствует проговаривание конфликта.
3. Анализ проблемы – совместно с пациентом выделяются элементы проблемы, которые затем разделяются на две группы: те, что зависят от наших желаний, усилий, воли; и те, что от нашей воли не зависят либо требуют слишком времени и сил. Таким образом определяется мотивационный вес каждого элемента проблемы.
4. Определение целей, осознание мотивов поведения клиента.
5. Принятие решения – данный этап необходимым не является, так как лежит за пределами компетенции консультанта (за исключением некоторых кризисных ситуаций, где требуется руководство пациентом).

Правила и принципы ведения беседы по ТД.

– Не бери трубку сразу. Оптимальный вариант интервала между сигналом и снятием трубки 2–3 секунды. Меньший интервал может обескуражить пациента, при большем – нерешительный может повесить трубку.

– Начинай речевой контакт, произнося спокойным голосом оповестительную формулу, принятую на вашем ТД.

– Не клади трубку первым, даже если уже попрощался с собеседником. Разговор может иметь продолжение, и вообще он не должен слышать короткие гудки. Не навреди! В случае сомнений используй более осторожный, мягкий вариант высказывания.

– Помни, что ты не несешь ответственности за жизнь собеседника.

– Не поддакивай собеседнику – ты нужен для того, чтобы он смог увидеть свою проблему «чужими глазами», с некоторого расстояния.

– Навязывая свое мнение или отстаивая свою правоту, ты самоутверждаешься, и только.

Своеобразной формой дистанционного консультирования является консультирование по переписке, или скриботерапия. Оно применяется в тех случаях, когда телефонное консультирование затруднено из-за отсутствия телефонной связи. Для отдель-

ных категорий населения (например, для заключенных, отбывающих наказание) консультирование по переписке может быть единственной возможностью получить жизненно важный совет и даже предотвратить беду. При этом следует признать, что консультирование по переписке во многих случаях служит лишь начальным, переходным этапом к непосредственной социальной помощи.

Психосоциальное семейное консультирование. Одним из наиболее распространенных подходов в странах с развитой и адресно дифференцированной социальной работой является системный (и близкий к нему структурный) подход, выросший из теории биологических систем Людвига фон Берталанфи и теорий коммуникации Дона Джексона и Грегори Бейтсона.

Согласно этому подходу семья рассматривается как социально-психологическая система, имеющая определенную структуру с теми или иными подструктурами (например, «супруги», «дети», «бабушка и внук») и системой взаимоотношений, отражающейся в поведении всех членов семьи. Для семьи как системы характерны две потенциально противоречащие друг другу тенденции: тенденция к сохранению гомеостаза (стабильности) и тенденция к изменениям.

Следует отметить, что дестабилизация семьи может быть вызвана разными причинами, и в мировой литературе существуют различные типологии семейных кризисов, однако в контексте психосоциальной работы в первую очередь следует выделить такие типы кризисов, как «снег на голову» – шоковое состояние вследствие резко ухудшившегося положения семьи из-за каких-либо внешних обстоятельств (потеря работы, снижение уровня материального благосостояния, вынужденная миграция и пр.); «кризис опеки» – результат недееспособности кого-либо из членов семьи (новорожденный, хронически больной, инвалид или престарелый); «кризис развития», связанный с этапами развития семьи.

Типовая модель, обозначаемая как «цикл развития семьи», включает в себя шесть базовых этапов, через которые проходит подавляющее большинство семей: 1 – стадия «монады» (не состоящий в браке человек брачного возраста); 2 – вступление в брак; 3 – рождение первого ребенка; 4 – семья с ребенком/детьми подросткового возраста; 5 – «вылет последнего ребенка из родительского гнезда»; 6 – развод или смерть супруга(и).

Одной из наиболее характерных черт жизненного цикла многих современных семей является недостаточность или отсутствие физического и, главное, психологического разделения поколений (так, например, большинство молодых семей продолжают жить вместе с родителями одного из супругов).

В результате многие родители активно вмешиваются в личную жизнь своего взрослого ребенка на этапе выбора им спутника жизни, а в случае заключения брака фактически имеет место не образование новой семьи, а приход нового члена семьи в родительскую семью.

На стадии рождения первого ребенка часто бывает неясно, кому принадлежат родительские функции – матери или бабушке, а впоследствии нерешенные детско-родительские проблемы обычно транслируются на взаимоотношения с собственными детьми.

В серьезном кризисе могут оказаться супруги среднего возраста, нередко находящиеся «между молотом и наковальней»: с одной стороны – традиционные трудности взаимоотношений с ребенком подросткового возраста, с другой – груз ухода за беспомощными и (или) больными стариками-родителями.

Вышеупомянутые и другие возникающие проблемы семейная система, стремясь сохранить состояние гомеостаза, часто пытается решить неадекватными способами, и у одного или нескольких ее членов появляется, в терминах системного подхода, «симптом».

Им может быть психосоматическое заболевание, алкоголизация, упорное сопротивление трудоустройству, уход из дома, ухудшение поведения или школьной успеваемости ребенка, попытка суицида, насилие в семье, совершение правонарушения и многое другое, с чем приходится повседневно сталкиваться сотрудникам социальных служб. И поскольку социальный работник фактически пытается «лечить» симптом, имеющий высокую прагматическую ценность в качестве фактора, хоть и неадекватным образом, но сплачивающим семью, в результате неосознаваемого сопротивления клиента (семьи) эффективность помощи резко снижается, поскольку не устраняется причина «болезни», т.е. семейная дисфункция. Например, если взаимоотношения супругов дошли до предразводной стадии, то нередко в такой ситуации их ребенок или становится «плохим», или заболевает, или совершает попытку суицида, неосознанно пытаясь сплотить конфликтующих родителей в борьбе против возникшей проблемы.

На основании имеющегося мирового опыта можно предположить, что применение системного подхода в практике психосоциальной работы с семьей позволило бы резко повысить не только ее эффективность, но и экономичность за счет использования не только социальных, но также личностных и семейных ресурсов.

На основании вышеизложенного модель психосоциального консультирования клиентов/семей может быть представлена следующим образом; этот вид профессиональной помогающей деятельности клиентам/семьям включает в себя базовые ценности, принципы, объекты, цели, задачи и методический инструментарий как психологического консультирования, так и практической социальной работы (ведения случая).

При этом можно сказать, что психологическое консультирование – уже и глубже: воздействие только на личность/семейную систему, использование личностных / семейных ресурсов с целью помощи клиенту посредством фасилитации личностного роста, оптимизации психоэмоциональных состояний и межличностных отношений; психосоциальное консультирование – шире: воздействие на мезо- и микросоциальное окружение, использование как личностных, так и социальных ресурсов с целью помощи клиенту в контексте социальной (ре)адаптации, реабилитации и концепции независимой жизни. Иначе говоря, психосоциальное консультирование имеет место тогда, когда оказываемая клиентам/населению помощь предполагает параллельное использование как личностных, так и социальных ресурсов.

Список литературы:

1. Фирсов, М.В. Психология социальной работы : содержание и методы психосоциальной практики : учеб. пособие для бакалавров / М.В. Фирсов, Б.Ю. Шапиро. – 6-е изд., перераб. и доп. – М. : Издательство Юрайт, 2013. – 390 с.

2. Шакурова, М.В. Методика и технология работы социального педагога : учеб. пособие для студентов высш. пед. заведений / М.В. Шакурова. – М. : Издательский центр «Академия», 2002. – 272 с.

Лекция 1.6. Технология социальной реабилитации. Реабилитация и коррекция

Ресоциализация. Коррекция. Реабилитация. Социальная реабилитация. Социально-педагогическая реабилитация подростков с девиантным поведением.

Ресоциализация. Для преодоления дезадаптивного или отклоняющегося поведения в социально-педагогической деятельности используются технологии реабилитации и коррекции. ***Ресоциализация*** – организованный социально-педагогический

процесс восстановления социального статуса, утраченных либо несформированных социальных навыков дезадаптированных несовершеннолетних, переориентация их социальных установок и референтных ориентаций за счет включения в новые позитивно ориентированные отношения и виды деятельности педагогически организованной среды.

Сочетание процесса перевоспитания (внесение изменений в ценностные ориентации, смысловые установки т.п.) с влияниями, предполагающими изменения в развитии личности, принято называть коррекцией.

Коррекция, по мнению А.И. Кочетова, имеет следующие *функции:*

– восстановительную, предполагающую восстановление тех положительных качеств, которые преобладали у подростка до появления трудновоспитуемости, обращение к памяти подростка о его добрых делах;

– компенсирующую, заключающуюся в формировании у подростка стремления компенсировать тот или иной недостаток успехом в увлекающей его деятельности (в спорте, труде и т.п.);

– стимулирующую, направленную на активизацию положительной общественно полезной деятельности ученика; она осуществляется посредством осуждения или одобрения, т.е. небезразличного, эмоционального отношения к личности подростка, его поступкам;

– исправительную, связанную с исправлением отрицательных качеств подростка и предполагающую применение разнообразных методов коррекции поведения (поощрение, убеждение, пример и т.д.).

Коррекция отклоняющегося поведения предполагает в первую очередь выявление неблагополучия в системе отношений ребенка, подростка со взрослыми и сверстниками и корректировку педагогических позиций учителей, родителей, которая должна способствовать, в частности, разрешению острых и вялотекущих конфликтов, неблагоприятно сказывающихся на социальном развитии подростка. Кроме того, чрезвычайно важным представляется анализ социометрического статуса подростка в коллективе класса, в среде сверстников, определение места, которое он занимает в системе межличностных отношений, выяснение того, насколько оправдываются его престижные ожидания, имеет ли место психологическая изоляция, и если таковая имеется, поиск ее корней и причин, возможных путей ее преодоления.

Процесс ресоциализации может быть затруднен тем, что социальная дезадаптация далеко не всегда представлена в «чистом виде». Часто встречаются довольно сложные сочетания различных форм социальной, психической, патогенной дезадаптации. И тогда встает вопрос о *реабилитации*.

Реабилитация. Направления реабилитации. Для преодоления отклонений, сформировавшиеся под воздействием каких-либо факторов используется ***реабилитация*** – комплекс медицинских, психологических, педагогических, профессиональных, юридических мер, направленных на восстановление (компенсацию) нарушенных функций организма, а также социального статуса, социально-педагогических функций и трудоспособности человека [1, с. 608].

Реабилитация – комплекс медицинских, социально-экономических, педагогических, профессиональных и юридических мер, направленных на восстановление (или компенсацию) нарушенных функций, дефекта, социального отклонения [3, с. 104]. Реабилитация может быть стихийной и организованной. В первом случае предполагается, что личность интуитивно налаживает отношения с собственным организмом и окружающей средой на более или менее приемлемом для себя уровне. Процесс социальной реабилитации имеет длительный характер. Организованная реабилитация ставит своей

целью сократить сроки восстановления социальной нормы, повысить качество самостоятельной работы личности за счет профессиональной помощи.

Выделяют следующие направления в реабилитации:

– *медицинская* (реконструктивная хирургия, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение) – система мероприятий, направленных на выявление и восстановление нарушенных функций организма, преодоление болезни и тем самым стимулирование возможно раннего возвращения больных и инвалидов к активной трудовой и общественной жизни. В основе медицинской реабилитации – меры лечебно-диагностического и восстановительного характера;

– *педагогическая* – система мер педагогического характера, направленная на восстановление навыков обучения, самовоспитания, самосовершенствования;

– *профессиональная* – система мер по восстановлению утраченных человеком профессиональных навыков, профессионально важных качеств, необходимых для возвращения к прежней или новой трудовой деятельности в сфере наиболее целесообразной для этого человека, с учетом его индивидуальных возможностей. Характер профессиональной деятельности, к которой готовиться человек, определяется его индивидуальными возможностями человека;

– *психологическая* – система мер по максимально полному восстановлению, с учетом психологических проблем (отклонений), появившихся у человека в связи с теми или иными факторами, его состояния, настроя на самоуправление, самореализацию;

– *бытовая реабилитация* имеет в виду предоставление нормальных условий жизни подростка;

– *социальная* – система мер, направленная на восстановление у человека социального опыта, необходимого для вхождения в общество или культурную систему.;

– социально-экономическая реабилитация – комплекс мероприятий, нацеленных на обеспечение подростка причитающимися ему денежными выплатами, защиту его законных интересов и прав;

– социально-педагогическая реабилитация.

Социально-педагогическая реабилитация подростков с девиантным поведением.

Социально-педагогическая реабилитация – это система мер воспитательного характера, направленная на формирование личностных качеств, значимых для жизнедеятельности ребенка, активной жизненной позиции ребенка, способствующих интеграции его в общество; на овладение необходимыми умениями и навыками по самообслуживанию, положительными социальными ролями, правилами поведения в обществе; на получение необходимого образования [2, с. 291].

Задачи социально-педагогической реабилитации подростков с девиантным поведением:

– профилактика безнадзорности, бродяжничества дезадаптированных детей и подростков;

– медико-психологическая помощь детям, попавшим по вине родителей или в связи с экстремальной ситуацией (в том числе физического и психического насилия, опасных условий проживания и др.) в трудную жизненную ситуацию;

– формирование положительного опыта социального поведения, навыков общения и взаимодействия с окружающими людьми;

– выполнение попечительских функций по отношению к тем, кто остался без попечения родителей или средств к существованию;

– психологическая и педагогическая поддержка, способствующая ликвидации кризисных состояний личности;

– содействие в возвращении в семью;

– обеспечение возможности получать образование, нормально развиваться;

– забота о дальнейшем профессиональном и бытовом устройстве.

Социально-педагогическая реабилитация включает три основных этапа: диагностика, создание и реализация реабилитационной программы, постреабилитационная защита ребенка.

Диагностика предполагает социально-педагогическое исследование, направленное на определение уровня развития эмоционально-познавательной сферы несовершеннолетнего, сформированности качеств личности, социальных ролей, профессиональных интересов.

Реабилитационная программа создается индивидуально для каждого ребенка и включает основные элементы: цель, задачи, методы, формы, средства, этапы деятельности. Основной целью реабилитационной программы является формирование и коррекция нравственных ценностей личности, помощь детям в приобретении навыков коммуникативного общения.

Постреабилитационная защита предполагает помощь ребенку после его выхода из реабилитационного центра в восстановлении гармоничных отношений с семьей, друзьями, школьным коллективом путем регулярного патронажа и коррекции возникающих конфликтов.

Реабилитационные социально-педагогические технологии. При построении социально-педагогической реабилитационной программы работы с подростками девиантного поведения в качестве базовых учитываются следующие *положения*:

Опора на положительные качества несовершеннолетнего. Для социального педагога недопустимо категорическое осуждение ребенка, имеющего отклонения в поведении, высказывание мрачных прогнозов. Необходимо следовать путем создания для него «ситуации успеха», уметь найти положительное в поведении подростка, строить согласно этому деятельность социального педагога.

Формирование будущих жизненных устремлений. Имея, как правило, хроническую неуспеваемость в школе, подростки часто отчаиваются, не верят в свои силы, не видят будущего. Для такого подростка важно дальнейшее профессиональное самоопределение, и в этом случае помощь социального педагога вместе с психологом направлена на определение его будущей профессии, выбор соответствующего интересам и возможностям подростка учебного заведения и трудоустройство.

Помимо деятельности, связанной с его дальнейшей трудовой судьбой, необходимо включение несовершеннолетнего, склонного к девиантному поведению, в значимую для него и общественно-полезную деятельность, а не чтение ему моралей, нотаций, нравоучений, наставлений. Это сложная задача, так как зачастую требует изменения не только отношения к тому или иному виду деятельности, но и нормализацию отношений с коллективом детей. Как показывает практика, у трудновоспитуемых подростков свободного времени в четыре раза больше, чем у других школьников, и столь же велика разница его качественного использования. Если благополучные подростки самоутверждаются в учебе, труде, личных увлечениях, то для трудных подростков вхождение в эти сферы ограничено, и избыток свободного времени становится для них криминогенным фактором, существенно влияющим на нравственный облик несовершеннолетнего.

Глубокая доверительность и уважение во взаимоотношениях с подростком. В силу отсутствия у дезадаптированных подростков опыта доброжелательного, спокойного общения любое воспитательное воздействие встречает активное сопротивление несовершеннолетнего этому действию. Терпение и выдержка – главные помощники социальному педагогу в работе с такими детьми.

В процессе реабилитационной социально-педагогической деятельности социальный педагог вместе с другими специалистами выполняет следующие функции:

– восстановительную, предполагающую восстановление тех положительных качеств, которые преобладали у подростка до наступления дезадаптации;

– компенсирующую, заключающуюся в формировании у подростка стремления исправить те или иные качества личности путем включения его в общественно полезную деятельность, значимую для подростка; активизации потребностей подростка в самосовершенствовании, самовоспитании на основе самоанализа своих поступков, выработки самокритичного отношения к себе, выбора некоего идеала для подражания, принятия системы определенных нравственных ценностей и критериев для оценки своего поведения;

– стимулирующую, направленную на активизацию положительной мотивации деятельности подростка, предполагающую различные воспитательные приемы – внушение, убеждение, пример и др.

В зависимости от личностных особенностей подростка и условий, в которых он находится, при построении реабилитационных программ следует учитывать, в каком состоянии находится подросток. Это может быть предкризисное состояние, обусловленное социальной запущенностью вследствие конфликтов в семье или со сверстниками; побегами из дома, непосещением образовательного учреждения.

Работа социального педагога с этой категорией детей ориентирована на социальное оздоровление внутреннего мира подростка. Социальный педагог должен владеть приемами экстренной диагностики ситуации, **в которую** попал данный ребенок – в семье, школе, коллективе; **выявления** причин возникновения социально-личностно-эмоциональных нарушений.

Основными видами деятельности являются: индивидуальное консультирование; включение подростков в тренинговые группы с целью коррекции **негативных** эмоционально значимых ситуаций; индивидуальная работа с системой ценностей ребенка; обучение социальным навыкам, способам эффективного общения, конструктивному поведению в конфликтных ситуациях.

Кроме этого, необходима работа с семьей с целью установления значимых взаимоотношений между ребенком и родителями, которая предполагает: диагностику педагогических позиций семьи; индивидуальное консультирование; включение родителей в тренинговые группы, направленные на обучение эффективному родительскому взаимодействию с ребенком.

Других подходов требует ребенок, который находится в кризисном состоянии, обусловленном агрессивным поведением подростка. Зачастую такое поведение представляет собой реакцию подростка на проблемную, неразрешимую для него ситуацию.

В работе с данной категорией детей используются: экстренная диагностика эмоционального состояния; выявление причин данной проблемы; обучение навыкам решения возникающих проблем, умениям управлять своими эмоциями; работа над формированием позитивной «Я-концепции».

Другое направление социально-педагогической деятельности относится к бездомным.

Работа с «детьми улицы» строится, в основном, в двух направлениях:

– создание условий для выживания таких детей (организация питания, ночлега, оказания медицинской помощи);

– освобождение от негативного опыта прошлой жизни через укрепление веры в себя, в свое будущее.

Третье направление связано с подростками, экспериментирующими с психоактивными веществами. Чаще всего это подростки, имеющие низкую самооценку, низкую удовлетворенность своими поступками, повышенную потребность в социальном одобрении, высокую тревожность.

Основной метод работы – патронаж, основная форма работы – организация социально-психологического тренинга, направленного на формирование позитивной «Я-концепции».

Эффективная реализация данных реабилитационных программ возможна при соблюдении трех условий:

– высокой мотивации всех участников программы: ребенка, родителей, социального педагога, специалистов;

– психолого-педагогической компетентности специалистов и руководителей реабилитационного учреждения;

– координации деятельности различных государственных служб: образования, здравоохранения, правоохранительных органов.

Список литературы:

1. Мардахаев, Л.В. Социальная педагогика. Полный курс : учебник для бакалавров / Л.В. Мардахаев. – 6-е изд., перераб. и доп. – М. : Издательство Юрайт, 2015. – 817 с.

2. Социальная педагогика : учебник / под общей ред. М.А. Галагузовой. – Москва : ИНФРА-М, 2020. – 319 с.

3. Шакурова, М.В. Методика и технология работы социального педагога : учеб. пособие для студентов высш. пед. заведений / М.В. Шакурова. – М. : Издательский центр «Академия», 2002. – 272 с.

Лекция 1.7. Методы социально-педагогической деятельности

Сущность понятия «методы социально-педагогической деятельности». Практика применения методов педагогики, психологии, социологии и социальной работы в социально-педагогической деятельности.

Методы социально-педагогической деятельности – это способы взаимосвязанной деятельности социального педагога и ребенка (молодого человека, семьи и других групп), которые способствуют его (их) накоплению позитивного социального опыта, содействующего социализации или социальной реабилитации (М.А. Галагузова).

Метод в социальной педагогике – это путь (способ) решения определенной проблемы человека, группы. Причем известно, что решение проблемы (проблем) человека достижимо только посредством реализации потенциала и возможностей самого человека. Другими словами, источником решения проблем человека является он сам. Методы и направлены на то, чтобы включить человека в определенные действия для решения своих проблем: направленного развития; овладения (усвоения); коррекции (исправления) усвоенного; совершенствования каких-либо возможностей; восстановления знания, умения, навыка и их совершенствования.

В каждой отдельной сфере профессиональной деятельности вырабатываются свои специфические методы преобразования действительности. Учитывая «молодость» социальной педагогики, вполне закономерно, что своих особых социально-педагогических методов практической деятельности она пока еще не выработала, либо они находятся в стадии становления.

В то же время отсутствие собственных методов не препятствует осуществлению социально-педагогической деятельности, поскольку она многопрофильна, а значит, в ней необходимо используются методы из разных областей деятельности. Так, при выполнении образовательно-воспитательной функции социальный педагог использует методы воспитания и обучения, применяемые в педагогике, организационная функция требует знания

и умения применять методы организации и управления, диагностика или коррекция личностных качеств невозможна без применения психологических методов и т.д.

Необходимо отметить и то, что в деятельности социального педагога, как и в любой другой профессиональной деятельности, используются также практически все научные методы, т.е. методы познания. Прежде всего, они применяются при выполнении специалистом диагностической функции, предполагающей изучение объекта деятельности и среды, оказывающей на него влияние, что подробно описано ниже. Кроме того, такие методы мышления, как анализ, синтез, обобщение и другие, помогают социальному педагогу постоянно осмыслять ход и результаты своей деятельности.

Чтобы определить, какой метод необходим в определенной социально-педагогической ситуации для решения функциональной задачи, необходимо пользоваться классификацией методов.

Методы обучения в педагогике. Классификация методов обучения на основе целостного подхода к процессу обучения (Ю.К. Бабанский). Согласно этой классификации методы обучения делятся на три группы:

1) методы организации и осуществления учебно-познавательной деятельности:

перцептивные (передача и восприятие учебной информации посредством чувств);

словесные (лекция, рассказ, беседа и др.);

наглядные (демонстрация, иллюстрация);

практические (опыты, упражнения, выполнение заданий);

логические, т. е. организация и осуществление логических операций (индуктивные, дедуктивные, аналогии и др.);

гностические (исследовательские, проблемно-поисковые, репродуктивные);

самоуправления учебными действиями (самостоятельная работа с книгой, приборами и пр.).

2) методы стимулирования и мотивации учебно-познавательной деятельности:

методы формирования интереса к учению (познавательные игры, учебные дискуссии, создание проблемных ситуаций и др.);

методы формирования долга и ответственности в учении (поощрение, одобрение, порицание и др.);

3) методы контроля и самоконтроля за эффективностью учебно-познавательной деятельности:

методы устного контроля и самоконтроля (фронтальный, индивидуальный, уплотненный опрос);

методы письменного контроля и самоконтроля;

методы лабораторно-практического контроля и самоконтроля.

Методы воспитания в педагогике. По цели воспитания выделяют три группы методов*:*

– методы формирования сознания личности (*лекция, рассказ, объяснение, беседа, дискуссия и диспут, пример, внушение)*;

– методы организации деятельности, формирование опыта общественного поведения (*педагогическое* требование*, приучение, упражнение, поручение, воспитывающие ситуации)*;

– методы стимулирования деятельности и поведения (*поощрение, наказание, соревнование)*.

В современном воспитательном процессе также выделяется группа *методов контроля, самоконтроля и самооценки.*

Методы педагогического исследования:

– методы изучения педагогического опыта (эмпирические методы) – наблюдение, методы опроса – беседа, интервью, анкетирование, методы опроса (беседа, интер-

вью, анкетирование), изучение школьной документации, педагогический эксперимент, педагогическое тестирование;

– методы теоретического исследования – анализ, индуктивные и дедуктивные методы, изучение литературы;

– математические методы (регистрация, ранжирование, шкалирование) и статистические методы (определении средних величин полученных показателей: среднего арифметического; медианы, подсчет степени рассеивания около этих величин – дисперсии, т.е. среднего квадратического отклонения, коэффициента вариации) [1].

Практика применения методов педагогики в социально-педагогической деятельности. Рассмотрим подробнее наиболее значимые и распространенные методы, используемые в социально-педагогической деятельности. Поскольку социальная педагогика, как мы уже знаем, является отраслью педагогики, при рассмотрении методов социально-педагогической деятельности мы будет опираться в первую очередь на традиционные методы обучения и воспитания, используемые в педагогике. С другой стороны, учитывая специфику социального воспитания и социального обучения, будем опираться и на взаимосвязь социальной педагогики с другими близкими к ней науками: социологией, психологией и социальной работой.

Социальный педагог может работать непосредственно с ребенком и молодежью или опосредованно – через семью, друзей, коллектив, воздействуя и взаимодействуя с человеком. Он может решать какие-то частные, кратковременные задачи, а может работать с личностью в течение длительного времени. С помощью методов социальный педагог может оказывать целенаправленное воздействие на сознание, поведение, чувства ребенка (молодого человека), а также воздействовать и на окружающую его социальную среду.

М.А. Галагузова из методов педагогики, которые наиболее широко используются в социально-педагогической деятельности, выделяет такие методы, как *убеждение* и *упражнение* [2]. Особенность использования этих методов заключается в том, что социальный педагог имеет дело с людьми, у которых по каким-либо причинам не сформированы общепринятые нормы и правила поведения в обществе или же у него сформированы искаженные понятия об этих нормах и соответствующие формы поведения. Приобщение к нормам жизни, принятым в данном обществе, морали, труду, создание ясных и точных представлений о них, которые в конечном итоге формируют убеждения личности, ее жизненную позицию, зависят от знаний, представлений о них. Совершаемые поступки, действия, привычки без осознания их общественной значимости могут носить случайный характер, они не имеют действенной силы. Метод убеждения содействует трансформации принятых норм в обществе в мотивы деятельности и поведения человека, что способствует формированию убеждений.

Убеждения – это то, что человек глубоко осознал и эмоционально пережил и что он готов отстаивать и защищать в различных условиях. Благодаря убеждениям, человек ощущает себя индивидуальностью и целостной личностью. Убеждения являются внутренним побуждением человека к нравственным действиям и поступкам. Убеждение – это разъяснение и доказательство правильности или необходимости определенного поведения. В процессе формирования убеждения социальный педагог воздействует на сознание, чувства и волю ребенка (молодого человека).

Воспитательная сила убеждения обусловливается тем, как внутренне воспринимает его человек. Если убеждение не вызывает положительной внутренней настроенности человека, оно теряет свой основной смысл и тогда ничем не отличается от авторитарных (приказных) методов воздействия на личность. Убеждать, прежде всего, можно словом, его сила велика, поэтому умение говорить правильно, глубоко по содержанию, ярко и образно по форме, способность убеждать человека в правоте своих взглядов – неотъемлемая часть профессиональной деятельности социального педагога.

При формировании убеждения, как уже было сказано выше, социальный педагог воздействует на сознание, волю и чувства ребенка (молодого человека). Однако при этом нельзя смешивать понятия «убеждение» и «морализирование», когда декларируются хорошо известные истины; а если они еще и произносятся в командном тоне, то ребенок, например, перестает слушать взрослого или агрессивно относится к нему.

Необходимо учитывать сопротивление воспитанию. Социальному педагогу чаще приходится иметь дело с ребенком, у которого накоплен определенный негативный опыт, а поэтому действия и поступки совершаются им по определенным убеждениям. Необходимо различать смысловой и эмоциональный барьер слова. К смысловому – относится отрицательное реагирование на любое требование социального педагога, на любые его слова. При таком негативизме слова социального педагога могут вызывать противоположный эффект – «эффект бумеранга». При эмоциональном барьере у человека возникает чувство неприятия, антипатии, порой озлобленности. Психологические особенности восприятия содержания речи должны быть таковы, чтобы вызвать у ребенка (молодого человека) надежду, гордость, чувства раскаяния в содеянном поступке и другие положительные эмоции.

Органическая часть убеждения – это *требование,* без которого невозможно перестроить неверно сложившиеся представления личности о правилах и нормах поведения, принятых в обществе.

Педагогическое требование может выражаться как совокупность правил естественного поведения, как реальная задача, как конкретное указание о выполнении какого-либо действия, как просьба, совет, инструкция. *Прямые требования* имеют вид приказания, указания, инструкции, отличаются решительным тоном, особенно на начальном этапе воспитания. *Косвенные требования* предъявляются в виде просьбы, совета, намека, они апеллируют к переживаниям, мотивам, интересам воспитанников. Формы косвенного требования: *требование-совет (*убеждение его в целесообразности, полезности, необходимости рекомендуемых педагогом действий) *и требование-игра (*это требование в игровом оформлении).

Требования вызывают положительную, отрицательную или нейтральную (безразличную) реакцию воспитанников, в связи с чем выделяются *позитивные и негативные требования.* Отрицательную реакцию воспитанников вызывают прямые приказания осуждения и угрозы. Позитивные требования, высказанные в форме просьбы, совета, спокойным, доброжелательным тоном располагают к их выполнению.

По способу предъявления различают *непосредственное и опосредованное требование.* Непосредственным является требование, с помощью которого воспитатель сам добивается от воспитанника нужного поведения. Опосредованные требования – это требования воспитанников друг к другу, «организованные» воспитателем.

Требования могут быть различны: безоговорочное, не допускающее возражений (нельзя воровать, обманывать, ходить грязными, неопрятными и т.д.), более мягкое, требование в виде обращения (сделай, пожалуйста; не делай этого, иначе ты огорчишь родных, и др.). Требования основываются на уважении к личности, понимании ее душевного состояния, пронизаны гуманностью, заинтересованностью в судьбе ребенка, разумностью предлагаемых действий по их выполнению; они должны выдвигаться с учетом мотивов и внешних обстоятельств, вызвавших те или иные поступки. Требование играет вспомогательную роль в социально-педагогической деятельности. Его основная функция заключается в том, чтобы поставить перед ребенком (молодым человеком), оказавшимся в сложной жизненной ситуации, задачу, довести до его сознания смысл норм и правил поведения, а также определить содержание предстоящей деятельности. Убеждение может реализовываться через такие известные в педагогике методы, как рассказ, лекция, беседа, диспут, положительный пример.

Рассказ и *лекция* – монологические формы метода, которые ведутся от одного лица – социального педагога. *Лекция, рассказ, объяснение* – это *словесные* методы, обеспечивающие сообщение и анализ информации, имеющей воспитательное содержание и значение. Данные методы требуют информативности, доступности и эмоциональности, убедительности. Темы могут быть разные: социальная жизнь, нравственные, эстетические проблемы, вопросы общения, самовоспитания, разрешения конфликтов.

Рассказ используется при работе с младшими детьми, он непродолжителен во времени, основан на ярких, красочных примерах, фактах. В лекции, как правило, раскрываются более сложные нравственные понятия (гуманизм, патриотизм, долг, добро, зло, дружба, товарищество и др.). Лекция применяется для старшего возраста детей. Лекция более продолжительна по времени, в ней рассказ используется как прием.

Беседа и *диспут* – диалогические формы метода, при их использовании важное место имеет работа самой личности. Поэтому большую роль в использовании этих методов играет: выбор и актуальность обсуждаемой темы, опора на положительный опыт детей, позитивный эмоциональный фон беседы. *Беседа* – это вопросно-ответный метод. Искусство социального педагога проявляется в том, какие вопросы он полагает для обсуждения: это могут быть вопросы на воспроизведение каких-либо фактов и явлений, уточнение этических понятий, сравнение и анализ конкретных форм поведения, вопросы-проблемы, на которые должны дать ответ дети. При использовании беседы специалист должен уметь так ее вести, чтобы вопросы задавал не только он сам, но и дети.

Для подростков и юношей используется *диспут* – метод, способствующий формированию суждений. Диспут выявляет разные точки зрения молодежи на этические понятия, противоречивость в оценке разных форм поведения. Поэтому необходимо учить детей аргументировать свои взгляды, уметь выслушать другого, возразить ему. Роль социального педагога при проведении диспута внешне сводится к руководству им: оперативному направлению хода диспута, обобщению и анализу высказываний его участников, подведению итогов. Однако положительный исход диспута зависит от тщательной подготовки к нему социального педагога: выбор темы диспута, понятной и близкой участникам, тщательный отбор вопросов, которые будут предложены для обсуждения. Таких вопросов может быть немного, но каждый из них должен предполагать разные ответы; необходимо заранее согласовать тему диспута, подобрать соответствующую литературу, использовать различные средства, например видеофильмы, картины, фотографии и др.

Важным в деятельности социального педагога является учет нравственного идеала, которому следует личность. *Идеал* – это осознанное и эмоциональное принятие высшего совершенства в чем-нибудь.

Нравственный идеал – это эмоционально окрашенный, внутренне принятый человеком образ, который становится регулятором его поведения и критерием оценки поведения других людей. Сила воспитательного примера основывается на подражательности человека, на его способности копировать те действия и поступки, которые с его точки зрения кажутся значительными и соответствуют его взглядам. Известно выражение, что «длинен путь через наставления, короток через пример».

Подражая образцу поведения, ребенок заимствует готовую программу поведения, экономя тем самым силы в самостоятельном освоении мира, другой человек для ребенка – это проекция его самого в будущем. Избранный им идеал поведения становится движущей силой его развития. Помочь ребенку выбрать этот пример – идеал – весьма сложная задача для социального педагога, но она способствует ускорению духовного развития ребенка. Энергия при этом возникает из сравнения себя с идеалом, и она побуждает ребенка работать над собой. Сложность использования данного метода заключается в том, что идеал себе выбирают дети независимо от нас. Поэтому

в качестве такого человека часто используются герои боевиков, физически сильные люди, деловые богатые люди, люди с криминальными устремлениями. Сменить ориентацию ребенка очень сложно, у него должен появиться такой пример, которому он хотел бы подражать, видеть в нем физическую красоту, чувствовать и понимать красоту морального поступка, следовать его примеру.

В конечном итоге убеждение – это разъяснение и доказательство правильности и необходимости определенного поведения. Однако их действенность определяется по тому, насколько сформированы у человека навыки и привычки нравственного поведения, какой нравственный опыт у него имеется. Благодаря хорошей привычке человек воздвигает нравственное здание своей жизни все выше и выше. Если убеждение «программирует» сознание человека, то упражнение – формирует умения, навыки и привычки.

Все дело в том, что любое явление, действия окружающих человек оценивает через призму своего опыта. Понятие «опыт нравственного поведения» шире и богаче понятия «привычки и навыки нравственного поведения», оно включает интеллектуальную, волевую, чувственную и исполнительскую сферу личности, тогда как привычки касаются только исполнительской стороны поведения человека.

В формировании нравственных умений и привычек главную роль играет такой метод, как *упражнение. Упражнение* – многократное повторение и совершенствование способов действий как устойчивой основы поведения. Например, режимные упражнения приучают школьников к организованному поведению, закрепляют положительные действия, правила поведения. Упражнение опирается на приучение, тесно с ним связано и реализуется через поручение, выполнение роли в общей деятельности.

Упражнения необходимы для того, чтобы в конечном итоге сформировать у развивающегося человека нравственное поведение. Поведение – широкое понятие, оно состоит из более узких – поступков, а поступок выражается в действии.

Всякое действие или состояние становится поступком, если оно рассматривается во взаимосвязи с порождающими его целями и мотивами деятельности. Если характеризовать отдельно взятый поступок, в нем можно выделить два элемента: первый составляет его внешнюю сторону и выражается в действии, второй – внутреннюю и выражается в целях, намерениях и мотивах, проявляющихся в отношении личности к обществу и другим людям.

Совокупность действий человека выражается в его поступках, последние, в свою очередь, формируют его поведение. И действия, и поступки, и поведение оцениваются по отношению к моральным нормам, принятым в обществе.

Моральные нормы формируются у людей методом убеждения; действия, поступки и поведение формируются путем упражнений.

Метод упражнения связан с формированием у человека определенных нравственных умений и привычек. Воспитание привычек требует многократных действий и многократных повторений. Под нравственными упражнениями понимается многократное повторение человеком действий и поступков в целях образования и закрепления у него необходимых в жизни навыков и привычек.

Формирование навыков и привычек включает следующие приемы работы: постановку задачи, разъяснение правил ее выполнения, возбуждение потребности и стремления выполнить эту задачу, практический показ (как это делать), организацию практической тренировки, предъявление требований, напоминание о выполнении этих требований и контроль правильности их выполнения. Между умением и привычкой существует определенная дистанция. Вначале мы формируем умения, затем на протяжении определенного времени систематически их закрепляем и добиваемся того, чтобы умения переросли в привычку. Если упражнения не выполняются систематически и умение не доведено до привычки, то восстановить умение – более сложная задача.

Сложность работы социального педагога заключается в том, что нравственные привычки большинства детей и молодежи, с которыми он работает, подчас или не сформированы, или же относятся к вредным привычкам. Так, малолетние бродяги, поступающие в детские дома, не обладают элементарными гигиеническими навыками. Они не умеют чистить зубы, умываться по утрам, следить за своей одеждой и пр. Поэтому для социального педагога в этом случае метод упражнения – один из основных. Другая трудность в работе – укоренившиеся вредные привычки: курить, пить спиртное, сквернословить, быть агрессивными. В этом случае социальный педагог занимается фактически перевоспитанием детей, приобщением их к нормам и правилам общества.

В работе с детьми эффективность использования метода упражнения повышается, если социальный педагог прибегает к таким формам организации метода упражнения, как игра: творческая, сюжетно-ролевая и другие виды игр. В этом случае социальный педагог использует стремление детей к увлекательным целям (покорять космос, путешествовать в дальние страны, быть справедливым в решении каких-то проблем и др.). Игровая деятельность – всегда творческая, и дети, как правило, вносят какие-либо новые штрихи в проведение игры. В сюжетно-ролевой игре присутствует определенный нравственный образец (роль матери, отца, защитника, привлекательной профессии и пр.), которому ребенок хочет подражать. Ценность игры заключается в том, что собственными потребностями ребенка становятся те нормы, следовать которым мы его хотим приучить. Игра достигает своего успеха при определенных условиях: идея игры должна быть понятной и принятой детьми; дети должны активно привлекаться к составлению сюжета игры, распределению ролей и др. Социальный педагог должен помогать в обогащении содержания игры, оснащении ее необходимыми атрибутами, содействовать удовлетворению интересов детей во время игры; детям должна предоставляться возможность повторить понравившуюся игру. Методы убеждения и упражнения тесно между собой взаимосвязаны.

Среди социально-педагогических методов, заимствованных из педагогики, особую группу составляют методы коррекции, к ним относятся *поощрение* и *наказание. Поощрение* – это выражение положительной оценки, одобрения, признания качеств, поступков, поведения воспитанника или группы (одобрение, благодарность и др.). Поощрение вызывает чувство удовлетворения, уверенности в своих силах, положительную самооценку. При использовании поощрений необходимо соблюдать ряд педагогических требований: поощрять детей лишь за действительные успехи; поощрения должны быть справедливыми, заслуженными; не следует поощрять учащихся очень часто, так как поощрения перестают играть роль стимула; поощрение педагога должно совпадать с мнением коллектива учащихся; важно обеспечивать гласность поощрений (на классном собрании, в торжественной обстановке и др.); при выборе видов поощрений надо учитывать возрастные и индивидуальные особенности учащихся; больше поощрять детей неуверенных в своих силах, робких, застенчивых, нерешительных и др.

Наказание – это выражение отрицательной оценки, осуждения действий и поступков, противоречащих нормам поведения (замечание, предупреждение и др.). Педагогически грамотное применение наказания вызывает чувство стыда, неудовлетворенность, корректирует поведение ученика. Частным случаем наказания является метод естественных последствий: насорил – убери, нагрубил – извинись.

Наказания применяются, когда учащийся нарушает установленные правила; не выполняет требования педагогов и ученического коллектива. В ряде случаев за нарушение правил поведения учащиеся не наказываются (неумение учащихся; ранее сформированные привычки; осознание учеником своей вины и желание исправиться).

Не применяются наказания физические и оскорбляющие достоинство школьников. Поощрения и наказания должны быть направлены не на личность, а на его

поступок; они должны быть мобильны и индивидуальны, применяться авторитетным в лице ребенка человеком; поощрения и наказания требуют уважительного отношения к личности, в практической деятельности социального педагога должны применяться разнообразные виды этих методов.

Методы коррекции не всегда являются издержками воспитания. Они неизбежны, так как детям свойственно исследовать границы дозволенного, а следовательно, ошибаться и заблуждаться. Поэтому необходимо использование таких приемов, как переубеждение, предупреждение, смена интересов, наказание.

Переубеждение фактически – перестройка сознания, ошибочные представления, неверные жизненные планы не могут быть просто устранены из сознания ребенка – они должны быть вытеснены нравственными взглядами и представлениями. Переубеждение – это разновидность метода убеждения. Предупреждение – весьма распространенный прием, который использует социальный педагог в своей практической деятельности. Предупреждение связано с прогнозированием поступков ребенка (молодого человека) и предотвращением таких, которые имеют негативный характер.

Одним из важных методов, который использует социальный педагог в своей практической деятельности, является наблюдение. *Наблюдение* – метод познания и исследования, который используется при изучении внешних проявлений поведения человека без вмешательства в протекание его деятельности. Социально-педагогическое наблюдение обычно проводится в естественных условиях, без вмешательства в ход деятельности и общения.

В социально-педагогической деятельности социального педагога широко используются *психологические методы.* Часть психологических исследований проводит психолог, их результаты социальный педагог использует в своей деятельности. Некоторые простые психологические методики в изучении личности социальный педагог может использовать и самостоятельно. Например, характеристика интеллектуальных способностей личности, проблемы ребенка во взаимоотношении с семьей или классным коллективом, межличностные проблемы в группе сверстников, психологические особенности подростка-правонарушителя и др.

Одним из наиболее распространенных психологических методов, которые использует в своей работе социальный педагог, является тестирование. *Тесты,* как известно, – это специализированные методы исследования, применение которых дает качественную или количественную характеристику изучаемого объекта, в нашем случае детей и молодежи. От других методов тесты отличаются тем, что предполагают стандартизированную, выверенную процедуру сбора и обработки данных, а также их интерпретацию. С помощью тестов можно изучать и сравнивать между собой различные категории детей и молодежи, с которыми работает социальный педагог, давать оценку их психологическим качествам и поведению личности.

Тест-опросник основан на системе заранее отобранных и проверенных с точки зрения объективности и надежности вопросов, по ответам испытуемых на которые можно судить о различных психологических характеристиках личности. Тест-задание предполагает оценку психологии и поведения человека не на основе того, что он говорит, а на базе того, что он делает. В тестах этого типа человеку дается серия специальных заданий, по итогам выполнения которых судят об изучаемом качестве. Тесты-опросники и тесты-задания применимы к людям разного возраста, принадлежащим к различным культурам, имеющим разный уровень образования и разный жизненный опыт. Это их положительная сторона. Недостаток же заключается в том, что испытуемый может сознательно повлиять на результаты тестирования. Следует помнить о том, что эти тесты обычно применяются к испытуемым, которые не могут быть полностью уверены в наличии у себя определенных качеств. Такими характеристиками являются, например, многие отрицательные качества и мотивы поведения подростка.

Социальный педагог в практической деятельности использует также методы социологии и социальной работы. Среди них социальный педагог использует такие методы, как методы социальной диагностики. К ним относятся интервью, социологический опрос, экспертная оценка, экспертный прогноз, биографический метод.

Интервью предусматривает подготовленные вопросы, адресованные конкретному испытуемому. Интервью организуется и направляется таким образом, чтобы максимально приспособить вопросы к возможностям отвечающего. Требования к организации интервью:

– проведение интервью в привычных для испытуемых условиях, определение достаточного количества времени;
– устранение или уменьшение влияния третьих лиц;
– формулировка вопросов, рассчитанных не на чтение, а на беседу.

Выделяют следующие виды интервью:

– свободное интервью (проводится без заранее подготовленного опросника или разработанного плана, определяется только тема, направление беседы, ее логическая структура, последовательность вопросов, получение информации не нуждается в статистической обработке);
– фокусирующее интервью (его целью является сбор мнений, оценок по поводу конкретной ситуации, участников интервью заранее знакомят с предметом беседы, вопросы заготавливаются заранее, каждый вопрос обязателен, хотя их последовательность может меняться);
– формализованное интервью (строго регламентированное, детально разработанные вопросы и инструкции);
– стандартизированное интервью (преобладают закрытые вопросы);
– интервью с открытыми вопросами.

Мониторинг – научно обоснованная система периодического сбора и анализа социально-педагогической информации о процессах, протекающих в социуме и личности, и принятие на этой основе стратегических и тактических решений.

Основные принципы мониторинга – достоверность, полнота, системность информации, оперативность получения сведений и их систематическая актуализация, сопоставимость полученных данных, которая обеспечивается единством избранных позиций при сборе и анализе информации, сочетание обобщающих и дифференцированных оценок и выводов.

Сущность социально-педагогического мониторинга состоит в комплексном использовании всех источников данных о социуме, в том числе и получаемых в ходе специально организованного исследования (опрос, анкетирование, метод экспертных оценок и др.).

Важную роль в осуществлении социально-педагогического мониторинга играет умение социального педагога систематизировать сбор информации и полученные результаты.

Социологические опросы подразделяются на письменные (анкетирование) и устные (обращение с анкетой через устный опрос, телевидение, по телефону и др.), экспертные и массовые, выборочные и сплошные и т.д. С помощью опросов получают как событийную (фактическую) информацию, так и сведения о мнениях, суждениях, оценках, предпочтениях опрашиваемых.

Опрос включает следующие необходимые этапы работы:

– устное или письменное обращение социального педагога к определенным категориям детей и молодежи – респондентам – с вопросами;
– регистрация самостоятельно и статическая обработка полученных ответов, а также их теоретическая интерпретация.

В качестве методов социально-педагогической деятельности они чаще всего применяются при отсутствии необходимых документальных источников информации

об изучаемой проблеме, а также в случае недоступности объекта исследования или отдельных его характеристик для наблюдения. Чаще всего предметом изучения являются элементы общественного или индивидуального сознания: потребности, интересы, мотивация, настроения, ценности, убеждения.

Методы *опроса* предусматривают получение информации в процессе социально-педагогического общения. В силу этого он имеет особое значение для организации социально-педагогической деятельности. Это накладывает свой отпечаток на содержание и качество получаемых данных. Нередко часть сведений, имеющихся в анкетах и интервью, намеренно или невольно искажается опрашиваемыми. Поэтому результаты опросов должны взаимно перепроверяться и дополняться другими методами сбора информации. Метод *экспертной оценки* основан на анкетировании или интервьюировании. С помощью этих методов определяются знания, мнения, ценностные ориентации и установки испытуемых, их отношения к событиям, явлениям действительности. На практике этот метод используется тогда, когда та или иная проблема нуждается в оценке компетентных лиц – экспертов, имеющих знания о предмете исследования.

Опросы компетентных лиц называются экспертными, а результаты опроса – экспертными оценками. Близким к экспертной оценке является *экспертный прогноз.* Это метод прогнозирования социального явления как процесса, логическое обоснование выводов о наиболее вероятной динамике поведения человека в той или иной жизненной ситуации.

Биографический метод – один из методов, наиболее часто используемых в социальной работе. Процедура опроса может быть очной или заочной. В этом методе предпочтение отдается «социальным биографиям», которые позволяют на основе анализа личных документов исследовать различные стороны жизни клиента. Существуют различные источники биографических данных; направленное интервью, свидетельства родственников, различного рода переписка, фотографии, автобиографические фрагменты, сообщение о своей жизни или отдельных ее элементах клиентом.

Рассмотренные методы социально-педагогической деятельности применяются не изолированно и не обособленно друг от друга, а в тесной взаимосвязи.

Список литературы:

1. Башаркина, Е.А. Общая педагогика : курс лекций : в 2 ч. Ч. 1 : Введение в педагогическую деятельность. Педагогика современной школы / Е.А. Башаркина ; М-во образования РБ, УО «Могилевский гос. ун-т им. А.А. Кулешова». – Могилев : МГУ им. А.А. Кулешова, 2013. – 224 с.
2. Социальная педагогика : учебник / под общ. ред. М.А. Галагузовой. – Москва : ИНФРА-М, 2020. – 319 с.

Лекция 1.8. Практический инструментарий специалиста социальной и образовательной сфер. Техники социально-педагогического консультирования

Техника в деятельности специалиста социальной и образовательной сфер. Селективное внимание. Техники слушания. Невербальное общение в работе консультанта. Вербальные формы коммуникации в процессе консультирования.

Техника в деятельности специалиста социальной и образовательной сфер. Техника (от греч. *techne* – искусство, мастерство, умение) – совокупная характеристика навыков и приемов, применяемых в какой-либо деятельности.

Л.В. Мардахаев отмечает, ранее термин «техника» употреблялся только в специальных разделах отечественной педагогики, например, при показе особенностей исполнения каких-либо фигур в балете (техника балета), в танцах (техника танца), особенностей исполнения в вокальном искусстве (техника вокального исполнения) и т.д. Более широкое распространение он получил в зарубежной педагогике, где методика применения того или иного метода и особенно терапевтического воспитательного или коррекционного воздействия обозначается термином, который дословно переводится как «техника действия».

В настоящее время термин «техника» употребляется для обозначения нескольких педагогических понятий.

Техника педагогического исполнения какого-либо акта, операции, действия (техника педагогического действия) – это искусство педагогического действия специалиста, в том числе и социального педагога. Однако педагогического действия вообще не бывает. Действия имеют место в рамках использования каких-либо средств, в процессе реализации методов, технологий. Особенности, методика использования средств проявляются в приемах. Средство одно, а приемов его использования – множество.

Термин «техника» говорит не столько о приеме использования средства в педагогическом акте, операции, действии, сколько об искусстве его применения, направленного на достижение наибольшей результативности (искусстве реализации приема в использовании средства). Учитывая, что приемов педагогической деятельности очень много, рассматривать их достаточно сложно. Кроме того, как показывает практика, усвоение приема и воспроизведение его другим лицом не всегда приводит к ожидаемому результату. Это связано с тем, что искусство использования приема непосредственно связано с личностью специалиста и как бы определяется ею. В этом плане искусство действий трудно отделить от педагогической техники специалиста. Поэтому целесообразно выражение «техника педагогического исполнения» заменять термином «педагогическая техника исполнителя». Изучение опыта работы (искусства педагогической деятельности) высококвалифицированных специалистов позволяет понять содержание его техники действий.

Техника педагогической деятельности (обучения, воспитания, профессиональной подготовки и т. д.) – это искусство педагогической деятельности специалиста.

Следует подчеркнуть, что педагогической деятельности вообще, как и педагогических действий вообще, не бывает. В теории и на практике имеет место деятельность по реализации определенной технологии, метода именно в этом смысле, как правило, в педагогике и используется термин «техника».

Педагогическая техника исполнителя – это то, что присуще конкретному специалисту, олицетворяет его как личность, характерно для его профессиональной деятельности и посредством чего обеспечивается его профессионализм (искусство его профессиональной деятельности).

Техники социально-педагогического консультирования. *Социально-педагогическое консультирование* – это квалифицированная помощь лицам, испытывающим различные проблемы, с целью их социализации, восстановления и оптимизации их социальных функций, выработки социальных норм жизнедеятельности и общения [3, с. 107]. Социально-педагогическое консультирование направлено на переосмысление клиентом имеющейся системы ценностей, норм, правил, стереотипов поведения, изменение данной системы, возможно ее дополнение новыми ценностями. В процессе социально-педагогического консультирования клиент обучается находить альтернативные варианты решения существующих проблем, определять наиболее оптимальный, конструктивный вариант и воплощать его в жизнь. Основными инструментами консультанта являются техники наблюдения, проявления внимания, техники слушания и воздействия.

Олифирович Н.И. отмечает, консультанту необходимо научиться быть внимательным. *Внимательное поведение* включает в себя *визуальный контакт, необходимый язык жестов, тон голоса и вербальное следование рассказу клиента*.

Селективное внимание – понятие, означающее, что консультант избирательно обращает внимание (или выборочно игнорирует) на некоторые фрагменты речи клиента. Очень часто в своих рассказах клиенты перескакивают с одной темы на другую. В зависимости от взглядов консультанта на то, что является более важным, он зачастую выбирает одну из альтернатив. Стереотип селективного внимания обычно в большей мере характеризует психолога, чем клиента. Так, психоаналитик будет руководствоваться правилом равномерного проявления внимания, гештальт-терапевт сконцентрируется на чувствах и переживаниях, телесно-ориентированный терапевт – на ощущениях, бихевиорист – на поведении и т.п.

В идеале консультант должен следить за всеми проявлениями клиента, воспринимать его речь, отслеживать телесные проявления, минимально отвлекаясь на внешний мир и собственные мысли. Обычно консультант активно применяет и вербальные, и невербальные средства общения с клиентом. Слова используются в большей мере для передачи информации, в то время как невербальный канал – для выражения поддержки, демонстрации внимания, интереса, сопереживания. В некоторых случаях он используется вместо словесных сообщений: например, если консультанту нужно поддержать клиента, он может просто взять его за руку, кивнуть головой или продемонстрировать свое сопереживание при помощи мимики.

Получить важную информацию о клиенте можно путем соотнесения того, что он рассказывает о себе и о проблемной ситуации, с выражением его лица, жестами, характером установления визуального контакта с консультантом, позой, размещением в пространстве. Интерес также представляют изменения интонации, тембра и тона голоса клиента в ходе консультации [1].

Техники слушания. Выделяют несколько видов слушания клиента психологом. *Нерефлексивное слушание* (*пассивное слушание, принцип молчания*) – это основной вид слушания. Оно заключается в умении психолога молчать, оставаясь внимательным и не вмешиваясь в рассказ клиента. Пассивным этот процесс можно назвать лишь условно, так как он требует от консультанта внимания. Условным понятием также является и «нерефлексивность», так как при этом специалист остается в контакте с собой, своими чувствами.

Есть разные *варианты нерефлексивного слушания*. Первый предполагает исключение любых действий со стороны психолога: кивков головой, «угу-слушания», поддержки. В другом варианте в ходе нерефлексивного слушания специалист может выражать понимание, одобрение, поддержку, использовать *микротехнику минимального подкрепления*. Нерефлексивное слушание является незаменимым инструментом в следующих ситуациях:

– клиент находится в ситуации сильного эмоционального возбуждения;

– клиенту трудно четко сформулировать свои мысли, желания, затруднения, проблемы;

– клиенту нужно выговориться и он не готов выслушивать комментарии, вопросы и замечания психолога;

– клиент переживает такие чувства, как горе, утрату, гнев, разочарование, страх;

– клиент – застенчивый, неуверенный в себе человек.

Рефлексивное (активное) слушание используется психологом для более точного понимания сути сообщения клиента. Большинство слов нашего языка являются многозначными, многие имеют синонимы. Это создает определенные трудности понимания,

так как одно и то же слово может по-разному восприниматься говорящим и слушающим. Таким образом, психологу необходимо «раскодировать», «расшифровать» сообщение клиента.

Эмпатическое слушание включает способность реагировать на другого человека (клиента) возникновением эмпатии. Эмпатия – это глубокое проникновение психолога во внутренний мир клиента, принятие того содержания, которое последний пытается постичь и осознать.

Эмпатия характеризуется переживанием особого отношения к другому человеку. Основное правило эмпатического слушания – не сочувствие, а сопереживание, т.е. как можно более точное понимание чувств клиента. Основная цель эмпатического слушания (по К. Рождерсу) заключается в нахождении в мире чувств другого человека, а не в навязывании ему собственных чувств. Эмпатическое слушание включает понимание психологом чувств клиента и передачу последнему этого понимания. В эмпатическом слушании применяются те же приемы, что и в рефлексивном: поддержка, вербальное следование, уточнение, перефразирование, резюме.

Невербальное общение в работе консультанта.

Невербальное общение, или «body language», является основой коммуникации. Даже при полном молчании клиента можно что-нибудь сказать о нем, о его отношениях с миром.

Олифирович Н.И. отмечает, в консультативной сессии важными телесными сигналами являются:

– изменение ощущений в теле самого консультанта – появление напряжения, дрожи и др. (при хорошем контакте тело консультанта находится в резонансе с телом клиента – феномен «вегетативной идентификации» по В. Райху);
– изменение дыхания клиента;
– изменение цвета лица клиента;
– изменения в длительности контакта глаз;
– изменения жестов, положения тела, движений и др;
– оцепенение, «одеревенение» тела клиента;
– ригидность позы, положения тела.

Обращаем внимание на следующие моменты:

– межличностное пространство,
– выражение лица,
– визуальный контакт,
– жесты и их составляющие, вербальное общение,
– интонация, тембр и тон голоса [1].

Вербальные формы коммуникации в процессе консультирования. Единственным средством вербальной коммуникации является язык. Эффективность консультирования зависит от того, насколько полной, ясной и точной является собранная консультантом информация. Поэтому очень важно, чтобы он внимательно выслушивал все сказанное клиентом, избегая прерывания или изменения направления разговора.

Консультанты при взаимодействии с клиентом придерживаются *правила вербального следования*: консультант «идет» вслед за клиентом, за его темами и старается использовать тот же язык, которым пользуется клиент.

Для профессионала важнее фиксировать свое внимание на клиенте, а не на проблеме. Поэтому в случаях, когда в рассказе клиента присутствовало несколько тем, технически более правильным будет перечислить все темы, затронутые клиентом, и предложить последнему самому выбрать, о какой из них ему хотелось бы поговорить.

Шинина Т.В. отмечает особенности применения различных видов вопросов. Так, *закрытые вопросы* применяют при налаживании взаимопонимания. При этом закры-

тыми вопросами лучше не злоупотреблять, так как это может вызвать у клиента ощущение давления, проверки, экзамена. Следует помнить, что, используя вопросы закрытого типа, консультант находится в *директивной* позиции и практически управляет темой разговора. При использовании *открытых вопросов* клиент предоставляет много информации, которую консультант может систематизировать позднее. Консультант в этом случае занимает *недирективную* позицию, остается «ведомым» по отношению к содержанию разговора. Он следует за клиентом, оставаясь на шаг позади него. *Расширяющий вопрос* позволяет получить более подробные сведения о проблеме. Примерами таких вопросов могут быть следующие: *«Хотите рассказать об этом поподробнее?», «...И что случилось потом?».*

С помощью *проясняющих вопросов* консультант максимально однозначно, без «додумывания» понимает то, о чем рассказывает клиент; подвергает сомнению искажения, что позволяет ограничивать необоснованные преувеличения и восстанавливать игнорируемый клиентом материал; клиент точнее осознает то, что с ним происходит, может более корректно сформулировать свои мысли. Например:

Клиент: Я боюсь. *Консультант:* Чего или кого вы боитесь?

Клиент: Меня никто не любит. *Консультант:* Кто именно нас не любит?

Клиент: Мои родные выводят меня из себя. *Консультант:* Кто конкретно они делают, когда вы выходите из себя?

Консультант может структурировать разговор с помощью вопросов, относящихся к следующим этапам решения проблемы: факты (Каковы факты, относящиеся к данной ситуации? Это действительно факты или догадки?); чувства (Что клиент чувствует по отношению к данной ситуации в целом? Что чувствуют другие?); желания (Что клиент хочет в действительности? Он действительно этого хочет или пытается кому-то угодить? Каковы желания других участников ситуации? Знает он это наверняка или догадывается? В чем конкретно будет выражаться исполненное желание?); смыслы (Зачем ему это?); действия (Делает клиент что-то, чтобы исправить положение? Если да, то что именно?); препятствия (Что ему мешает действовать эффективно?); средства (Как клиент может добиться того, чего хочет?) [2].

Список литературы:

1. Олифирович, Н.И. Индивидуальное психологическое консультирование. Теория и практика /Н.И. Олифирович. – Минск : Тесей, 2005. – 261 с.

2. Социальная педагогика : учебник для бакалавров / Под ред. докт. пед. наук И.А. Липского, докт. пед. наук Л.Е. Сикорской. – 3-е изд., стер. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2021. – 278 с.

3. Шакурова, М.В. Методика и технология работы социального педагога : учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / М.В. Шакурова. – М. : Издательский центр «Академия», 2002. – 272 с.

Лекция 1.9. Метод арт-терапии в деятельности педагога социального и специалиста по социальной работе

Сущность понятия «арт-терапия». Виды, формы арт-терапии. Возможности использования потенциала арт-терапии в социальной, социально-педагогической работе. Организация арт-терапии.

Сущность понятия «арт-терапия». Понятие «арт-терапия» ***(art therapy)*** впервые использовали в 1940-х годах в США и Великобритании ***М. Наумбург и А. Хилл*** для

обозначения разных форм психологической помощи пациентам с психическими и соматическими заболеваниями, основанной на их занятиях изобразительной деятельностью. ***Арт-терапия*** в буквальном переводе с английского – «художественная терапия». Акцент здесь делается не на искусство вообще, а на его визуальные разновидности: живопись, графику, скульптуру, дизайн и прочие формы творчества, в которых визуальный канал коммуникации играет ведущую роль [3, с. 246].

Виды арт-терапии. Арт-терапия имеет разные виды:

изотерапия (рисуночная терапия) – основана на изобразительном искусстве, используется при коррекции невротических и психосоматических нарушений человека, среди детей и подростков со сложностями в обучении и социальной адаптации. Способствует выражению эмоционального состояния человека;

сказкотерапия использует сказку для решения задач в области воспитания, образования, коррекции поведения;

библиотерапия – чтение специально подобранной научно-популярной, художественной литературы способствует коррекции психического состояния человека;

фототерапия предполагает использование в работе фотографий, вызывающих эмоциональный отклик у человека, что способствует решению его психологических проблем;

медитативное рисование – не требует специальных изобразительных навыков, направлено на коррекцию эмоционального состояния человека;

визуальная (терапия образами);

арт-синтезтерапия – основана на использовании сочетания живописи, стихосложения, драматургии и театра, риторики и пластики;

терапия творческим самовыражением;

музыкальная терапия;

игровая терапия;

драматерапия;

танцевальная терапия;

телесно-двигательная терапия и др.

Формы арт-терапии. Арт-терапия имеет три формы – активную, пассивную и смешанную. Пассивная форма – клиент использует художественные произведения, созданные другими людьми: рассматривает картины, читает книги, прослушивает музыкальные произведения. Активная форма – клиент сам создает продукты творчества: рисунки, скульптуры, истории, музыкальные композиции, спонтанные танцы. Смешанная форма – клиент использует имеющиеся произведения искусства (музыкальные произведения, картины, сказки и т. п.) для создания своих продуктов творчества.

Возможности использования потенциала арт-терапии в социальной, социально-педагогической работе.

Арт-терапия как метод основан на том, что внутренние переживания, трудности, конфликты человека имеют представительство на образном, символическом уровне и могут получить выражение в искусстве: рисовании, лепке, аппликации на свободную тему; заданиях на произвольную тему с самостоятельным выбором материала; в анализе и интерпретации произведений искусства; репродукциях произведений искусства; совместном творчестве воспитателя и ребенка.

Еще Зигмунд Фрейд утверждал, что бессознательное проявляется в символических образах, а его ученик Карл Густав Юнг советовал клиентам рисовать. «Мы мыслим зрительными образами, – говорил он, – на них же держится живопись». Однако наиболее интенсивно арт-терапия начала развиваться в 1940-х годах, а окончательно оформилась в качестве терапевтической практики в 1970-х. Принцип ее прост. Переживания, вызванные произведением искусства, вызывают тот самый катарсис, об очистительных свойствах которого писал еще Аристотель. Оказавшись в роли творца, человек переносит на холст или бумагу (то есть на противоположный объект) все, что у него в подсознании, и получает

возможность посмотреть на себя со стороны. Отстранившись от внутренних конфликтов, он говорит себе: «Я и моя проблема не суть одно и то же». Арт-терапевт же в свою очередь по этим рисункам считывает всю необходимую ему информацию и видит внутренние проблемы своего клиента, для описания которых тот не может подобрать слов.

Цель арт-методов состоит в гармонизации развития личности через развитие способности самовыражения и самопознания. Важнейшей техникой арт-терапевтического взаимодействия здесь является техника активного воображения, направленная на то, чтобы свести лицом к лицу сознательное и бессознательное и примирить их между собой посредством эффективного взаимодействия, найти здоровый баланс. В качестве еще одного коррекционного механизма, может быть рассмотрен сам процесс творчества как исследование реальности, познание новых, прежде скрытых от исследователя, сторон и создание творческого продукта [1, с.6-7].

Изобразительная деятельность, а также музыка, движение, танец – сами по себе являются мощным психотерапевтическим фактором, они оказывают на клиентов седативный эффект, снимают эмоциональное напряжение помогают отреагировать на сложные переживания и достичь над ними контроля. Выражение чувств и представлений клиента в процессе творчества и игры делает более наглядным и доступным для осознания содержание его внутреннего мира и позволяет развивать с ним доверительные отношения.

В социальной работе арт-терапия рассматривается как инструмент прогрессивной помощи, способствующий формированию здоровой и творческой личности и реализующий на практике ряд функций социализации личности: адаптационную, коррекционную, мобилизующую, регулятивную, реабилитационную, профилактическую.

Арт-терапевтическая методика деятельности социального работника связана с решением спектра проблем человека и определенных социальных групп: людей, подвергшихся насилию; пожилых, бездомных, безработных людей; правонарушителей; беженцев; людей, прошедших лечение от алкогольной или наркотической зависимости и стремящихся удержаться в состоянии ремиссии; а также работа с семьями групп риска; с детьми с дезадаптивными формами поведения [3, с.246].

Арт-терапия в деятельности социального педагога может использоваться в диагностических целях, т.к. посредством творческого самовыражения своих внутренних проблем на бумаге, при помощи выполненных из пластилина фигур и т.п., ребенок или подросток доносит диагносту информацию о существующей проблеме, которую не решился бы озвучить при помощи словесного контакта. Поэтому для одних детей, неспособных рассказать о своих проблемах, арт-терапия зачастую является единственным методом диалога между ним и социальным педагогом, т.к. выразить свои эмоции посредством творчества им гораздо проще, нежели рассказать о них. Для других детей, изначально выстраивающим широкий эмоциональный забор, ограждающий их эмоции и переживания от окружающих, не позволяющий вникнуть в суть проблемы и, соответственно, найти пути ее решения, методы арт-терапии помогают «сломать» данный забор, перевести отношения между учеником и социальным педагогом в более доверительную плоскость [2].

Современная арт-терапия рассматривается как междисциплинарное явление. Она возникла на стыке искусства и науки и вобрала в себя достижения медицины, психологии, педагогики, культурологии, социологии и других дисциплин.

Методы арт-терапии предполагают использование клиентом различных форм творческой деятельности с целью выражения своего психического состояния. Методы арт-терапии универсальны и могут быть адаптированы к различным задачам, таким как: решение проблем социальной и психологической дезадаптации; развитие человеческого потенциала; повышение уровня психического, соматического и духовного здоровья и т. д.

Арт-терапия как метод социального работника может применяться в работе с различными категориями граждан и способствует: развитию творческих способно-

стей; повышению самооценки и росту самосознания; развитию эмоционально-нравственного потенциала; формированию умения решать внутренние и групповые проблемы; формированию умения выражать эмоции; формированию умения разрешать конфликтные ситуации, снятию напряжения, релаксации; развитию коммуникативных навыков, навыков социальной поддержки и взаимного доверия; "включению" особого способа видения событий окружающего мира (способность видеть целое, одновременно воспринимая части внутри целого, связанные между собой и с целым); развитию способности видеть и чувствовать то, что находится непосредственно перед человеком, не рассеивая внимание и не обращаясь к словесным понятиям; развитию способности воспринимать мир таким, каков он есть на самом деле.

Социальный работник, используя формы арт-терапии, делает акцент на самом процессе творчества, а не на его продукте, и не требует никаких особых навыков и талантов для участников. Процесс арт-терапии позволяет сделать неосознаваемое видимым (создание продукта творчества) и посредством вербализации продукта творчества помогает человеку осознать и переработать на новом уровне свой прошлый опыт.

Организация арт-терапии.

Этапы арт-терапевтического процесса:

1 *этап: Подготовительный.* Подготовительный этап арт-терапевтического процесса включает: первую встречу с клиентом, получение от него первичных данных и определение показаний для арт-терапии; разъяснение клиенту содержания и особенностей арт-терапевтической работы, основных правил его поведения и тех возможностей для художественной экспрессии, которые имеются в его распоряжении; определение общих целей и условий арт-терапевтической работы, создание "безопасного пространства".

2 *этап: Формирование системы социально-педагогических отношений и начало творческой деятельности клиента.* На данном этапе клиент переходит к творческой деятельности, в ходе которой происходит первоначальное отреагирование им своих чувств, конфликтов и потребностей, а также тех переживаний, которые отражают его отношение к социальному педагогу.

На успешность данного процесса влияют: профессиональные умения социального работника, его опыт и личностные особенности; личностные особенности и ожидания клиента, а также его социальный и культурный опыт; способность социального работника установить с клиентом эмоциональный контакт, что позволит создать безопасную обстановку для обмена с ним чувствами, представлениями и переживаниями.

3 *этап: Развитие социально-педагогических отношений в продуктивной творческой деятельности клиента.* На данном этапе происходит осознание внутриличностного и межличностного опыта. Клиент начинает активнее выражать свои чувства, мысли, потребности и фантазии в творческой работе и в общении с социальным педагогом. В процессе творческой работы клиента происходит актуализация переживаний, отражающих различные аспекты как более раннего, так и текущего его опыта, которые так или иначе запечатлеваются в создаваемой им продукции. Осознание клиентом содержания его творческой продукции и ее связи с внутренним миром и системой отношений иногда происходит благодаря его самостоятельной работе с образом и взаимодействию с ним, независимо от деятельности психолога и социального педагога, однако чаще всего это становится возможным благодаря вербальной обратной связи.

4*этап: Заключительный.* Завершающий этап арт-терапии является логическим продолжением тех процессов, которые были запущены на предыдущих этапах работы и которые в конечном итоге приводят к достижению определенных социально-педагогических результатов; период подведения итогов и оценки результатов социально-педагогической работы [3, с.248].

Для арт-терапевтической работы необходимо иметь широкий выбор различных изобразительных материалов. Наряду с красками, карандашами, восковыми мелками

или пастелью часто используются также журналы, цветная бумага, фольга, текстиль, глина, пластилин, специальное тесто – для лепки, песок с миниатюрными фигурками – для «игры с песочницей», дерево и иные материалы. Бумага для рисования должна быть разных форматов и оттенков.

Необходимо также иметь кисти разных размеров, губки для закрашивания больших пространств, ножницы, нитки, разные типы клеев, скотч и т.д. Качество материалов должно по возможности быть достаточно высоким, так как в противном случае это может снизить ценность самой работы и её результатов в глазах участников. Следует учитывать то, что выбор того или иного материала может быть связан с особенностями состояния и личности человека, а также с динамикой арт-терапевтического процесса [2].

Социальный работник может включать метод арт-терапии при работе с группой. Групповая арт-терапия имеет свои сильные стороны: позволяет развивать ценные социальные навыки; связана с оказанием взаимной поддержки членами группы и помогает решать общие проблемы; дает возможность наблюдать результаты своих действий и их влияние на окружающих; позволяет осваивать новые роли и проявлять скрытые качества личности, а также наблюдать, как модификация ролевого поведения влияет на взаимоотношения с окружающими; повышает самооценку и ведет к укреплению личностной идентичности; развивает навыки принятия решений.

В работе с группой важно структурировать групповое занятие. Стадия «разогрева» занимает, как правило, 10% общего времени; это – включение в работу, выбор темы, иногда и просто работа на свободную тему. Стадия собственно изобразительной деятельности – около 30% общего времени. Стадия обсуждения, или дискуссии, – 50% общего времени. И, наконец, завершение работы –10% общего времени (сюда включены уборка помещения, завершающий занятие ритуал и т. п.).

Техники, приемы и формы должны подбираться по принципу простоты и эффектности. Клиент не должен испытывать затруднения при созданий изображения с помощью предлагаемой техники. Любые усилия в ходе работы должны быть интересны, оригинальны. Арт-терапия предполагает создание безопасных условий, способствующих самовыражению и спонтанной активности, вызывает новые способы активности и помогает их закрепить.

Таким образом, метод арт-терапии в деятельности педагога социального, специалиста по социальной работе понимается как забота об эмоциональном самочувствии и психологическом здоровье личности, группы, коллектива средствами спонтанной художественной деятельности. Техники арт-терапии применяются при достаточно широком спектре проблем. Это могут быть психологические травмы, потери, кризисные состояния, внутри- и межличностные конфликты, постстрессовые, невротические и психосоматические расстройства, экзистенциальные и возрастные кризисы. Арт-терапия помогает развить в человеке креативность мышления и целостность его личности, а также через творчество позволяет обнаружить личностные смыслы.

Список литературы:

1. Арт-методы в психологическом консультировании : методические рекомендации : в 2 ч. / сост.: Т.Е. Косаревская, Р.Р. Кутькина. – Витебск : ВГУ имени П.М. Машерова, 2020. – Ч. 1. – 49 с.

2. Лысых, Н.В. Арт-терапия в работе социального педагога / Н.В. Лысых, Е.А. Баркова // Успехи современного естествознания. – 2013. – № 10. – С. 176-177 [Электронный ресурс]. Режим доступа: URL: https://natural-sciences.ru/ru/article/view?id=33057. Дата доступа: 13.08.2022.

3. Социальная педагогика : учебник для бакалавров / Под ред. докт. пед. наук И.А. Липского, докт. пед. наук Л.Е. Сикорской. – 3-е изд., стер. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2021. – 278 с.

ПРАКТИЧЕСКИЙ БЛОК

Семинарское занятие 1.1. Социализация как основа социально-педагогической деятельности

Цель: рассмотреть социализацию как основу социально-педагогической деятельности

Основные понятия: социализация, деятельность, социально-педагогическая деятельность, социальная работа

Вопросы для обсуждения:

1. Сущность социализации и ее особенности.
2. Социально-педагогическая деятельность.
3. Объект, предмет, цель, задачи, принципы социально-педагогической деятельности.
4. Содержание социально-педагогической деятельности.
5. Социально-педагогический компонент социальной работы.

Учебно-исследовательские задания:

1. Сопоставьте виды профессиональной педагогической и социально-педагогической деятельностей по следующим критериям: цель деятельности; характер деятельности; объект деятельности; учреждения, где осуществляется деятельность. Результаты сопоставления представьте в таблице:

Таблица – Педагогическая и социально-педагогическая деятельности

Вид профессиональной деятельности	**Цель деятельности**	**Характер деятельности**	**Объект деятельности**	**Учреждения, где осуществляется деятельность**
Педагогическая деятельность				
Социально-педагогическая деятельность				

2. Перечислите, какие функции социально-педагогической деятельности реализуются в социальной работе. Раскройте содержание этих функций.

Задания для самостоятельной работы

В рабочей тетради:

1. Дайте определение понятиям «десоциализация», «ресоциализация».
2. Опишите фазы социализации.
3. Раскройте особенности социализации человека на различных возрастных этапах (дошкольный возраст, младший школьный, подростковый и т.д.). Подготовьте сообщения.

Список рекомендуемой литературы:

1. Иванов, А.В. Социальная педагогика : учебное пособие / А.В. Иванов и др.; под общ. ред. проф. А.В. Иванова. – М. : издательско-торговая корпорация «Дашков и Ко», 2011. – 424 с.
2. Мардахаев, Л.В. Социальная педагогика. Полный курс : учебник для бакалавров / Л.В. Мардахаев. – 6-е изд., перераб. и доп. – М. : Издательство Юрайт, 2015. – 817 с.
3. Мудрик, А.В. Социализация человека : учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений, обучающихся по специальности 050711 (031300) - Социальная педагогика / А.В. Мудрик. – Москва : Академия, 2004. – 300 с.
4. Социальная педагогика : учебник / под общей ред. М.А. Галагузовой. – Москва : ИНФРА-М, 2020. – 319 с.
5. Социально-педагогическая деятельность в учреждениях социальной сферы : учеб. пособие / под ред. проф. И.А. Липского. – М. : Магистр : ИНФРА-М, 2012. – 384 с.

Семинарское занятие 1.2. Сущность и содержание социального воспитания

Цель: раскрыть сущность и содержание социального воспитания

Основные понятия: воспитание, социальное воспитание, ценности, социальное обучение

Вопросы для обсуждения:

1. Воспитание и социальное воспитание.
2. Задачи и результат социального воспитания.
3. Ценности социального воспитания.
4. Направления социального воспитания.

Учебно-исследовательские задания:

1. Опишите историю развития социального воспитания.
2. Назовите собственные категории социальной педагогики.
3. Выделите общее и особенное в соотношении категорий:
   - воспитание и социальное воспитание;
   - социальное воспитание и социальное обучение.

Задания для самостоятельной работы:

Раскройте принципы социального воспитания:

- природосообразности,
- культуросообразности,
- центрации,
- дополнительности образования,
- принципы гуманистической ориентации,
- социальной адекватности,
- индивидуализации,
- социального закаливания,
- создания воспитывающей среды.

Список рекомендуемой литературы:

1. Иванов, А.В. Социальная педагогика : учебное пособие / А.В. Иванов и др.; под общ. ред. проф. А.В. Иванова. – М. : издательско-торговая корпорация «Дашков и Ко», 2011. – 424 с.
2. Мардахаев, Л.В. Социальная педагогика. Полный курс : учебник для бакалавров / Л.В. Мардахаев. – 6-е изд., перераб. и доп. – М. : Издательство Юрайт, 2015. – 817 с.
3. Мудрик, А.В. Социализация человека : учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений, обучающихся по специальности 050711 (031300) - Социальная педагогика / А.В. Мудрик. – Москва : Академия, 2004. – 300 с.
4. Социальная педагогика : учебник / под общей ред. М.А. Галагузовой. – Москва : ИНФРА-М, 2020. – 319 с.
5. Социально-педагогическая деятельность в учреждениях социальной сферы : учеб. пособие / под ред. проф. И.А. Липского. – М. : Магистр : ИНФРА-М, 2012. – 384 с.

Семинарское занятие 1.3. Технологии социально-педагогической деятельности

Цель: изучить технологии социально-педагогической деятельности

Основные понятия: технология, социальная технология, педагогическая технология, социально-педагогическая технология

Вопросы для обсуждения:

1. Соотношение понятий «технология», «социальная технология», «педагогическая технология», «социально-педагогическая технология».
2. Современные подходы к пониманию сущности социально-педагогической технологии.
3. Классификация социально-педагогических технологий.

Учебно-исследовательские задания:

1. Раскройте историю возникновения понятия «технология», охарактеризуйте сферу его применимости.
2. В чем состоит сущность понятия «социальная технология»?
3. Раскройте сущность и содержание понятия «педагогическая технология».
4. Раскройте сущность и содержание понятия «социально-педагогическая технология», его взаимосвязь с понятиями «технология», «социальная технология», «педагогическая технология»
5. Какие педагогические технологии нашли свое признание в 1980-х гг.?

Задания для самостоятельной работы:

1. Назовите компоненты социально-педагогической деятельности, проанализируйте их взаимосвязи, разработайте соответствующую схему.
2. Перечислите и охарактеризуйте этапы технологии социально-педагогической деятельности, разработайте соответствующую схему (в рабочей тетради).
3. Подготовьте реферат «Технологии социально-педагогической деятельности в социуме».

Список рекомендуемой литературы:

1. Социальная педагогика : учебник / под общ. ред. М.А. Галагузовой. – Москва : ИНФРА-М, 2020. – 319 с.

2. Социальная педагогика : учебник для бакалавров / Под ред. докт. пед. наук И.А. Липского, докт. пед. наук Л.Е. Сикорской. – 3-е изд., стер. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2021. – 278 с.

3. Социально-педагогическая деятельность в учреждениях социальной сферы : учеб. пособие / под ред. проф. И.А. Липского. – М. : Магистр : ИНФРА-М, 2012. – 384 с.

Семинарское занятие 1.4. Технология консультирования

Цель: изучить содержание и особенности консультирования лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации

Основные понятия: консультирование, технология консультирования, социально-педагогическое консультирование, консультативная беседа, дистантное консультирование

Вопросы для обсуждения:

1. Социально-педагогическое консультирование.
2. Психосоциальный подход в консультировании.
3. Консультативная беседа.
4. Дистантное консультирование.
5. Психосоциальное семейное консультирование.

Учебно-исследовательские задания:

1. Раскройте понятие о «трудных» клиентах в консультировании.
2. Опишите консультирование враждебных и агрессивных клиентов.
3. Консультирование плачущих клиентов.

Задания для самостоятельной работы (в рабочей тетради):

1. Раскройте специфику консультирования родителей детей дошкольного и младшего школьного возраста.
2. Раскройте специфику консультирования родителей подростков.

Список литературы:

1. Хухлаева, О.В. основы психологического консультирования и психологической коррекции : учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений / О.В. Хухлаева. – 5-е изд., стер. – М. : Издательский центр «Академия», 2008. – 208 с.

2. Фирсов, М.В. Психология социальной работы : содержание и методы психосоциальной практики : учеб. пособие для бакалавров / М.В. Фирсов, Б.Ю. Шапиро. – 6-е изд., перераб. и доп. – М. : Издательство Юрайт, 2013. – 390 с.

3. Шакурова, М.В. Методика и технология работы социального педагога : учеб. пособие для студентов высш. пед. заведений / М.В. Шакурова. – М. : Издательский центр «Академия», 2002. – 272 с.

Семинарское занятие 1.5. Методы социально-педагогической деятельности

Цель: актуализировать и обобщить знания методов педагогики, психологии, а также изучить специфику их применения в социально-педагогической деятельности

Основные понятия: метод, технология, прием, средство, методы социально-педагогической деятельности

Вопросы для обсуждения:

1. Соотношение понятий «метод», «технология», «прием», «средство».
2. Сущность понятия «методы социально-педагогической деятельности».
3. Практика применения методов педагогики, психологии, социологии и социальной работы в социально-педагогической деятельности:
   - убеждение;
   - требование;
   - рассказ, лекция;
   - беседа, диспут;
   - пример;
   - упражнение;
   - поощрение и наказание;
   - наблюдение;
   - тестирование;
   - опрос;
   - мониторинг;
   - экспертный прогноз;
   - биографический метод.

Учебно-исследовательские задания:

1. Методы из каких областей деятельности используются в социальной педагогике?
2. Проанализируйте методы, используемые в социально-педагогической деятельности, заполните таблицу (в рабочей тетради):

Таблица – Методы, используемые в социально-педагогической деятельности:

Группа методов	Название метода	Характеристика метода	Требования к методу

Задания для самостоятельной работы:

1. Подумайте, является ли выбор методов, средств, форм социально-педагогической деятельности произвольным? Что влияет на выбор того или иного метода, формы, средства социально-педагогической деятельности?
2. Выберите тему социально-педагогического мероприятия. Укажите тему, цели (образовательная, воспитательная, развивающая) занятия. В зависимости от выбранной темы, а также возраста учащихся продумайте, использование каких методов, приёмов

социально-педагогической работы представляется эффективным (задание выполните в рабочей тетради).

Список рекомендуемой литературы:

1. Башаркина, Е.А. Общая педагогика : курс лекций : в 2 ч. Ч. 1 : Введение в педагогическую деятельность. Педагогика современной школы / Е.А. Башаркина ; М-во образования РБ, УО «Могилевский гос. ун-т им. А.А. Кулешова». – Могилев : МГУ им. А.А. Кулешова, 2013. – 224 с.
2. Социальная педагогика : учебник / под общ. ред. М.А. Галагузовой. – Москва : ИНФРА-М, 2020. – 319 с.
3. Социально-педагогическая деятельность в учреждениях социальной сферы : учеб. пособие / под ред. проф. И.А. Липского. – М. : Магистр : ИНФРА–М, 2012. – 384 с.

Семинарское занятие 1.6–1.7. Практический инструментарий специалиста социальной и образовательной сфер. Техники социально-педагогического консультирования. Метод арт-терапии

Цель: изучить сущность и возможности использования потенциала техник социально-педагогического консультирования и метода арт-терапии

Основные понятия: техника, техники слушания, вербальные средства общения, невербальное общение, арт-терапия

Вопросы для обсуждения:

1. Техника в деятельности специалиста социальной и образовательной сфер.
2. Селективное внимание.
3. Техники слушания.
4. Невербальное общение в работе консультанта.
5. Вербальные формы коммуникации в процессе консультирования.
6. Сущность понятия «арт-терапия». Виды, формы арт-терапии.
7. Возможности использования потенциала арт-терапии в социальной, социально-педагогической работе. Организация арт-терапии.

Учебно-исследовательские задания:

1. Раскройте сущность понятий «техника», «техника педагогического исполнения», «техника педагогической деятельности». Кем и когда был введен в научный оборот термин «педагогическая техника»?
2. Опишите техники «эмоционального присоединения к состоянию партнера», «вербализации чувств партнера». В каких ситуациях целесообразно применение данных техник?
3. Подготовьте реферат «Вербальные средства общения».
4. Подготовьте реферат «Невербальные средства общения».

Задания для самостоятельной работы (в рабочей тетради):

1. Раскройте специфику консультирования клиентов, переживающих кризис «середины жизни».

2. Раскройте специфику консультирования клиентов, переживающих кризис «встречи со старостью».

3. Раскройте специфику консультирования взрослых, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Список рекомендуемой литературы:

1. Арт-методы в психологическом консультировании : методические рекомендации : в 2 ч. / сост.: Т.Е. Косаревская, Р.Р. Кутькина. – Витебск : ВГУ имени П.М. Машерова, 2020. – Ч. 1. – 49 с.

2. Олифирович, Н.И. Индивидуальное психологическое консультирование. Теория и практика /Н.И. Олифирович. – Минск : Тесей, 2005. – 261 с.

3. Социальная педагогика : учебник для бакалавров / Под ред. докт. пед. наук И.А. Липского, докт. пед. наук Л.Е. Сикорской. – 3-е изд., стер. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2021. – 278 с.

4. Социальная педагогика : учебник для вузов / В.И. Загвязинский [и др.] ; под ред. В.И. Загвяизинского, О.А. Селивановой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2022. – 448 с.

5. Хухлаева, О.В. Основы психологического консультирования и психологической коррекции : учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений / О.В. Хухлаева. – 5-е изд., стер. – М. : Издательский центр «Академия», 2008. – 208 с.

6. Лысых, Н.В. Арт-терапия в работе социального педагога / Н.В. Лысых, Е.А. Баркова // Успехи современного естествознания. – 2013. – № 10. – С. 176-177 [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://natural-sciences.ru/ru/article/view?id=33057. Дата доступа: 13.08.2022.

БЛОК КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ

1. Какая категория социальной педагогики является собственной:
    1. Развитие
    2. Формирование
    3. Социальное воспитание
    4. Воспитание
    5. Общество

2. Какая категория социальной педагогики является заимствованной:
    1. Социальный педагог
    2. Социальное обучение
    3. Социальное воспитание
    4. Социализация
    5. Обучение

3. Какая категория социальной педагогики является собственной:
    1. Развитие
    2. Социум
    3. Социально-педагогическая деятельность
    4. Воспитание
    5. Общество

4. Какая категория социальной педагогики является собственной:
    1. Социальное обучение
    2. Социальная деятельность
    3. Социум
    4. Воспитание
    5. Общество

5. Какая категория социальной педагогики является собственной:
    1. Развитие
    2. Социум
    3. Воспитание
    4. Социализация
    5. Общество

6. Какая категория социальной педагогики является заимствованной:
    1. Социальный педагог
    2. Социальное обучение
    3. Социальное воспитание
    4. Социализация
    5. Воспитание

7. Какая категория социальной педагогики является заимствованной:
    1. Социальный педагог
    2. Общество
    3. Социальное обучение
    4. Социальное воспитание
    5. Социализация

8. Какая категория социальной педагогики является заимствованной:
    1. Социум
    2. Социальный педагог
    3. Социальное обучение
    4. Социальное воспитание
    5. Социализация

9. Какая категория социальной педагогики является заимствованной:
    1. Социальный педагог
    2. Государство
    3. Социальное обучение
    4. Социальное воспитание
    5. Социализация

10. Специалист в области социально-педагогической деятельности и социального воспитания:
    1. Специалист по социальной работе
    2. Воспитатель
    3. Педагог-организатор
    4. Методист
    5. Социальный педагог

11. Особый вид общественной и педагогической деятельности, который осуществляется в условиях реальной среды и предполагающий работу, как с личностью, так и средой – это:
    1. Воспитание
    2. Образовательная деятельность
    3. Реабилитационная деятельность
    4. Социально-педагогическая деятельность
    5. Обучение

12. Социальное воспитание – это (по А.В. Мудрику):
    1. Технология включения подрастающего поколения в социальную среду
    2. Формирование у ребенка социальных умений и навыков
    3. Одно из направлений воспитания наряду с нравственным, эстетическим, физическим и другими направления
    4. Целенаправленный процесс формирования социально значимых качеств, ценностных ориентаций человека, необходимых для успешной социализации
    5. Целенаправленный процесс передачи социальных знаний

13. Целенаправленный процесс передачи социальных знаний и формирование социальных умений и навыков, способствующих социализации ребенка, называется:
    1. Обучением
    2. Образованием
    3. Социальным обучением
    4. Социальным воспитанием
    5. Социальным развитием

14. Процесс включения человека в реальную практику, приобретения им социальных качеств, усвоение общественного опыта и реализации собственной сущности посредством выполнения определенных социальных ролей называется:

1. Социализацией
2. Социальным воспитанием
3. Социальной адаптацией
4. Воспитанием
5. Образованием

15. Основные исходные положения, которые вытекают из установленных наукой закономерностей и в которых выражены требования к содержанию, методам, организации социально-педагогического процесса:

1. Приемы
2. Правила
3. Закономерности
4. Принципы
5. Выводы

16. Кем впервые был сформулирован принцип природосообразности:

1. Я.А. Коменским
2. А. Дистервегом
3. Ж.-Ж. Руссо
4. К.Д. Ушинским
5. И.Г. Песталоцци

17. Социальное воспитание должно согласовываться с общими законами развития природы и человека, опираться на закономерности естественного, природного развития ребенка – это:

1. Принцип культуросообразности
2. Принцип природосообразности
3. Принцип гуманизма
4. Принцип дополнительности в социальном воспитании
5. Принцип центрации социального воспитания на развитии личности

18. Кем был впервые сформулирован принцип культуросообразности:

1. Я.А. Коменским
2. Ж.Ж. Руссо
3. А. Дистервегом
4. Дж. Локком
5. К.Д. Ушинским

19. Социальное воспитание должно основываться на общечеловеческих ценностях культуры и строиться в соответствии с ценностями, нормами, традициями конкретной национальной, региональной культур, не противоречащих общечеловеческим ценностям – это:

1. Принцип культуросообразности
2. Принцип природосообразности
3. Принцип гуманизма
4. Принцип дополнительности в социальном воспитании
5. Принцип центрации социального воспитания на развитии личности

20. Какой принцип социальной педагогики основан на признании ценности ребенка как личности, его права на свободу, защиту и охрану здоровья, жизни:

1. Принцип культуросообразности
2. Принцип природосообразности
3. Принцип дополнительности в социальном воспитании
4. Принцип коллективности социального воспитания
5. Принцип гуманизма

21. Какой принцип социальной педагогики рассматривает социальное воспитание как один из факторов развития, наряду с природными, социальными, культурными факторами.

1. Принцип культуросообразности
2. Принцип природосообразности
3. Принцип коллективности социального воспитания
4. Принцип дополнительности в социальном воспитании
5. Принцип коллективности социального воспитания

22. Согласно этому принципу социальное воспитание должно быть направлено на создание условий для развития личности, исходя из ее приоритета перед группой и коллективом:

1. Принцип гуманизма
2. Принцип дополнительности в социальном воспитании
3. Принцип центрации социального воспитания на развитии личности
4. Принцип природосообразности
5. Принцип коллективности социального воспитания

23. Когда впервые за рубежом зарождаются идеи и традиции учета социальных факторов в процессе воспитания и обучения?

1. В условия первобытнообщинного строя
2. В древнем мире
3. В эпоху возрождения
4. В эпоху просвещения
5. В эпоху нового времени

24. Кто из философов античности высказал идею, что воспитание ведет к обладанию мудростью, т.е. тремя такими дарами как хорошо мыслить, хорошо говорить и хорошо делать:

1. Демокрит
2. Аристотель
3. Платон
4. Сократ
5. Цицерон

25. Основоположник учения о «доброй природе» человека:

1. Демокрит
2. Сократ
3. Аристотель
4. Платон
5. Цицерон

26. Кто из философов античности отрицал роль семейного воспитания, особенно в воспитании детей господствующего класса:

1. Аристотель
2. Платон
3. Сократ
4. Демокрит
5. Цицерон

27. Кто впервые выдвинул идею необходимости единства физического, умственного и нравственного развития человека:

1. Аристотель
2. Платон
3. Сократ
4. Демокрит
5. Цицерон

28. В какой работе Я.А. Коменский обосновал свою концепцию пампедии, т.е. непрерывного овладения каждым человеком на протяжении всей жизни всеобщей мудростью:

1. Материнская школа
2. Великая дидактика
3. Всеобщий совет об исправлении дел человеческих
4. Лабиринт света и рай сердца
5. Мир чувственных вещей в картинках

29. За ним закрепилась слава благородного подвижника воспитания униженных и оскорбленных, «отца сирот»:

1. Я.А. Коменский
2. Ж.-Ж. Руссо
3. А. Дистервег
4. Цицерон
5. И.Г. Песталоцци

30. Выступал против авторитарного воспитания, предложил теорию естественного и свободного воспитания:

1. Я.А. Коменский
2. Ж.-Ж. Руссо
3. И.Г. Песталоцци
4. А. Дистервег
5. Цицерон

31. В какую эпоху за рубежом утверждается мысль о том, что обучение и воспитание являются мощными созидательно-преобразующими факторами развития общества и его переустройства:

1. Эпоху раннего средневековья
2. Эпоху Возрождения
3. Эпоху Просвещения
4. В конце XIX столетия
5. В начале XX столетия

32. В памятниках педагогической культуры XI–XII вв. нашли отражение идеи социальной обусловленности воспитания. Исключите неверный ответ.

1. «Поучении» В.Мономаха детям»
2. «Изборник 1073»,
3. «Изборник 1076 г»
4. «Домострой»

33. Когда в отечественной педагогике начинают разрабатываться методологические основы «педагогики среды»:

1. В начале XIX в.
2. В конце XIX в.
3. В 20-30-ые гг. XX в.
4. В 80-90-ые гг. XX в.
5. В XXI в.

34. Кто впервые разработал и реализовал на практике концепцию школы - центра воспитания в социальной среде:

1. П.Ф. Лесгафт
2. С.Т. Шацкий
3. А.С. Макаренко
4. В.А. Сухомлинский
5. Я.А. Коменский

35. Внес огромный вклад в теорию и практику воспитания трудных подростков:

1. А.С. Макаренко
2. К.Д. Ушинский
3. В.А. Сухомлинский
4. А.В. Мудрик
5. П.Ф. Лесгафт

36. Белорусские ученые и практики, разрабатывающие проблемы социальной педагогики. Исключите неверный ответ.

1. А.И. Левко
2. А.В. Мудрик
3. А.С. Никончук
4. В.В. Мартынова
5. Е.Н. Алтынцева

37. Окружающий человека социальный мир, включающий в себя материальные и духовные условия становления, существования, развития и деятельности людей, неразрывно связанные с общественными отношениями, в которые эти люди вовлечены – это:

1. Социальная среда
2. Социум
3. Воспитательная среда
4. Культурная среда
5. Материальная среда

38. Процесс количественных и качественных изменений, которые происходят в анатомо-физиологическом созревании человека, в совершенствовании его нервной и психических сфер, в его познавательной, творческой деятельности:

1. Социализация
2. Воспитание
3. Формирование
4. Становление
5. Развитие

39. Процесс овладения способами взаимодействия с людьми, коррекции и формирования установок в этой сфере называется:

1. Психическое развитие
2. Физическое развитие
3. Социальное развитие
4. Умственное развитие
5. Интеллектуальное развитие

40. Один из наиболее плодотворных и интенсивных периодов накопления ребенком социального опыта, становления физических функций, психических свойств и процессов, расширения эмоционального репертуара:

1. Собственно младенчество
2. Раннее детство
3. Младший школьный возраст
4. Подростковый возраст
5. Юношеский возраст

41. Позитивное новообразование этого возраста – доверие и надежда. Это:

1. Период раннего младенчества
2. Собственно младенчество
3. Раннее детство
4. Младший школьный возраст
5. Подростковый возраст

42. Это период, когда дети приспосабливаются к новым социальным условиям, значительно расширяется круг их общения, примеряют к себе взрослые роли и испытывают потребность в реальных отношениях:

1. Собственно младенчество
2. Раннее детство
3. Младший школьный возраст
4. Подростковый возраст
5. Раннее младенчество

43. Основная проблема этого периода – развитие инициативности, формирование чувства собственного Я, появления конфликта с родителями (отстань, не мешай):

1. Собственно младенчество
2. Раннее детство
3. Младший школьный возраст
4. Подростковый возраст
5. Раннее младенчество

44. Время завершения физического и психологического созревания, социальной готовности к профессиональной деятельности и гражданской ответственности:

1. Младший школьный возраст
2. Подростковый возраст
3. Раннее младенчество
4. Юношеский возраст
5. Зрелость

45. Социализация в этот период зачастую проходит через конфликт с нормативными предписаниями:

1. Младший школьный возраст
2. Подростковый возраст
3. Раннее младенчество
4. Юношеский возраст
5. Зрелость

46. У детей этого возраста проявляются первые социальные симпатии к матери, отцу:

1. Собственно младенчество
2. Раннее детство
3. Младший школьный возраст
4. Подростковый возраст
5. Раннее младенчество

47. Понятие социализация в значении близком к современному было введено в научный оборот в 1887 году американским социологом:

1. П. Наторпом
2. Ф.Г. Гиддингсом
3. А. Дистервегом
4. А.В. Мудриком
5. К. Роджерсом

48. Понятие социализация было введено в научный оборот американским социологом Ф.Г. Гиддингсом:

1. В конце XIX века
2. В конце XX века
3. В конце XVIII века
4. В конце XVII века
5. В конце XVI века

49. Понятие социализация в значении близком к современному было введено в научный оборот в 1887 году Ф.Г. Гиддингсом, который являлся:

1. Американским врачом
2. Американским педагогом
3. Американским социологом
4. Немецким социологом
5. Немецким педагогом

50. Процесс социализации должен сформировать у человека позитивное отношение к существующему образу жизни; к господствующим в обществе экономике, идеологическим нормам; подготовить его к выполнению социальных ролей в соответствии с принадлежностью к определенному классу, социальной группе. Это суть:

1. Адаптивной концепции социализации
2. Критической теории социализации
3. Ролевой концепции социализации
4. Концепции баланса идентичности
5. Отечественной концепции социализации

51. Идея этой концепции социализации в том, что человек в процессе социализации не столько приспосабливается к людям и обстоятельствам, сколько стремится к самореализации:

1. Адаптивной концепции социализации
2. Критической теории социализации
3. Ролевой концепции социализации
4. Концепции баланса идентичности
5. Отечественной концепции социализации

52. Согласно данной концепции социализация – это процесс приобщения молодого поколения к системе социальных ролей, которые им предстоит выполнять в жизни:

1. Адаптивная концепция социализации
2. Критическая теория социализации
3. Ролевая концепция социализации
4. Концепция баланса идентичности
5. Отечественной концепции социализации

53. Согласно данной концепции социализации в каждой конкретной ситуации личность всегда должна балансировать между требованиями, быть как все, и требованиями, быть как никто другой, т.е. быть идентичной и быть уникальной:

1. Адаптивная концепция социализации
2. Критическая теория социализации
3. Ролевая концепция социализации
4. Концепция баланса идентичности
5. Отечественной концепции социализации

54. Социализация – это:

1. Процесс идентичный процессу воспитания
2. Процесс формирования нравственных, эстетических и гражданских ценностей
3. Адаптация человека к изменяющимся социальным обстоятельствам
4. Развитие и самореализация человека на протяжении всей жизни в процессе воспроизводства культуры общества
5. Обучение и воспитание

55. Помочь ребенку приобрести качества необходимые для жизнедеятельности в обществе; овладеть социальной деятельностью, социальным общением и поведением – это цель процесса:

1. Развития
2. Воспитания
3. Обучения
4. Социализации
5. Образования

56. Человека, полностью адаптированного в обществе и не способного ему в какой-то мере ему противостоять, можно рассматривать как:

1. Жертву социализации
2. Жертву неблагоприятных условий социализации
3. Девианта
4. Агента социализации
5. Аддикта

57. Планомерное создание обществом и государством правовых, организационных, материальных и духовных условий для развития и воспитания человека – это:

1. Стихийная социализация
2. Относительно направляемая социализация
3. Относительно социально контролируемая социализация
4. Сознательное самоизменение человека
5. Полностью социально контролируемая социализация

58. Когда государство предпринимает определенные экономические, законодательные, организационные меры для решения своих задач, которые объективно влияют на изменение возможностей и характер развития, тех или иных возрастных групп – это:

1. Стихийная социализация
2. Относительно направляемая социализация
3. Относительно социально контролируемая социализация
4. Сознательное самоизменение человека
5. Полностью социально контролируемая социализация

59. А.В. Мудрик выделяет следующие группы задач социализации. Исключите неверный ответ.

1. Ценностно-ориентационные
2. Естественно-культурные
3. Социально – культурные
4. Социально – психологические

60. Эта группа задач социализации направлена на становление самосознания личности, ее самоопределение в актуальной жизни, самореализацию и самоутверждение.

1. Естественно-культурные
2. Социально-культурные
3. Социально-психологические
4. Ценностно-ориентационные
5. Правильного ответа нет

61. К этой группе задач социализации относят познавательные, морально-нравственные, ценностно-смысловые задачи:

1. Естественно-культурные
2. Социально-культурные
3. Социально-психологические
4. Ценностно-ориентационные
5. Правильного ответа нет

62. Эта группа задач социализации предполагает достижение на каждом возрастном этапе определенного уровня физического, сексуального развития:

1. Социально-культурные
2. Социально-психологические
3. Ценностно-ориентационные
4. Правильного ответа нет
5. Естественно-культурные

63. Процесс социализации условно можно представить состоящим из таких составляющих частей:

1. Стихийной социализации, относительно направляемой социализации
2. Относительно направляемой социализации
3. Относительно социально контролируемой социализации
4. Самоизменения человека, относительно направляемой социализации
5. Стихийной социализации, относительно направляемой социализации, относительно социально контролируемой социализации, самоизменения человека

64. К группе мегафакторов социализации относятся:

1. Регион, город, село
2. Страна, этнос, общество, государство
3. Семья, группа сверстников
4. Космос, планета, мир
5. Общественные и религиозные организации

65. К группе мезофакторов социализации относятся:

1. Регион, город, село, СМИ
2. Страна, этнос, общество, государство
3. Семья, группа сверстников
4. Космос, планета, мир
5. Общественные и религиозные организации

66. К группе макрофакторов социализации относятся:

1. Регион, город, село, СМИ
2. Страна, этнос, общество, государство
3. Семья, группа сверстников
4. Космос, планета, мир
5. Общественные и религиозные организации

67. Данная составляющая социализации предполагает принятие государством определенных мер для решения своих задач, которые объективно влияют на изменение возможностей и характер развития, на жизненный путь тех или иных возрастных групп (призывной возраст и др.):

1. Стихийная социализация
2. Относительно направляемая социализация
3. Относительно социально контролируемая социализация
4. Все ответы верные
5. Самоизменение человека

68. Какие из представленных механизмов защиты семьи и ребенка входят в компетенцию социального педагога:

1. Оказание материальной помощи
2. Опека
3. Отстаивание интересов и прав ребенка, представительство его интересов
4. Психологическая помощь
5. Попечительство

69. Лица, в непосредственном взаимодействии с которыми протекает жизнь человека, – это:

1. Агенты социализации
2. Объекты социализации
3. Предметы социализации
4. Все ответы верны
5. Нет верного ответа

70. Система медицинских, психологических, педагогических, социально-экономических мероприятий, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма, – это:

1. Реабилитация
2. Профилактика
3. Коррекция
4. Адаптация
5. Защита и поддержка

71. Этапность, комплексность, преемственность, последовательность, дифференцированный подход, доступность, бесплатность для наиболее нуждающихся категорий населения, обязательность и добровольность – это:

1. Цели социальной реабилитации
2. Принципы социальной реабилитации
3. Механизмы социальной реабилитации
4. Система социальной реабилитации
5. Задачи социальной реабилитации

72. В системе Министерства образования Республики Беларусь функционирует ряд учреждений, целью деятельности которых является обучение детей-инвалидов и помощь семьям, воспитывающих таких детей. Исключите неверный ответ.

1. Спецшколы
2. Классы интегрированного обучения
3. Центры социального обслуживания населения
4. Школы-интернаты
5. Вспомогательные школы

73. Процесс, направленный на восстановление способности человека к жизнедеятельности в социальной среде, а также самой социальный среды и условий жизнедеятельности личности, которые были нарушены или ограничены:

1. Социальная адаптация
2. Социальная терапия
3. Социальная профилактика
4. Все ответы верны
5. Социальная реабилитация

74. Планомерное создание условий для относительно целенаправленных развития и духовно-ценностных ориентаций человека в процессе социализации – это:

1. Социальное развитие
2. Социальное воспитание
3. Социальное обучение
4. Нравственное воспитание
5. Социальный опыт

75. Содействовать развитию человека как личности, реализация его способностей и возможностей в обществе, т.е. через накопление социального опыта формирование социальной компетентности – это цель:

1. Социального развития
2. Воспитания
3. Нравственного воспитания
4. Социального воспитания
5. Социального обучения

76. Результатом социального воспитания является:

1. Образованность
2. Интеллигентность
3. Социальность
4. Культурность
5. Компетентность

77. Это воспитание характеризует направленность на регулирование социально-культурного взаимодействия; опора на социальное подражание, социальное творчество:

1. Нравственное воспитание
2. Социальное воспитание
3. Трудовое воспитание
4. Эстетическое воспитание
5. Гражданское воспитание

78. Семейный, образовательный, трудовой и послетрудовой – это циклы:

1. Семейного воспитания
2. Нравственного воспитания
3. Социального воспитания
4. Трудового воспитания
5. Гражданского воспитания

79. В Беларуси теоретико-методологические основы социального воспитания разрабатывают:

1. А.В. Мудрик
2. А.И. Левко
3. В.Г. Бочарова
4. Р.В. Овчарова
5. Е.И. Холостова

80. Неверно, что социально-педагогическая деятельность, направленная на решение проблем конкретного ребенка, возникающих в процессе социализации:

1. Является адресной
2. Является локальной
3. Не учитывает особенности развития личности
4. Осуществляется посредством изучения личности ребенка и окружающей его среды
5. Предполагает составление индивидуальной программы помощи ребенку

81. Этот вид помощи, оказываемой социальным педагогом, направлен на соблюдение прав детей, их правовое воспитание:

1. Социально-информационная помощь
2. Социально-правовая помощь
3. Социально-профилактическая помощь
4. Социально-педагогическая помощь
5. Социально-психологическая помощь

82. Этот вид помощи, оказываемой социальным педагогом, направлен на восстановление психологического, физического, социального и морального статуса и здоровья ребенка и семьи:

1. Социально-реабилитационная помощь
2. Социально-бытовая помощь
3. Социально-экономическая помощь
4. Социально-психологическая помощь
5. Нет верного ответа

83. Помощь социального педагога, направленная на создание благоприятного микроклимата в семье и микросоциуме, в которых развивается и воспитывается ребенок, устранение негативных воздействий дома, в школе и т.д.:

1. Социально-реабилитационная помощь
2. Социально-педагогическая помощь
3. Социально-экономическая помощь
4. Социально-психологическая помощь
5. Социально-бытовая помощь

84. Объектами социально-педагогической работы в современных социокультурных условиях являются:

1. Социальные педагоги
2. Дети-сироты
3. Дети с особенностями психофизического развития
4. Дети, молодежь, нуждающиеся в помощи в процессе их социализации
5. Дети-инвалиды

85. Субъектами социально-педагогической работы в современных условиях выступают:

1. Социальные педагоги
2. Общественные и благотворительные организации
3. Социальные институты общества, общественные и благотворительные организации, социальные педагоги, социально-педагогические службы
4. Социально-педагогические службы
5. Социальные институты общества

86. Функция социального педагога, направленная на изучение социальной ситуации развития ребенка, его возрастных и психологических особенностей:

1. Диагностическая
2. Прогностическая
3. Психологическая
4. Предупредительно-профилактическая
5. Посредническая

87. Учитель, социальный терапевт, защитник, посредник, организатор – это:

1. Функции социального педагога
2. Профессиональные роли социального педагога
3. Направления деятельности социального педагога
4. Цели деятельности социального педагога
5. Задачи деятельности социального педагога

88. Разъяснение и доказательство правильности или необходимости определенного поведения – это:

1. Упражнение
2. Требование
3. Диспут
4. Дискуссия
5. Убеждение

89. Многократное повторение и совершенствование способов действий как устойчивой основы поведения:

1. Убеждение
2. Упражнение
3. Требование
4. Диспут
5. Дискуссия

90. Выражение положительной оценки, одобрения, признания качеств, поступков, поведения воспитанника или группы:

1. Наказание
2. Диспут
3. Убеждение
4. Требование
5. Поощрение

91. Выражение отрицательной оценки, осуждения действий и поступков, противоречащих нормам поведения:

1. Наказание
2. Поощрение
3. Убеждение
4. Требование
5. Диспут

92. Метод познания и исследования, который используется при изучении внешних проявлений поведения человека без вмешательства в протекание его деятельности:

1. Наказание
2. Тестирование
3. Убеждение
4. Требование
5. Наблюдение

93. Данный метод предполагает стандартизированную, выверенную процедуру сбора и обработки данных, а также их интерпретацию:

1. Наказание
2. Убеждение
3. Тестирование
4. Требование
5. Наблюдение

94. Данный вид интервью проводится без заранее подготовленного опросника или разработанного плана, определяется только тема, направление беседы, ее логическая структура, последовательность вопросов, получение информации не нуждается в статистической обработке:

1. Свободное интервью
2. Фокусирующее интервью
3. Формализованное интервью
4. Стандартизированное интервью
5. Интервью с открытыми вопросами

95. Целью данного вида интервью является сбор мнений, оценок по поводу конкретной ситуации, участников интервью заранее знакомят с предметом беседы, вопросы заготавливаются заранее, каждый вопрос обязателен, хотя их последовательность может меняться:

1. Свободное интервью
2. Фокусирующее интервью
3. Формализованное интервью
4. Стандартизированное интервью
5. Интервью с открытыми вопросами

96. Данный вид интервью строго регламентированный, детально разработанные вопросы и инструкции:

1. Свободное интервью
2. Фокусирующее интервью
3. Формализованное интервью
4. Стандартизированное интервью
5. Интервью с открытыми вопросами

97. В данном интервью преобладают закрытые вопросы:

1. Свободное интервью
2. Фокусирующее интервью
3. Формализованное интервью
4. Стандартизированное интервью
5. Интервью с открытыми вопросами

98. Научно обоснованная система периодического сбора и анализа социально-педагогической информации о процессах, протекающих в социуме и личности, и принятие на этой основе стратегических и тактических решений:

1. Тестирование
2. Мониторинг
3. Биографический метод
4. Требование
5. Наблюдение

99. Данный метод предполагает использование различных источников биографических данных, свидетельства родственников, различного рода переписку, фотографии, автобиографические фрагменты:

1. Тестирование
2. Биографический метод
3. Мониторинг
4. Требование
5. Наблюдение

100. Совокупность методов, приемов и средств целесообразного проведения какой-либо работы:

1. Метод
2. Технология
3. Методика
4. Средство
5. Прием

101. Совокупность форм, методов, приемов и средств преобразования объекта деятельности, а также определенная последовательность применяемых в деятельности операций и процедур:

1. Метод
2. Методика
3. Технология
4. Средство
5. Прием

102. Частное выражение метода, его конкретизация:

1. Метод
2. Методика
3. Технология
4. Средство
5. Прием

103. Комплекс мер (услуг), направленных на формирование новых и усиление имеющихся ресурсов социального, психического и физического развития ребенка:

1. Коррекция
2. Реабилитация
3. Абилитация
4. Консультация
5. Ресоциализация

104. Организованный социально-педагогический процесс восстановления социального статуса, утраченных либо несформированных социальных навыков:

1. Коррекция
2. Реабилитация
3. Абилитация
4. Консультация
5. Ресоциализация

105. Данное направление реабилитации направлено на полное или частичное восстановление или компенсацию той или иной утраченной функции организма ребенка или на возможное замедление прогрессирующего заболевания:

1. Педагогическая реабилитация
2. Медицинская реабилитация
3. Профессиональная реабилитация
4. Психологическая реабилитация
5. Бытовая реабилитация

106. Система мер по восстановлению утраченных человеком профессиональных навыков, профессионально важных качеств, необходимых для возвращения к прежней или новой трудовой деятельности:

1. Педагогическая реабилитация
2. Медицинская реабилитация
3. Профессиональная реабилитация
4. Психологическая реабилитация
5. Бытовая реабилитация

107. Система мер по максимально полному восстановлению, с учетом психологических проблем (отклонений), появившихся у человека в связи с теми или иными факторами, его состояния, настроя на самоуправление, самореализацию:

1. Педагогическая реабилитация
2. Медицинская реабилитация
3. Профессиональная реабилитация
4. Психологическая реабилитация
5. Бытовая реабилитация

Ключ ответов к тестовым заданиям по модулю 1

№ вопр.	№ отв.	**№ вопр.**	№ отв.	**№ вопр.**	№ отв.	**№ вопр.**	№ отв.	**№ вопр.**	№ отв.	**№ вопр.**	№ отв.
1.	3	**21.**	4	**41.**	1	**61.**	2	**81.**	2	**101.**	3
2.	5	**22.**	3	**42.**	3	**62.**	5	**82.**	1	**102.**	5
3.	3	**23.**	2	**43.**	2	**63.**	5	**83.**	4	**103.**	3
4.	1	**24.**	1	**44.**	4	**64.**	4	**84.**	4	**104.**	5
5.	4	**25.**	2	**45.**	4	**65.**	1	**85.**	3	**105.**	2
6.	5	**26.**	2	**46.**	5	**66.**	2	**86.**	1	**106.**	3
7.	2	**27.**	1	**47.**	2	**67.**	2	**87.**	2	**107.**	4
8.	1	**28.**	3	**48.**	1	**68.**	3	**88.**	5		
9.	2	**29.**	5	**49.**	3	**69.**	1	**89.**	2		
10.	5	**30.**	3	**50.**	1	**70.**	1	**90.**	5		
11.	4	**31.**	3	**51.**	2	**71.**	2	**91.**	1		
12.	4	**32.**	4	**52.**	3	**72.**	3	**92.**	5		
13.	3	**33.**	3	**53.**	4	**73.**	5	**93.**	3		
14.	1	**34.**	2	**54.**	4	**74.**	2	**94.**	1		
15.	4	**35.**	1	**55.**	4	**75.**	4	**95.**	2		
16.	1	**36.**	2	**56.**	1	**76.**	3	**96.**	3		
17.	2	**37.**	1	**57.**	3	**77.**	2	**97.**	4		
18.	3	**38.**	5	**58.**	2	**78.**	3	**98.**	2		
19.	1	**39.**	3	**59.**	1	**79.**	2	**99.**	2		
20.	5	**40.**	1	**60.**	3	**80.**	3	**100.**	3		

ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ БЛОК

ПЕРЕЧЕНЬ ЗАДАНИЙ ДЛЯ УПРАВЛЯЕМОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

Тема. Методы социально-педагогической деятельности (4 часа)

Уровень 1

Составьте глоссарий по теме мероприятия.

Форма контроля: письменный ответ.

Оценка: 4–5 баллов.

Уровень 2

Посетите социально-педагогическое мероприятие, проанализируйте соответствие использованных методов цели занятия и возрасту учащихся. Проведите его педагогическую экспертизу по плану:

1. Актуальность темы мероприятия.
2. Правильность постановки цели (образовательной, воспитательной, развивающей).
3. Структура мероприятия.
4. Форма и место проведения.
5. Соответствие содержания мероприятия возрасту учащихся.
6. Соответствие содержания теме мероприятия и его целям.
7. Соответствие использованных методов цели занятия, возрасту учащихся.
8. Использование приемов, активизирующих интерес и внимание учащихся.
9. Наличие репродуктивных и проблемных вопросов, их соотношение.
10. Активность учащихся на занятии.
11. Эмоциональный фон мероприятия.
12. Педагогическая ценность мероприятия, достижение поставленных целей, его значение для развития личности и коллектива.

Форма контроля: письменный ответ.

Оценка: 6–7 баллов.

Уровень 3

Выберите одну из актуальных социальных проблем современности и разработайте социально-педагогический проект с указанием его темы, решаемой проблемы, цели, задач, ожидаемого результата, критериев оценки, необходимого оборудования. Укажите необходимые методы, приемы социально-педагогической деятельности. Определите тактику презентации проекта. Организуйте презентацию разработанного Вами проекта.. Проведите мероприятие согласно проекту.

Форма контроля: защита проекта.

Оценка: 8-10 баллов.

Литература для самостоятельной работы:

1. Башаркина, Е.А. Общая педагогика : курс лекций : в 2 ч. Ч. 1 : Введение в педагогическую деятельность. Педагогика современной школы / Е.А. Башаркина ; М-во образования РБ, УО «Могилевский гос. ун-т им. А.А. Кулешова». – Могилев : МГУ им. А.А. Кулешова, 2013. – 224 с.

2. Социальная педагогика : учебник / под общ. ред. М.А. Галагузовой. – Москва : ИНФРА-М, 2020. – 319 с.

3. Социально-педагогическая деятельность в учреждениях социальной сферы : учеб. пособие / под ред. проф. И.А. Липского. – М. : Магистр : ИНФРА–М, 2012. – 384 с.

МОДУЛЬ 2. СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА С РАЗЛИЧНЫМИ КАТЕГОРИЯМИ НАСЕЛЕНИЯ

ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ БЛОК

Лекция 2.1. Социально-педагогическая работа с семьей

Сущность социально-педагогической работы с семьей. Особенности социально-педагогической работы в зависимости от типа семей. Направления работы педагога социального с семьями. Профилактика семейного неблагополучия.

Социально-педагогическая работа с семьей – это последовательная деятельность в конкретном микросоциуме, направленная на успешную социализацию, адаптацию, индивидуализацию и интеграцию семьи. Социально-педагогическая деятельность проводится в виде комплекса профилактических, реабилитационных, коррекционно-развивающих мероприятий, а также путем педагогически целесообразной организации различных сфер жизнедеятельности подопечных [5].

Социально-педагогическая работа с семьей – это последовательная деятельность в конкретном микросоциуме, направленная на успешную социализацию, адаптацию, индивидуализацию и интеграцию семьи. Социально-педагогическая деятельность проводится в виде комплекса профилактических, реабилитационных, коррекционно-развивающих мероприятий, а также путем педагогически целесообразной организации различных сфер жизнедеятельности подопечных.

В Республике Беларусь в систему социально-педагогической помощи семье и детям включены: учреждения системы образования; учреждения системы здравоохранения; учреждения системы правоохранительных органов; учреждения системы труда и социальной защиты; учреждения системы правосудия и юстиции; общественные организации.

Каждый *тип (категория) семей* имеет свою специфику жизнедеятельности, и социально-педагогическая работа с разными категориями семей должна быть дифференцированной и личностно-ориентированной:

молодая семья – это семья на начальной стадии ее развития;

бездетная, или инфертильная, семья – причины бездетности кроются в неустойчивом социально-экономическом положении, отсутствии собственной жилплощади, проблемах со здоровьем супругов, диссонансе взаимоотношений, безработице, стремлении к карьерному и профессиональному совершенствованию одного из супругов;

многодетная семья. Такие семьи отличаются большой сплоченностью, разводы в этих семьях довольно редки и происходят в основном из-за несостоятельности мужей в воспитании детей и невыполнении других семейно-бытовых обязанностей;

малодетная семья – к таким семьям относятся семьи с одним-двумя детьми. Иногда выделяют однодетные семьи;

сложная семья – семья, состоящая из нескольких поколений;

благополучная семья (*социально-перспективная*). Благополучной может быть бездетная, малодетная и многодетная семья. Для благополучной семьи характерен положительный уровень психологического здоровья;

неблагополучная семья – подобные семьи обычно неспособны противостоять воздействию дестабилизирующих внесемейных и внутрисемейных факторов;

смешанная семья, или семья повторного брака. Выделяют три типа таких семей: женщина с детьми выходит замуж за мужчину без детей, семья состоит из жены, детей

жены, мужа и бывшего мужа жены; мужчина с детьми женится на женщине без детей (в состав семьи входят муж, дети мужа, жена и бывшая жена мужа); оба – и мужчина, и женщина, заключая брак, имеют детей от предыдущих партнеров (семья состоит из жены, детей жены, бывшего мужа жены, мужа, детей мужа и бывшей жены мужа);

неполная семья. Такие семьи образуются после развода супругов, овдовения одного из супругов, при рождении ребенка женщиной вне брака («материнская» семья») либо при официальном усыновлении (удочерении) ребенка одиноким мужчиной или женщиной;

дистантная семья. В этой семье жизнь проходит отдельно для каждого из супругов из-за специфики профессии одного или обоих брачных партнеров (моряки, полярники, геологи, нефтяники, космонавты, военные, артисты, спортсмены, проводники поездов дальнего следования и др.);

разнородная (*социально-гетерогенная*) *семья.* В такой семье супруги имеют разный уровень образования и профессиональной ориентации;

межнациональная семья. Подобные семьи возникают преимущественно в нестандартных обстоятельствах из представителей разных наций, на их формирование значительное влияние оказывают этнографические особенности социума [5].

Основными направлениями работы социального педагога с семьями в учреждении образования являются:

Профилактико-просветительская деятельность:

1. Профилактика семейного неблагополучия, социального сиротства, жестокого обращения, насилия в отношении детей, девиантного поведения детей

2. Психолого-педагогическое просвещение родителей, направленное на повышение психолого-педагогической культуры родителей, ответственности родителей за воспитание детей.

3. Правовое просвещение детей. Формирование законопослушного поведения, навыков конструктивного поведения в проблемных ситуациях. Организация досуговой занятости детей.

4. Повышение воспитательной роли учреждений образования в предупреждении социально опасного положения и преодолении девиантного поведения детей.

5. Психолого-педагогическое просвещение родителей, направленное на повышение психолого-педагогической культуры родителей, ответственности родителей за воспитание детей.

6. Правовое просвещение детей. Формирование законопослушного поведения, навыков конструктивного поведения в проблемных ситуациях. Организация досуговой занятости детей.

7. Повышение воспитательной роли учреждений образования в предупреждении социально опасного положения и преодолении девиантного поведения детей.

Охранно-защитная деятельность:

1. Изучение положения детей в семье. Выявление и устранение причин и факторов, угрожающих благополучию, здоровью и жизни детей с использованием критериев и показателей социально опасного положения несовершеннолетних.

2. Признание детей находящимися в социально опасном положении. Разработка и реализация индивидуальных планов защиты прав и законных интересов детей, находящихся в социально опасном положении.

3. Зашита прав и законных интересов детей в различных правоохранительных и правозащитных органах и организациях (органы управлением образования, внутренних дел, комиссии по делам несовершеннолетних, суд, прокуратура и др.). Ходатайство о признании детей нуждающимися в государственной защите.

4. Социальный патронат несовершеннолетних, снятых с учета детей, находящихся в социально опасном положении, несовершеннолетних после их возвращения в семьи в случаях принятия решения комиссией по делам несовершеннолетних о воз-

вращении ребенка родителям либо судом об отказе в лишении родительских прав родителей (единственного родителя).

5. Организация мероприятий по привлечению средств для оказания адресной социальной помощи семье, содействие в организации быта и питания детей.

6. Восстановление жизненно-важных документов ребенка.

7. Контроль регистрации детей по месту жительства, своевременного получения паспорта, гражданства. Помощь в оформлении пенсий, пособий.

8. Участие в заседаниях комиссий по делам несовершеннолетних, | удобных процессах в роли защитника прав ребенка.

Диагностико-аналитическая деятельность:

1. Сбор достоверной информации о причинах, последствиях нахождения/пребывания ребенка в социально опасном положении, трудной жизненной ситуации различными специалистами и педагогами.

2. Социально-педагогическая и психологическая диагностика. Оценка индивидуальных особенностей ребенка. Конкретизация проблемных состояний/переживаний ребенка.

3. Выработка мер коррекционно-реабилитационного и воспитательного характера.

Коррекционно-реабилитационная деятельность:

Социально-педагогическая и психологическая реабилитация детей включает специальную и общую реабилитацию. Специальная социально-педагогическая и психологическая реабилитация – конкретная профессиональная деятельность специалистов и педагогов учреждения образования (педагог социальный, педагог-психолог и др.). Общая социально-педагогическая и психологическая реабилитация – создание единого социализирующего/воспитательного пространства в рамках деятельности учреждения образования, позволяющее сформировать благоприятный социально-психологический климат, имеющий социализирующее влияние на детей [4].

Профилактика семейного неблагополучия традиционно рассматривается как совокупность мер, направленных на предупреждение и преодоление негативных явлений в жизнедеятельности семьи, которая осуществляется на нескольких уровнях. Каждый уровень предполагает свои функции и свои пределы ответственности социальных педагогов.

Первый уровень профилактической работы с семьей предполагает изучение воспитателями дошкольных учреждений, педагогами иных упреждений образования условий жизни и воспитания детей в процессе взаимодействия с воспитанниками (учащимися) и их семьями с первого дня знакомства и далее постоянно.

Все учреждения образования должны иметь социальные паспорта: класса, школы, группы, дошкольного учреждения. При наличии признаков ненадлежащего исполнения родителями родительских обязанностей педагоги социальные, классные руководители, воспитатели детских дошкольных учреждений ведут с семьями и детьми индивидуальную работу, устанавливают за такими семьями контроль, посещают их на дому. В процессе педагогической деятельности выявляются как признаки неблагополучия ребенка, так и причины, его обусловившие. Выявленные признаки неблагополучия находят отражение в социальном паспорте класса (группы).

Признаки семейного неблагополучия могут проявляться в разных жизненных ситуациях: от применения родителями неэффективных методов воспитания до втягивания ребенка в конфликт между родителями. Наличие признаков семейного неблагополучия далеко не всегда является основанием для признания ребенка, находящимся в социально опасном положении, но всегда – для организации взаимодействия социального педагога с ребенком, семьей, воспитателем группы, классным руководителем.

Показателем семейного неблагополучия являются сами дети: их поведение, интересы, характер общения со взрослыми и детьми, усвоение программы и т. д. Семейное неблагополучие сказывается на развитии, воспитании ребенка и проявляется в тревожности, неуверенности, тенденции избегания общения, чувстве беззащитности, агрессивности. Значительные нарушения в эмоциональных контактах с близкими людьми являются серьезной травмой, приводящей к нарушению физического, психического и эмоционального развития.

На раннем этапе профилактической работы с ребенком и семьей определяются:

а) основные методы и приемы работы, позволяющие оказать помощь ребенку, прибегая (либо не прибегая) к прямому педагогическому воздействию на родителей. Социальные педагоги должны не только сами овладеть методами работы с семьей, но и обучать этим методам педагогов учреждения образования через систему семинаров и тренингов;

б) механизмы сбора, оценки и обмена информацией о ребенке между педагогом социальным и педагогами учреждений образования;

в) разработка межведомственной помощи семье, которая еще не находится в кризисе, но в которой возникли признаки неблагополучия, оказывающие вредное воздействие на ребенка.

На этапе ранней профилактики социально-педагогическая и психологическая служба учреждения образования имеет возможность работать с родителями, для которых ценность представляют не только дети, но и социальные связи, что позволяет использовать методы работы, основанные на поиске ресурсов семьи, укреплении и развитии детско-родительских отношений, включении в работу сети социальных контактов семьи.

Второй уровень профилактической работы с семьей – это работа с детьми, находящимися в социально опасном положении.

Социальные педагоги совместно со специалистами учреждений образования выявляют несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении и нуждающихся в государственной защите, на основании: обследования условий жизни и воспитания несовершеннолетних; анализа участия родителей в жизнедеятельности учреждений образования; анализа обращений близких родственников, соседей, других граждан; учета посещения несовершеннолетними учреждений образования; выявления несовершеннолетних, не получающих образования; учета и анализа совершения несовершеннолетними правонарушений и преступлений; контроля за семьями, установившими опеку (попечительство) над несовершеннолетними; учета детей, подлежащих обучению на уровне общего среднего образования. Далее информируют управления (отделы) образования о несовершеннолетних, выявленных (признанных) находящимися в социально опасном положении; управления (отделы) образования о детях-сиротах, детях, оставшихся без попечения родителей (в течение суток); проводят воспитательно-профилактическую работу с несовершеннолетними, их родителями. Важным этапом работы по своевременному выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, является объединение усилий всех ведомств, учреждений, служб города, занимающихся проблемами семьи и ребенка.

Выявление социально опасного положения, как и последующие этапы работы с семьей, направлено на нормализацию внутрисемейных отношений

Третий уровень профилактической работы с семьей реализуется в случае, если родители ребенка, который признан находящимся в социально опасном положении, продолжают уклоняться от исполнения родительских обязанностей. Данный механизм предусматривает систему мер, направленных на привлечение этих родителей к ответственности. Эта система мер включается путем признания ребенка, находящегося в социально опасном положении, нуждающимся в социальной защите [4].

Список литературы:

1. О признании детей находящимися в социально опасном положении : постановление Совета Министров Республики Беларусь от 15 янв. 2019 г. № 22 : с изм. и доп. от 30 авг. 2021 г. № 493 // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информации Респ. Беларусь. – Минск, 2021.
2. Погодина, Е. К. Социально-педагогическая работа с семьей : курс лекций / Е.К. Погодина. – Минск : БГПУ, 2017. – 88 с.
3. Погодина, Е.К. Теория и практика социально-педагогической работы с семьей : учебно-методическое пособие / Е.К. Погодина, С.Г. Туболец. – Минск 6 БГПУ, 2019. – 160 с.
4. Семейно-ориентированный подход к социально-педагогической работе с семьей : метод. рекомендации / [сост.: С. Г. Туболец, Е. К. Погодина] ; М-во образования Республики Беларусь, Учреждение образования «Витебский государственный университет имени П. М. Машерова», Каф. социально-педагогической работы. – Витебск : ВГУ имени П. М. Машерова, 2016. – 51 с.
5. Социально-педагогическая деятельность в учреждениях социальной сферы : учеб. пособие / Под ред. И.А. Липского. – М. : Магистр : ИНФРА-М, 2012. – 384 с.
6. Теория и практика социально-педагогической работы с семьей [Электронный ресурс] : учеб.-метод. комплекс по учеб. дисциплине для специальности 1-03 04 01 Социальная педагогика / сост.: С. Г. Туболец, Т. Д. Вакушенко ; Учреждение образования «Витебский государственный университет имени П. М. Машерова», Факультет социальной педагогики и психологии, Каф. социально-педагогической работы. – Электрон. текстовые дан. (1 файл: 1 Мб). – Витебск., 2021. – Режим доступа: lib.vsu.by.

Лекция 2.2. Социально-педагогическая работа по профилактике и преодолению социального сиротства

Сущность понятий «сиротство», «социальное сиротство». Приобретение и предоставление статуса детей-сирот и статуса детей, оставшихся без попечения родителей. Профилактика социального сиротства. Формы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Сущность понятий «сиротство», «социальное сиротство».

В отечественной и международной науке и практике используется понятие «трудная жизненная ситуация». Трудная жизненная ситуация – обстоятельство (совокупность обстоятельств), объективно ухудшающее условия жизнедеятельности либо представляющее опасность для жизни и (или) здоровья гражданина, последствия которого он не в состоянии преодолеть самостоятельно [4]. Человеку, находящемуся в трудной жизненной ситуации, требуется помощь государства, общества. Одним из обстоятельств, по которым гражданин может быть признан находящимся в трудной жизненной ситуации, является сиротство. Государство (общество) стремится создать наиболее оптимальные условия для жизни ребенка и его воспитания.

Сиротство как социальное явление существует столько же, сколько человеческое общество. О социальном сиротстве говорят в тех случаях, когда дети лишаются попечения родителей в силу нежелания или невозможности осуществлять последними родительские обязанности, когда родители отказываются от ребенка или устраняются от его воспитания.

Дети-сироты – лица в возрасте до 18 лет, у которых умерли оба или единственный родитель.

Дети, оставшиеся без попечения родителей – 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, безвестно отсутствующими, объявления их умершими, нахождения родителей в розыске, в местах содержания под стражей, наличия у родителей заболевания, состояния, препятствующих выполнению родителями обязанностей по воспитанию и содержанию детей, отбывания родителями наказания в учреждениях, исполняющих наказание в виде ареста, ограничения свободы, лишения свободы, оставления их родителями в организациях здравоохранения, согласия родителей на усыновление (удочерение) детей при отказе родителей от детей и их раздельном проживании с детьми, а также которые 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 статус детей, оставшихся без попечения родителей, либо основания для его приобретения и впоследствии не утратившие эти основания [1].

В Республике Беларусь проживают чуть более 18 тыс. детей, оставшихся без попечения родителей. 83 % из них социальные сироты (имеющие родителей, но оставшиеся без их попечения), 16 % – биологические (утратившие родителей), еще 1 % находятся в интернатных учреждениях временно.

В последние годы снижается количество детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся на государственном обеспечении. Этому способствует профилактическая работа, направленная на сохранение родной семьи. Так, численность детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выявленных за год, в 2011 году составила 4199 человек, в 2014 году – 2765 человек, в 2015 году – 2848 человек, в 2016 году – 2554 человека, в 2017 году – 2369 человек.

Приобретение и предоставление статуса детей-сирот и статуса детей, оставшихся без попечения родителей.

Статус детей-сирот – особое правовое положение детей-сирот, обусловливающее предоставление им гарантий по социальной защите.

Статус детей, оставшихся без попечения родителей, – особое правовое положение детей, оставшихся без попечения родителей, обусловливающее предоставление им гарантий по социальной защите.

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

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

2.1. Решения суда о лишении родителей (родителя) родительских прав;

2.2. Решения суда об отобрании ребенка без лишения родительских прав;

2.3. Решения суда о признании родителей (родителя) недееспособными;

2.4. Решения суда о признании родителей (родителя) ограниченно дееспособными;

2.5. Решения суда о признании родителей (родителя) безвестно отсутствующими;

2.6. Решения суда об объявлении родителей (родителя) умершими;

2.7. Совместного акта организации здравоохранения и органа внутренних дел об оставлении ребенка в организации здравоохранения;

2.8. Заявления родителей (родителя) о согласии на усыновление (удочерение) ребенка при отказе родителей (родителя) от ребенка и их (его) раздельном проживании с ребенком;

2.9. Акта органа внутренних дел об обнаружении брошенного ребенка;

2.10. Решения органа опеки и попечительства о предоставлении статуса детей, оставшихся без попечения родителей, на период временного отсутствия попечения родителей (родителя), принимаемого в соответствии со статьей 5 настоящего Закона Республики Беларусь «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».

Предоставление статуса детей, оставшихся без попечения родителей, на период временного отсутствия попечения родителей (родителя)

1. Решение о предоставлении статуса детей, оставшихся без попечения родителей, на период временного отсутствия попечения родителей (родителя) принимается при временном отсутствии попечения обоих или единственного родителя либо при отсутствии попечения одного родителя и временном отсутствии попечения другого родителя. Статус детей, оставшихся без попечения родителей, на период временного отсутствия попечения родителей (родителя) предоставляется по решению органа опеки и попечительства на основании ходатайства управления (отдела) образования районного, городского исполнительного комитета, местной администрации района в городе, а в отношении детей, находящихся в социально опасном положении, – по решению комиссии по делам несовершеннолетних районного, городского исполнительного комитета, местной администрации района в городе, выполняющей функции органа опеки и попечительства.

Срок, на который ребенку предоставляется статус детей, оставшихся без попечения родителей, на период временного отсутствия попечения родителей (родителя), определяется органом опеки и попечительства (комиссией по делам несовершеннолетних при выполнении функции органа опеки и попечительства).

2. Временное отсутствие попечения родителей (родителя) подтверждается:

2.1. Справкой органа внутренних дел о розыске родителей (родителя);

2.2. Постановлением органа уголовного преследования или постановлением (определением) суда о задержании родителей (родителя) или заключении родителей (родителя) под стражу;

2.3. Заключением врачебно-консультационной комиссии, выданным государственной организацией здравоохранения, о наличии у родителей (родителя) заболевания, состояния, препятствующих выполнению родителями (родителем) обязанностей по воспитанию и содержанию ребенка;

2.4. Обвинительным приговором суда о назначении родителям (родителю) наказания в виде ареста, ограничения свободы, лишения свободы;

2.5. Решением органа опеки и попечительства о немедленном отобрании ребенка у родителей (родителя) или других лиц, на воспитании у которых он фактически находится;

2.5 Документами, подтверждающими нахождение ребенка в социально опасном положении, и актом обследования условий жизни и воспитания ребенка;

2.6. Справкой комитета по труду, занятости и социальной защите областного, Минского городского исполнительного комитета об определении родителей (родителя) в учреждения социального обслуживания, осуществляющие стационарное социальное обслуживание;

2.7. Заявлением родителей (родителя) о временном помещении ребенка в дом ребенка;

2.8. Иными документами, предусмотренными законодательством [1].

Защита прав и законных интересов детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей возлагается на органы опеки и попечительства, а также на иные организации, уполномоченные законодательством Республики Беларусь. Защита прав и законных интересов детей, находящихся в социально опасном положении, возлагается на комиссии по делам несовершеннолетних, органы опеки и попечительства, а также на иные организации, уполномоченные законодательством Республики Беларусь.

Профилактика социального сиротства. Система профилактики социального сиротства может быть представлена на трех уровнях [3, с. 145].

Цель профилактики первого уровня – создание условий, предотвращающих либо минимизирующих возможности возникновения ситуаций, приводящих к семейному неблагополучию: профилактика безнадзорности несовершеннолетних, устранение причин и условий, ей способствующих, формирование приоритета семейных отношений и ценностей родительства.

Целевые группы: подростки, молодежь, не состоящая в браке, молодые семьи. Социально-педагогическая профилактика на этом уровне направлена на повышение эффективности социализации подростков и молодежи, возрождение и укрепление института семьи как важнейшей ячейки общества, формирование ее положительного имиджа, обеспечение условий для эффективного выполнения семьей своих функций (репродуктивной, педагогической, экономической, функции социализации и др.), а также на предотвращение появления асоциальных семей.

Основной метод: просвещение, социальное воспитание, информационная поддержка, социальное посредничество, социальная помощь, педагогическая, социально-педагогическая и психологическая поддержка, пропаганда здорового образа жизни.

Цель профилактики второго уровня – раннее выявление семей, детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении и содействие в преодолении ими кризисной ситуации.

Целевые группы: беременные женщины, находящиеся в трудной жизненной ситуации; одинокие матери; дисфункциональные семьи, в которых снижена способность к осуществлению основных функций жизнеобеспечения, организации быта, поддержания физического, психического и морального здоровья членов семьи, обеспечению внутренних и внешних контактов; педагогически несостоятельные семьи; семьи, находящиеся в стадии развода, в тяжёлом материальном положении.

Основные инструменты: межведомственная система сбора информации о семьях, для которых возможен риск социального сиротства; службы социальной помощи семье и детям; социально-педагогическое сопровождение семей и детей; комплексная коррекция детского и семейного неблагополучия.

В этой работе важное место занимает обследование социальных условий жизни семьи, в процессе которого изучаются: жилищные условия; отношения в семье между родителями, между родителями и детьми (в том числе факторов внутрисемейного насилия); положение родителей (образование, профессия, трудоустройство, ресурсы, трудности); источники доходов; состояние здоровья членов семьи; организация досуга; проявления асоциального поведения; социальное окружение. Выявляются не только проблемы, но и ресурсы семьи, на которые можно опереться в работе с ней.

Третий уровень профилактики социального сиротства связан с организацией и ведением работы с замещающими семьями. Дети, оставшиеся без попечения родителей, подлежат передаче в семью на воспитание (усыновление/удочерение, под опеку или попечительство, в приемную семью, при отсутствии такой возможности – в интернатные учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Формы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Приоритетной формой устройства детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью является **усыновление**.

Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, при невозможности усыновления подлежат устройству на воспитание в опекунскую семью, приемную семью, детский дом семейного типа, а при отсутствии такой возможности – в детские интернатные учреждения.

При усыновлении детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, устройстве их на воспитание в опекунскую семью, приемную семью, детский дом семейного типа должны учитываться родственные связи, этническое происхождение детей, принадлежность к определенной религии и культуре, родной язык, возможность обеспечения преемственности в воспитании и образовании.

Усыновление – основанный на судебном решении юридический акт, в силу которого между усыновителем и усыновленным возникают такие же права и обязанности, как между родителями и детьми.

Усыновление братьев и сестер разными лицами, как правило, не допускается, за исключением случаев, когда усыновление отвечает интересам детей.

Разъединение братьев и сестер при усыновлении возможно в случае, когда усыновители не настаивают на сохранении тайны усыновления и обязуются не препятствовать общению усыновляемого ребенка с братьями и сестрами.

В случае разъединения братьев и сестер при усыновлении суд возлагает на усыновителя обязанность сообщать ребенку об имеющихся у него братьях и сестрах и их местонахождении.

Усыновление допускается в отношении всех детей независимо от состояния здоровья. Усыновителю должна быть предоставлена вся информация о состоянии здоровья усыновляемого ребенка, а также имеющаяся информация о близких родственниках усыновляемого ребенка и состоянии их здоровья.

Разница в возрасте между усыновителем и усыновляемым ребенком должна быть не менее шестнадцати лет и не более сорока пяти лет. При усыновлении ребенка отчимом (мачехой), а также по иным причинам, признанным судом уважительными, разница в возрасте может быть сокращена (увеличена).

Усыновителями могут быть дееспособные лица обоего пола, за исключением:

– лиц, больных хроническим алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией;

– лиц, которые по состоянию здоровья не могут быть усыновителями;

– лиц, лишенных родительских прав;

– бывших усыновителей, если усыновление было отменено вследствие ненадлежащего выполнения усыновителем своих обязанностей;

– лиц, отстраненных от обязанностей опекуна или попечителя за ненадлежащее выполнение возложенных на них обязанностей;

– лиц, имеющих судимость за умышленные преступления, а также лиц, осуждавшихся за умышленные тяжкие или особо тяжкие преступления против человека;

– лиц, дети которых были признаны нуждающимися в государственной защите в связи с невыполнением или ненадлежащим выполнением данными лицами своих обязанностей по воспитанию и содержанию детей;

– лиц, не имеющих постоянного места жительства, а также жилого помещения, отвечающего установленным санитарным и техническим требованиям;

– лиц, которые на момент усыновления не имеют дохода, обеспечивающего усыновляемому ребенку прожиточный минимум, установленный на территории Республики Беларусь;

– супругов, один из которых признан судом недееспособным или ограниченно дееспособным.

Перечень заболеваний, при наличии которых лица не могут быть усыновителями, устанавливается Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Лица, не состоящие между собой в браке, не могут совместно усыновить одного и того же ребенка.

При наличии нескольких лиц, желающих усыновить одного и того же ребенка, преимущественное право предоставляется родственникам ребенка при условии обязательного соблюдения требований настоящей статьи и интересов усыновляемого ребенка.

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 неимущественных и имущественных правах и обязанностях к родственникам по происхождению.

Опека и попечительство устанавливаются для воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также для защиты личных неимущественных и имущественных прав и законных интересов этих детей.

В соответствии с Гражданским кодексом Республики Беларусь опека устанавливается над малолетними, попечительство – над несовершеннолетними в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет. Опека и попечительство устанавливаются по решению органов опеки и попечительства. Органами опеки и попечительства являются местные исполнительные и распорядительные органы.

Осуществление функций по опеке и попечительству возлагается в отношении несовершеннолетних – на управление (отдел) образования районного, городского исполнительного комитета, местной администрации района в городе, а в случаях, предусмотренных законодательными актами Республики Беларусь, – на комиссию по делам несовершеннолетних районного, городского исполнительного комитета, местной администрации района в городе по месту нахождения ребенка.

В случаях, когда ребенок не проживает совместно с родителями и они уклоняются от обязанностей по его воспитанию, над ребенком устанавливается опека или попечительство. Органы опеки и попечительства в этом случае вправе требовать в судебном порядке лишения родителей родительских прав.

При временном отсутствии родителей по уважительным причинам (командировка, заболевание и т.п.), если ребенок оставлен ими на попечение родственников или других близких лиц, установление опеки или попечительства необязательно. При длительном (более шести месяцев) отсутствии родителей опека или попечительство над их детьми устанавливается, если это необходимо в интересах детей.

Для осуществления обязанностей по опеке или попечительству органы опеки и попечительства назначают опекуна или попечителя.

Опекун или попечитель может быть назначен только с его согласия.

Опекун или попечитель должен быть назначен не позднее месячного срока с момента, когда органам опеки и попечительства стало известно о необходимости установления опеки или попечительства.

Один опекун, попечитель может быть назначен нескольким подопечным, если их интересы не находятся в противоречии. Лица, не состоящие между собой в браке, не могут быть назначены опекунами, попечителями одного подопечного.

При выборе опекуна или попечителя должны быть приняты во внимание его личные качества, способность к выполнению обязанностей опекуна или попечителя, отношения, существующие между ним, членами его семьи и лицом, нуждающимся в опеке или попечительстве, а также желание лица, нуждающегося в опеке или попечительстве, достигшего десяти лет.

Контроль за деятельностью опекунов и попечителей осуществляется органами опеки и попечительства по месту жительства подопечных.

Органы опеки и попечительства обязаны проводить контрольные обследования условий жизни подопечных не реже двух раз в год.

Обязанности по опеке и попечительству выполняются безвозмездно.

Опекун или попечитель имеет право на возмещение расходов, которые он понес из собственных средств на ремонт, содержание имущества подопечного, другие необходимые нужды.

Опекуны и попечители обязаны заботиться о содержании несовершеннолетних, находящихся под их опекой или попечительством, создании этим лицам необходимых бытовых условий, об обеспечении их уходом и лечением, защищать их права и законные интересы.

Опекуны, попечители над несовершеннолетними имеют право и обязаны воспитывать подопечных, заботиться об их физическом развитии и обучении, готовить их к общественно полезному труду.

Опекуны, попечители вправе самостоятельно определять способы воспитания ребенка, находящегося под опекой, попечительством, с учетом мнения ребенка и рекомендаций органа опеки и попечительства.

Опекуны, попечители с учетом мнения ребенка имеют право выбора учреждения образования и формы обучения ребенка до получения им общего среднего образования и обязаны обеспечить получение ребенком общего базового образования.

Опекуны, попечители не вправе препятствовать общению ребенка с родителями и другими близкими родственниками, за исключением случаев, когда такое общение не отвечает интересам ребенка. Разногласия между указанными лицами разрешаются органом опеки и попечительства.

Граждане, назначенные опекунами, попечителями, обязаны проживать совместно со своими несовершеннолетними подопечными.

В отдельных случаях орган опеки и попечительства может дать разрешение на раздельное проживание попечителя с подопечным, достигшим четырнадцати лет, если раздельное проживание не отразится неблагоприятно на воспитании и защите прав и законных интересов подопечного.

О перемене своего места проживания или места проживания подопечного опекуны, попечители обязаны извещать орган опеки и попечительства.

Опекуны являются законными представителями подопечных и совершают от их имени и в их интересах все необходимые сделки.

Попечители оказывают подопечным содействие при осуществлении ими своих прав и выполнении обязанностей, а также охраняют их от злоупотреблений со стороны третьих лиц.

Попечители над несовершеннолетними в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет дают согласие на совершение тех сделок, которые по закону несовершеннолетний не вправе совершать самостоятельно.

Опекуны, попечители не обязаны содержать лиц, находящихся под их опекой, попечительством, за счет собственных средств.

Пособие на несовершеннолетних подопечных назначается на условиях и в порядке, предусмотренных законодательством Республики Беларусь.

Суммы, следуемые подопечным в качестве пенсий, пособий, алиментов и других текущих поступлений, поступают в распоряжение опекуна или попечителя и расходуются ими на содержание подопечных. Несовершеннолетние подопечные в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет самостоятельно получают и распоряжаются своим заработком, стипендией и иными собственными доходами.

Приемная семья, детский дом семейного типа являются формами устройства детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью.

Приемная семья, детский дом семейного типа образуются на основании решения органа опеки и попечительства о создании приемной семьи, детского дома семейного типа, а также договора об условиях воспитания и содержания детей и трудового договора.

Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, передаются в приемную семью, детский дом семейного типа, детскую деревню (городок) на основании договора об условиях воспитания и содержания детей.

Договор об условиях воспитания и содержания детей с приемными родителями, родителями-воспитателями детского дома семейного типа заключает управление (отдел) образования районного, городского исполнительного комитета, местной администрации района в городе по месту нахождения органа опеки и попечительства, принявшего решение о создании приемной семьи, детского дома семейного типа. Договор об условиях воспитания и содержания детей с родителями-воспитателями детской деревни (городка) заключает руководитель детской деревни (городка).

Договор об условиях воспитания и содержания детей должен предусматривать условия воспитания и содержания детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, права и обязанности приемного родителя, родителя-воспитателя детского дома семейного типа и органа опеки и попечительства, родителя-воспитателя детской деревни (городка) и руководителя детской деревни (городка), срок договора, а также основания и последствия прекращения такого договора.

На должности приемных родителей, родителей-воспитателей детского дома семейного типа, детской деревни (городка) назначаются лица, освоившие соответствующие образовательные программы обучающих курсов дополнительного образования взрослых. Подбор приемных родителей, родителей-воспитателей детского дома семейного типа, детской деревни (городка) осуществляется органами опеки и попечительства.

Приемные родители, родители-воспитатели детского дома семейного типа, детской деревни (городка) обязаны проживать совместно с переданными им на воспитание детьми-сиротами, детьми, оставшимися без попечения родителей. Приемные родители, родители-воспитатели детского дома семейного типа на безвозмездной основе осуществляют права и выполняют обязанности опекуна, попечителя в полном объеме, а родители-воспитатели детской деревни (городка) – в части, установленной договором об условиях воспитания и содержания детей.

Подбор детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, для передачи в приемную семью, детский дом семейного типа осуществляют органы опеки и попечительства, иные организации, уполномоченные законодательством Республики Беларусь осуществлять защиту прав и законных интересов детей, по согласованию с лицами, желающими принять детей на воспитание в семью.

При наличии нескольких лиц, желающих принять одного и того же ребенка на воспитание в приемную семью, детский дом семейного типа, преимущественное право предоставляется родственникам детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, при условии обязательного соблюдения требований Кодекса о Браке и Семье Республики Беларусь и интересов ребенка. Разъединение братьев и сестер, как правило, не допускается, за исключением случаев, когда это отвечает их интересам.

Передача детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в приемную семью, детский дом семейного типа осуществляется с учетом их желания. Ребенок, достигший десяти лет, может быть передан в приемную семью, детский дом семейного типа только с его согласия.

Патронатное воспитание является формой участия граждан в воспитании детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в детских интернатных учреждениях, учреждениях профессионально-технического, среднего специального, высшего образования.

Опека, попечительство над детьми-сиротами, детьми, оставшимися без попечения родителей, переданными на патронатное воспитание, сохраняются за руководителями детских интернатных учреждений, учреждений профессионально-технического, среднего специального, высшего образования.

Государственное обеспечение детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, переданных на патронатное воспитание, осуществляется в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь. Обязанности патронатного воспитателя выполняются на безвозмездной основе.

Контроль за условиями воспитания и содержания детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, переданных на патронатное воспитание, осуществляется органами опеки и попечительства, детскими интернатными учреждениями, учреждениями профессионально-технического, среднего специального, высшего образования. Органы опеки и попечительства информируют и консультируют граждан об условиях патронатного воспитания, организуют подбор патронатных воспитателей, а также детей, передаваемых на патронатное воспитание.

Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, передаются на патронатное воспитание на основании договора патронатного воспитания.

Договор патронатного воспитания с патронатным воспитателем заключает руководитель детского интернатного учреждения, учреждения профессионально-технического, среднего специального, высшего образования с учетом заключения управления (отдела) образования районного, городского исполнительного комитета, местной администрации района в городе по месту жительства патронатного воспитателя о наличии условий, необходимых для воспитания ребенка.

Договор патронатного воспитания должен предусматривать условия воспитания и содержания детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, права и обязанности патронатного воспитателя, руководителя детского интернатного учреждения, учреждения профессионально-технического, среднего специального, высшего образования, срок договора, а также основания и последствия прекращения такого договора.

При наличии нескольких лиц, желающих принять на патронатное воспитание одного и того же ребенка, преимущественное право предоставляется родственникам детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, при условии обязательного соблюдения интересов этих детей.

Передача ребенка на патронатное воспитание осуществляется с учетом его желания. Ребенок, достигший десяти лет, может быть передан на патронатное воспитание только с его согласия.

Детские интернатные учреждения – дома ребенка, социально-педагогические учреждения, школы-интернаты для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, вспомогательные школы-интернаты, специальные общеобразовательные школы-интернаты, специальные учебно-воспитательные учреждения, специальные лечебно-воспитательные учреждения и иные учреждения, обеспечивающие условия для проживания и содержания детей.

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, на основании договора об условиях воспитания и содержания детей и трудового договора.

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 образова-

ния и предназначено для проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте от одного года до 18 лет, в котором обязанности по их обучению и воспитанию выполняют его работники (родители-воспитатели).

Список литературы:

1. 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 21 декабря 2005 г. № 73-З : с изм. и доп. от 17 июля 2018 г. № 135-З от 17 июля 2018 г. № 135-З // Сайт ГУО «Витебский областной социально-педагогический центр» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://oblspc.vitebsk.by/нормативно-правовое-обеспечение-5/. – Дата доступа: 24.06.2022.

2. Кодекс о Браке и Семье Республики Беларусь // Кодексы, законы и законодательные документы Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://belzakon.net/Кодексы/Кодекс_о_Браке_и_Семье_РБ. – Дата доступа: 29.06.2022.

3. Социально-педагогическая деятельность в учреждениях социальной сферы : учеб. пособие / Под ред. И.А. Липского. – М. : Магистр : ИНФРА-М, 2012. – 384 с.

4. О социальном обслуживании : Закон Республики Беларусь от 22.05.2020 No 395-З // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://etalonline.by/document/?regnum=h10000395https://etalonline.by/document/?regnum=h10000395**.** – Дата доступа: 24.06.2022.

Лекция 2.3. Социально-педагогическая работа с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей

Влияние институционального воспитания на развитие детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Факторы развития воспитанников интернатных учреждений. Деятельность педагога социального в интернатном учреждении.

Влияние институционального воспитания на развитие детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Институциональное воспитание – воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в учреждениях интернатного типа [1].

А.П. Лаврович, Е.Н. Алтынцева, Л.А. Шелег отмечают, что социальное и психическое развитие детей, утративших родителей, или лиц, их замещающих, имеет качественно иные характеристики, чем у ребенка, проживающего в традиционных условиях семьи. Исследование различных аспектов воспитания данной категории детей учеными (М. Айнсворз, Дж. Боулби, М.И. Лисина, В.С. Мухина, Р.А. Шпиц), обусловило разработку многообразных теорий развития детей-сирот, которые различаются между собой в объяснении причины, источника особого развития сирот, различных форм замещающей заботы, в оценке компенсирующего влияния на развитие детей. К числу основных научных подходов в исследовании проблемы сиротства можно отнести *теорию привязанности, теорию материнской депривации, теорию госпитализма и теорию социальной ситуации развития* [1].

Теория привязанности была разработана английским психологом *Дж. Боулби* в 60-е г. XX столетия, который рассматривал потребность ребенка в привязанности как биологически врожденную потребность. Ребенок в младенческом возрасте предрасположен к формированию взаимоотношений инстинктивной привязанности, что выража-

ется во взгляде ребенка, слежении, протягивании рук, хватании, гулении, прилегании. Усвоенные в детстве образы и образцы взаимодействия с объектом привязанности формируют в дальнейшей жизни образцы поведения ребенка с другими окружающими его людьми. При этом привязанность, зависимость ребенка от значимого взрослого особенно ярко проявляются в раннем детском возрасте. Оно необходимо для выживания и здорового функционирования на протяжении всей жизни человека.

Чешские исследователи Й. Лангмейер и З. Матейчик развили идеи Дж. Боулби и разработали категориальный аппарат ***теории депривации развития***, основным понятием которой стал термин «депривация». Депривация – психическое состояние человека, возникающее в результате длительного ограничения его возможностей в удовлетворении основных психических и социальных потребностей. В зависимости от того, чего лишен человек, выделяют разные виды депривации: двигательная, сенсорная, когнитивная, социальная, эмоциональная и материнская.

В исследованиях проблем развития детей-сирот в психологии и педагогике используют термин «материнская депривация». Согласно теории материнской депривации, дети, лишенные с раннего детства заботы и любви со стороны матери или человека, ее заменяющего, общения с матерью, испытывают задержку в эмоциональном, физическом и интеллектуальном развитии. Особенно тяжелые последствия разлуки с матерью испытывают дети *в раннем детском возрасте.* В то же время, если Дж. Боулби объясняет специфику развития детей-сирот неудовлетворенностью у ребенка потребности в привязанности к матери, то авторы теории материнской депривации подчеркивают значимость безусловной материнской любви, общения с матерью (значимым лицом).

Последствия материнской депривации также изучали М.К. Бардышевская, А.М. Прихожан, Н.Н. Толстых, А. Фрейд, И.А. Фурманов. Значительным вкладом данной теории в педагогическую науку является определение ценности семьи как фактора и агента социального развития, исключительной роли матери (значимого взрослого) в жизни каждого ребенка .

Теория госпитализма. Исследования Р.А. Шпица показали, что длительное пребывание ребенка младше полутора лет в искусственных, изолированных от социума и матери условиях (больница, приют), может привести к серьезным физическим и психологическим расстройствам, повлиять на его социальное развитие, т.е. сформировать синдром «госпитализма» или «больничный синдром».

Синдром госпитализма может развиться как у детей, так и у взрослых (в заведениях для инвалидов, престарелых). Он выражается в недоразвитии или утрате социальных навыков, эмоциональной бедности реакций, утрате активности и инициативности.

Согласно теории госпитализма, особенности развития ребенка-сироты обусловлены негативным влиянием проживания в условиях закрытого учреждения (М. Винце, Р.Ж. Мухамедрахимов, Э. Пиклер, К. Хевеши). Обедненная социальная и эмоциональная среда интерната, узость социальных контактов понимаются как основные причины особого развития детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Теория социальной ситуации развития (Л.С. Выготский, М.И. Лисина, В.С. Мухина). Социальная ситуация развития – специфическая для каждого возрастного периода система отношений субъекта социальной действительности, отраженной в его переживаниях и реализуемой им в совместной с другими людьми деятельности (по Л.С. Выготскому). В рамках данной теории отличия в развитии детей рассматриваются не как отклонения или задержки, а как *особые* свойства и качества личности, которые нельзя назвать патологией или «не нормой». Вместе с тем развитие детей-сирот специфично. Такое понимание развития детей-сирот качественно отличается от положений концепции материнской депривации, поскольку акцентирует внимание не

столько на факте последствий утраты ребенком семьи, сколько на важности их учета при организации компенсирующего влияния институционального воспитания.

Сторонники данной концепции считают, что источником психического и социального развития ребенка является социальная среда и отношения ребенка с окружающей средой (Л.С. Выготский, Я. Корчак, М.И. Лисина, В.С. Мухина). Наличие опыта позитивных и стабильных межличностных отношений даже на более поздних этапах развития ребенка является важной предпосылкой способности человека строить конструктивные отношения с другими людьми.

Деятельность личности рассматривается в качестве главной движущей силы ее развития. Осмысление своей деятельности и активная жизненная позиция – важнейшая предпосылка способности к саморегуляции и самоопределению, полноценному развитию человека.

Зачастую положения различных теорий интегрируются (А.М. Прихожан, Н.Н. Толстых, И.А. Фурманов, Л.М. Шипицына). Изучение различных аспектов организации социально-педагогической работы с детьми-сиротами, детьми, оставшимися без попечения родителей, сегодня происходит с учетом активного распространения альтернативных институциональным форм воспитания детей-сирот (приемные семьи, детские дома семейного типа, детские деревни). Исследуется также проблема влияния на детей полученного негативного семейного опыта, т.е. «девиантной заботы» со стороны родителей, что усугубляется пребыванием ребенка в детском интернатном учреждении.

Факторы развития воспитанников интернатных учреждений. В.В. Мартынова выделяет ряд факторов, которые оказывают влияние на формирование подростков в условиях институционального воспитания:

Фактор социальной изоляции. Детские дома и школы-интернаты находятся в некоторой изолированности и отстраненности от реальной жизни. Организация жизни детей в данных учреждениях не полностью соответствует той модели, по которой живут другие дети: она не дает опыта жизни в семье, чувства родства и родного дома, опыта организации самостоятельной жизни и др.

В интернатных учреждениях проявляется ограниченность взаимодействия воспитанников с социальной средой, определенная закрытость интернатных учреждений. В системе взаимодействия ребенка с социальной средой наблюдается «разрыв». Из-за этого возникают трудности в усвоении социального опыта, что отражается в общении, деятельности, формировании самосознания детей.

Фактор материнской депривации. Английский психолог Дж. Боулби отмечает, что материнская депривация возникает из-за недополучения материнской любви и является причиной неврозов в будущем. После отделения ребенка от матери поведение младенца или маленького ребенка проходит ряд типичных стадий:

– протест – заключается в энергичных попытках вновь обрести мать или человека, осуществляющего уход;

– отчаяние – характеризуется горем и рыданием;

– отчуждение – состоит в формировании различного рода защит с целью компенсировать утрату.

Фактор организации жизнедеятельности. Образ жизни воспитанников интернатных учреждений характеризуется следующими особенностями:

– количество детей в интернатном учреждении превышает тот уровень, при котором возможно создание условий, приближенных к семейным;

– группы, как правило, одновозрастные, количество детей не позволяет взрослым уделять должное внимание каждому ребенку;

– жесткая регламентация деятельности детей и взрослых, акцент на дисциплинарные моменты, бедность событий в их совместной жизни не предоставляют содержательных поводов для общения сверстников;

– преобладает коллективная жизнь детей в ущерб личной. В области личной жизни ребенок лишен необходимого: близких взрослых, своего «индивидуального места», выбора занятий и игр и др.;

– смена воспитателей, перевод детей из группы в группу не позволяет устанавливать адекватные отношения ребенка со взрослым;

– отмечается неполноценность общения.

Сфера жизнедеятельности воспитанников интернатных учреждений характеризуется: неполноценностью общения со взрослыми и сверстниками; отсутствием общения с родителями, родными людьми, редкое общение в социуме. Это не позволяет в должной мере формировать коммуникативные умения и навыки.

Деятельность воспитанников характеризуется: отсутствием самостоятельности; неумением планировать и регулировать свою деятельность; трудностью адаптации к новым условиям жизни.

Развитие самосознания воспитанников имеет свои особенности: зачастую нарушены механизмы становления собственной идентичности; наблюдается неумение адекватно оценивать себя; воспитанники ориентированы на проблемы актуальной жизнедеятельности и самого ближайшего будущего.

У ребенка в интернатном учреждении не всегда имеется возможность побыть наедине с самим собой. Это не позволяет в должной мере формировать умение самоанализа, рефлексии.

Воспитанников учреждений интернатного типа характеризует отсутствие чувства уверенности в себе. Это чувство, возникнув на ранних стадиях возрастного развития, впоследствии может стать устойчивой характеристикой личности воспитанников интернатных учреждений. Для них зачастую характерно чувство одиночества и тревоги.

Нарушения в эмоционально-волевой сфере воспитанников интернатных учреждений характеризуются затруднениями в социальных взаимодействиях, неуверенностью в себе, снижением самоорганизованности, недостаточном развитии самостоятельности, неадекватной самооценке. Большой процент воспитанников проявляет неуверенность в себе.

Для большинства воспитанников характерна нехватка «личного» пространства. Это может быть связано с постоянной регламентацией жизни, с тем, что дети практически никогда не остаются одни. Данная регламентация поведения зачастую ослабляет у воспитанников необходимость в самостоятельной организации своей жизни, распределении времени, и, как результат, приводит к недостаточному развитию эмоционально-волевых качеств воспитанников и затрудняет их постинтернатную адаптацию.

Развитие ребенка вне семьи идет по особому пути. У детей формируются специфические черты характера, поведения, личности, про которые часто нельзя сказать, хуже они или лучше, чем у обычного ребенка, – они просто другие. Психологический фактор является причиной не только психологических, но и соматических отклонений таких детей [2].

Деятельность педагога социального в интернатном учреждении. В.В. Мартынова разработала ряд рекомендаций для организации деятельности педагога социального в интернатном учреждении [2].

Социальный педагог в своей деятельности должен создавать благоприятные условия для развития, воспитания, формирования личности воспитанников, *максимально приближенные к семейным условиям жизни.*

Социально-педагогическая деятельность должна быть направлена на *формирование положительного отношения ребенка к себе*, уважение и принятие ребенком себя, понимание своей индивидуальности. Для воспитанников интернатных учреждений характерна негативная самооценка. Воспитанник должен знать особенности своего характера как положительные, так и отрицательные качества, уровень развития своих способностей, виды деятельности, в которых он может добиться наибольших успехов.

Педагог должен научить воспитанников проводить самоанализ и рефлексию собственных поступков, поведения. У подростков необходимо формировать умения и навыки: самопознания, самоанализа, самоуважения, самоутверждения.

Социальный педагог должен организовывать и *поощрять деятельность по самореализации воспитанников*. Любая деятельность, помогающая раскрытию возможностей, способностей, интересов детей, воспринимается ими с благодарностью. Педагог должен организовывать такую деятельность, где воспитанник является активным участником.

Социальный педагог должен помнить, что *создание ситуации успеха* для воспитанников интернатных учреждений носит исключительно важный характер. Они вселяют в ребенка веру в свои силы и возможности. Необходимо создавать ситуации успеха, в которых воспитанники чувствовали бы свою значимость, проявляли самостоятельность, добивались успеха. При этом необходимо отказаться от негативной оценки личности ребенка, его неуспешных действий.

Социальный педагог должен тонко чувствовать душевное состояние ребенка, помогать ему справляться с трудностями, возникающими в жизни. Уметь выслушать ребенка, помочь советом, делом, если это необходимо.

Социальному педагогу необходимо помнить, что *жизнедеятельность воспитанников должна быть насыщена новыми событиями*, постоянно обогащаться новыми впечатлениями, чувствами, эмоциями. Социальному педагогу следует вести работу по увеличению пространства общения воспитанников, совершать прогулки, экскурсии, по возможности менять место проведения мероприятий, использовать социально-культурную инфраструктуру микрорайона, места жительства.

Социальному педагогу необходимо создавать условия для *удовлетворения потребности воспитанников в уединении и создании собственного пространства*. При этом учитывать не только организационные основы (изменение режима, выделение места, где воспитанник мог бы побыть один), но и психолого-педагогические условия (учить детей противостоять информационной перегрузке, которая неизбежна при постоянном пребывании в коллективе через обучение основам аутотренинга, навыкам саморегуляции, развитие индивидуального творчества и т.п.).

Социальному педагогу необходимо помнить, что зачастую для воспитанников характерны защитные формы поведения, не дающие возможности правильно овладеть ситуацией и найти конструктивное решение. Задача педагога – *помочь ребенку научиться эмоционально отвлекаться от фрустрирующей ситуации, брать на себя ответственность, самостоятельно разрешать любые ситуации.* В качестве действенных методов могут быть использованы ролевые игры, методики, где необходимым условием работы является выход за пределы сложившихся стереотипов поведения.

Социальный педагог должен организовывать и постоянно поддерживать инициативы воспитанников, направленные на установление социальных взаимоотношений и контактов. Целесообразно использовать различные тренинги, ролевые, развивающие, сюжетные, деловые игры и др.

Социальному педагогу следует учить ребенка *правильно вести себя в различных ситуациях взаимодействия и общения с людьми*: как правильно здороваться, прощаться, обращаться с вопросом, просьбой к сверстнику и взрослому, как начинать и под-

держивать разговор; умение дарить и принимать подарки, обучение правилам поведения в общественных местах и т.д.

Социальному педагогу в целях подготовки воспитанников к будущей семейной жизни следует *формировать ценность семьи, знания и умения создания и жизнедеятельности семьи*. При этом учить воспитанников практике конструктивных взаимоотношений не только со сверстниками и взрослыми, но и людьми разных поколений и противоположных полов. Воспитание детей-сирот, как показывает практика, наиболее эффективно осуществляется в разновозрастных группах.

Социальному педагогу необходимо вести работу *по подготовке воспитанников к самостоятельной жизни.* Проводить профориентационную работу: профориентационные беседы, тестирование, тренинги, направленные на формирование собственной позиции ребенка по данному вопросу. Педагог должен систематически и целенаправленно знакомить воспитанников с миром профессий, не только по книгам, рассказам, но и совершая целенаправленные экскурсии на предприятия и организации.

Необходимо помочь ребенку самостоятельно выстроить свою индивидуальную жизненную перспективу, научиться ставить и реализовывать конкретные цели на определенных этапах жизни. Выпускник интернатного учреждения должен четко знать, куда он будет поступать учиться, где будет жить во время учебы и после учебы, к кому можно обращаться за помощью и поддержкой и в каких случаях и т. д.

Социальный педагог должен постоянно помнить, что дети в интернатных учреждениях воспитываются без родителей, вне родительского дома. Это обязывает социального педагога наполнить каждое свое слово, действие, взаимоотношение с детьми теплом, вниманием, уважением, заботой, доверием и ответственностью.

Список литературы:

1. Лаврович, А.П. Социально-педагогическая работа с выпускниками детских интернатных учреждений : учеб.-метод. пособие / А.П. Лаврович, Е.Н. Алтынцева, Л.А. Шелег. – Минск : БГПУ, 2008. – 94 с.

2. Мартынова, В.В. Социально-педагогическая работа с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей : учеб.-метод. пособие / В.В. Мартынова. – Минск : БГПУ, 2011. – 76 с.

Лекция 2.4. Социально-педагогическая работа по профилактике насилия

Сущность понятия «насилие», его виды. Физическое насилие. Эмоциональное или психологическое насилие. Сексуальное насилие. Профилактика насилия.

Сущность понятия «насилие», его виды. Всемирная организация здравоохранения определяет **насилие** как все формы физического и/или эмоционального жестокого обращения, сексуальное насилие, пренебрежение или пренебрежительное отношение, коммерческая или иная эксплуатация, которая ведет к реальному или потенциальному урону здоровья ребенка, его жизни, развитию или достоинству в контексте отношений ответственности, доверия или силы.

В ходе разработки программ помощи и профилактики учитываются различные типологии видов насилия.

Типология, основанная на объектах насилия. К таким характеристикам относятся возраст (насилие над детьми или престарелыми), пол (насилие над женщинами), состояние здоровья (насилие над инвалидами или недееспособными), этническая принадлежность, социальный статус, профессия.

Типология, основанная на характере насильственных действий. По отношению к насилию над детьми различают четыре основных вида насилия: физическое насилие, сексуальное насилие, психологическое (психоэмоциональное) насилие и пренебрежение основными нуждами детей.

Типология, в основе которой лежит социальная среда или сфера, в которой совершается насилие. Различают семейное насилие и институциональное насилие, т.е. насилие в учреждении: в больнице, школе, интернате и т.д.). На сам факт появления случая насилия в учреждении, на источники его возникновения и характер разрешения насильственной ситуации оказывает непосредственное влияние традиции и характер среды учреждения.

Физическое насилие – это насильственные и другие умышленные, намеренные действия, которые причиняют ребенку физическую и душевную боль и страдания, а также наносят ущерб его развитию, здоровью и жизнедеятельности (избиение, удушение, кусание, ожоги, ошпаривание, приводящее к ожогам, наказание ремнем или с использованием с этой целью других предметов, переломы костей, нанесение шрамов, рубцов или причинение серьезных внутренних повреждений и др.).

И.А. Фурманов выделяет следующие проявления **последствий физического насилия**:

1. Травматические стрессовые реакции. Состояния страха и тревоги – достаточно типичные реакции ребенка на угрозу физического насилия. Они могут проявляться в нарушении сна, бессоннице, плохом аппетите, психосоматических жалобах. Часто страх имеет генерализованный характер, т.е. распространяется не только на насильника, но проявляется в настороженном отношении или избегании родителей и других взрослых.

2. Сверхагрессивность и импульсивное поведение. Поведение этих детей часто сопровождается агрессивным деструктивным поведением дома и в школе. Они отличаются задиристостью, драчливостью, агрессивностью по отношению к сверстникам, братьям и сестрам, не поддаются контролю, часто вовлекаются в преступные и антисоциальные действия, что свидетельствует о серьезных нарушениях поведения. С одной стороны, это связано с недостаточным контролем над импульсами. С другой – базируется на идентификации с их родителями, склонными к насилию, («идентификация с агрессором»), как основной защите против чувства тревоги и беспомощности. Часто вовлекаются в преступные и антисоциальные действия. У таких детей обычно мало друзей, потому что ровесников часто пугает их взрывное, импульсивное поведение, да и они сами дистанцируются от окружающих из-за боязни причинить боль другим людям.

3. Подозрительность и недоверие. Детям, которые испытали родительское предательство, подверглись насилию, физическим наказаниям, словесным оскорблениям, а также побывали в роли «козла отпущения», очень трудно установить доверительные отношения со взрослыми. Они не ожидают от своих родителей ни поддержки, ни заботы, ни помощи. В дальнейшем могут считать, что все потенциальные объекты любви опасны и непредсказуемы.

4. Депрессия и суицидальное поведение. У детей, подвергшихся физическому насилию, наблюдаются депрессивные симптомы, сопровождающиеся печалью и неспособностью испытывать приятные ощущения. Они демонстрируют саморазрушительное поведение в таких формах, как причинение увечий самим себе, желания и попытки суицида.

5. Низкая самооценка. Дети учатся рассматривать себя с некоторым недовольством и презрением. Их низкая самооценка со временем маскируется «компенсаторной грациозностью» и фантазиями о всемогуществе.

6. Нарушения в развитии и познавательной деятельности. У этих детей наблюдаются нарушения функций речи и языкового развития как результат заторможенности этих функций в случае, если ребенка часто наказывали за плач и крики.

7. Нарушения в сфере межличностных отношений. Подвергавшиеся жестокому обращению дети плохо контролируют свои эмоции и поведение и, как правило, менее уверенно чувствуют себя в обществе, чем дети, выросшие в нормальной обстановке. В процессе длительного исследования детей, подвергавшихся жестокому физическому обращению начиная с 5-летнего возраста, психологи обнаружили, что такие дети испытывали больше трудностей в отношениях со сверстниками, чем дети их возраста, воспитывавшиеся в нормальной обстановке. Они были менее популярны среди сверстников и более замкнуты, а их проблемы в отношениях с детьми увеличивались с каждым годом на протяжении всех пяти лет наблюдения за ними.

8. Нарушения центральной нервной системы. При отсутствии ясно выраженных повреждений головы, у этих детей могут наблюдаться «мягкие» симптомы нарушений в деятельности центральной нервной системы. Тем не менее есть основание полагать, что именно многочисленные лишения, такие как «бедное» внутриутробное развитие, недостаточная сенсорная стимуляция, отсутствие заботы в младенческом возрасте, дефицит питания, ненормальное воспитание в детстве, могут приводить к подобным симптомам.

9. Потеря интереса к школе. Характерна школьная неуспеваемость из-за снижения познавательной мотивации и повышенной рассеянности, гиперактивности, специфических учебных затруднений. Дети, выросшие в атмосфере физического насилия, часто являются источниками многих конфликтов в школе из-за своего агрессивного поведения по отношению к другим детям и взрослым, а также из-за низкого самоконтроля. В результате этого другие дети стараются их избегать или, наоборот, мстить им, дразнить их, что, естественно, негативно отражается на их школьной мотивации.

Плохая успеваемость детей с посттравматическим стрессовым расстройством зачастую обусловлена трудностями концентрации внимания, так как их мысли постоянно заняты проблемой своего существования в качестве жертвы, а также титаническими усилиями, направленными на вытеснение всплывающих травматических воспоминаний. Социальная изоляция ребенка может распространиться на все школьное окружение и постепенно привести к уклонению от обучения.

Психологическое насилие – это постоянно повторяющиеся унижения, оскорбления, издевательства или терроризирования (угрозы, подвергание опасностям) ребенка. Часто психологическое насилие обозначают как эмоциональное насилие (по направленности на эмоциональную сферу психического) и вербальное насилие (по способу нанесения травмы).

Эмоциональное или психологическое насилие – преднамеренные деструктивные действия или значительный ущерб детским способностям, включающие наказание за чрезмерную эмоциональную привязанность ребенка к родителю или взрослому, за уважительное отношение к себе и потребности, необходимые для установления нормальных социальных взаимоотношений. От кого бы ни исходило психологически жестокое обращение с ребенком – от родителей, учителей, братьев, сестер или сверстников, – в нем всегда присутствует злоупотребление силой или властью над уязвимыми в этом отношении детьми.

Инструментом психологического насилия являются грубые слова и/или невербальные действия, доставляющие агрессору удовольствие. По мнению А.Б. Орлова, спектр психологически насильственных воздействий включает в себя: угрозы, унижения, оскорбления, чрезмерные требования, чрезмерную критику, ложь, изоляцию,

запреты на определенные формы поведения и переживания, негативное оценивание, фрустрацию основных нужд и потребностей ребенка.

Показатели (индикаторы) психологического насилия:

1. К ***физическим (внешне наблюдаемым) индикаторам*** относятся: сосание пальцев, монотонное раскачивание (аутоэротические действия); ночной и/или дневной энурез (недержание мочи); психосоматические жалобы: головная боль, боли в животе и области сердца, сообщение ребенка, что ему плохо; замедление физического, психического и общего развития ребенка.

2. К ***поведенческим индикаторам*** относятся: эмоциональная невосприимчивость, равнодушие или, наоборот, чрезмерная ранимость; проявления низкой самооценки и самоуважения; переживания фрустрации; грусть или выраженная депрессия; замкнутость в себе, задумчивость или, наоборот, агрессивность; «прилипчивость» к любому взрослому в поисках внимания и тепла; социальная беспомощность; ночные приступы страха, плохой сон; отсутствие к играм.

3. К ***индикаторам семейной обстановки и поведения родителя,*** использующего психологическое насилие по отношению к детям можно отнести предъявление ребенку завышенных требований, с которыми он не в состоянии справиться; непредсказуемое поведение родителей по отношению к ребенку суровые наказания ребенка; чрезвычайно критичное отношение к ребенку, постоянные его обвинения; проявления злости и запугивание ребенка.

Дети-жертвы насилия испытывают большие трудности при переживании и выражении эмоции, у них хуже развита способность к эмпатии, они не способны понимать чувства других людей, сопереживать им. Вырастая и становясь взрослыми людьми, эти дети часто не только не умеют выражать свои переживания, но и вообще как бы отказываются от них, боятся их и стремятся уйти из ситуаций, где затрагиваются чувства.

Воспитание ребенка в условиях эмоционального и психологического насилия может приводить к деформации личности: формированию низкой самооценки, устойчивого чувства собственной ненужности, глубокого чувства вины и стыда за свое существование. Такие дети не верят в себя, становятся нерешительными. Поэтому такие дети будут неутомимо пытаться завоевать авторитет, пытаться не быть ничем, а стать всем.

Детям, пережившим психологическое насилие, трудно удовлетворить свои потребности в защите и покровительстве, нередко им приходится быть чрезмерно уступчивыми, чтобы избежать плохого отношения к себе, и у них могут развиться невротические черты и проблемное поведение. В то же время такие дети постепенно учатся эксплуатировать, унижать или терроризировать других, равно как и ожидать, что любые человеческие отношения приносят боль и страдание. И все это – глубокие, долговременные последствия жестокого обращения с детьми.

Детям, с которыми обращались жестоко в психологическом смысле, с которыми обращались жестоко в психологическом смысле, трудно удовлетворить свои потребности в защите и покровительстве, нередко им приходится быть чрезмерно уступчивыми, чтобы избежать плохого отношения к себе, и у них могут развиться невротические черты и проблемное поведение. В то же время такие дети постепенно учатся эксплуатировать, унижать или терроризировать других, равно как и ожидать, что любые человеческие отношения приносят боль и страдание. И все это – глубокие, долговременные последствия жестокого обращения с детьми.

Сексуальное насилие. Сексуальное насилие – это сексуальное поведение взрослого, вовлекающее в сексуальные действия ребенка, или сексуальная эксплуатация ребенка. Сексуальное насильственное поведение может включать другие действия, кроме изнасилования. Его диапазон широк и включает нежелательные сексуальные комментарии и взгляды; словесные оскорбления и скабрезные замечания; эксгибицио-

низм; нежелательные прикосновения и ощупывания частей тела; вуайеризм; обман и запугивание, шантаж и принуждение к близости через физический вред или угрозу вреда семье, друзьям; настойчивое давление и принуждение к проституции; сообщение информации, несоответствующей возрасту и инцест; демонстрация порно и развратные действия, непристойные телефонные звонки. Крайней степенью сексуального насилия является изнасилование.

Последствия сексуального насилия. Сексуальное насилие, совершаемое по отношению к ребенку, по своим последствиям относится к самым тяжелым психологическим травмам. Реакции ребенка на совершенное сексуальное насилие могут быть самыми разнообразными.

1. Травматические стрессовые реакции. Состояния страха и тревоги относятся к тем симптомам, которые возникают у этих детей как непосредственные, так и отсроченные реакции на травму. Нарушение сна (беспокойный сон), бессонница, плохой аппетит, психосоматические жалобы, всепоглощающая тревога является отсроченными последствиями надругательства. Эти дети часто распространяют свой страх не только на насильника. Он проявляется в избегании других взрослых и лиц, пользующихся авторитетом. У некоторых жертв могут проявляться постравматические стрессовые расстройства, с типичными симптомами реинтерпретации и переосмысления травматического события, избегания ситуаций, ассоциирующихся с сексуальным оскорблением, сильного возбуждения со сверхбдительностью, появлением ночных кошмаров, болезненной чувствительности. Кроме того, навязчивые воспоминания, часто с видениями в виде ярких вспышек и повторяющимися ночными кошмарами, касающимися событий, связанных с надругательством, вызывают у них страх перед отходом ко сну.

2. Подозрительность и недоверие. Детям, которые подверглись сексуальному насилию или оскорблению и тем самым испытали или пережили родительское предательство, очень трудно установить доверительные отношения со взрослыми, что существенно сужает круг их общения. Они больше не ожидают от своих родителей любви, признания, поддержки и помощи в реализации себя. Они могут считать, что все потенциальные объекты любви опасны и непредсказуемы. Причем их подозрительность может распространяться на всех мужчин, а иногда и женщин.

Став взрослыми, такие дети стараются избегать любой близости с другими людьми, в том числе и психологической, считая эти отношения потенциально опасными и непредсказуемыми.

3. Депрессия и суицидальное поведение. У этих детей наблюдаются депрессивные симптомы, сопровождающиеся печалью, тоской, грустью и неспособностью испытывать приятные ощущения, радость и наслаждение. Тяжелая депрессия, сопровождаемая чувством униженности, состоянием чрезвычайной уязвимости и ощущением вторжения в их «интимную» зону. У детей старшего возраста, преимущественно подростков, переживших сексуальное насилие, глубокая депрессия часто сочетается с суицидальным поведением. Аутоагрессивное поведение выражается в действиях, направленных на нанесение себе травм, попытках суицида и мыслях о суицид

4. Гиперсексуальность. У этих детей отмечается высокий уровень (низкий порог) сексуального возбуждения. Дети всех возрастов, подвергшиеся сексуальному насилию, сексуально соблазненные сверстниками и взрослыми, часто прибегают к сексуальной самостимуляции.

В подростковом и юношеском возрасте эти дети могут быть склонными к беспорядочным половым связям. Движимые сильной потребностью в любви и комфорте, удовлетворения которой они ищут в сексе, полностью обесценивая при этом самих себя. У них также могут иметь место тенденции к проституции (чему способствует их соглашательское, уступчивое, пассивное поведение).

5. Избегание сексуальных стимулов. На фоне эмоции страха по отношению к сексуальным стимулам могут отмечаться сильная тревожность вплоть до реакций панического непринятия, агрессии и избегания, например, ухаживаний или поцелуев. И как следствие этого сексуальная индифферентность. Если домогательство исходило от мужчины, ребенок– жертва может бояться всех мужчин.

В дальнейшем, став взрослыми, у жертв сексуального насилия часто отмечаются нарушения сексуальной жизни, выражающиеся в избегании сексуальных отношений и неспособности чувствовать радость и удовлетворение.

6. Нарушение половой идентификации. Патологическое психополовое развитие наблюдается как у мальчиков, так и у девочек. Девочки предпочитают более маскулинное (мужского типа) полоролевое поведение, их отличает конфликт половой идентификации, они начинают отождествлять свое поведение с мужским поведением, что часто выражается уже в фантазийных играх раннего детства, когда они выбирают себе роли или героев, обладающих мужскими качествами.

Предпочитая носить мужскую одежду, они скрывают под ней презираемые ими отличительные признаки своего пола. Иногда их тело (особенно девочкам-подросткам) кажется причиной насилия, поэтому они пытаются сделать его непривлекательным для насильника. Они начинают худеть или, наоборот, много есть, прятать тело под длинной одеждой, для них также характерны попытки самоистязания или самонаказания. У детей-жертв сексуального насилия вне зависимости от пола встречаются и нарушения сексуальной ориентации, среди которых наиболее выделяются гомосексуальные отношения.

7. Низкая самооценка. Низкая самооценка у жертв сексуальных оскорблений часто основывается на стыде и чувстве вины, ассоциирующемся как клеймо инцеста. Низкая самооценка может проявляться и в определенных видах защитного, компенсаторного поведения. Это может быть *экстрапунитивное* реагирование – визг, нытье, жажда победы и самоутверждения любой ценой, обман в игре, стремление к совершенству, крайнее хвастовство и самохвальство, подкуп, обвинение во всем других, желание многих вещей, использование различных приемов привлечения внимания (шутовство, поддразнивание других детей, антисоциальное поведение – воровство, ложь, драки, порча вещей и т. д.).

При *интрапунитивном* реагировании характерны излишняя самокритика, замкнутость, стыдливость, извинение по каждому поводу, пугливость по отношению к новым стимулам, неспособность к принятию решения или выбора, подчеркнуто защищающее поведение, чрезмерные попытки всегда и всем нравиться.

8. Импульсивность и поведенческие расстройства. Отличает агрессивность, асоциальность, неконтролируемое поведение. Эти дети могут иметь большой опыт побегов из дома. Поэтому, бродяжничая или присоединяясь к деликатным группам подростков, они часто вовлекаются в злоупотребление алкоголем, наркотиками, занятия проституцией.

9. Потеря интереса к школе. Характерна школьная неуспеваемость из-за снижения познавательной мотивации, гиперактивности, специфических учебных затруднений.

Профилактика насилия. По рекомендации Всемирной организации здравоохранения различают первичную, вторичную и третичную профилактику. Термин «первичная профилактика» применяемым к мерам, направленным на все население; термин «вторичная профилактика» означает меры направленные на тех, кто еще не переживал инцидента насилия, но находятся в ситуации повышенного риска этого; термин «третичная профилактика» обозначает меры вмешательства в случаях, когда насилие над ребенком уже совершилось, и вмешательство направлено на оказание помощи и предупреждение повторения насилия в будущем.

С целью организации профилактики насилия целесообразна разработка соответствующих программ. Е.Н. Волкова, Л.Б. Морозова отмечают, что с помощью *программ первичной профилактики* могут решаться задачи: просвещения родителей, обучения педагогов, психологов, социальных педагогов в области предотвращения насилия над детьми; преодоление различных личностных дефицитов (например, развитие уверенного поведения), жизненных трудностей (например, программы развития навыков конструктивного взаимодействия в сложных жизненных ситуациях), адресованные детям и педагогам. В программах первичной профилактики основное внимание направлено на обучение детей и взрослых основам личной безопасности.

Программы вторичной профилактики насилия над детьми направлены на снижение агрессивности, конфликтности детей, их родителей и педагогов; на коррекцию процессов адаптации и социализации детей и подростков; на изменение поведения взрослых, использующих физические меры наказания; на формирование конструктивного поведения учителей в ситуации нарушения подростками дисциплины. Также к программам вторичной профилактики относятся программы для детей и подростков с высоким риском как совершения насилия над другими детьми, так и вероятности самому стать жертвой насилия. Так, выделяют программы оказания психологической помощи подросткам, находящимся в местах лишения свободы, направленные на мобилизацию их творческих, интеллектуальных, духовных и физических ресурсов для выхода из кризисной ситуации.

К программам вторичного уровня профилактики можно также отнести программы выявления детей, испытывающих жестокое обращение, программы работы с родителями: проведение классных собраний с родителями, программы развития социальных навыков у детей группы риска.

Уровень третичной профилактики – это уровень терапии жертв насилия. В каждом случае насилия командой специалистов создается индивидуальная программа. Программы направлены на оказание медицинской помощи, юридической, социальной и педагогической поддержки с учетом специфики пережитого насилия. Учитываются такие факторы, как психологический возраст ребенка, уровень его интеллектуального развития, личностные особенности, интересы, характер травмы, уровень доверия к взрослому человеку, а также особенности его социального окружения и ситуации жизнедеятельности. Уровень третичной профилактики требует выведения ребенка из среды жестокости и проведения реабилитационных мероприятий.

Лекция 2.5. Социально-педагогическая профилактика алкоголизма и наркомании

Сущность понятий «зависимое поведение», «аддиктивное поведение», «химическая зависимость». Мотивация употребления алкоголя и наркотических веществ. Факторы риска формирования зависимого поведения у подростков. Профилактика аддиктивного поведения. Виды профилактики. Формы профилактической работы.

Сущность понятий «зависимое поведение», «аддиктивное поведение», «химическая зависимость». В современной науке под зависимым понимается одна из форм отклоняющегося поведения личности, которая связана со злоупотреблением чем-то или кем-то в целях саморегуляции или адаптации (Е.В. Змановская, В.А. Хриптович).

Аддиктивное поведение – это один из типов девиантного поведения с формированием стремления к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фикса-

ции внимания на определенных видах деятельности с целью развития и поддержания интенсивных эмоций (Ц.П. Короленко, Т.А. Донских).

Наряду с понятием «зависимое поведение» широко используется понятие «аддиктивное поведение». В. Качалов, А. Егоров отмечают, что результатом зависимого поведения является сформированность психологической и физиологической зависимостей, в то время как результатом формирования аддиктивного поведения является только психологическая зависимость. Под аддиктивным процессом понимается процесс формирования зависимости, включающий этап первых проб, аддиктивное поведение и зависимое поведение. Однако сегодня исследователи приходят к выводу об идентичном механизме формирования аддиктивного и зависимого поведения, что позволяет рассматривать данные явления в единстве. В то же время по отношению к несовершеннолетним целесообразно использовать термин «аддиктивное поведение», который подчеркивает нарушения поведения и делает акцент на необходимости его профилактики и коррекции социально-педагогическими, социально-психологическими средствами. Выделяют различные виды зависимого поведения.

Химическая зависимость – психическое, а иногда соматическое состояние, являющееся следствием повторного употребления естественного или синтетического психоактивного вещества (Б.Р. Мандель). К психоактивным веществам относятся различные средства промышленной и бытовой химии, медицинские препараты, пищевые продукты и другие вещества, способные оказывать влияние на психические функции головного мозга (изменять настроение, поведение и т.д.). Актуальной является проблема профилактики таких видов химической зависимости, как алкогольной и наркотической.

Мотивация употребления алкоголя и наркотических веществ.

Мотивация употребления алкоголя и наркотических веществ имеет несколько форм (Ц.П. Короленко, Т.А. Донских). *Атарактическая мотивация* заключается в стремлении применить какое-либо психоактивное вещество с целью смягчения или устранения явления эмоционального дискомфорта. Среди симптомов, которые в первую очередь подталкивают человека к употреблению таких веществ, оказываются страх, тревога, депрессия и их разновидности.

Гедонистическая мотивация проявляется в получении удовлетворения, испытания чувства радости от приема опьяняющих веществ (алкоголя, наркотиков) на фоне обычного ровного настроения. Человек склонен искать в алкоголе или наркотиках способ ухода от реальности в иллюзорный мир, доставляющий ему наслаждение. При этом он выбирает из богатого арсенала наркотических веществ или алкогольных напитков лишь те, которые обладают эйфоризирующим эффектом, способствующим быстрому и резкому повышению настроения, появлению смешливости, благодушия, радости, любвеобильности.

При *мотивации с гиперактивацией* поведения базисным становится потребность вывести себя из состояния пассивности, безразличия, апатии и бездействия с помощью веществ, провоцирующих необычную, запредельную живость реакции и активность. Особо важным становится стимуляция сексуальной активности и достижения «рекордных результатов» в интимной сфере.

Субмиссивная мотивация применения веществ отражает неспособность человека отказаться от предлагаемого окружающими алкоголя или наркотических веществ. Страх оказаться вне коллектива, быть изгнанным из него за неконформное поведение, стать «белой вороной» является базой для субмиссивной мотивации употребления веществ, вызывающих изменение психического состояния.

Псевдокультурная мотивация основывается на мировоззренческих установках и эстетических пристрастиях личности. Человек рассматривает употребление алкоголя или наркотических веществ сквозь призму «изысканности вкуса», причастности к кругу

избранных – знатоков. В большей степени при псевдокультурной мотивации важно не само употребление веществ, а демонстрация этого процесса окружающим.

Модели аддиктивного поведения подростков в зависимости от мотивации употребления психоактивных веществ:

Успокаивающая модель. Это один из наиболее распространенных вариантов применения ПАВ и наркотиков с целью достижения душевного спокойствия. Их употребление направлено на снятие напряжения, на то, чтобы расслабиться, успокоиться, забыться, уйти от неприглядной или опасной действительности, от неразрешимых жизненных проблем. Отдельные подростки употребляют ПАВ для изменения эмоционального состояния: тревоги, депрессии, апатии.

Коммуникативная модель. Эта модель пристрастия к наркотикам может возникнуть в связи с неудовлетворенными потребностями в общении, любви, доброжелательности. Прием ПАВ облегчает общение со сверстниками своего и противоположного пола. Преодолевается чувство замкнутости, стеснительности, появляется уверенность в своих возможностях.

Активирующая модель. Некоторые подростки применяют ПАВ для подъема жизненных сил, бодрости, усиления активности. Будучи неуверенными в своих силах и возможностях, имея пониженную самооценку, подростки пытаются достичь противоположного – уверенности, бесстрашия, раскованности.

Гедонистическая модель. Употребление ПАВ используется также и для получения удовольствий, приятных ощущений, психического и физического комфорта. Они стремятся создать фантастический мир галлюцинаторных образов, пережить блаженное состояние эйфории.

Конформная модель. Стремление подростка подражать, не отставать от сверстников, быть принятым группой может привести к потреблению ПАВ с этой целью. Развитие этой модели связано со стремлением подражать лидерам, некритически перенимать все, что касается коллектива, к которому принадлежит подросток.

Манипулятивная модель. Возможно использование ПАВ для манипулирования другими, для их эксплуатации, для изменения ситуации в собственную пользу, для достижения тех или иных преимуществ. Демонстративные подростки, например, желая привлечь к себе внимание своей необычностью, способностью добиться лидирующего положения, охотно пользуются наркотиками и алкоголем.

Компенсаторная модель. Эта модель поведения определяется необходимостью компенсировать какую-то неполноценность личности, дисгармонию характера. Так, часть подростков использует ПАВ, чтобы уйти от тягостных волнений, вызванных трудностями во взаимоотношениях со сверстниками, родителями, педагогами.

Факторы риска формирования зависимого поведения у подростков.

Переживаемый подростками возрастной кризис, а точнее – его особенности, можно рассматривать как факторы риска формирования зависимого поведения. Формированию зависимого поведения подростков способствуют:

- повышенный эгоцентризм;
- склонность к упрямству, сопротивление воспитанию, протест;
- тяга к риску;
- ярко выраженное стремление быть и/или казаться взрослым;
- стремление к самостоятельности, отчуждение от семьи;
- негативная Я-концепция;
- отсутствие твердых взглядов, убеждений;
- повышенная чувствительность к возрастным изменениям;
- склонность рассматривать происходящее в негативном свете;
- кризис идентичности, деперсонализация, дереализация;
- низкая устойчивость к перенесению невзгод, неурядиц.

В тоже время знание родителями, педагогами особенностей подросткового периода является необходимым условием грамотной организации работы по профилактике формирования аддиктивного поведения. Необходимо учитывать все возрастающее, начиная с младшего подросткового возраста, влияние сверстников, стремление к автономии от семьи. Тринадцатилетние подростки проявляют склонность к интроверсии, уходу в себя, познанию собственного внутреннего мира. Они достаточно чувствительны, настроение изменчиво, что стоит учитывать в ходе общения, обращении к подростку с замечаниями. В четырнадцать лет подростки демонстрируют экстраверсию, они активны, заинтересованы в общении, идентифицируют себя с героями художественных произведений, фильмов, познавая собственные черты. У пятнадцатилетних подростков возрастает стремление к независимости, самостоятельности, освобождению от внешнего контроля, что делает их особенно уязвимыми по отношению к негативному влиянию окружающей среды, отрицательным примерам, и актуализирует необходимость развития самоконтроля и самовоспитания как основы для формирования безопасного поведения. Старшие подростки, начиная с шестнадцати лет, проявляют самостоятельность, жизнерадостность, эмоциональную уравновешенность, общительность.

Незнание возрастных особенностей подростков приводит к воспитательным ошибкам, к формированию отчуждения между подростками и взрослыми, взаимному непониманию, снижению самоуважения, что приводит к возрастанию роли коллектива сверстников и недоверию ко взрослым. Подростки нуждаются в создании таких условий, в которых они смогли бы удовлетворить потребности в личном эмпатийном общении, понимании, переживании собственной успешности, чувства защищенности. В противном случае подростки могут удовлетворять данные потребности в асоциальных или антисоциальных группах.

Профилактика аддиктивного поведения. Виды профилактики. Формы профилактической работы.

ВОЗ (Всемирная организация здравоохранения) предлагает выделять первичную, вторичную и третичную профилактику. *Первичная профилактика* направлена на устранение неблагоприятных факторов, вызывающих определенное явление, а также на повышение устойчивости личности к влиянию этих факторов. Первичная профилактика может широко проводиться среди подростков. Задача *вторичной профилактики* – раннее выявление и реабилитация нервно-психических нарушений и работа с «группой риска», например подростками, имеющими выраженную склонность к формированию отклоняющегося поведения без проявления такового в настоящее время. *Третичная профилактика* решает такие специальные задачи, как лечение нервно-психических расстройств, сопровождающихся нарушениями поведения. Третичная профилактика также может быть направлена на предупреждение рецидивов у лиц с уже сформированным девиантным поведением.

Профилактическая работа может входить в комплекс мероприятий всех трех уровней. Считается, что она наиболее эффективна в форме воздействия на условия и причины, вызывающие девиантное поведение, на ранних этапах появления проблем.

Существуют различные формы профилактической работы (Е.В. Змановская):

Первая форма – ***организация социальной среды.*** В ее основе лежат представления о детерминирующем влиянии окружающей среды на формирование девиаций. Воздействуя на социальные факторы, можно предотвратить нежелательное поведение личности. Воздействие может быть направлено на общество в целом, например через создание негативного общественного мнения по отношению к отклоняющемуся поведению. Объектом работы также может быть семья, социальная группа (школа, класс) или конкретная личность.

В рамках данной модели профилактика зависимого поведения у подростков включает прежде всего социальную рекламу по формированию установок на здоровый образ жизни и трезвость. Особое значение имеет политика средств массовой информации.

Работа с молодежной субкультурой может быть организована в форме движения «Молодежь против наркотиков» или одноименной акции с выступлением популярных рок-групп. Чрезвычайно важна работа в местах, где молодежь проводит свой досуг и общается. Работа с подростками может быть организована также на улице, для чего в ряде стран существует подготовка подростков-лидеров, проводящих соответствующую работу.

В рамках данного подхода также предпринимаются попытки создания поддерживающих «зон» и условий, несовместимых с нежелательным поведением. Основным недостатком модели считается отсутствие прямой зависимости между социальными факторами и отклоняющимся поведением. В целом данный подход выглядит достаточно эффективным.

Вторая форма – ***информирование.*** Это наиболее привычное для нас направление профилактической работы в форме лекций, бесед, распространения специальной литературы или видео- и телефильмов. Суть подхода заключается в попытке воздействия на когнитивные процессы личности с целью повышения ее способности к принятию конструктивных решений.

Для этого обычно широко используется информация, подтвержденная статистическими данными, например о пагубном влиянии наркотиков на здоровье и личность. Нередко информация имеет запугивающий характер.

Метод действительно увеличивает знания, но плохо влияет на изменение поведения. Само по себе информирование не снижает уровень девиаций. В некоторых же случаях, напротив, раннее знакомство с девиациями стимулирует усиление интереса к ним. Запугивание также может вызывать когнитивно-эмоциональный диссонанс, мотивирующий к данному виду поведения.

В ряде случаев информация дается несвоевременно: слишком поздно или слишком рано. Например, опыт работы с подростками подсказывает, что беседы по предупреждению наркозависимого поведения должны проводиться не позднее 14 лет. Они не должны содержать подробного описания наркотиков и эффектов, ими производимых. Такие беседы целесообразно направлять на обсуждение последствий девиантного поведения и способов воздержания от него, на выработку активной личностной позиции.

Перспективному развитию данного подхода может способствовать отказ от преобладания запугивающей информации, а также дифференциация информации по полу, возрасту, социально-экономическим характеристикам.

Третья форма – ***активное социальное обучение социально-важным навыкам.*** Данная модель преимущественно реализуется в форме групповых тренингов.

Тренинг резистентности (устойчивости) к негативному социальному влиянию. В ходе тренинга изменяются установки на девиантное поведение, формируются навыки распознавания рекламных стратегий, развивается способность говорить «нет» в случае давления сверстников, дается информация о возможном негативном влиянии родителей и других взрослых (например, употребляющих алкоголь) и т.д.

Тренинг ассертивности или аффективно-ценностного обучения. Основан на представлении, что девиантное поведение непосредственно связано с эмоциональными нарушениями. Для предупреждения данной проблемы подростков обучают распознавать эмоции, выражать их приемлемым образом и продуктивно справляться со стрессом. В ходе групповой психологической работы также формируются навыки принятия решения, повышается самооценка, стимулируются процессы самоопределения и развития позитивных ценностей.

Тренинг формирования жизненных навыков. Под жизненными навыками понимают наиболее важные социальные умения личности. Прежде всего, это умение общаться, поддерживать дружеские связи и конструктивно разрешать конфликты в межличностных отношениях. Также это способность принимать на себя ответственность, ставить цели, отстаивать свою позицию и интересы. Наконец, жизненно важными являются навыки самоконтроля, уверенного поведения, изменения себя и окружающей ситуации.

В работе с подростками данная модель представляется одной из наиболее перспективных.

Четвертая форма – ***организация деятельности, альтернативной девиантному поведению.*** Эта форма работы связана с представлениями о заместительном эффекте девиантного поведения. Например, аддикция может играть важную роль в личностной динамике – повышение самооценки или интеграция в референтную среду. Предполагается, что люди используют психоактивные вещества, улучшающие настроение, до тех пор, пока не получат взамен что-то лучшее. Альтернативными формами активности признаны: познание (путешествия), испытание себя (походы в горы, спорт с риском), значимое общение, любовь, творчество, деятельность (в том числе профессиональная, религиозно-духовная, благотворительная).

В семейном воспитании ведущими профилактическими задачами выступают раннее воспитание устойчивых интересов, развитие способности любить и быть любимым, формирование умения себя занять и трудиться. Родители должны понимать, что они формируют потребности личности через вовлечение ребенка в различные виды активности – спорт, искусство, познание. Если к подростковому возрасту позитивные потребности не сформированы, личность оказывается уязвимой в отношении негативных потребностей и занятий.

Пятая форма – ***организация здорового образа жизни.*** Она исходит из представлений о личной ответственности за здоровье и гармонию с окружающим миром и своим организмом. Умение человека достигать оптимального состояния и успешно противостоять неблагоприятным факторам среды считается особенно ценными. Здоровый стиль жизни предполагает здоровое питание, регулярные физические нагрузки, соблюдение режима труда и отдыха, общение с природой, исключение излишеств.

Шестая форма – ***активизация личностных ресурсов.*** Активные занятия подростков спортом, их творческое самовыражение, участие в группах общения и личностного роста, арттерапия – все это активизирует личностные ресурсы, в свою очередь обеспечивающие активность личности, ее здоровье и устойчивость к негативному внешнему воздействию.

Седьмая форма **– *минимизация негативных последствий девиантного поведения.*** Данная форма работы используется в случаях уже сформированного отклоняющегося поведения. Она направлена на профилактику рецидивов или их негативных последствий. Например, наркозависимые подростки могут получать своевременную медицинскую помощь, а также необходимые знания по сопутствующим заболеваниям и их лечению.

По способу организации работы выделяют следующие формы профилактики: индивидуальная, семейная, групповая работа. В целях предупреждения отклоняющегося поведения используются различные социально-психологические методы. Среди ведущих методов: информирование, групповые дискуссии, тренинговые упражнения, ролевые игры, моделирование эффективного социального поведения, психотерапевтические методики.

Лекция 2.6. Социально-педагогическая деятельность с несовершеннолетними правонарушителями

Социально-педагогические причины правонарушений несовершеннолетних. Социально-педагогическая характеристика несовершеннолетних осужденных. Методы исправления правонарушителей.

Социально-педагогические причины правонарушений несовершеннолетних

В.М. Литвишков (2006 г.) среди социально-педагогических причин правонарушений несовершеннолетних выделяет следующие:

1. Неблагополучная семья. Подавляющее большинство подростков, находящихся в воспитательной колонии, воспитывались в неблагополучных семьях. Под неблагополучной семьей следует понимать такую социальную ячейку общества, в которой система взаимосвязи и взаимодействия между ее членами построена на безнравственной и противоправной основе. Отрицательная ориентация родителей, их низкая духовная культура, жесткость по отношению друг к другу и детям, пьянство, частые скандалы, драки являются неблагоприятным фоном отрицательного развития ребенка. Возросло число разводов. Процесс воспитания в малочисленной семье в психологическом отношении содержит существенные сложности, поскольку в таких семьях наблюдается максимальная дистанция в общении родителей и детей, которая при наличии отрицательного примера со стороны хотя бы одного из супругов создает условия интенсивного воздействия на ребенка отрицательных форм поведения. Многие родители считали главным, а порой и единственным условием нормального воспитания и развития собственных детей - обеспечение их материального благополучия.

Типичным для неблагополучных семей являются:

– наличие дефицита эмоционального позитивного общения родителей с детьми;

– отсутствие у родителей способности включить детей в процесс самообслуживания, в процесс созидательной и профессионально-ориентирующей деятельности;

– неадекватность, стихийность, неупорядоченность, неоправданность тех или иных воздействий, которые оказывались родителями на детей;

– Педагогическая безграмотность родителей;

– Безнравственная внутренняя атмосфера.

Ложь, обман, неуважение друг к другу, грубость родителей, ссоры происходили на глазах у детей, оказывая на них крайне отрицательное влияние. Особенно чувствительны к семейным неурядицам подростки-девушки.

Усвоенная в семье система аморальных норм, отношений и установок приводит к нравственной неустойчивости личности, развивает педагогическую запущенность подростка. Причем, как показали исследования, преступное поведение не находится в прямой зависимости от таких факторов, как образование и квалификация родителей. Главную роль в данном случае играет социально-психологическая атмосфера в семье, связанная с поведением родителей, их нравственными и правовыми взглядами, ценностями и установками.

Отсутствие контроля со стороны родителей за поведением детей, равнодушие родителей к судьбе ребенка – все это подталкивает ребенка к поиску эмоционально-значимых отношений вне семьи. Зачастую эти отношения приобретаются в асоциальной компании.

Жестокость создает основу хронической психогенной травматизации, нередко вызывая повторные аффективные криминальные действия, приводит к суицидам, убийствам. Агрессивное поведение родителей воспроизводится детьми при взаимодействии

с другими людьми. Недостаток тепла и ласки со стороны родителей также способствует развитию агрессивности ребенка.

2. Дефицитарное образование. Дефицитарность – недостаточность тех или иных составляющих образовательный процесс компонентов (их содержания, форм, методов, условий и т. д.), ведущая к неполноценности его результатов. Этот ущерб проявляется:

- в неполноценности знаний, умений и навыков, отношений, развития индивида;
- снижении учебной успешности, прилежания, дисциплины;
- темпов (и отклонениях) в индивидуальном и личностном развитии, в процессах социализации, самоопределения и самореализации;
- профессиональной несостоятельности, что ведет к снижению экономической эффективности образования подрастающего поколения и его результатов в различных сферах деятельности.

Например, следствием авторитарных методов и традиций в учебно-воспитательной работе с детьми является формирование у слабых, отстающих, запущенных учащихся стойкого негативного отношения к школе, учебе, комплекса неполноценности, неуверенности в себе, синдрома тревожного ожидания, неврозов, психосоматических расстройств, отставаний в развитии, искажений в процессах самоопределения и самоактуализации, к деформации в развитии личности и т. д.

Опасность представляет дефицит духовности в образовании подрастающего поколения. Знания, лишенные ценностного отношения, аксиологической характеристики, способны обслуживать самые различные цели, антигуманные в том числе. Учебная, трудовая деятельность, лишенная личностного смысла и ценности, способна вызвать лишь отвращение и стремление избегать ее любыми путями.

3. Отрицательное влияние на воспитание подростка асоциальных групп.

Преступления несовершеннолетними совершаются преимущественно группами. Это, как правило, случайные, неустойчивые или устойчивые группы с отрицательной направленностью, совершающие преступления на основе, с одной стороны, подражания и взаимоподражания друг другу, с другой стороны, под влиянием прямого или косвенного подстрекательства взрослых, под влиянием книг и кинофильмов, пропагандирующих похождения преступников, злоупотребляющих сценами жестокости и насилия. Мотивы и цели деятельности неформальной асоциальной группы связаны с удовлетворением потребности в общении и самоутверждении, а также в развлечениях. Большинство правонарушителей в группе нередко являются лишь пассивными исполнителями. Образованию неформальных асоциальных групп способствуют недостатки семейного воспитания, формализм воспитательной работы общеобразовательной школы с подростками с отклоняющимся поведением, дефицитарное образование.

У подростка происходит формирование устойчивого отрицательного «Я-образа», появляется чувство социальной неполноценности, неспособности, изолированности и оторванности от других людей. Свою неспособность они испытывают в учебе, труде, общении, поэтому и уходят от реального преодоления трудностей. Это влечет в свою очередь появление у них повышенной тревожности, пассивности, асоциального угнетения и подавленности и в конечном итоге к формированию заниженной или завышенной самооценки, уходу из социально полезных групп и поиску оптимального для них круга общения.

В основе уличных групп и дворовых компаний не лежат какие-либо познавательные, профессиональные или общественные интересы. «Трудновоспитуемых» влечет друг к другу их отчужденность от семьи, школы, производственного коллектива общественных организаций, от более благополучных сверстников. Отношение членов группы друг к другу здесь определяется системой межличностной психологической

зависимости. Для подростков группа становится единственным местом, где они могут компенсировать свои недостатки, получить признание и одобрение сверстников, испытать чувство психологического комфорта и эмоционального благополучия.

Социально-педагогическая характеристика несовершеннолетних осужденных.

Осознание ответственности является одним из самых важных и решающих признаков, предопределяющих социальное развитие личности. Моральная ответственность несовершеннолетнего осужденного складывается из переживания ими наказания, осознания вины в совершенном преступлении и справедливости наказания, раскаяния в совершенном преступлении. Наиболее значима моральная ответственность для впервые осужденных по сравнению с рецидивистами. Краткие и слишком длительные сроки наказания несколько приглушают у осужденных чувство свободы и переживания по поводу ее утраты, влияют на формирование у них моральной ответственности в нежелательном направлении.

Осознание вины как элемента моральной ответственности может быть свидетельством положительного отношения личности к другим людям и влечет осознание справедливости назначенного судом наказания. Осознание несовершеннолетними осужденными вины в совершенном преступлении и справедливости назначенного судом наказания характеризуется следующим образом:

а) считают осуждение и наказание справедливыми 10 %;

б) считают осуждение справедливым, но меру наказания слишком суровой 30 %;

в) осуждение и наказание считают несправедливыми 60 %.

Следовательно, только 10 % осужденных считают наказание и осуждение безусловно справедливыми. Этот показатель свидетельствует о том, что уровень моральной ответственности правонарушителей низок.

Если под воздействием уголовного наказания, средств и методов исправления у осужденного наступило раскаяние в совершенном преступлении, то это может быть сигналом о серьезной перестройке его сознания и нравственной сферы в нужном для общества направлении. Раскаяние представляет собой, прежде всего, переживание осужденным чувства стыда и угрызения совести. Переживание раскаяния, чувства стыда и угрызения совести почти всегда можно рассматривать как важный признак сформированности моральной ответственности осужденных.

Следует отметить, что полностью раскаиваются в совершенном преступлении 25 % осужденных, частично 30 % и не раскаиваются 45 %. С увеличением длительности назначенного по приговору суда срока лишения свободы среди осужденных сокращается число лиц, которые испытывают раскаяние в совершенном преступлении.

В структуре личности общественно значимые убеждения занимают одно из определяющих мест. У осужденных проявляется зависимость негативного поведения от слабого развития общественно значимых убеждений. При этом у них существуют два разных по уровню и степени осознанности и прочности вида отрицательно направленных убеждений. Одни из них не замечают, не осознают собственных отрицательных убеждений, в то время как другие отдают себе отчет в характере их проявлений и стараются их оправдать. Процесс формирования общественно значимых убеждений развивается по пути внешнего противоречия между сложившейся у осужденных системой взглядов и новыми нравственными нормами - к их принятию и частичной или полной перестройке взглядов.

Одно из важных мест в структуре личности как объекта и субъекта исправления занимает самооценка. Она предполагает осознание осужденным себя как личности, способствует познанию собственных возможностей, внутреннего мира, нравственных качеств. При заниженной самооценке поведение осужденных регулируется преимущественно внешними влияниями, зачастую случайными и нежелательными. Этому

способствуют неуверенность в себе, искаженные нравственные понятия и представления, постоянный страх выглядеть хуже других. Завышенная самооценка способствует возникновению гипертрофированного самолюбия. Осужденные с завышенной самооценкой стремятся доказать свою исключительность, выделиться среди других, подчинить своему влиянию окружающих.

Изучение личности осужденных показало, что 64 % из них из-за неадекватной самооценки испытывают затруднения в осуществлении своих планов, связанных с условно-досрочным освобождением из колонии, не умеют правильно регулировать свои отношения с окружающими, неправильно понимают установленные правила и нормы поведения.

Формирование адекватной самооценки несовершеннолетних осужденных требует реализации индивидуального и дифференцированного подхода к личности. Осужденные с заниженной самооценкой недостаточно быстро справляются с порученными заданиями. Поэтому для них целесообразно постепенное уменьшение объема и сроков выполнения этих заданий с последующим доведением до нормы. Осужденные с завышенной самооценкой бравируют своими несуществующими способностями и поэтому увеличение объема заданий и проверка качества их выполнения способствуют выработке у них адекватной самооценки. Адекватная самооценка осужденных, являющаяся стержнем перехода их из объекта в субъект воспитания, способствует закреплению общественно ценных устремлений личности.

Нравственная устойчивость является одним из ведущих свойств личности, определяющих способ ее ориентации в системе моральных норм, жизненную позицию, при которой поведение индивида детерминируется общественно полезными целями. Несформированность нравственной устойчивости порождает у правонарушителей приспособленчество, псевдоколлективизм, снижает их самостоятельность, инициативность, делает их беспринципными в достижении общественно полезных целей. Нравственно неустойчивые правонарушители чаще совершают преступления под психологическим давлением группы. Большинство из них самоутверждается среди окружающих с помощью негативных средств и способов: угроз, запугивания, бравады, преувеличения своих заслуг.

В преступной деятельности проявляются четыре типа отношений личности.

Негативно-пренебрежительное отношение к человеческой личности: жизни, здоровью, чести, достоинству, спокойствию и т. д. Этот тип отношений характерен для преступников, совершивших убийства, оскорбления, изнасилования, клевету, а также большинство хулиганских проявлений.

1. Корыстно-частнособственническое отношение свойственно лицам, совершившим служебно-корыстные и корыстно-хозяйственные преступления, кражи, грабежи, разбои, мошенничество.

3. Индивидуалистически-анархическое отношение к различным социальным установлениям и обязанностям присуще лицам, совершившим хозяйственные преступления, преступления против порядка управления, против правосудия, различные воинские преступления.

4. Легкомысленно-безответственное отношение, проявляющееся в неосторожных преступлениях.

В воспитательных колониях отношения осужденных к окружающему миру являются показателем их исправления, который учитывается при условно-досрочном освобождении, переводе в колонию-поселение, из одних условий отбывания наказания в другие.

Методы исправления правонарушителей.

Важнейшими методами воспитательного процесса являются методы убеждения, приручения, принуждения, доверия. Залогом успеха в педагогической работе является гибкое применение всех методов воспитания в комплексе, в системе.

Метод убеждения является основным в воспитании. Ведущая роль убеждения объясняется тем, что с помощью этого метода формируется самое важное – сознание человека.

Известны две разновидности этого метода: убеждение словом и убеждение делом.

Убеждение словом чаще всего применяется в воспитательной работе в форме доклада, диспута, лекций, занятий по правовой пропаганде, бесед и т. п.

Перечисленным выше формам исправления личности правонарушителя присущи такие приемы словесного убеждения, как разъяснение, объяснение, доказательство, опровержение. Их эффективность зависит от содержания фактического материала, подготовленности специалиста, методики организации и проведения этих приемов.

Разъяснение используется в случае, когда необходимо довести до сознания правонарушителя нормы и правила поведения, их конкретные действия в той или иной ситуации, режимные требования.

Объяснение применяется в том случае, когда нужно добиться осознанного восприятия окружающей действительности, нравственно-правовых требований общества, правильного поведения, отношений, общения и деятельности.

Доказательство необходимо в процессе установления истины, виновности или невиновности личности в совершении преступления, степени ответственности за то или иное поведение и деятельность осужденных.

Опровержение – это эффективное указание на то, что данная позиция, система взглядов личности ложные и не соответствуют нравственно-правовым нормам, существующим в обществе.

Применяя приемы словесного убеждения, необходимо сохранять чувство меры, чтобы они не превращались в уговаривание, назидание, морализирование.

Убеждение словом должно сочетаться с убеждением делом, то есть с убеждением на примере воспитателей, других людей, на личном опыте правонарушителей. Значение этого вида убеждения очень велико. В основе примера лежит психологический механизм подражания, здесь велико значение личного примера воспитателя, его отношение к работе.

Убеждение словом и убеждение делом должны применяться в единстве и взаимосвязи. Важным условием эффективности метода убеждения является личная убежденность специалиста. Необходимо также владеть техникой убеждения других. Для этого специалисту нужно уметь четко и ясно излагать свои мысли, вести дискуссию, подбирать аргументы, знать взгляды и убеждения личности. Следует учитывать настроение отдельных лиц и коллектива, а также свое собственное. Человек, находящийся в состоянии раздражения, гнева, печали, – плохой собеседник. Иногда, прежде чем убеждать его в чем-либо, следует выяснить причину его плохого настроения, постараться изменить его.

Одним из условий эффективности метода убеждения является умение специалиста строить правильные профессионально грамотные взаимоотношения с правонарушителями. Если убеждение исходит от авторитетного, уважаемого человека, то сила убеждения возрастает, вызывает у правонарушителя чувство стыда, раскаяния в своем поведении, стремление выполнить порученное задание.

Метод приучения заключается в организации правильного поведения, в воспитании правильных привычек. Человеку мало знать, каким образом следует поступать, необходимо еще приобрести опыт социально значимого поведения. Для этого у него должны быть воспитаны морально-волевые качества и выработаны соответствующие привычки.

Основными разновидностями приучения являются: требование, поручение, упражнение.

Требование в большинстве своем выражается в слове. Оно вызывает или тормозит вполне определенные действия, поступки. Результаты требования проявляются в конкретной деятельности человека.

Требование может быть:

– прямым непосредственным (например, не опаздывать на занятия);

– косвенным непосредственным, когда оно исходит от воспитателя, но выступает в виде совета, просьбы, намека (было бы неплохо организовать в группе соревнование);

– косвенным опосредованным, когда в качестве субъекта, предъявляемого требования выступает коллектив.

Под ***поручением*** понимается отдельное задание. Поручения должны нести общественную нагрузку, быть посильными, разнообразными. Каждое новое поручение должно быть все сложнее и ответственнее. Выполнение поручений должно тщательно контролироваться.

Упражнение – это организация постоянно повторяющихся действий воспитанников с целью накопления ими опыта правильного поведения, выработки морально-волевых качеств. Упражнения должны организовываться с учетом индивидуальных особенностей личности. Упражнение должно быть понятным. Важную роль в упражнении играет режим. Повторяясь изо дня в день, эти действия приобретают силу привычки.

Важным методом педагогического воздействия является **метод принуждения –** побуждение личности к определенным действиям и конкретным положительным поступкам, пресечение проявления отрицательных действий, качеств личности и привычек.

Принуждение применяется к тем лицам, которые не внимают доводам разума, нарушают требования режима. Принуждение не преследует цель оскорбления и унижения личности. Оно призвано обеспечить выполнение требований режима и создает условия для применения метода убеждения и приучения.

Разновидностью метода принуждения является ***наказание.***

Наказание требует огромного педагогического такта и мастерства воспитателя. Основными требованиями к наказанию являются следующие.

1. Наказание не должно преследовать цель причинения физических страданий. Если оно воспринимается как кара, то закономерной реакцией на нее будут обида, озлобление, месть.

2. Наказание должно восприниматься как особая форма общественного требования. При этом наказание будет эффективным, если оно исходит от коллектива. Большое значение здесь имеет общественное мнение.

3. Применяя ту или иную форму наказания, необходимо учитывать индивидуальные особенности личности, ее отношение к собственному поведению.

Всякое наказание должно быть обоснованным и соответствовать степени вины и тяжести совершенного поступка. Однако в первую очередь следует использовать более мягкие виды наказания, оставляя в резерве строгие. Когда воспитатели без надобности увлекаются максимальными мерами наказания, воспитанники перестают реагировать на более мягкие.

Одним из методов педагогического воздействия является ***метод доверия***. Он состоит в поручении воспитаннику какого-то дела с целью активизации положительных качеств личности. Доверие должно сочетаться с требовательностью и может сопровождаться поощрением.

Условия поощрения: заслуженность, соответствие поощрения поступку, соблюдение чувства меры, разнообразие, своевременность и оперативность.

Лекция 2.7. Социально-педагогическая работа по профилактике суицида несовершеннолетних

Сущность понятия «суицид». Характеристика суицидального поведения. Признаки суицидального поведения. Особенности суицидального поведения детей и подростков. Профилактика суицидального поведения.

Сущность понятия «суицид». Характеристика суицидального поведения. Е.Н. Волкова, Л.Б. Морозова под *суицидальным поведением* рассматривают аутоагрессивные действия человека, сознательно и преднамеренно направленные на лишение себя жизни из-за столкновения с невыносимыми жизненными обстоятельствами.

Суицидальное поведение – понятие более широкое и помимо суицида включает в себя суицидальные мысли, суицидальные замыслы, суицидальные намерения и суицидальные покушения.

Суицидальное поведение может быть истинным, аффективным и демонстративно-шантажным.

Истинный суицид – осознанные действия, целью которых является совершение акта самоубийства, желание лишить себя жизни. Серьезность и устойчивость намерения подтверждаются выбором места, времени и способа суицидального действия, активной предварительной подготовкой, а в ряде случаев – наличием предсмертных записок. При истинных суицидальных действиях период, предшествующий самоубийству, отличается большей длительностью (от нескольких суток до месяца и более).

Аффективный суицид – суицидальные действия, обусловленные необычайно сильным аффектом, возникшим в результате внезапного острого психотравмирующего события или под влиянием аккумуляции хронических психотравм. В отличие от истинного суицида, при котором психотравма, осознанная и переработанная человеком, вызывает определенный тип целенаправленного, хотя и неадаптивного поведения, при аффективных суицидальных действиях психотравмирующая ситуация не успевает подвергнуться сознательной личностной переработке. Такие суициды характеризуются «свернутостью» и интенсивностью динамики, стремительным ростом эмоциональной напряженности, крайне эмоционально насыщенными отрицательными переживаниями гнева, обиды, оскорбленного достоинства, чести и т.п. Восприятие конфликтной ситуации становится избирательно фрагментарным, отрывочным. Суициденты не реагируют на обращения окружающих, никакие аргументы в расчет не принимаются. Охваченность суицидальным побуждением обусловливает отсутствие страха смерти и боли.

Демонстративно-шантажное суицидальное поведение – сознательная манипуляция индивидом опасными для жизни действиями при сохранении для него высокой ценности собственной жизни с целью изменения конфликтной ситуации в благоприятную сторону. Личностный смысл демонстративно-шантажных попыток состоит в психологическом давлении на окружающих значимых лиц с целью изменения конфликтной ситуации в благоприятную для себя сторону (вызвать к себе жалость, сочувствие, избавиться от грозящих неприятностей и т.п.), в нем есть признаки «игры на публику». При демонстративно-шантажных попытках человек понимает, что его действия не должны повлечь за собой смерть и для этого предпринимает все меры предосторожности.

Необходимость достаточно внимательного отношения к так называемым «демонстративным суицидам» очевидна, поскольку они не менее опасны, чем другие формы суицидального поведения и, кроме того, снижают порог суицидальной готовности, нередко становясь привычной формой реагирования на жизненные проблемы. Подросток, совершивший демонстративно-шантажную суицидальную попытку, уже готов к суициду, он перешагнул через страх перед смертью, о чем свидетельствует их выбор

способа разрешения конфликтной ситуации. Следует учитывать и тот факт, что в детском и подростковом возрасте при демонстративной суицидальной попытки и отсутствии желании умереть ребенок может выбрать очень опасный способ. И, наоборот, при активном желании уйти из жизни может быть выбран безопасный способ, например, выпить упаковку анальгина. В связи с этим, считается, что четкой границы между истинным и демонстративно-шантажным суицидом у детей и подростков нет. Если ребенок начинает озвучивать свое намерение уйти из жизни, взрослый обязан воспринять это сообщение серьезно.

Признаки суицидального поведения. Признаки, свидетельствующие о суицидальной угрозе, можно разделить на поведенческие, словесные и эмоциональные признаки.

Поведенческие признаки: любые внезапные изменения в поведении и настроении, особенно отдаляющие от близких; склонность к опрометчивым и безрассудным поступкам; чрезмерное употребление алкоголя или таблеток; посещение врача без очевидной необходимости; расставание с дорогими вещами или деньгами; приобретение средств для совершения суицида; подведение итогов, приведение дел в порядок, приготовления к уходу; пренебрежение внешним видом; «туннельное» сознание.

Словесные признаки: уверения в беспомощности и зависимости от других; прощание; разговоры или шутки о желании умереть; сообщение о конкретном плане суицида; двойственная оценка значимых событий; медленная, маловыразительная речь; высказывания самообвинения.

Эмоциональные признаки: амбивалентность; беспомощность, безнадежность; переживание горя: признаки депрессии: нарушение сна или аппетита, повышенная возбудимость, отгороженность, отсутствие удовлетворения, печаль; вина или ощущение неудачи, поражения; чрезмерные опасения или страхи; чувство собственной малозначимости; рассеянность или растерянность.

Н.А. Сакович отмечает, что стремление побыть наедине с собой естественно в подростковом возрасте. Но, если замкнутость, обособление становятся глубокими и длительными, когда подросток уходит в себя, сторонится близких друзей, то это может быть симптомом самоизоляции, бегства от какой-то «невыносимой» ситуации (*уход в себя*).

Капризность. Также стоит обратить особое внимание на подростка, настроение которого чуть ли не ежедневно колеблется между возбуждением и упадком.

Депрессия. Если подростки становятся замкнутыми, уходят в себя (при этом они могут маскировать свои чувства настолько хорошо, что окружающие долго могут не замечать перемен в их поведении), то необходим прямой и открытый диалог, прояснение причин эмоционального упадка.

Агрессивность. Многим актам самоубийства предшествуют вспышки раздражения, гнева, ярости, жестокости к окружающим. Нередко подобные явления оказываются призывом суицидента обратить на него внимание, помочь ему. Однако подобный призыв обычно дает противоположный результат – неприязнь окружающих, их отчуждение от агрессивного подростка. Обратите внимание на детей и подростков, у которых в последнее время повысилась агрессивность, были нехарактерные для них вспышки гнева, ярости.

Раздача подарков окружающим. Некоторые люди, планирующие суицид, предварительно раздают близким, друзьям свои вещи. У подростков происходит обесценивание того, что раньше было значимым. Это проявляется либо через раздачу вещей (дисков с играми, музыкой, любимой одежды или коллекции постеров и др.), или через игнорирование этих ценностей (ходит только в одной одежде, остальное висит в шкафу; не слушает любимые музыкальные диски, не смотрит любимые передачи и т.п.). Как показывает опыт, это – прямой предвестник грядущего несчастья. В каждом таком

случае рекомендуется серьезная и откровенная беседа для выяснения намерений потенциального суицидента.

Перемены в поведении. Внезапные, неожиданные изменения в поведении подростка должны стать предметом внимательного наблюдения. В этом вам помогут педагоги и родители. Когда сдержанный, немногословный, замкнутый ученик неожиданно для окружающих начинает много шутить, смеяться, болтать, стоит присмотреться к нему. Такая перемена иногда свидетельствует о глубоко переживаемом одиночестве или психологической травме, а подросток стремиться скрыть свои переживания под маской веселья и беззаботности. Другим тревожным симптомом является снижение энергетического уровня, усиление пассивности, безразличие к общению, жизни.

Угрозы. Если подросток открыто высказывает намерение уйти их жизни – это должно восприниматься серьезно. Эти заявления можно интерпретировать как прямое предупреждение о готовящемся самоубийстве. В таких случаях со стороны любого взрослого (классного руководителя, педагога социального, психолога) недопустимо невнимание и агрессивность к суициденту. Подобные реакции только подтолкнут его к исполнению угрозы. Необходимо проявить выдержку, спокойствие, предложить ему помощь, не отпускать из своего кабинета, пока не будет оценена степень риска, проинформировать родителей, в случае необходимости проконсультироваться у специалистов-медиков.

Активная предварительная подготовка. Она реализуется через активные действия: собирание информации об отравляющих веществах и лекарствах (других способах самоубийства) через анализ специфической литературы или Интернет, разговоры о суициде как о легкой смерти, посещение кладбищ и красочные о них рассказы, частые разговоры о загробной жизни и т.п.

Особенности суицидального поведения детей и подростков.

Психологический смысл подросткового суицида – крик о помощи, стремление привлечь внимание к своему страданию.

А.Г. Амбрумова, Л.Я. Железнова выделяют особенности суицидального поведения в молодом возрасте.

1. Недостаточно адекватная оценка последствий аутоагрессивных действий. Понятие «смерть» в этом возрасте обычно воспринимается весьма абстрактно, как что-то временное, похожее на сон, не всегда связанное с собственной личностью. Само понятие о смерти возникает у детей между 2–3 годами. Для большинства она не является пугающим событием. В дошкольном возрасте дети не считают ее концом жизни, а воспринимают как временное явление, подобно сну или отъезду. Вместе с тем, смерть близких, домашнего животного или сверстника из-за особенностей мышления и ограниченности опыта осознается ребенком как результат его желаний, что нередко приводит к сильному чувству вины. Возникающие при этом печаль и грусть очевидны и достигают большой интенсивности, но продолжаются недолго. В младшем школьном возрасте дети считают, что смерть невидима и, чтобы остаться незамеченной, она ночью прячется в таких укромных местах, как кладбище, ее отождествляют с привидениями или покойниками, которые могут украсть детей.

Часто младшие школьники считают, что смерть является наказанием за плохие дела. В этом сказывается непреодоленный эгоцентризм и аутистическое (магическое) мышление. Они считают смерть маловероятной, не осознают ее возможности для себя, не считают необратимой. Ближе к подростковому возрасту объективные факты смерти становятся более важными, чем фантазии, формируется понимание различия между живым и неживым, живущим и умершим. Для подростков смерть становится более очевидным явлением. Но они фактически отрицают ее для себя, гоняя на мотоциклах, экспериментируя с опасными веществами или будучи вовлеченными в другую привлекательную, но рискованную активность. В дальнейшем подросток принимает мысль

о своей смерти, но, преодолевая возникшую тревогу, отрицает реальность этой возможности. Дети, а нередко и многие подростки, совершая суицид, прямо не предусматривают смертельного исхода. В группе 13–16-летних 20% верили в сохранение сознания после смерти, 60% – в существование души и только 20% – в смерть как прекращение телесной и духовной жизни – свидетельствуют западные социологи. Тем не менее, последствия аутодеструкгивных действий могут быть чрезвычайно опасными для их жизни. В отличие от взрослых у подростков отсутствуют четкие границы между истинной суицидальной попыткой и демонстративно-шантажирующим аутоагрессивным поступком. Это заставляет все виды аутоагрессии у детей и подростков рассматривать в практических целях как разновидности суицидального поведения.

2. Несерьезность, мимолетность и незначительность (с точки зрения взрослых) мотивов, которыми дети объясняют попытки самоубийства. Этим обусловлены трудности своевременного распознавания суицидальных тенденций и существенная частота неожиданных для окружающих случаев.

3. Наличие взаимосвязи попыток самоубийств детей и подростков с отклоняющимся поведением: побегами из дома, прогулами школы, ранним курением, мелкими правонарушениями, конфликтами с родителями, алкоголизацией, наркотизацией, сексуальными эксцессами и т.д.

4. Депрессивные состояния. В детском и подростковом возрасте возникновению суицидального поведения способствуют депрессивные состояния, которые проявляются иначе, чем у взрослых.

Признаки депрессии у детей и подростков: печальное настроение; потеря свойственной детям энергии; внешние проявления печали; нарушения сна; соматические жалобы; изменение аппетита или веса; ухудшение успеваемости; снижение интереса к обучению; страх неудачи; чувство неполноценности; самообман - негативная самооценка; чувство «заслуженной отверженности»; низкая терпимость к фрустрации; чрезмерная самокритичность; склонность к бунту; сниженная социализация; злоупотребление алкоголем или наркотиками.

Необходимо заметить, что собственно «желание умереть», встречается крайне редко, почти всегда речь идет о «нежелание так жить». Суицидальная опасность оценивается по степени сформированности и детализированности мыслей о суициде, его выбранных технологиях, степени непроизвольности суицидальных переживаний, наличии реалистичных приготовлений, уже совершенных попыток. При этом следует отметить, что люди с суицидальными намерениями не избегают, а наоборот, часто стремятся к помощи и консультированию.

Профилактика суицидального поведения. В учреждениях образования деятельность по профилактике суицидального поведения обучающихся и вовлечения детей и подростков в активные деструктивные сообщества и игры должна включать: первичную (общую), вторичную и третичную профилактику суицидального поведения обучающихся.

Первичная (общая) профилактика проводится на протяжении всего учебного года и предназначена для всех обучающихся, направлена на воспитание позитивно ориентированной личности, формирование культуры здорового образа жизни, ценностных ориентаций, укрепление психического здоровья несовершеннолетних, формирование у них навыков конструктивного взаимодействия с окружающими, развитие коммуникативных способностей.

Для проведения мероприятий следует выбирать тематику позитивной направленности и жизнеутверждающей позиции. При подготовке и проведении мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, семейных и духовных ценностей, направленных на недопущение вовлечения учащихся в активные сообщества, игры, имеющие суицидальный контент, необходимо привлекать специалистов различ-

ных сфер деятельности: работников здравоохранения, сотрудников органов внутренних дел, представителей общественных организаций.

Вторичная профилактика проводится в начале учебного года, а также при поступлении информации о каждом несовершеннолетнем, склонном к суицидальному поведению, совершившим суицидальную попытку, вовлеченном в деструктивные Интернет-сообщества, и направлена на выявление факторов риска, провоцирующих суицидальные наклонности, на своевременное выявление учащихся, имеющих измененное психоэмоциональное состояние, склонных к суицидоопасному поведению.

Организация и проведение мероприятий вторичной профилактики должны быть направлены на изучение учащихся с учетом их личностных особенностей, модели поведения, кризисных ситуаций или негативных жизненных событий. На этом этапе предусмотрено проведение индивидуальных и групповых занятий с обучающимися, имеющими высокий суицидальный риск, по обучению социальным и поведенческим навыкам, снятию эмоционального напряжения, развитию фрустрационной толерантности и др. Важным является проведение обучающих тренингов для педагогов и родителей по повышению компетентности в области распознавания маркеров суицидального риска, путях действия в кризисных ситуациях.

Третичная профилактика направлена на снижение последствий и уменьшение вероятности парасуицида, включает в себя социально-педагогическую поддержку и психологическую помощь суициденту и его социальному окружению.

В первую очередь, адресатом этого профилактического уровня становятся обучающиеся, совершившие попытку суицида, с которыми проводится индивидуальная коррекционная работа, а также организуются консультации для законных представителей и педагогов. Обращаем внимание, что при условии сохранения источника боли (фрустрации, конфликта и т.п.) несовершеннолетний может предпринять вторую попытку «бегства» от проблемы.

Важно информировать обучающегося и его законных представителей об имеющихся психологических службах в городе (районе), телефонах доверия (рассказать, для чего они существуют, как работают, оставить их номера телефонов). С согласия законных представителей несовершеннолетнего организации здравоохранения оказывают специализированную медицинскую и психологическую помощь несовершеннолетним, в отношении которых имеются достоверные данные о наличии суицидопасного поведения.

Интегративным результатом реализации модели профилактики суицидального поведения должно быть создание комфортной развивающей образовательной среды, обеспечивающей высокое качество образования в учреждении, духовно-нравственное развитие и воспитание обучающихся, а также гарантирующей охрану и укрепление физического, психологического и социального здоровья обучающихся.

Лекция 2.8. Социально-педагогическая деятельность с детьми с особенностями психофизического развития, с детьми-инвалидами

Дети с особенностями психофизического развития, дети-инвалиды и их семьи как объект и субъект помощи социального педагога. Проблемы семей, воспитывающих детей с особенностями развития. Содержание социально-педагогической деятельности с детьми с особенностями психофизического развития, детьми-инвалидами и их семьями. Технологические модели взаимодействия с семьей, воспитывающей ребенка с особенностями психофизического развития, ребенка-инвалида.

Дети с особенностями психофизического развития, дети-инвалиды и их семьи как объект и субъект помощи социального педагога. Лицо с особенностями психофизического развития – лицо, имеющее физические и (или) психические

нарушения, которые ограничивают его социальную деятельность и препятствуют получению образования без создания для этого специальных условий (ст. 1 Кодекса Республики Беларусь об Образовании).

Инвалид – 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 (ст. 1 Закона Республики Беларусь «О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь»).

В научной литературе также широко используются такие понятия как «дети с особыми нуждами», «дети с ограниченными возможностями здоровья», «дети с особыми потребностями» и др.

Инвалидам с особенностями психофизического развития при получении основного, дополнительного и специального образования создаются специальные условия для получения образования с учетом особенностей их психофизического развития и оказывается необходимая коррекционно-педагогическая помощь (ст. 15 Закона Республики Беларусь «О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь»). В Республике Беларусь в системе Министерства образования, Министерства здравоохранения, Министерства труда и социальной защиты функционируют различные учреждения и организации, призванные оказывать разнообразную помощь детям с особенностями психофизического развития, детям-инвалидам и воспитывающим их семьям.

К учреждениям образования, реализующим образовательные программы специального образования, относятся:

– учреждения специального образования;

– иные учреждения образования, реализующие образовательные программы специального образования.

Учреждения специального образования могут быть следующих видов:

– специальное дошкольное учреждение;

– специальная общеобразовательная школа (специальная общеобразовательная школа-интернат);

– вспомогательная школа (вспомогательная школа-интернат);

– центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации;

– иное учреждение специального образования.

В зависимости от физических и (или) психических нарушений создаются учреждения специального образования для лиц:

– с интеллектуальной недостаточностью;

– с тяжелыми нарушениями речи;

– с нарушением слуха;

– с нарушениями зрения;

– с нарушениями психического развития (трудностями в обучении);

– с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата;

– с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями.

В системе Министерства здравоохранения действуют дома ребенка, школы при детских больницах и санаторно-курортных учреждениях, реабилитационные центры для детей-инвалидов, хосписы.

В системе Министерства труда и социальной защиты действуют реабилитационные центры, территориальные центры социального обслуживания населения, дома-интернаты для детей-инвалидов.

В настоящее время проблемы данной категории детей переосмысливаются, сокращается количество специализированных интернатных учреждений, развивается система инклюзивного образования. Перенесение фокуса внимания от физического состояния детей-инвалидов на состояние общества и прежде всего системы образования требует существенных изменений в работе специалистов различных служб и учреждений, принимающих участие в социализации детей с особенностями в развитии.

Понимание инвалидности как социокультурного феномена предполагает, что специалисты социальной сферы (социальные педагоги, педагоги дополнительного образования, психологи, специалисты по социальной работе) должны быть вовлечены не только в консультирование относительно трудностей адаптации, но и в преобразование общества, его культурных стереотипов и предрассудков. Социальные программы, направленные на решение проблем данной категории детей, предполагают изменение отношения к ним, воспитание в обществе идей независимой жизни и культурного плюрализма.

Культурный плюрализм – мировоззрение, согласно которому ограниченные возможности здоровья отнесены в разряд культурных различий (как цвет кожи, например).

Независимая жизнь – это принцип, согласно которому человек с ограниченными возможностями может принимать активное участие в жизни общества при наличии альтернатив и возможности выбора, который он может сделать при помощи социальных служб, совершенной архитектурной среды, совершенных средств транспорта и т.д. В отличие от иждивенческой позиции стремление к независимости – это продуктивная психологическая ориентация, не предполагающая отказа от помощи других людей или вспомогательных средств, необходимых для физического функционирования, а заключающаяся в том, что человек ставит перед собой такие же цели, как любые другие члены общества, берет на себя ту же ответственность. Критерием независимости является не степень дееспособности и физической самостоятельности в условиях отсутствия помощи, а качество жизни в условиях предоставляемой помощи [4].

Дети с особенностями развития и их семьи – это потенциальные потребители целого комплекса дополнительных социально-педагогических услуг, сориентированных на создание условий для максимально полной самореализации личности ребенка, реализации всех имеющихся возможностей для его социализации.

Проблемы семей, воспитывающих детей с особенностями развития. Родители, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья, отмечают, что основные трудности в первые годы жизни ребенка связаны с:

– кормлением и уходом;
– отставанием в физическом, интеллектуальном и речевом развитии;
– поведенческими отклонениями ребенка, такими как упрямство, агрессивность, истероидные вспышки.

К проблемам семей, воспитывающих детей особенностями развития, также относятся:

1. Материально-бытовые, финансовые, жилищные;
2. Психологические проблемы:

– Деформирование семейных функций, особенно репродуктивной из-за страха, что несчастье может повториться;

– Затруднение реализации социализирующей функции, т.к. родители иногда не знают как себя вести с такими детьми;

– Семьи, воспитывающие детей с особенностями развития, более других подвержены конфликтам, искажаются семейные взаимоотношения, часть семей распадается;

– Статусные и ролевые изменения в семье. Интересы в семье сосредоточены на особом ребенке. Ребенком, как правило, занимается мать. В семьях с ухудшением

психологического климата может теряться значимость отца в решении вопросов воспитания, лечения ребенка, а также бытовых и т.д.;

– Ситуация «особого материнства» удлиняет период, когда женщина остается вне трудовой деятельности;

– Ограничение пространства жизнедеятельности семьи. Такие семьи зачастую пытаются ограничить контакты с социальным окружением, превращаясь в закрытые социальные группы;

– Проблема удовлетворения потребности детей в общении и деятельности;

– Психотравмирующая ситуация, обусловленная рождением в семье ребенка с особенностями развития, отрицательно сказывается на состоянии здоровья членов семьи;

– Вся нагрузка по уходу за ребенком ложится на плечи матери;

3. Проблемы реабилитации, обучения;
4. Медико-социальные проблемы;
5. Проблемы организации свободного времени;
6. Проблемы детей, имеющих брата или сестру с особенностями развития. Дети могут болезненно переживать наличие в семье ребенка с особенностями развития. Дети (без особенностей развития) могут не получать достаточного внимания со стороны родителей вследствие их «погруженности» в проблемы особого ребенка.

Содержание социально-педагогической деятельности с детьми с особенностями психофизического развития, детьми-инвалидами и их семьями определяется комплексом социально-педагогических функций:

Функция социально-педагогической диагностики;

Информационная функция – поиск и помощь в выборе образовательного маршрута в соответствии с индивидуальными возможностями человека;

Функция социально-педагогического прогноза – определяет перспективу развития личности (психофизического, интеллектуального, духовно-нравственного развития, коммуникативно-деятельностного взаимодействия с микросредой);

Функция социально-педагогического проектирования – составление индивидуальных программ социально-педагогической помощи для успешного разрешения жизненных проблем человека;

Функция реабилитации осуществляется тогда, когда имевшее место нарушение (болезнь, травма) привело к неким социальным «осложнениям» (например, узкий круг общения, недоступность образовательных, рекреационных и других услуг), именно эти многочисленные следствия какого-то неблагоприятного события и необходимо помочь преодолеть семье, воспитывающей ребенка с особенностями развития. Реабилитация должна представлять борьбу не только против болезни (физиологической или социальной), но и за человека и его место в обществе. Конечным результатом реабилитации людей с ограниченными возможностями здоровья должны выступать не только клинико-физиологические показатели, но и социокультурные показатели: насколько образ жизни человека, выполняемые социальные роли адекватны его потенциальным способностям и существующим социальным нормам;

Функция социальной адаптации – это «скорая помощь», в идеале совпадающая с наступлением неблагоприятного события, грозящего кризисом дезадаптации; адаптирующая деятельность нацелена на приспособление к сложившейся ситуации или устранение ее причины;

Функция профилактики означает меры, направленные на противодействие возможным, предполагаемым негативным факторам и следствиям неблагоприятной ситуации;

Защитная функция (*социальное адвокатирование)* – социальный педагог, так же, как и адвокат, отвечает, в первую очередь, перед ребенком (семьей), нуждающимся

в помощи, а не перед работодателем или обществом, но в отличие от адвоката социальный педагог защищает его не в суде, а в широкой социальной среде, от официального уровня (по месту работы, учебы, проживания) до кругов неформального общения.

Оказывая ***педагогическую, психологическую и посредническую помощь***, социальные педагоги играют важную роль в повышении реабилитационного потенциала семьи ребенка с особенностями развития, ребенка-инвалида.

Педагогическая помощь направлена на повышение адаптивных возможностей индивида через обучение (формирование новых знаний, умений, навыков) и воспитание (изменение ценностей, установок).

Педагогическая помощь непосредственно не решает проблем восстановления здоровья ребенка или улучшения материального благосостояния его семьи, но через передачу определенной суммы знаний и формирование конкретных умений возможно добиться некоторых изменений в поведении и связанных с ними решений проблемных ситуаций.

Педагогическая помощь может быть представлена совокупностью образовательных услуг, начиная от предоставления необходимой информации в ходе одномоментных консультаций и заканчивая интенсивными формами обучения: тематические обучающие и развивающие программы для детей и родителей, реализуемые как в социальных учреждениях, так и учреждениях дополнительного образования.

Поскольку круг знаний и умений, необходимых семье ребенка с особенностями развития, очень широк, то в том случае, когда социальный педагог не может быть прямым источником знаний, его задача, прибегая к посреднической помощи, привлекать другие источники необходимой информации.

Посредническую помощь в общем случае можно определить как взаимодействие одного человека с другим в интересах третьего. Подобная деятельность включает несколько направлений. Одно из них – *активизация поддерживающих систем,* как формальных (специальные службы и учреждения), так и неформальных, в которые входят родственники, коллеги по работе, друзья, соседи и даже домашние животные. Классическим примером активизации поддерживающих систем является содействие образованию групп самопомощи, клубов, т.е. добровольных объединений людей, имеющих общие проблемы и интересы. Наличие неформальной поддержки помогает противостоять стрессовым дезадаптирующим ситуациям.

Другое направление – защита прав клиента, или, иными словами, *социальное адвокатирование.* Под социальным адвокатированием понимается деятельность, направленная не только на непосредственную защиту законодательных прав семьи, имеющей ребенка с особенностями развития, или подготовку ее к самостоятельным действиям, но и на распространение в общественном сознании политико-правовой модели инвалидности, принципов культурного плюрализма и независимой жизни, нацеленных на изменение культурных стереотипов в отношении к инвалидам и их семьям.

В задачи социального педагога входит и *координационно-посредническая помощь,* обеспечивающая согласованность усилий различных специалистов, принимающих участие в работе с детьми, имеющими особенности развития, детьми-инвалидами. Координация предполагает налаженные связи между специалистами, четкое понимание роли каждого, единую стратегию реабилитации, разрешение и предупреждение конфликтов в работе, обеспечение обратной связи между семьей и профессионалами.

Реализуя функции реабилитации, адаптации и профилактики, социальные педагоги могут оказывать и *психологическую помощь,* т.е. помощь, направленную на регуляцию эмоционального состояния индивида (ребенка) или группы (семьи), профилактику возможных психологических затруднений, коррекцию сложившихся неблагоприятных психологических состояний [4].

Технологические модели взаимодействия с семьей, воспитывающей ребенка с особенностями психофизического развития, ребенка-инвалида.

Модель взаимодействия с клиентом **–** *это* алгоритм работы, характеризующийся определенной продолжительностью сотрудничества, особенностью диагностического этапа, методов работы, поставленных задач, преобладающих видов помощи.

С точки зрения продолжительности выделяют *краткосрочные* и *долгосрочные* модели взаимодействия. К краткосрочным моделям относятся кризисинтервентная и проблемно-ориентированная модели [2].

Кризисинтервентная модель работы с клиентом предполагает оказание помощи непосредственно в кризисной ситуации. Вмешательство специалистов в этот момент является очень эффективным. Это объясняется тем, что в период осознания и прояснения кризисной ситуации люди особенно чувствительны к помощи. Привычные защитные механизмы ослаблены, обычные модели поведения представляются неадекватными, и человек становится более открытым для внешних влияний. Минимальное усилие в этот период часто может дать максимальный эффект, и соответствующим образом направленная помощь может улучшить ситуацию эффективнее, чем более интенсивности.

Независимо от того, какие проблемы привели к кризисной ситуации, задача социального педагога – путем оказания непосредственной эмоциональной поддержки смягчить воздействие стрессового события и мобилизовать усилия клиентов на преодоление кризиса.

Помощь считается успешной, если констатируется снижение тревожности, зависимости, психического дискомфорта и других проявлений кризисного состояния, а также формируется новое понимание возникшей проблемы, развиваются адаптивные реакции, полезные и в будущем.

Эта модель считается надежной формой первичного вмешательства при работе с клиентами, находящимися в ситуации стресса, например семья в первые дни после рождения ребенка с тяжелой патологией.

Задача социального педагога – помочь родителям преодолеть первоначальную реакцию подавленности и растерянности, а в дальнейшем занять активную позицию в реабилитации ребенка, сосредоточив усилия не только на лечении, но и на развитии его личности, на поиске адекватных способов социализации и достижении оптимального уровня адаптации в обществе.

Для этого социальный педагог оказывает ***образовательную помощь***: предоставляет семье информацию, касающуюся этапов восстановительного лечения и перспектив ребенка, подкрепляя ее документальными фактами, фото- и видеоматериалами, сообщает о возможности установления временной инвалидности и связанных с ней льготах.

Кроме того, социальный педагог выступает в качестве ***посредника*** между медицинским персоналом и семьей. В то время как медики заняты лечением, он помогает семье преодолеть кризис и начать действовать. Например, установить связь с другими родственниками, с семьями, испытывавшими подобные затруднения, с организациями, способными предоставить помощь.

Таким образом, социальный педагог в индивидуальных беседах через образовательную и посредническую помощь, т.е. косвенным образом, достигает эффекта психологической поддержки, воздействуя на чувства сомнения и страха, препятствующие контролю над ситуацией. Кроме того, семья может быть вовлечена в программу семейной терапии и обучающих тренингов, цель которых – улучшение общения между членами семьи и решение скрытых проблем, которые обнаруживаются в кризисной ситуации.

Чем раньше (желательно на первые-вторые сутки жизни ребенка) состоится беседа специалиста с родителями, тем меньше будут отрицательные последствия пережи-

того кризиса, так как возможность обсуждения своих проблем и получения информации способствует физическому и моральному восстановлению семьи.

Первые острые чувства, которые испытывают родители (шок, вина, горечь), никогда не исчезают совсем, они как бы дремлют, являясь постоянной частью эмоциональной жизни семьи. В определенные периоды семейного цикла они могут стать дезадаптирующим фактором семейной жизни.

Неблагоприятные периоды нередко сопряжены с возрастными кризисами ребенка, когда в семье возникают психолого-педагогические проблемы:

3 года – связан с процессом формирования основных индивидуально-психологических качеств личности и создания предпосылок для развития социально-нравственных качеств;

7 – 8 лет – адаптация к социальному статусу школьника, усвоение нового режима жизни, установление отношений с учителем, детским коллективом;

12–17 лет – период самоутверждения, изменения отношений с родителями и миром взрослых в целом;

18 –21-летнего возраста – социальное самоопределение.

В такие моменты семья нуждается в большей поддержке, причем с учетом имеющихся физических или психических особенностей, обусловливающих отставание в развитии, эти периоды могут не совпадать с реальным возрастом ребенка.

Вмешательство в кризисную ситуацию обычно является первой ступенью взаимодействия с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида. На дальнейших стадиях реабилитации ребенка находит применение проблемно-ориентированная модель взаимодействия.

Проблемно-ориентированная модель взаимодействия относится, как и кризисинтервентная, к краткосрочным технологиям работы, продолжительность которых не превышает четырех месяцев и предполагает около 12 контактов с клиентом.

Проблемно-ориентированная модель направлена на решение конкретных практических задач, заявленных и признанных клиентом, т.е. в центре этой модели находится требование, чтобы профессионалы, оказывающие помощь, концентрировали усилия на той проблеме, которую осознал клиент и над которой он готов работать. И это важнее, чем взгляд специалиста на природу, причину самой проблемы.

Проблемно-ориентированная модель основывается на том, что в определенных условиях большинство проблем люди могут решить (или хотя бы уменьшить их остроту) сами. Задача профессионала – создать эти «определенные условия».

Особенности диагностического этапа в рамках этой модели заключаются в том, что специалист сосредоточивает внимание не столько на внутренних особенностях индивида (группы), сколько на ситуации, породившей проблему; совместно с подопечным формулирует конкретные, достижимые цели, например, найти источник материальной помощи для оплаты лечения; разрешить проблемы с официальной организацией в случае несоблюдения прав; наладить контакты ребенка с отцом и др.

Проблемно-ориентированная модель предписывает совместное решение проблемы. Работа протекает в духе сотрудничества с акцентом на стимулирование и поддержку способностей клиента в решении его собственных трудностей. Определяются препятствия, мешающие клиенту, и используются средства, способствующие их преодолению. Успешное решение проблемы создает основу для самостоятельного решения проблемных ситуаций в дальнейшем.

Ведущим методом проблемно-ориентированной модели является составление контракта (договора) между профессионалом, оказывающим помощь, и клиентом – семьей или отдельным ее представителем.

Контракт (договор) – это рабочее соглашение, которое заключается между клиентом, социальным педагогом и другими лицами, участвующими в процессе оказания помощи. Договор включает:

– описание ключевой проблемы или проблем, которые обе стороны надеются разрешить;

– цели и задачи проводимой работы;

– процедуры и методики, которые будут использованы;

– требования к клиенту и специалисту, характеризующие роли каждого из них в процессе решения проблемы (для социального педагога это обычно встречи, беседы, письма, телефонные звонки);

– временные рамки совместной деятельности и действия в случае, если соглашение будет нарушено одной из сторон.

При составлении контракта семья или отдельные ее члены должны определить желательные и осуществимые цели и задачи предстоящей деятельности. А социальный педагог должен определить предельные сроки, которые будут обязательными и для него, и для подопечного, и помочь последнему в выборе и осуществлении целей.

Следует подчеркнуть, что соглашения между социальным педагогом и семьей не аналогичны контрактам в бизнесе или брачным договорам, так как предполагают не правовые, а моральные обязательства. Этот метод работы позволяет придать отношениям более организованный характер, подкрепив все сказанное в неформальной беседе официальным документом, что повышает эффективность взаимодействия.

Долгосрочные формы работы требуют продолжительного общения с клиентом (от 4 месяцев и более) и обычно построены на психосоциальном подходе.

Основополагающая идея психосоциального подхода состоит в том, чтобы понять человека в ситуации; связать его чувства, переживания, поступки с внешним влиянием и, установив причинно-следственные связи, найти выход из положения. Роль профессионала состоит в установлении взаимопонимания, помощи подопечному в обретении своего лица, достижении лучшего самосознания. Клиент в психосоциальной модели выступает в пассивной роли, почти в роли пациента, и поощряя его рассказывать о своих чувствах и мыслях, специалист помогает ему лучше понять себя и найти решение ранее неразрешимых внутренних конфликтов.

Однако применению долгосрочных форм работы, в том числе психосоциального подхода, препятствует удаленность проживания многих семей от специализированных реабилитационных центров для детей-инвалидов, которые, как правило, имеют городское или даже областное значение и расположены в крупных городах. Имеет место также низкая мотивация к продолжительному сотрудничеству.

В условиях низкой мотивации обращения семей именно за социально-педагогической, психологической помощью необходимо применение такой формы работы с семьей, как *патронаж.* Существование в системе социального обслуживания развитых стран «патронажных работников», «патронажного образования», «патронажных сетей» свидетельствует о том, что патронаж или, иными словами, предоставление услуг на дому, является распространенной формой работы с клиентом.

Медицинские и хозяйственно-бытовые услуги не исчерпывают возможности патронажа, в его рамках могут осуществляться различные виды образовательной, психологической, посреднической помощи, поэтому посещение клиента на дому является неотъемлемой формой работы социального педагога во взаимодействии с семьей.

Патронаж дает возможность наблюдать семью в ее естественных условиях, что позволяет выявить больше информации, чем лежит на поверхности.

Поскольку семья, воспитывающая ребенка-инвалида, относится к тем категориям клиентов, взаимодействие с которыми может продолжаться в течение нескольких

лет, периодические контакты, инициированные социальным педагогом, позволяют не терять связь с семьей, своевременно замечая здесь неблагоприятные процессы, облегчая и разрешая их. Проведение патронажа требует соблюдения ряда этических принципов: принципа самоопределения клиента, добровольности принятия помощи, конфиденциальности, поэтому следует находить возможность информировать семью о предстоящем визите и его целях.

Проведение патронажа требует соблюдения ряда этических принципов: принципа самоопределения клиента, добровольности принятия помощи, конфиденциальности, поэтому следует находить возможность информировать семью о предстоящем визите и его целях.

Патронаж может иметь следующие цели:

диагностические – ознакомление с условиями жизни, изучение возможных факторов риска (медицинских, социальных, бытовых); исследование сложившихся проблемных ситуаций;

контрольные – оценка состояния семьи и ребенка, динамика проблем (если контакт с семьей повторный); анализ хода реабилитационных мероприятий, выполнения родителями рекомендаций специалистов и проч.;

адаптационно-реабилитационные – оказание конкретной образовательной, психологической, посреднической помощи.

Необходимо отметить, что этика работы с клиентом (принцип действия в интересах клиента) требует, чтобы контролирующие и диагностические цели патронажа были завуалированы и отнесены на второй план, и семья ощутила пользу от визита социального педагога, а не испытывала бы чувство подконтрольности и зависимости.

Иной подход допустим в отношении асоциальных семей, где обстановка не отвечает нуждам ребенка, а в ряде случаев представляет опасность для его жизни. Здесь социальный педагог, исходя из интересов ребенка, совместно с правоохранительными организациями ведет открытый контроль за ходом реабилитационных мероприятий, оказывает необходимое директивное воздействие в случае низкой реабилитационной активности семьи.

Важное место среди социально-педагогических технологий занимают консультации. Например, в психосоциальной модели консультационная беседа является ведущим методом взаимодействия с клиентом.

Консультация представляет собой взаимодействие между двумя или несколькими людьми, в ходе которого определенные специальные знания консультанта используются для оказания помощи консультируемому в решении текущих проблем или при подготовке к предстоящим действиям. Действия консультанта можно также оценивать как катализатор, облегчающий работу, помогающий консультируемому более систематически и объективно оценить стоящие перед ним проблемы с целью расширения выбора различных вариантов поведения. Социальный педагог, работая с семьей, может использовать наиболее распространенные приемы консультирования: эмоциональное заражение, внушение, убеждение, художественные аналогии, мини-тренинг и др. При этом консультационная беседа может быть наполнена различным содержанием и выполнять различные задачи – образовательные, психологические, психолого-педагогические.

Психологический тренинг представляет собой сочетание многих приемов индивидуальной и групповой работы, нацеленных на формирование новых психологических умений и навыков. В настоящее время цели проводимых тренинговых программ расширились, и тренинг перестал быть только областью практической психологии, заняв достойное место в социальной работе, системе образования.

В образовательных тренингах активно используются, например, индивидуальные упражнения на управление своим телом, эмоциями; ролевые игры в малых

группах; система домашних заданий, выступлений, дискуссий; приемы арттерапии, игротерапии, просмотр видеоматериалов и др. Но по-прежнему в основе тренинговых программ лежат групповая дискуссия и ролевая игра – в различных модификациях и сочетаниях.

Образовательные тренинги для родителей направлены прежде всего на развитие умений и навыков, которые помогают семьям учиться управлять своей микросредой, ведут к выбору конструктивных жизненных целей и конструктивного взаимодействия. Среди таких навыков различают:

– ***коммуникационные умения и навыки*** (умение «активного слушания», безоценочная реакция, которая свидетельствует о том, что родители заинтересованно слушают и понимают своего ребенка; отработка приема «Я-сообщения», выражающего личную обеспокоенность родителя возможными последствиями действий ребенка, и др.);

– ***психогигиенические*** (приемы преодоления стрессовых ситуаций, повседневной саморегуляции, оказания психотерапевтического воздействия на ребенка и др.);

психолого-педагогические (приемы раннего развивающего обучения, модификации поведения ребенка, игротерапии и др.).

В ходе тренинга, так же, как и консультационной беседы, особый акцент делается на создание климата доверия. Основная задача социального педагога, ведущего тренинг, заключается не в чтении лекции, а в умелой организации дискуссии, при которой никто не остается в тени и никто не подавляет остальных участников своей активностью.

Список литературы:

1. Кодекс Республики Беларусь об Образовании от 13 января 2011 г. № 243-З : с изм. и доп. от 14 января 2022 г. №154-З // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://etalonline.by/document/?regnum=hk1100243.

2. Алмазов, Б.Н. Методика и технологии работы социального педагога: учеб. пособие для студ. Высш. учеб. заведений / Б.Н. Алмазов, М.А. Беляева, Н.Н. Бессонова и др.; Под ред. М.А. Галагузовой, Л.В. Мардахаева. – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 192 с.

3. О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь : Закон Республики Беларусь от 11 ноября 1991 г. № 1224- XII // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://etalonline.by/document/?regnum=v19101224.

4. Социальная педагогика : учебник / под общ. ред. М.А. Галагузовой. – Москва : ИНФРА-М, 2020. – 317 с.

5. Социально-педагогическая деятельность в учреждениях социальной сферы : учеб. пособие / Под ред. И.А. Липского. – М. : Магистр : ИНФРА-М, 2012. – 384 с.

Лекция 2.9. Социально-педагогическая работа по профилактике вовлечения молодежи в деструктивные секты

Социализирующая роль религии. Образование и религия. Влияние деструктивных сект на молодежь. Признаки влияния деструктивных сект. Причины, по которым люди попадают в секту. Советы родственникам детей, попавших в секту.

Социализирующая роль религии. Согласно Закону Республики Беларусь «О свободе совести и религиозных организациях»:

религия – мировоззрение и мироощущение, а также соответствующие им поведение и специфические действия (культ), основанные на вере в сверхъестественное;

вероисповедание – разработанное вероучение, принадлежащее какой-либо религии с традиционной культовой практикой.

Уполномоченный по делам религий и национальностей и его аппарат – это республиканский орган государственного управления, координирующий деятельность органов госуправления республики и осуществляющий государственную политику в сфере межнациональных и межконфессиональных отношений в стране.

Каждый имеет право на свободу выбора атеистических или религиозных убеждений, а именно: самостоятельно определять свое отношение к религии, единолично или совместно с другими исповедовать любую религию или не исповедовать никакой.

Религия является одним из древнейших социальных институтов общества, и в современном мире ее влияние на формирование социально-нравственных и правовых норм неоспоримо. По отношению к обществу религия выполняет множество ***функций***, среди которых выделяют следующие:

Ценностно-ориентационная (моральная, аксиологическая). Религия предлагает человеку систему верований, моральных ценностей, принципов и стремиться сформировать позитивное отношение к ним. Реализуется данная функция в процессе культовых действий, а также через различные формы религиозного просвещения;

Гносеологическая функция. Религия предлагает своим последователям хорошо разработанную систему знаний и представлений о мире;

Политическая функция. Лидеры различных общностей и государств используют религию для объяснения своих действий, сплочения либо разделения людей по религиозной принадлежности в политических целях;

Историческая функция. Религия – своеобразное хранилище как собственной истории, так и истории страны, в которой она существует;

Психотерапевтическая (компенсаторная) функция состоит в возможности религии возмещать, компенсировать человеку его зависимость от природных и социальных катаклизмов, ощущение собственного бессилия, тяжелые переживания личных неудач, обид, тяжести бытия, страх перед смертью;

Духовная функция проявляется в гармонизации духовного мира верующих, в оказании им помощи по осознанию своих проблем; в духовной защите от мирских потрясений и неприятностей. Так, программа «Анонимные алкоголики» была разработана на основе христианского отношения к душе и ее болезням;

Воспитательная (педагогическая) функция проявляется в религиозно-нравственном воспитании человека. Процесс христианского образования идет по следующим направлениям: когнитивному (передача информации и формирование определенного мировоззрения, что связано с гносеологической функцией), моральному (формирование в характере человека определенных моральных принципов и устоев, что связано с ценностно-ориентационной функцией), духовному (развитие духовного мира человека);

Регулятивная функция (функция социализации) – осознание индивидом содержания определенных ценностных установок и нравственных норм, которые вырабатываются в каждой религиозной традиции и выступают своеобразной программой поведения людей. Реализуется в процессе обрядовых действий и всей жизнедеятельности организации, а также через различные формы контроля (в одних конфессиях более жесткого, в других – менее) за соответствие образа жизни верующих религиозным нормам;

Коммуникативная функция – общение верующих между собой, общение со святыми, ангелами, которые выступают как идеальные посредники в обыденной бытовой жизни и в общении между людьми. Общение осуществляется, в том числе, и в обрядовой деятельности;

Мировоззренческая функция – религия наполняет жизнь верующих особым значением и смыслом;

Интегративная функция. Религии позволяет людям осознавать себя как единую религиозную общность, скрепленную общими ценностями и идеями, дает человеку возможность самоопределиться в общественной системе, в которой имеются такие же взгляды, ценности и верования;

Культурная функция. Религия воздействует на распространение культуры группы-носителя (письменность, иконопись, музыка, этикет, мораль, философия);

Милосердная функция;

Экономическая функция.

Кроме того, религия может выполнять и дезинтегрирующую функцию, если она используется для разъединения людей, для разжигания вражды и даже войн между людей с разным вероисповеданием, а также внутри самой религиозной группы.

Все эти функции в комплексе направлены на социализацию человека в рамках религиозной организации. Процесс социализации в религиозных организациях осуществляется под воздействием всех механизмов социализации: традиционного, институционального, стилизованного, рефлексивного, межличностного. Христианская община – важный институт социализации, т.к. она зачастую принимает в свои ряды тех, от кого отказались семья, школа, друзья.

Образование и религия. Национальная система образования в Республике Беларусь носит светский характер и не преследует цели формирования того или иного отношения к религии.

Граждане имеют право на равные возможности доступа к национальной системе образования независимо от их отношения к религии.

В учреждениях образования не допускаются создание и анонимная или иная противоречащая законодательству деятельность религиозных организаций.

Учреждения образования в вопросах воспитательной деятельности на основании письменных заявлений родителей или лиц, их заменяющих (самих совершеннолетних обучающихся), во внеучебное время могут взаимодействовать с зарегистрированными религиозными организациями с учетом их влияния на формирование духовных, культурных и государственных традиций белорусского народа. Порядок, условия, содержание и формы такого взаимодействия определяются Советом Министров Республики Беларусь по согласованию с Президентом Республики Беларусь.

Религиозные организации, зарегистрированные в порядке, установленном настоящим Законом, вправе в соответствии со своими уставами создавать для религиозного просвещения детей и взрослых учебные группы и воскресные религиозные школы, используя для этого принадлежащие и (или) предоставляемые им в пользование помещения, кроме помещений, принадлежащих государственным учреждениям образования.

К традиционным для Республики Беларусь конфессиям относятся:

– христианство – православие, католицизм и протестантизм, ставшие традиционными для жителей Беларуси;

– иудаизм как одна из мировых религий, а также в силу того, что и по территории Беларуси проходила черта оседлости и здесь проживает большая диаспора европейских евреев;

– ислам как одна из мировых религий, получивших в последнее время большое распространение и в силу того, что на территории Беларуси проживает довольно большая диаспора людей, его исповедующих.

Учитывая роль православия и католицизма как исторически традиционных конфессий на территории республики в деле духовно-нравственного воспитания народа и в том числе подрастающего поколения, педагогические коллективы учреждений образования открыты для сотрудничества с ними.

Служители Белорусской Православной Церкви (как и других традиционных для республики конфессий) могут привлекаться для проведения с учащимися духовно-нравственных бесед, для освещения вопросов истории религии, религиозных представлений, традиций, нравственных установок, воспитания у детей и молодежи развитых духовных ценностей, милосердия, сострадания, патриотизма.

По данным Уполномоченного по делам религий и национальностей и его аппарата в Республике Беларусь по состоянию на 1 января 2022 года зарегистрировано 3409 религиозных общины, принадлежащих различным конфессиям (Православная церковь, Старообрядческая церковь, Римско-католическая церковь, Греко-католическая церковь, Лютеранская церковь, Евангельские христиане баптисты и др.).

Влияние деструктивных сект на молодежь. В последние десятилетия появилось много религиозных деструктивных организаций. В литературе их еще называют новыми религиями, или неокультами. Неокульт – это симбиоз отдельных идей, представлений и культовых требований, заимствованных из разных религий и течений, приспособленных к новым условиям социально-экономического и научно-технического развития общества. Это сложное духовное образование, искусственное смешение сплетение разнотипных, противоречивых составляющих. Тут перемешано рациональное и иррациональное, научное и псевдонаучное, религиозное и псевдорелигиозное, реальное и мистическое. Деструктивный характер таких организаций определяется не только их нетрадиционными верованиями, но и методами взаимодействия на людей, сопровождающимися психологическим, физическим и сексуальным насилием, шантажом, вымогательством и манипулированием личностью. Эти организации ведут агрессивную пропаганду на улицах городов, в метро, больницах, зазывая к себе на богослужения, распространяя религиозную литературу среди жителей прямо на дому, разбрасывая по почтовым ящикам буклеты и приглашения. Людям обещают помочь справиться с их проблемами, научить зарабатывать много денег, наладить контакт с детьми и родственниками. Так люди становятся заложниками сект.

В первую очередь ставка делается на дезадаптированную молодежь. В юношеском и подростковом возрасте еще не сложилось стойкое мировоззрение, поэтому именно эта часть населения легче всего поддается обработке. Новичку с самого начала в секте хорошо, с ним любезны, он значим, с его мнением считаются. Можно задать любой вопрос, каким бы он ни был наивным или нелепым, и получить на него ответ. А если богослужения проходят в форме дискотек, то такая секта становится еще более привлекательной.

Опасность состоит еще и в том, что у родственников тех, кого увели в секту (их родителей, детей супругов), нередко возникают длительные стрессовые реакции на развал семьи, на фактическую потерю родных и близких. Для того чтобы уберечь детей от влияния сект, следует знать, чем эти секты занимаются. Если учащийся будет иметь хотя бы общее представление о методах воздействий различных неокультов и их целях, то попытки преподнести очередную «истину» как нечто особенное получат должный отпор.

По определению Е.С. Прокошиной, неокульты можно условно объединить в три группы:

I группа – псевдохристианские неокульты далеки от христианства, так как свободно трактуют Библию, Евангелие и другие канонические книги («Ассоциация святого духа для объединения мирового христианства» («Церковь Муна»), «Дети Бога» («Семья любви»), «Богородичный центр» («Вселенская церковь Божьей Матери преображающейся») и др.).

II группа – неоориенталистские неокульты. Мировоззрение этих культов связано не с христианством, а с восточными религиями, в некоторых из них сочетаются элементы двух и более религий («Лига духовного возрождения Санатана Дхарма», Дзэн-

буддисты, «Трансцендентальная медитация (ТМ). Наука творческого интеллекта (НТИ)»и др.). А.Д. Прозоров отмечает отрицательные стороны увлечения данными неокультами: повышенная опасность зомбирования, используются психологические и медитативные техники по перепрограммированию личности; уход из дома; используя методику созерцательной медитации, человек может полностью погасить работу интеллекта, что создает ощущение удовольствия, подобное наркотическому «кайфу», происходит полное выпадение человека из реальной жизни, переход его в иллюзорный мир.

III группа – оккультно-мистические секты («Великое Белое Братство», Сайентологическая церковь, «Сатанинская Церковь» («Церковь Дьявола») и др.).

Общие черты неокультов:

– отсутствие традиции. Создатели культов эксплуатируют идеи, сюжеты, представления других религий, искусственно и произвольно соединяют их;

– практика поклонения живому Богу, т.е. «создателю» новой религии. Основатели «религии» провозглашают себя вторым Христом;

– активное миссионерство. Разработана система привлечения адептов веры, представляющая собой тонкий механизм психической обработки (внимательность, любезность, услужливость, обещания, в полном смысле слова «бомбежка» любовью). наличие красочно оформленной рекламы, бесплатная раздача литературы и т.д.;

– содержание учений претендует на обладание абсолютной Истиной;

– мистика пронизывает учения и обрядовую практику неокультов;

– агрессивно-эффективная система воздействия на человека. После обработки адепты неокультов живут с деформированным сознанием. В некоторых сектах во время богослужений применяются психотропные и наркотические вещества.

Признаки влияния деструктивных сект:

– резкое изменение поведения, манеры одеваться, лексикона;

– повторение и цитирование одних и тех же специфических текстов;

– заученные речи (впечатление «заезженной пластинки»);

– снижение интереса к семье, друзьям, профессии или к школе, развлечениям;

– медитации и изменение режима питания;

– монотонный голос;

– значительные денежные траты, сборы у родственников и друзей денег на какие-то непонятные нужды.

Причины, по которым люди попадают в секту:

– одиночество и повышение уровня жизни (сектам нужны богатые люди, вернее, их деньги, а чувство одиночества толкает к тем, кто может тебя понять и принять таким, каков ты есть);

– переломный возраст (он, как правило, сопровождается духовным кризисом);

– боязнь ответственности (решение своих проблем проще переложить на божество, духовного наставника или высшие силы);

– поиск легких путей решения личных проблем (если обратиться к наставнику, то он подскажет решение, а самому нести ответственность за такое решение не нужно);

– стремление вырваться из домашней атмосферы (когда дома совсем плохо, то можно пойти туда, где тебя ждут и принимают со всеми твоими радостями и печалями).

Советы родственникам детей, попавших в секту:

1. Сохраняйте спокойствие, не поддавайтесь панике. Самое главное – наладить контакт с ребенком.
2. Не следует излишне опекать подростка.

3. Будьте доброжелательны, спокойны и открыты к диалогу. Если ваш ребенок вам дорог, дайте ему право на поиск своего выбора. Покажите, что вы его любите и цените независимо от его убеждений.

4. Рассчитывайте на интонацию тепла и привязанности, старайтесь понять, а не осудить с точки зрения здравого смысла.

5. Выявляйте явные противоречия в поведении и мыслях ребенка, но не заставляйте его оправдываться. Помогите понять суть противоречий в том «учении», которым он заинтересовался.

6. Поддерживайте и стимулируйте в ребенке то хорошее, что было у него до попадания в секту, что остается вне контроля группы:

– прошлые интересы и увлечения;

– семейные и дружеские воспоминания, связанные с жизнью вне группы. Не прекращайте попыток спасти ребенка. Обратитесь за помощью к специалистам.

7. Привлекайте подростка к обсуждению «взрослых тем»: что купить, надеть, куда поехать на отдых и т.д.

8. Прислушивайтесь к мнению подростка при решении вопросов, касающихся его лично.

9. Совместно планируйте его будущую жизнь: где он будет учиться далее, кем хочет быть, ориентируйте его на то, что у него лучше всего получается.

Если ребенок попал в христианскую секту.

1. На начальной стадии этого увлечения следует его сводить в храм и убедить пообщаться со священником. Все христианские секты нарушают заветы Библии, Евангелия, дух и букву заветов Господа. Указать на подобные несоответствия может только специалист.

2. Давление на ребенка вызовет только протест. Следует быть терпеливыми и постараться сохранить добрые отношения. Постепенно, шаг за шагом убеждать его в том, что данное учение ложно.

Если ребенок увлекся восточными религиями:

1. Позаботьтесь о том, чтобы он ночевал дома. Для зомбирования человека нужно как минимум трое суток. Поэтому следует с осторожностью относиться к трехдневным семинарам по «гармонизации личности».

2. Попытайтесь оценить, что за секта привлекла вашего ребенка. Съездите вместе с ним в секту, попытайтесь уяснить, каков ее характер. Ознакомьтесь с предлагаемой литературой. Помните, что учитель – это человек, открывающий дверь к истине, а не ее носитель. Обратите внимание на размер взимаемой платы. Руководители секты живут за счет ее членов. Если требуют от вас больших денег – значит, религией тут и не пахнет, а ребенка попытаются зомбировать, чтобы получить доступ к вашему кошельку.

3. Интересуйтесь, чем занимается ваш ребенок.

4. Направляйте внимание подростка на практическое использование его духовных достижений.

5. Не давайте подростку «выпадать» из материального мира.

6. Если вас также заинтересовали подобные мистические течения, ни в коем случае не оставайтесь с подростком в одной секте.

ПРАКТИЧЕСКИЙ БЛОК

Семинарское занятие 2.1. Социально-педагогическая работа с семьей

Цель: изучить сущность и организацию социально-педагогической работы с семьей

Основные понятия: семья, социально-педагогическая работа, социально-педагогическая работа с семьей, семейное неблагополучие, профилактика, дети находящиеся в социально опасном положении

Вопросы для обсуждения:

1. Сущность социально-педагогической работы с семьей.
2. Особенности социально-педагогической работы в зависимости от типа семей.
3. Направления работы педагога социального с семьями.
4. Профилактика семейного неблагополучия.

Учебно-исследовательские задания:

1. Определите основные направления социально-педагогической работы с семьей в учреждении образования.

2. Какие учреждения оказывают помощь семье и детям в Республике Беларусь? Какую помощь они предоставляют?

3. Подготовьте реферат: «Семейно-ориентированный подход в социально-педагогической работе с семьей».

4. Проанализируйте Кодекс о Браке и Семье Республики Беларусь и ответьте на вопрос: «Какие категории семей пользуются особой поддержкой, вниманием и заботой со стороны государства?».

Задания для самостоятельной работы (в рабочей тетради):

1.Заполните таблицу:

Таблица – Специфика социально-педагогической работы с разными типами семей

Тип семьи	Проблемы семьи	Особенности социально-педагогической помощи

2.Заполните таблицу:

Таблица – Виды помощи социального педагога в решении социально-педагогических проблем семьи

Вид помощи	Характеристика вида помощи

Список рекомендуемой литературы:

1. О признании детей находящимися в социально опасном положении : постановление Совета Министров Республики Беларусь от 15 янв. 2019 г. № 22 : с изм. и доп. от 30 авг. 2021 г. № 493 // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информации Респ. Беларусь. – Минск, 2021.

2. Погодина, Е. К. Социально-педагогическая работа с семьей : курс лекций / Е.К. Погодина. – Минск : БГПУ, 2017. – 88 с.

3. Погодина, Е.К. Теория и практика социально-педагогической работы с семьей : учебно-методическое пособие / Е.К. Погодина, С.Г. Туболец. – Минск : БГПУ, 2019. – 160 с.

4. Семейно-ориентированный подход к социально-педагогической работе с семьей : метод. рекомендации / [сост.: С. Г. Туболец, Е. К. Погодина] ; М-во образования Республики Беларусь, Учреждение образования «Витебский государственный университет имени П. М. Машерова», Каф. социально-педагогической работы. – Витебск : ВГУ имени П. М. Машерова, 2016. – 51 с.

5. Социально-педагогическая деятельность в учреждениях социальной сферы : учеб. пособие / Под ред. И.А. Липского. – М. : Магистр : ИНФРА-М, 2012. – 384 с.

6. Теория и практика социально-педагогической работы с семьей [Электронный ресурс] : учеб.-метод. комплекс по учеб. дисциплине для специальности 1-03 04 01 Социальная педагогика / сост.: С. Г. Туболец, Т. Д. Вакушенко ; Учреждение образования «Витебский государственный университет имени П. М. Машерова», Факультет социальной педагогики и психологии, Каф. социально-педагогической работы. – Электрон. текстовые дан. (1 файл: 1 Мб). – Витебск., 2021. – Режим доступа: lib.vsu.by.

Семинарское занятие 2.2. Социально-педагогическая работа по профилактике и преодолению социального сиротства

Цель: изучить сущность и организацию социально-педагогической работы по профилактике и преодолению социального сиротства

Основные понятия: сиротство, социальное сиротство, статус детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, профилактика

Вопросы для обсуждения:

1. Сущность понятий «сиротство», «социальное сиротство».
2. Приобретение и предоставление статуса детей-сирот и статуса детей, оставшихся без попечения родителей.
3. Профилактика социального сиротства.
4. Формы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:
   - 4.1. Семейные формы;
   - 4.2. Институциональные формы.

Учебно-исследовательские задания:

1. Проанализируйте динамику численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

– воспитывающихся в детских интернатных учреждениях (домах ребенка, детских домах и т.д.);

– находящихся на воспитании в семьях (на усыновлении, опекунских и приемных семьях, в детских домах семейного типа). Сделайте вывод о том, какие формы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, преобладают?

2. Проанализируйте динамику численности интернатных учреждений и детских домов семейного типа. Как изменилась их численность? С чем связаны изменения?

3. Раскройте последствия материнской и социальной депривации несовершеннолетних.

Задания для самостоятельной работы:

1. На основании анализа постановления Совета Министров Республики Беларусь от 15 января 2019 г. №22 «О признании детей находящимися в социально опасном положении» (в ред. от 30 августа 2021 г. №493):

1. Раскройте критерии и показатели социально опасного положения несовершеннолетних.

2. Опишите порядок признания детей находящимися в социально опасном положении.

3. Проанализируйте деятельность государственных органов, государственных и иных организаций по выявлению неблагоприятной для детей обстановки.

4. Раскройте порядок проведения социального расследования.

5. Опишите порядок принятия решения о признании ребенка находящимся в социально опасном положении.

6. Опишите мероприятия по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки.

2. Охарактеризуйте институциональные формы детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Список литературы:

1. 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 21 декабря 2005 г. № 73-З : с изм. и доп. от 17 июля 2018 г. № 135-З от 17 июля 2018 г. № 135-З // Сайт ГУО «Витебский областной социально-педагогический центр» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: **Ошибка! Недопустимый объект гиперссылки.**. – Дата доступа: 24.06.2022.

2. Кодекс о Браке и Семье Республики Беларусь // Кодексы, законы и законодательные документы Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://belzakon.net/Кодексы/Кодекс_о_Браке_и_Семье_РБ. – Дата доступа: 29.06.2022.

3. Социально-педагогическая деятельность в учреждениях социальной сферы : учеб. пособие / Под ред. И.А. Липского. – М. : Магистр : ИНФРА-М, 2012. – 384 с.

4. О социальном обслуживании : Закон Республики Беларусь от 22.05.2020 No 395-З // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://etalonline.by/document/?regnum=h10000395https://etalonline.by/document/?regnum=h10000395**.** – Дата доступа: 24.06.2022.

5. О признании детей находящимися в социально опасном положении : постановление Совета Министров Республики Беларусь от 15 янв. 2019 г. № 22 : с изм. и доп. от 30 авг. 2021 г. № 493 // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информации Респ. Беларусь. – Минск, 2021.

6. Социальная педагогика : учебник / под общ. ред. М. А. Галагузовой. – Москва : ИНФРА-М, 2020. – 317 с.

7. Мартынова, В.В. Социально-педагогическая работа с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей : учеб.-метод. пособие / В.В. Мартынова. – Минск : БГПУ, 2011. – 76 с.

Семинарское занятие 2.3. Социально-педагогическая работа с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей

Цель: изучить сущность и организацию социально-педагогической работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей

Основные понятия: дети-сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей; институциональное воспитание; постинтернатная адаптация; социально-педагогическая работа

Вопросы для обсуждения:

1. Влияние институционального воспитания на развитие детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
2. Факторы развития воспитанников интернатных учреждений.
3. Деятельность педагога социального в интернатном учреждении.
4. Проблема постинтернатной адаптации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Учебно-исследовательские задания:

1. Проанализируйте Программу подготовки выпускников детских интернатных учреждений к самостоятельной жизни «Основы жизненного самоопределения» (автор Е.Н. Алтынцева) и ответьте на вопросы:

– Что такое «жизненное самоопределение выпускников интернатных учреждений»?

– Каковы цель и задачи программы?

– Каковы структура и содержание программы?

2. Опишите методы социально-педагогической помощи воспитанникам интернатных учреждений в жизненном самоопределении.

3. Ознакомьтесь с методикой «Книга жизни», раскройте ее содержание. Подумайте, в каких случаях представляется целесообразным использование данной методики социальным педагогом?

Задания для самостоятельной работы:

Проанализируйте «Положение о постинтернатном сопровождении детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ОТ 31 мая 2013 г. № 433) и ответьте на вопросы:

– Что такое «постинтернатное сопровождение»?

– Каковы цель, задачи, принципы постинтернатного сопровождения детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей?

– Кто осуществляет организацию постинтернатного сопровождения детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей?

– Каковы основные направления деятельности субъектов постинтернатного сопровождения?

Список литературы:

1. Алтынцева, Е.Н. Мой жизненный путь : программа по подготовке выпускников детских интернатных учреждений к самостоятельной жизни : [метод. пособие] / Е.Н. Алтынцева. – Минск : В.И.З.А. ГРУПП, 2009. – 215 с.

2. Лаврович, А.П. Социально-педагогическая работа с выпускниками детских интернатных учреждений : учеб.-метод. пособие / А.П. Лаврович, Е.Н. Алтынцева, Л.А. Шелег. – Минск : БГПУ, 2008. – 94 с.

3. Мартынова, В.В. Социально-педагогическая работа с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей : учеб.-метод. пособие / В.В. Мартынова. – Минск : БГПУ, 2011. – 76 с.

4. Прихожан, А.М. Психология сиротства : учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений, обучающихся по напр. и спец. психологии. – 2-е изд. – Санкт-Петербург [и др.] : Питер, 2005. – 400 с.

5. Социальная педагогика : учебник для студентов высших учебных заведений / под общ. ред. М.А. Галагузовой. – Москва : ИНФРА-М, 2020. – 317 с.

6. Социально-педагогическое сопровождение выпускников детских интернатных учреждений : учеб.-метод. пособие / отв. ред.: Н.А. Залыгина, А.П. Лаврович. – Минск : АПО, 2011. – 232 с.

Семинарское занятие 2.4. Социально-педагогическая работа по профилактике насилия

Цель: изучить организацию социально-педагогической работы по профилактике насилия

Основные понятия: насилие, физическое насилие, психологическое насилие, сексуальное насилие, профилактика насилия

Вопросы для обсуждения:

1. Сущность понятия «насилие», его виды.
2. Физическое насилие.
3. Эмоциональное или психологическое насилие.
4. Сексуальное насилие.
5. Профилактика насилия.

Учебно-исследовательские задания:

1. Раскройте индикаторы физического насилия (физические, поведенческие, индикаторы семейной обстановки и поведения).
2. Рассмотрите причины (модели) жестокого обращения с детьми.
3. Опишите формы психологического насилия.
4. Проанализируйте возможные последствия наказания (по А. Фромму).
5. Раскройте индикаторы сексуального насилия.
6. Подготовьте сообщение «Насилие над родителями как социально-психологическая проблема».
7. Подготовьте сообщение «Насилие в школе как социально-психологическая проблема».

Задания для самостоятельной работы:

1. Проанализируйте механизм своевременного выявления и информирования специалистами учреждения образования, здравоохранения о фактах насилия в отношении несовершеннолетних и ответьте на вопросы:

- Какой документ, защищающий права детей, является основным?
- Перечислите субъекты системы взаимодействия между органами профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, выявляющие факты насилия в отношении несовершеннолетних.
- Что может служить поводом для вмешательства специалистов и изучения ситуации в семье?
- Как вести себя, если ребенок рассказывает Вам о насилии?
- Что делать, если насилие обнаружено в учреждении образования или в ином социальном учреждении?
- Чего не стоит делать?
- Каковы причины, по которым ребенок молчит о совершаемом над ним насилии?

2. На основании анализа нормативно-правовых документов Республики Беларусь проанализируйте алгоритм информирования педагогическими работниками родителей, опекунов, попечителей обучающихся и (или) сотрудников органов внутренних дел о наличии признаков насилия в отношении несовершеннолетних.

3. Разработайте памятку для родителей по вопросам половой неприкосновенности детей, рекомендации для составления разговора с ребенком, чтобы защитить его от сексуального насилия (в рабочей тетради).

4. Разработайте правила безопасного поведения для детей и подростков (в рабочей тетради).

5. Разработайте рекомендации для родителей, как избежать эмоционального насилия над детьми (в рабочей тетради).

Список литературы:

1. Алгоритм информирования педагогическими работниками родителей, опекунов, попечителей обучающихся и (или) сотрудников органов внутренних дел о наличии признаков насилия в отношении несовершеннолетних // Сайт Витебского областного социально-педагогического центра [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://oblspc.vitebsk.by/нормативно-правовое-обеспечение-5/. – Дата доступа: 13.06.2022.

2. Воспитание без насилия [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.unicef.by/uploads/models/2017/02/b018.pdf. – Дата доступа: 13.06.2022.

3. Конвенция о правах ребенка [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://world_of_law.pravo.by/text.asp?RN=i08900006. – Дата доступа: 13.06.2022.

4. Методические рекомендации о порядке взаимодействия по профилактике преступлений против половой неприкосновенности несовершеннолетних, разработанные прокуратурой Витебской области (письмо главного управления по образованию Витебского областного исполнительного комитета от 04.02.2019 № 185) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.unicef.by/uploads/models/2017/02/b018.pdf. – Дата доступа: 13.06.2022.

5. Методические рекомендации по своевременному выявлению и информированию специалистами учреждений образования, здравоохранения о фактах насилия в отношении несовершеннолетних, утвержденные заместителем председателя Витебского областного исполнительного комитета 12.01.2016 // Сайт Витебского областного соци-

ально-педагогического центра [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://oblspc.vitebsk.by/нормативно-правовое-обеспечение-5/. – Дата доступа: 13.06.2022.

6. «Нет!» насилию в семье: выявление и профилактика жестокого обращения с детьми и подростками / [сост. Н. А. Сакович]. – Минск : Красико-Принт, 2013. – 96 с.

7. Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних: Закон Республики Беларусь от 31.05.2003 № 200-З : в ред. Законов Республики Беларусь от 26.06.2005 N 28-З, от 10.07.2007 N 250-З, от 05.01.2008 N 315-З, от 21.07.2008 N 417-З, от 26.05.2012 N 376-З, от 12.12.2013 N 84-З, от 09.01.2017 N 18-З, 18 мая 2022 г. № 169-З (2/2889 от 20.05.2022) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://pravo.by/document/?guid=3961&p0=H10300200 – Дата доступа: 06.06.2022.

8. Погодина, Е.К. Социально-педагогическая работа с семьей : курс лекций / М-во образования Республики Беларусь, Учреждение образования «Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка» / Е.К. Погодина. – Минск : БГПУ, 2017. – 88 с.

9. Помощь детям, пострадавшим от насилия : рабочая книга / [под общ. ред. Е.Н. Волковой, Е. И. Перфильевой] ; НП Нижегородский ресурсный центр «Детство без насилия и жестокости» (РФ) ; МОО «Понимание» (Респ. Беларусь). – Минск : Белстан, 2010. – 175 с.

10. Социально-психологическая помощь семьям и детям групп риска : практическое пособие : в 4 т. Т. 3 : Развитие и благополучие детей / [пер. на рус. яз.: В. Прохожий ; науч. ред.: М. Джонс [и др.] ; ред.: М. О. Егорова, Т. Левана] ; Междунар. центр развития и лидерства (Украина) ; Междунар. центр обучения и развития (Кыргызстан) ; Ин-т социальных услуг (США). – Киев : Феникс, 2011. – 284 с.

11. Фурманов, И.А. Социальная психология агрессии и насилия. Профилактика и коррекция : учеб. пособие для студентов учрежденийй высш. образования по спец. «Психология» / И.А. Фурманов. – Минск : Издательский центр БГУ, 2016. – 401 с.

12. Шипунова, Т.В. Технология социальной работы. Социальная работа с лицами девиантного поведения : учеб. пособие для студ. учреждений высш. проф. Образования / Т.В. Шипунова. – Москва : Академия, 2011. – 240 с.

Семинарское занятие 2.5. Социально-педагогическая деятельность с подростками, склонными к химической зависимости

Цель: изучить организацию социально-педагогической профилактики алкоголизма и наркомании

Основные понятия: зависимое поведение, аддиктивное поведение, химическая зависимость, профилактика

Вопросы для обсуждения:

1. Сущность понятий «зависимое поведение», «аддиктивное поведение», «химическая зависимость».
2. Мотивация употребления алкоголя и наркотических веществ.
3. Факторы риска формирования зависимого поведения у подростков.
4. Профилактика аддиктивного поведения. Виды профилактики.
5. Формы профилактической работы.

Учебно-исследовательские задания:

1. Проанализируйте модель приобретения социальной привычки по А.Н. Маюрову (генезис формирования аддиктивного поведения). Раскройте содержа-

ние каждого этапа генезиса формирования аддикции: программирование, употребление, установка (в рабочей тетради).

2. Раскройте механизм формирования аддиктивного поведения.
3. Проанализируйте:
   – причины аддиктивного поведения;
   – причины и последствия детского алкоголизма;
   – причины и признаки употребления подростками наркотиков.
4. Раскройте условия (факторы), способствующие формированию устойчивости к химической зависимости (личностный рост, позитивные отношения с окружающими, автономия, управление окружающей средой, наличие цели в жизни, самопринятие, оптимизм и др.).

Задания для самостоятельной работы:

1. Рассмотрите основные трудности, предубеждения в организации работы по профилактике аддиктивного поведения среди подростков.
2. Проанализируйте существующие подходы к профилактике зависимого поведения.
3. Раскройте сущность подхода к профилактике зависимого поведения, основанного на формировании жизненных навыков (в рабочей тетради).
4. Рассмотрите интерактивные методы профилактики химической зависимости, заполните таблицу (в рабочей тетради):

Методы обучения	Описание	Достоинства	Процесс

Список рекомендуемой литературы:

1. Наумчик, В.Н. Воспитание «трудных» детей. Теория. Практика. Эксперимент : пособие для учителей, воспитателей, студентов, магистрантов, аспирантов пед. высш. учеб. заведений / В.Н. Наумчик, М.А. Паздников. – Минск : Адукацыя і выхаванне, 2013. – 472 с.
2. Сирота, Н.А. Профилактика наркомании и алкоголизма : учеб. пособие для студ. вузов, обуч. по направлению и специальностям психологии. – 2-е изд., стер. / Н.А. Сирота. – Москва : Академия, 2007. – 176 с.
3. Фурманов, И.А. Профилактика нарушений поведения в учреждениях образования : учеб.-метод. Пособие / И.А. Фурманов, А.Н. Сизанов, В.А. Хриптович. – Минск : РИВШ, 2011. – 250 с.
4. Хриптович, В.А. Как помочь подростку избежать проблем. Психологические аспекты профилактики химической зависимости : пособие для педагогов учреждений общего среднего образования с белорусским и русским языками обучения / В.А. Хриптович. – Минск : Национальный институт образования, 2022. – 294 с.
5. Хриптович, В.А. Психология зависимого поведения : учеб. пособие для слушателей системы дополнительного образования взрослых по специальности «Психология» / В.А. Хриптович. – Минск : РИВШ, 2018. – 208 с.
6. Хриптович, В.А. Психология неблагополучной семьи : учебно-методическое пособие / В.А. Хриптович. – Минск : РИВШ, 2022. – 259 с.

Семинарское занятие 2.6. Социально-педагогическая деятельность с несовершеннолетними правонарушителями

Цель: изучить содержание и организацию социально-педагогической деятельности с несовершеннолетними правонарушителями.

Основные понятия: правонарушение, преступление, делинквентное поведение, противоправное поведение, криминальное поведение

Вопросы для обсуждения:

1. Понятие преступного поведения несовершеннолетних, его характеристика («правонарушение», «преступление», «делинквентное поведение», «противоправное поведение», «криминальное поведение»).
2. Социально-педагогические причины правонарушений несовершеннолетних.
3. Система специальных учебно-воспитательных учреждений для несовершеннолетних правонарушителей.
4. Методы исправления несовершеннолетних правонарушителей.

Учебно-исследовательские задания:

1. На основании анализа нормативно-правовой базы Республики Беларусь:
   – раскройте содержание понятий «профилактика правонарушений», «профилактическое мероприятие»;
   – назовите субъекты профилактики правонарушений, их полномочия;
   – раскройте меры общей профилактики правонарушений;
   – раскройте меры индивидуальной профилактики правонарушений.
2. Раскройте систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Республике Беларусь:
   – охарактеризуйте понятия «индивидуальная профилактическая работа», «профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», «несовершеннолетний, не подлежащий уголовной ответственности»;
   – перечислите категории лиц, в отношении которых проводится индивидуальная профилактическая работа, а также основания и сроки ее проведения;
   – проанализируйте основные направления деятельности органов, учреждений, осуществляющих профилактику безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.
3. Опишите действия специалистов учреждения образования при организации индивидуальной профилактической работы.

Задания для самостоятельной работы:

1. Проанализируйте отрицательное поведение несовершеннолетних осужденных (по Литвишкову В.М.).
2. Проанализировать порядок комплексной реабилитации несовершеннолетних, потребление которыми наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ, употребление алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива установлены в соответствии с законодательством, и содержащихся или вернувшихся из специальных лечебно-воспитательных учреждений.

Список литературы:

1. Литвишков, В.М. Пенитенциарная педагогика : курс лекций : учебно-метод. пособие / В.М. Литвишков. – Москва : Московский психолого-соц. ин-т, 2004. – 400 с.

2. Литвишков, В.М. Социально-педагогические основы исправления несовершеннолетних осужденных : учебно-методическое пособие / РАО, Московский психолого-социальный ин-т. – Москва : МПСИ, 2006. – 464 с.

3. Об основах деятельности по профилактике правонарушений: Закон Республики Беларусь от 04.01.2014 № 122-З [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://pravo.by/upload/docs/op/H11400122_1389733200.pdf. – Дата доступа: 06.06.2022.

4. Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних: Закон Республики Беларусь от 31.05.2003 № 200-З : в ред. Законов Республики Беларусь от 26.06.2005 N 28-З, от 10.07.2007 N 250-З, от 05.01.2008 N 315-З, от 21.07.2008 N 417-З, от 26.05.2012 N 376-З, от 12.12.2013 N 84-З, от 09.01.2017 N 18-З, 18 мая 2022 г. № 169-З (2/2889 от 20.05.2022) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://pravo.by/document/?guid=3961&p0=H10300200 – Дата доступа: 06.06.2022.

5. Об особенностях деятельности учреждений образования по реализации норм Положения о порядке комплексной реабилитации несовершеннолетних, потребление которыми наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ, употребление алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива установлены в соответствии с законодательством : инструктивно-методическое письмо // Сайт Витебского областного социально-педагогического центра [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://oblspc.vitebsk.by/нормативно-правовое-обеспечение-5/. – Дата доступа: 06.06.2022.

6. Об утверждении положений о специальном учебно-воспитательном учреждении, специальном лечебно-воспитательном учреждении : постановление Министерства Образования Республики Беларусь 30 июня 2014 г. № 90 с изм. и доп. от 05.12.2017 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: **Ошибка! Недопустимый объект гиперссылки.**. – Дата доступа: 06.06.2022.

7. Об утверждении Положения о порядке комплексной реабилитации несовершеннолетних, потребление которыми наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ, употребление алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива установлены в соответствии с законодательством : ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ 27 июня 2017 г. No 487 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.etalonline.by/document/?regnum=c21700487. – Дата доступа: 06.06.2022.

8. Информационные материалы «О некоторых вопросах при осуществлении индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними» для специалистов социально-педагогических центров, учреждений общего среднего образования // Сайт Витебского областного социально-педагогического центра [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://oblspc.vitebsk.by/методические-материалы/. – Дата доступа: 14.06.2022.

Семинарское занятие 2.7. Социально-педагогическая работа по профилактике суицида несовершеннолетних

Цель: изучить сущность и организацию работы по профилактике суицида несовершеннолетних

Основные понятия: суицид, суицидальное поведение, профилактика

Вопросы для обсуждения:

1. Сущность понятия «суицид». Характеристика суицидального поведения.
2. Признаки суицидального поведения.
3. Особенности суицидального поведения детей и подростков.
4. Профилактика суицидального поведения.

Учебно-исследовательские задания:

1. Назовите предрассудки, заблуждения, существующие мифы в отношении суицидального поведения, опровергните их.

2. Проанализируйте модели туннельного сознания (мышления) (по Мэттью Маккей), приведите их примеры.

3. Раскройте сущность «эффекта Вертера». Подумайте, что может препятствовать возникновению данного явления.

Задания для самостоятельной работы:

1. Для каждого уровня организации работы по профилактике суицидального поведения назовите задачи работы педагога социального, психолога, подберите формы и методы работы (в рабочей тетради).

2. Проанализируйте особенности организации работы на уровне третичной профилактики суицидального поведения в зависимости от типа постсуицидального состояния подростка (критичный, манипулятивный, аналитический, суицидально-фиксированный типы) (в рабочей тетради).

3. Разработайте для педагога социального правила и рекомендации работы с подростками, высказывающими суицидальные намерения (в рабочей тетради).

4. Проанализируйте алгоритм межведомственного взаимодействия по профилактике суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних, утвержденный постановлением Комиссии по делам несовершеннолетних Витебского облисполкома 29.07.2021 № 2-1 и ответьте на вопросы:

– Каковы цель и задачи межведомственного взаимодействия?

– Что включает в себя организация работы по раннему выявлению несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению?

– Каков порядок действий при проведении социально-педагогического и психологического изучения несовершеннолетних?

– Как происходит реализация мероприятий индивидуальной программы коррекции несовершеннолетнего при выявлении у него маркеров суицидального поведения, совершившими суицидальную попытку?

– Опишите организацию профилактической работы с несовершеннолетними, совершившими суицидальную попытку.

Список литературы:

1. Алгоритм межведомственного взаимодействия по профилактике суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних, утвержденный постановлением Комиссии по делам несовершеннолетних Витебского облисполкома 29.07.2021 № 2-1 // Сайт Витебского областного социально-педагогического центра [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://oblspc.vitebsk.by/нормативно-правовое-обеспечение-5/. – Дата доступа: 13.06.2022.

2. Диагностика и коррекция коммуникативных девиаций и эмоциональных нарушений у школьников: психологический практикум / [сост. И. В. Журлова]. – Минск : Красико-Принт, 2014. – 96 с.

3. Инструкция о порядке действий работников учреждений образования, здравоохранения и сотрудников органов внутренних дел при выявлении факторов риска суицидальных действий у несовершеннолетних, утвержденная постановлением Министерств здравоохранения, образования, внутренних дел Республики Беларусь 15.01.2019 № 7/5/13 // Сайт Витебского областного социально-педагогического центра [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://oblspc.vitebsk.by/нормативно-правовое-обеспечение-5/. – Дата доступа: 16.06.2022.

4. Комплексный план по профилактике суицидального поведения населения Витебской области на 2022-2025 годы // Сайт Витебского областного социально-педагогического центра [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://oblspc.vitebsk.by/нормативно-правовое-обеспечение-5/. – Дата доступа: 16.06.2022.

5. Ничишина, Т.В. Профилактика девиантного поведения несовершеннолетних в школе и семье : пособие для педагогов учреждений образования, реализующих образовательные программы общего среднего образования с белорусским и русским языками обучения, учреждений дополнительного образования детей и молодежи / Т.В. Ничишина. – Минск: Национальный институт образования, 2018. – 248 с. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://adu.by/images/2019/02/2018_Nichishina_Prof__deviantnogo_poved.pdf. – Дата доступа: 15.06.2022.

6. Ничишина, Т.В. Социально-педагогическая профилактика девиантного поведения несовершеннолетних : учеб.-метод. пособие для студ. психолого-педагогического факультета (спец. 1-01 02 02-09 «Начальное образование. Социальная педагогика») / Т.В. Ничишина. – УО «Брестский гос. ун-т им. А. С. Пушкина», Каф. педагогики начального обучения. – Брест : БрГУ им. А.С. Пушкина, 2009. – 96 с.

7. О Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы : ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ 19 января 2021 г. № 28 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://etalonline.by/document/?regnum=c22100028. – Дата доступа: 16.06.2022.

8. Помощь детям, пострадавшим от насилия : рабочая книга / [под общ. ред. Е.Н. Волковой, Е.И. Перфильевой] ; НП Нижегородский ресурсный центр «Детство без насилия и жестокости» (РФ) ; МОО «Понимание» (РБ). – Минск : Белстан, 2010. – 175 с.

9. Профилактика юношеского суицида : пособие для педагогов-психологов и педагогов соц. учреждений общ. среднего, проф.-техн., среднего спец. образования, социально-пед. учреждений. – Минск : Пачатковая школа, 2013. – 397 с.

10. Сакович, Н.А. Суицидальное поведение подростка: профилактика и коррекция / Н.А. Сакович. – Минск : Пачатковая школа, 2013. – 134 с.

11. Социально-педагогическая деятельность в учреждениях социальной сферы : учеб. пособие / Под ред. И.А. Липского. – М. : Магистр : ИНФРА-М, 2012. – 384 с.

Семинарское занятие 2.8. Социально-педагогическая деятельность с детьми с особенностями психофизического развития, с детьми-инвалидами и их семьями

Цель: изучить сущность и организацию социально-педагогической деятельности с детьми с особенностями психофизического развития, с детьми-инвалидами и их семьями

Основные понятия: лица с особенностями психофизического развития, инвалиды, дети-инвалиды, профилактика

Вопросы для обсуждения:

1. Дети с особенностями психофизического развития, дети-инвалиды и их семьи как объект и субъект помощи социального педагога.
2. Проблемы семей, воспитывающих детей с особенностями развития.
3. Содержание социально-педагогической деятельности с детьми с особенностями психофизического развития, детьми-инвалидами и их семьями.
4. Технологические модели взаимодействия с семьей, воспитывающей ребенка с особенностями психофизического развития, ребенка-инвалида.
5. Социальная адаптация и реабилитация семьи, воспитывающей ребенка с особенностями развития.

Учебно-исследовательские задания:

1. Раскройте виды инвалидности по следующим критериям:
   - по возрасту;
   - по происхождению;
   - по степени трудоспособности (для несовершеннолетних и лиц старше 18 лет);
   - по характеру подвижности.
2. Опишите степени утраты здоровья у детей.
3. Проанализируйте сложившиеся в научной литературе и социальной практике различные подходы к пониманию сущности инвалидности, взаимоотношений инвалида и общества. Опишите существующие модели инвалидности.

Задания для самостоятельной работы:

1. Подготовьте реферат «Кондуктивная педагогика в работе с детьми с особенностями развития».
2. Охарактеризуйте методы, средства и виды занятий с ребенком для его индивидуально-коррекционного развития и воспитания (средства искусства, кружковая работа, трудотерапия, гимнастика, агротехника, кулинария, конструирование, работа с природным материалом и т.д.).
3. Подготовьте сообщение «Социально-педагогический потенциал клубных форм работы с детьми с особенностями психофизического развития и их семьями».

Список литературы:

1. Кодекс Республики Беларусь об Образовании от 13 января 2011 г. № 243-З : с изм. и доп. от 14 января 2022 г. №154-З // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://etalonline.by/document/?regnum=hk1100243.
2. Методика и технологии работы социального педагога: учеб. пособие для студ. Высш. учеб. заведений / Б.Н. Алмазов, М.А. Беляева, Н.Н. Бессонова и др.; Под ред. М.А. Галагузовой, Л.В. Мардахаева. – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 192 с.
3. О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь : Закон Республики Беларусь от 11 ноября 1991 г. № 1224- XII // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://etalonline.by/document/?regnum=v19101224.
4. Социальная педагогика : учебник / под общ. ред. М. А. Галагузовой. – Москва : ИНФРА-М, 2020. – 317 с.
5. Социально-педагогическая деятельность в учреждениях социальной сферы : учеб. пособие / Под ред. И.А. Липского. – М. : Магистр : ИНФРА-М, 2012. – 384 с.

Семинарское занятие 2.9. Социально-педагогическая работа по профилактике вовлечения молодежи в деструктивные секты

Цель: изучить сущность и организацию социально-педагогической работы по профилактике вовлечения молодежи в деструктивные секты

Основные понятия: религия, конфессия, секта, неокульт, профилактика

Вопросы для обсуждения:

1. Социализирующая роль религии.
2. Образование и религия.
3. Влияние деструктивных сект на молодежь.
4. Советы родственникам детей, попавших в секту.

Учебно-исследовательские задания:

1. Подумайте, какие факторы активизируют роль религии в современных условиях.
2. На основании данных Уполномоченного по делам религий и национальностей и его аппарата проанализируйте, в рамках каких конфессий реализуется деятельность религиозных общин в Витебской области, в Республике Беларусь.
3. Подготовьте сообщение «Конфессиональная ситуация в Республике Беларусь».
4. Подготовьте реферат «Сектантство как социальная проблема».

Задания для самостоятельной работы:

1. Проанализируйте используемые неокультами, сектами методы вербовки молодежи.
2. Предложите наиболее эффективные формы и методы профилактики вовлечения молодежи в деструктивные секты. Покажите роль социального педагога в преодолении влияния деструктивных сект на личность.
3. Составьте аннотацию на научную статью (по выбору) по проблеме профилактики вовлечения молодежи в деструктивные секты (в рабочей тетради).

Список рекомендованной литературы:

1. Республика Беларусь - 25 лет созидания и свершений Т. 5 : Трудовой потенциал и трудовая деятельность. Социальная защита населения. Здравоохранение. Образование. Физическая культура и спорт. Информационное пространство. Общественные объединения и организации. Религиозная ситуация и религиозные организации. Сакрально-монументальная архитектура. Современное народное искусство / [ред. совет: В. П. Андрейченко [и др.] ; [науч.-ред. кол.: В. И. Бельский [и др.]]. – Минск : Беларуская навука, 2020. – 739, [1] с.
2. Социально-педагогическая профилактика попадания детей и молодежи в деструктивные секты [Электронный ресурс] : учеб.-метод. комплекс для студентов спец. 1-03 04 01 Социальная педагогика / [сост. Н.Ю. Андрущенко] ; М-во образования Республики Беларусь, Учреждение образования «Витебский государственный университет имени П. М. Машерова», Фак. социальной педагогики и психологии, Каф. социально-педагогической работы. – Электрон. текстовые дан. (1файл: 61 Кб). – Витебск., 2016. – Режим доступа: lib.vsu.by.
3. Старостенко, В.В. Религии в современной Беларуси : пособие для студентов высш. учеб. заведений / В.В. Старостенко. – Могилев : УО «МГУ им. А. А. Кулешова», 2012. – 192 с.
4. Старостенко, В.В. Религии в современной Беларуси : учеб.-метод. материалы / В.В. Старостенко. – Могилев : МГУ имени А. А. Кулешова, 2013. – 60 с.

БЛОК КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ

1. Объединение лиц, связанных между собой моральной и материальной общностью и поддержкой, ведением общего хозяйства, правами и обязанностями, вытекающими из брака, близкого родства, усыновления, – это:
    1. Семья
    2. Группа родственников
    3. Род
    4. Брак
    5. Община

2. Добровольный союз мужчины и женщины, который заключается на условиях, предусмотренных Кодексом Республики Беларусь о браке и семье, направлен на создание семьи и порождает для сторон взаимные права и обязанности – это:
    1. Семья
    2. Группа родственников
    3. Род
    4. Брак
    5. Община

3. Репродуктивная, первичной социализации, хозяйственно-бытовая, воспитательная, гедонистическая, психотерапевтическая – это функции:
    1. Семьи
    2. Индивида
    3. Общества
    4. Социальной группы
    5. Верного ответа нет

4. Постепенное введение ребенка семьей в общество, ознакомление его со всеми присущими этому обществу законами – это:
    1. Образовательная функция семьи
    2. Воспитательная функция
    3. Функция первичной социализации
    4. Хозяйственно-бытовая функция
    5. Рекреационная функция

5. Физическое и эмоциональное развитие ребенка; формирование психологического пола ребенка; умственное развитие ребенка; овладение человеком социальным опытом (нормами, правилами поведения); формирование фундаментальных ценностных ориентаций – это социализирующая функция:
    1. Школьного коллектива
    2. Группы сверстников
    3. Семьи
    4. Религиозных организаций.
    5. Этноса

6. Социализирующую функцию семьи определяют… Исключите неверный ответ:
    1. Демографическая структура семьи
    2. Социально-экономический уровень семьи
    3. История семьи

4. Уровень психолого-педагогической культуры педагогов
5. Уровень психолого-педагогической культуры родителей

7. Семья, которая ответственно и дифференцированно выполняет все свои функции, вследствие чего удовлетворяется потребность в росте и изменениях как семьи в целом, так и каждого ее члена – это:
1. Гармоничная семья
2. Дисфункциональная семья
3. Нуклеарная семья
4. Расширенная семья
5. Асоциальная семья

8. Эта функция семьи характеризуется созданием условий счастья, гармонии и взаимопонимания в семье:
1. Воспитательная
2. Социализирующая
3. Досуговая
4. Фелицитологическая
5. Коммуникативная

9. Эта функция предполагает получение эмоциональной поддержки, психологической защиты в семье:
1. Гедонистическая
2. Досуговая
3. Воспитательная
4. Социализирующая
5. Психотерапевтическая

10. Какие семьи выделяют по количеству детей. Исключите неверный ответ.
1. Бездетные
2. Малодетные
3. Нуклеарные
4. Многодетные
5. Однодетные

11. Многодетная семья – это семья, в которой на иждивении и воспитании находится:
1. Более двух детей
2. Трое и более детей
3. Четверо и более детей
4. Более пяти детей
5. Все варианты верны

12. Низкая педагогическая культура родителей, нежелание что-либо исправлять и изменять характерны для семей:
1. Педагогически несостоятельных
2. Малодетных
3. Позитивно ориентированных на воспитание
4. Конфликтных
5. Педагогически грамотных

13. Семья, которая имеет некоторые отклонения от норм, со сниженными адаптивными способностями и справляющаяся с задачами воспитания при большом напряжении сил относится к:

1. Педагогически несостоятельным
2. Асоциальным
3. Семьям группы риска
4. Неблагополучным
5. Педагогически грамотным

14. К неполным семьям не относятся семьи:

1. Граждан, усыновивших детей и состоящих в браке
2. Женщин, родивших детей вне брака и не состоящих в браке
3. Вдов (вдовцов), не вступивших в брак, на воспитании которых находятся несовершеннолетние
4. Одиноких граждан, усыновивших детей
5. Родителя, не заключившего новый брак, если второй из них признан безвестно отсутствующим

15. Какие учреждения оказывают семье с детьми социально-педагогическую и психологическую помощь:

1. Территориальные центры социального обслуживания населения
2. Дома-интернаты
3. Центры (службы) социально-педагогической помощи семье и детям
4. Службы занятости
5. Реабилитационные центры

16. К социально опасному положению не относится обстановка, при которой:

1. Не удовлетворяются основные жизненные потребности ребенка
2. Не обеспечиваются безопасность, надзор или уход за ребенком
3. Не создаются санитарно-гигиенические условия для жизни ребенка
4. Лица, принимающие участие в воспитании и содержании ребенка, ведут аморальный образ жизни
5. В семье одновременно воспитываются как родные, так и приемные дети

17. Этот вид психологической помощи оказывается семье при острых психических состояниях человека, например, возможностью суицида, случаях насилия:

1. Продолжительная помощь
2. Неотложная помощь
3. Помощь превентивного характера
4. Денежная помощь
5. Адресная помощь

18. Государственная адресная социальная помощь не может предоставляться в виде:

1. Ежемесячного социального пособия
2. Единовременного социального пособия
3. Социального пособия для возмещения затрат на приобретение подгузников
4. Обеспечения продуктами питания детей первых двух лет жизни
5. Компенсации затрат при обучении на платной форме получения образования

19. С какой функцией семьи можно соотнести выражение «Мой дом – моя крепость»:

1. Экономической
2. Функцией первичной социализации
3. Психотерапевтической
4. Репродуктивной
5. Воспитательной

20. Какая из форм социальной работы предполагает посещение семей на дому:

1. Консультирование
2. Тренинг
3. Социодрама
4. Социально-педагогическое сопровождение семьи
5. Адресная помощь

21. Система отношений родства, совокупность духовных, нравственных, психологических отношений; наличие подсистем; внутрисемейные установки и отношения власти и авторитета – это:

1. Функции семьи
2. История семьи
3. Статус семьи
4. Структура семьи
5. Семейная легенда

22. Семья, состоящая из родителей (родителя) и детей либо только из супругов; на первый план выдвигаются при этом отношения между супругами (представителями одного поколения), а не отношения между представителями разных поколений (родителями и детьми) – это:

1. Нуклеарная семья
2. Расширенная семья
3. Благополучная семья
4. Асоциальная семья
5. Патриархальная семья

23. В данном типе семьи выделяется семейное ядро из родительской семьи и производной семьи (семей), образованных браками взрослого потомства родительской семьи. Помимо семейного ядра в семью входят и другие родственники – тёти, дяди и т.д.:

1. Нуклеарная семья
2. Расширенная семья
3. Благополучная семья
4. Асоциальная семья
5. Патриархальная семья

24. Психологические трудности, встречающиеся в семьях на разных этапах их семейного цикла – это:

1. Семейный кризис
2. Конфликтная ситуация в семье
3. Семейная дезорганизация
4. Несостоятельность семьи
5. Насилие в семье

25. Действие Закона «О правах ребенка» распространяется на лиц с момента их рождения и до:

1. 14 лет
2. 16 лет
3. 18 лет
4. 20 лет
5. 21 года

26. Закон Республики Беларусь «О правах ребенка» был принят в:

1. 1989 г
2. 1992 г.
3. 1993 г.
4. 1995 г.
5. 1998 г.

27. Конвенция ООН о правах ребенка была принята в:

1. 1959 г.
2. 1989 г.
3. 1991 г.
4. 1993 г.
5. 1995 г.

28. По достижении какого возраста, несовершеннолетние имеют право на самостоятельную трудовую деятельность:

1. 14 лет
2. 16 лет
3. 17 лет
4. 18 лет
5. 15 лет

29. С письменного согласия одного из родителей (попечителя) трудовой договор может быть заключен с ребенком, достигшим:

1. 14 лет
2. 16 лет
3. 17 лет
4. 18 лет
5. 15 лет

30. Согласно Закону Республики Беларусь «О правах ребенка» право выбора одного из родителей для совместного проживания дается ребенку по достижении им:

1. 9 лет
2. 10 лет
3. 12 лет
4. 14 лет
5. 16 лет

31. Родители (опекуны, попечители) обязаны сопровождать детей, не достигших возраста шестнадцати лет, вне жилища либо обеспечивать их сопровождение совершеннолетними лицами в период:

1. С 23.00 до 6.00 часов
2. С 21.00 до 6.00 часов

3. С 21.00 до 5.00 часов
4. С 21.00 до 9.00 часов
5. С 23.00 до 5.00 часов

32. Согласно Закону Республики Беларусь «О правах ребенка» ребенок обязан:
1. Заботиться о родителях
2. Уважать традиции и культурные ценности белорусского народа
3. Овладевать знаниями
4. Бережно относиться к окружающей среде
5. Все ответы верны

33. Численность детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в Республике Беларусь составляет:
1. Около 10 тыс. детей
2. Около 20 тыс. детей
3. Около 30 тыс. детей
4. Около 40 тыс. детей.
5. Около 50 тыс. детей

34. В структуре детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей более 80 % составляют:
1. Биологические сироты
2. Социальные сироты
3. Дети-инвалиды
4. Дети группы риска
5. Дети с особенностями психофизического развития

35. Приоритетными направлениями государственной политики Республики Беларусь в отношении воспитания и устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей является:
1. Развитие интернатных форм воспитания
2. Развитие детских домов
3. Развитие детских деревень
4. Развитие семейных форм воспитания
5. Все варианты верны

36. Ребенок, у которого оба или единственный родитель умерли, является:
1. Биологическим сиротой
2. Ребенком из группы риска
3. Социальной сиротой
4. Безнадзорным
5. Ребенком с особыми образовательными потребностями

37. Дети, родители которых (оба или единственный) отбывают наказание в местах лишения свободы, находятся в местах содержания под стражей являются:
1. Биологическими сиротами
2. Детьми из группы риска
3. Социальными сиротами
4. Детьми с делинквентным поведением
5. Детьми с особыми образовательными потребностями

38. Какие формы попечения детей-сирот и детей, оставшихся без родительской опеки и попечения, относят к семейным. Исключите неверный ответ:

1. Усыновление
2. Опека
3. Приемная семья
4. Дом ребенка
5. Попечительство

39. Приоритетной формой устройства детей-сирот является:

1. Усыновление
2. Приемная семья
3. Детские дома семейного типа
4. Интернатные учреждения
5. Опека

40. Опека устанавливается над детьми в возрасте:

1. До 14 лет
2. До 16 лет
3. До 18 лет
4. До 12 лет
5. До 10 лет

41. Попечительство устанавливается над детьми-сиротами и детьми оставшимися без попечения родителей в возрасте:

1. От 14 до 16 лет
2. От 14 до 17 лет
3. От 16 до 18 лет
4. От 14 до 18 лет
5. От 14 до 21 года

42. Юридический акт, в силу которого между усыновителем и усыновленным возникают такие же права и обязанности как между родителями и детьми:

1. Опека
2. Усыновление (удочерение)
3. Приемная семья
4. Патронат
5. Попечительство

43. Форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на основании договора между органами опеки и попечительства и приемными родителями о передаче ребенка (детей) на воспитание на срок, установленный договором:

1. Усыновление
2. Детский дом смешанного типа
3. Приемная семья
4. Детская деревня
5. Попечительство

44. На воспитание в приемную семью может быть передано следующее количество детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

1. До 8 человек
2. До 4 человек

3. До 5 человек
4. До 10 человек
5. Может быть любое число детей

45. Детский дом семейного типа – семья, принявшая на воспитание следующее количество от пяти до десяти детей-сирот и (или) детей, оставшихся без попечения родителей (далее – воспитанники):
1. 5-10 детей
2. 2-3 ребенка
3. 2-5 детей
4. 5-8 детей
5. 3-8 детей

46. Негативными последствиями социального сиротства можно считать:
1. Социальную депривацию
2. Несформированность семейных полоролевых представлений
3. Задержку интеллектуального развития
4. Отрицательный социальный опыт, приобретенный в семье
5. Все ответы верные

47. При усыновлении детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, устройстве их на воспитание в опекунскую семью, приемную семью, детский дом семейного типа не учитывается:
1. Этническое происхождение детей
2. Принадлежность к определенной религии и культуре
3. Родной язык
4. Возможность обеспечения преемственности в воспитании и образовании
5. Принадлежность к определенному социальному классу

48. К лицам, имеющим право быть усыновителями, относятся:
1. Дееспособные лица, не состоящие в браке
2. Лица, больные хроническим алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией;
3. Лица, лишенные родительских прав;
4. Бывшие усыновители, если усыновление было отменено вследствие ненадлежащего выполнения усыновителем своих обязанностей;
5. Лица, имеющие судимость за умышленные преступления

49. Разница в возрасте между усыновителем и усыновляемым ребенком:
1. Не ограничена
2. Должна быть не менее 16 лет и не более 45 лет
3. Должна быть не менее 5 лет и не более 45 лет
4. Должна быть не менее 16 лет и не более 25 лет
5. Должна быть не менее 16 лет и не более 35 лет

50. Орган, который принимает решение о лишении родительских прав:
1. Комиссия по делам несовершеннолетних
2. Отделы образования
3. Органы опеки и попечительства
4. Суд
5. Управление по образованию

51. Для создания детского дома семейного типа обеспеченность общей площадью жилого помещения на одного члена семьи и воспитанника должна составлять:

1. Не менее 15 квадратных метров
2. Не более 15 квадратных метров
3. Не менее 20 квадратных метров
4. Такой норматив отсутствует
5. Не менее 10 квадратных метров

52. Одна из форм определения в семью детей, оставшихся без попечения родителей. Может входить в состав детской деревни или функционировать в форме отдельной семьи.

1. Дом ребенка
2. Детский дом семейного типа
3. Приемная семья
4. Патронатное воспитание
5. Опекунская семья

53. Приемная семья, детский дом семейного типа образуются на основании:

1. Решения органа опеки и попечительства о создании приемной семьи, детского дома семейного типа
2. Договора об условиях воспитания и содержания детей
3. Трудового договора
4. Решения органа опеки и попечительства и трудового договора
5. Решения органа опеки и попечительства о создании приемной семьи, детского дома семейного типа, договора об условиях воспитания и содержания детей, трудового договора

54. Родителями-воспитателями в детском доме семейного типа могут быть дееспособные лица обоего пола:

1. В возрасте от 25 лет
2. Возраст не ограничен
3. В возрасте от 35 лет
4. В возрасте от 45 лет
5. Нет правильного варианта ответа

55. Социально-педагогическое учреждение, в котором дети, утратившие свою семью и попавшие в кризисную ситуацию, воспитываются в условиях жизни, максимально приближенных к естественным семейным. Это:

1. Дом ребенка
2. Школа-интернат
3. Детская деревня
4. Социальный приют
5. Все варианты верны

56. Основоположником создания детских деревень для воспитания осиротевших детей является:

1. Ж.-Ж. Руссо
2. Г. Гмайнер
3. И.Г. Песталоцци
4. Р. Штайнер
5. Я.А. Коменский

57. Первая детская деревня была построена в Беларуси в:
    1. 1990 г.
    2. 1995 г.
    3. 1997 г
    4. 2000 г.
    5. 2003 г.

58. Первая детская деревня в Беларуси была открыта в:
    1. В г. Кобрине Брестской области
    2. В г. Минске
    3. В Марьиной Горке Минской области
    4. В Боровлянах Минской области
    5. В Могилеве

59. Компактное расположение детских домов семейного типа называется:
    1. Детским поселком
    2. Детской деревней
    3. Детским селом
    4. Детским учреждением
    5. Детским агрогородком

60. Форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в замещающую семью при распределении обязанностей по защите их законных прав и интересов между семьей, органами опеки и попечения и учреждением, передающим ребенка на воспитание. Это:
    1. Патронатное воспитание
    2. Приемная семья
    3. Опекунская семья
    4. Детский дом семейного типа
    5. Школа-интернат

61. Форма участия граждан в воспитании детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в детских интернатных учреждениях, учреждениях профессионально-технического, среднего специального, высшего образования:
    1. Опека
    2. Попечительство
    3. Усыновление
    4. Патронатное воспитание
    5. Удочерение

62. Социальное учреждение для временного проживания детей, оказавшихся в экстремальной ситуации:
    1. Центр социально-педагогической помощи семье и детям
    2. Территориальный центр социального обслуживания населения
    3. Областной детский приемник-распределитель
    4. Социальный приют
    5. Школа-интернат

63. Максимальный срок пребывания ребенка в социальном приюте:
    1. До 3 месяцев
    2. До 4 месяцев

3. До 6 месяцев
4. До 1 года
5. Максимальный срок не ограничен

64. Составляется трудовой договор и оплачивается работа за воспитание ребенка в:
1. Семье усыновителей
2. Опекунской семье
3. Приемной семье
4. При попечительстве над ребенком
5. Все ответы верны

65. Фамилия, собственное имя и отчество, место рождения и дата рождения ребенка могут меняться при:
1. Помещении его в приемную семью
2. Его усыновлении (удочерении)
3. Установлении опеки и попечительства
4. Помещении в дом ребенка
5. Помещении в школу-интернат

66. Лица, имеющие отклонения от нормы физического состояния, которое приводит к стойкому нарушению общей или профессиональной трудоспособности, признаются:
1. Инвалидами
2. Больными
3. Лицами, имеющими дефекты в развитии
4. Здоровыми людьми
5. Нет правильного варианта ответа

67. Инвалидность не позволяет человеку быть интегрированным в общество и принимать участие в жизни семьи, общества на таких основаниях, как и другие члены общества, и обуславливается такими барьерами как:
1. Физическими,
2. Психическими
3. Сенсорными, социальными
4. Культурными, законодательными
5. Все ответы верны

68. Не приводит к инвалидности:
1. Производственная травма
2. Детская травма
3. Экологическая причина
4. Наследственные патологии, перенесенные заболевания
5. Низкий материальный уровень семьи

69. Какие проблемы являются характерными для семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями:
1. Материальные, медико-социальные проблемы
2. Деформирование семейных отношений
3. Ограничение пространства жизнедеятельности семьи
4. Проблемы получения профессионального образования
5. Верны все ответы

70. Инвалиды с детства, инвалиды труда, инвалиды общего заболевания, инвалиды войны – это виды инвалидности, выделенные по:

1. Возрасту
2. Происхождению
3. Степени трудоспособности
4. Нет верного ответа
5. По степени тяжести заболевания

71. В Республике Беларусь численность детей-инвалидов в возрасте до 18 лет составляет:

1. Около 20 тыс. детей
2. Около 25 тыс. детей
3. Около 30 тыс. детей
4. Около 40 тыс. детей
5. Около 10 тыс. детей

72. К категории дети-инвалиды относятся лица в возрасте до:

1. До 16 лет
2. До 17 лет
3. До 18 лет
4. До 20 лет
5. До 21 года

73. Несоблюдение норм и правил поведения, установленных в обществе, в науке рассматривается через явление, которое называется:

1. Социальной патологией
2. Дезадаптацией
3. Девиацией
4. Нарушением самореализации
5. Физической патологией

74. Устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее ущерб обществу или самой личности, а также сопровождающееся ее социальной дезадаптацией – это:

1. Дезадаптивное поведение
2. Криминальное поведение
3. Реакционное поведение
4. Девиантное поведение
5. Демонстративное поведение

75. Несоответствие общепринятым социальным нормам, характеризуется как стойко повторяющееся, рассматривается в пределах медицинской нормы, имеет негативную оценку со стороны людей. Это признаки:

1. Девиантного поведения
2. Социально одобряемого поведения
3. Просоциального поведения
4. Патологического поведения
5. Нестандартного поведения

76. Это поведение характеризуется повторяющимися асоциальными проступками, которые складываются в определенные устойчивые стереотипы действий, нарушающих правовые нормы, но не влекущих уголовной ответственности. Это:

1. Просоциальное поведение
2. Делинквентное поведение
3. Патологическое поведение
4. Нестандартное поведение
5. Социально одобряемое поведение

77. Это поведение предполагает использование каких-либо веществ или специфической активности с целью ухода от реальности и получения желаемых эмоций. Выберите правильный ответ.

1. Делинквентное поведение
2. Просоциальное поведение
3. Нестандартное поведение
4. Аддиктивное поведение
5. Противоправное поведение

78. Пьянство и алкоголизм, токсикомания и наркомания, проституция, побеги из дома, бродяжничество являются формами:

1. Конфликтного поведения
2. Просоциального поведения
3. Криминального поведения
4. Девиантного поведения
5. Делинквентного поведения

79. Агрессивно-насильственное поведение, мелкие кражи, вымогательства и другие имущественные посягательства – это:

1. Негативное поведение
2. Конфликтное поведение
3. Аддиктивное поведение
4. Просоциальное поведение
5. Делинквентное поведение

80. Просоциальное поведение:

1. Негативное, неконструктивное, не соответствующее принятым в обществе социальным нормам
2. Позитивное, конструктивное социально значимое поведение
3. Зависимое поведение
4. Поведение, угрожающее благополучию и безопасности других людей
5. Патологическое поведение психически больного человека

81. Быстрое привыкание к спиртным напиткам, злокачественное течение болезни, принятие больших доз алкоголя, быстрое развитие запойного пьянства, низкая эффективность лечения – это характерные особенности:

1. Детского и подросткового алкоголизма
2. Женского алкоголизма
3. Мужского алкоголизма
4. Женского и мужского алкоголизма
5. Все ответы верные

82. Формирование алкогольной зависимости в период раннего детства может обуславливаться следующими причинами:

1. Пьяное зачатие
2. Потребление алкоголя в течение первых 3 месяцев беременности
3. Потребление алкоголя в период кормления грудью
4. Все ответы верны
5. Потребление алкоголя на протяжении беременности

83. Формирование алкогольной зависимости в дошкольном и младшем школьном возрасте может обуславливаться следующими причинами:

1. Низким материальным положением семьи
2. Психологическими особенностями личности
3. Педагогической неграмотностью родителей и семейными алкогольными традициями
4. Стремлением к самоутверждению
5. Уходом от проблем

84. Основные причины наркомании связывают с:

1. Особенностями характера наркомана
2. Психологическими факторами
3. Социальными причинами
4. Социально-культурными факторами
5. Все ответы верны

85. Уголовная ответственность несовершеннолетних наступает с:

1. 12 лет
2. 14 лет
3. 15 лет
4. 16 лет
5. 18 лет

86. Ведущие и самые многочисленные по числу верующих в Республике Беларусь:

1. Римско-католические общины
2. Протестантские общины
3. Православные общины
4. Мусульманские общины
5. Греко-католические общины

87. Ценностно-ориентационная, регулятивная, коммуникативная, милосердная, компенсаторная (психотерапевтическая), воспитательная, мировоззренческая, интегративная, политическая, историческая – это социализирующие функции:

1. Воспитательно-образовательных организаций
2. Школы
3. Семьи
4. Религии
5. Учреждений дополнительного образования

88. Замкнутая община, которая стремится к изменению мира, оказывающая отрицательное влияние на психическое здоровье человека; оппозиция устоявшейся мировой религии – это:

1. Конфессия
2. Церковь
3. Секта
4. Организация
5. Общественное объединение

89. Белое братство (ЮСМАЛОС), Дети Бога, Церковь объединения, Сайентологический центр, Аум Сенрикё, церковь Виссариона. Их объединяет то, что они являются:

1. Общественными организациями
2. Сектами
3. Религиозными общинами
4. Воспитательно-образовательными организациями
5. Конфессиями

90. Эта организация не относится к деструктивным сектам:

1. Церковь учения Иисуса Христа
2. Богородичный центр
3. Сатанисты
4. Старообрядческие общины
5. Церковь Последнего Завета Виссариона

91. Претензии на исключительность вероучения, самоизоляция, непримиримое отношение к инакомыслящим, строжайшая дисциплина, использование разнообразных механизмов психологической обработки – это специфические признаки:

1. Деструктивных сект
2. Конфессий
3. Церковных приходов
4. Традиционных мировых религий
5. Миссионерской деятельности

92. Для привлечения новых адептов секты прибегают к разнообразным технологиям:

1. Психотропным средствам
2. Специальным обрядам и ритуалам
3. Зомбированию
4. Все ответы верные
5. Массированному внушению, гипнозу

93. В результате пребывания человека в тоталитарной секте происходит разрушение человеческой личности:

1. В физическом плане
2. В психическом плане
3. В социальном плане
4. Физическом и психическом плане
5. В физическом, психическом и социальном плане

94. Христианство возникает в:
    1. 1 в. до н.э.
    2. 1 в. н.э.
    3. 2 в. н.э.
    4. 5 в. н.э.
    5. 10 в. н.э.

95. Преднамеренное манипулирование взрослыми телом ребенка как объектом, приводящее к нанесению ему физических повреждений различной степени тяжести – это:
    1. Психологическое насилие
    2. Физическое насилие
    3. Сексуальное насилие
    4. Пренебрежение нуждами ребенка
    5. Психологическое и сексуальное насилие

96. Неверно, что к физическому насилию относятся:
    1. Побои
    2. Ограничения детей в еде и сне
    3. Вовлечение детей в употребление алкоголя и наркотиков
    4. Оскорбления, запугивания
    5. Пинки, шлепки

97. Не соответствующие возрасту ребёнка знания о сексуальной жизни, замкнутость, изоляция, уход в себя, амбивалентные чувства к взрослым, падение самооценки, боязнь раздеваться – это признаки:
    1. Физического насилия
    2. Эмоционального насилия
    3. Сексуального насилия
    4. Пренебрежения нуждами ребенка
    5. Психологического насилия

98. Последовательная неспособность родителя или лица, осуществляющего уход за ребёнком, обеспечить необходимые ему поддержку, внимание, чувство надёжной привязанности – это:
    1. Физическое насилие
    2. Экономическое насилие
    3. Психологическое пренебрежение
    4. Жестокое обращение с детьми
    5. Сексуальное насилие

99. Хронические негативные паттерны поведения, такие как унижение, оскорбление, издевательства и высмеивание ребёнка – это:
    1. Психологическое пренебрежение
    2. Жестокое психологическое обращение
    3. Физическое насилие
    4. Верны все ответы
    5. Нет верного варианта ответа

100. Уровни социально-педагогической работы:
    1. Индивидуальная социально-педагогическая работа
    2. Групповая социально-педагогическая работа

3. Социально-педагогическая работа в общине
4. Индивидуальная, групповая социально-педагогическая работа и работа в общине
5. Индивидуальная и групповая социально-педагогическая работа

101. Данная модель инвалидности исторически является самой древней, инвалидность рассматривается как обделенность судьбой, наказание за некие грехи:
1. Моральная модель
2. Медицинская модель
3. Экономическая модель
4. Модель функциональной ограниченности
5. Реабилитационная модель

102. Данная модель инвалидности акцентирует внимание на неспособности индивида быть полноправным членом общества вследствие определенного заболевания, дефекта или расстройства функций:
1. Моральная модель
2. Медицинская модель
3. Экономическая модель
4. Модель функциональной ограниченности
5. Реабилитационная модель

103. Согласно данной модели инвалид воспринимается как малопригодный к профессиональной деятельности человек, «экономический балласт» для общества:
1. Моральная модель
2. Медицинская модель
3. Экономическая модель
4. Модель функциональной ограниченности
5. Реабилитационная модель

104. Согласно данной модели инвалидность рассматривается с точки зрения полезности, способности выполнения трудовых функций:
1. Моральная модель
2. Медицинская модель
3. Экономическая модель
4. Модель функциональной ограниченности
5. Реабилитационная модель

105. Индивидуальные программы реабилитации инвалидов разрабатываются:
1. Медико-реабилитационными экспертными комиссиями
2. Территориальными центрами социального обслуживания населения
3. Социально-педагогическими центрами
4. Участковым врачом
5. Центрами реабилитации

106. Индивидуальная программа реабилитации инвалида включает в себя следующие разделы:
1. Программу медицинской реабилитации
2. Программу профессиональной и трудовой реабилитации
3. Программу социальной реабилитации

4. Программу медицинской и трудовой реабилитации
5. Программу медицинской, профессиональной, трудовой и социальной реабилитации

107. Комплекс услуг, направленных на формирование новых и мобилизацию, усиление имеющихся ресурсов социального, психического и физического развития человека (развитие потенциальных возможностей) – это:

1. Абилитация
2. Реабилитация
3. Патронаж
4. Диагностика
5. Терапия

108. Данная мотивация употребления алкоголя и наркотических веществ проявляется в получении удовлетворения, испытания чувства радости от приема опьяняющих веществ на фоне обычного ровного настроения:

1. Гедонистическая мотивация
2. Мотивации с гиперактивацией поведения
3. Субмиссивная мотивация
4. Псевдокультурная мотивация
5. Атарактическая мотивация

109. Данная мотивация употребления алкоголя и наркотических веществ заключается в стремлении применить какое-либо психоактивное вещество с целью смягчения или устранения явления эмоционального дискомфорта:

1. Гедонистическая мотивация
2. Мотивации с гиперактивацией поведения
3. Субмиссивная мотивация
4. Псевдокультурная мотивация
5. Атарактическая мотивация

110. При данной мотивации употребления алкоголя и наркотических веществ базисным становится потребность вывести себя из состояния пассивности, безразличия, апатии и бездействия:

1. Гедонистическая мотивация
2. Мотивации с гиперактивацией поведения
3. Субмиссивная мотивация
4. Псевдокультурная мотивация
5. Атарактическая мотивация

111. Данная мотивация применения веществ отражает неспособность человека отказаться от предлагаемого окружающими алкоголя или наркотических веществ:

1. Гедонистическая мотивация
2. Мотивации с гиперактивацией поведения
3. Субмиссивная мотивация
4. Псевдокультурная мотивация
5. Атарактическая мотивация

112. Данная мотивация употребления алкоголя и наркотических веществ основывается на мировоззренческих установках и эстетических пристрастиях личности:

1. Гедонистическая мотивация
2. Мотивации с гиперактивацией поведения
3. Субмиссивная мотивация
4. Псевдокультурная мотивация
5. Атарактическая мотивация

113. Данная модель пристрастия подростков к наркотикам может возникнуть в связи с неудовлетворенными потребностями в общении, любви, доброжелательности

1. Коммуникативная модель
2. Успокаивающая модель
3. Активирующая модель
4. Конформная модель
5. Манипулятивная модель

114.Данная модель аддиктивного поведения подростков основана на их стремление подражать, не отставать от сверстников, быть принятым группой через употребление ПАВ:

1. Коммуникативная модель
2. Успокаивающая модель
3. Активирующая модель
4. Конформная модель
5. Манипулятивная модель

115.Использование ПАВ для манипулирования другими, для их эксплуатации, для изменения ситуации в собственную пользу, для достижения тех или иных преимуществ характеризуют:

1. Коммуникативную модель
2. Успокаивающую модель
3. Активирующую модель
4. Конформную модель
5. Манипулятивную модель

116.На устранение неблагоприятных факторов, вызывающих определенное явление, а также на повышение устойчивости личности к влиянию этих факторов:

1. Первичная профилактика
2. Вторичная профилактика
3. Третичная профилактика

117.Раннее выявление и реабилитация нервно-психических нарушений и работа с «группой риска», например подростками, имеющими выраженную склонность к формированию отклоняющегося поведения без проявления такового в настоящее время – это содержание:

1. Первичной профилактики
2. Вторичной профилактики
3. Третичной профилактики

118.На предупреждение рецидивов у лиц с уже сформированным девиантным поведением направлена:

1. Первичная профилактика
2. Вторичная профилактика
3. Третичная профилактика

Ключ ответов к тестовым заданиям по модулю 2

№ вопр.	№ отв.	**№ вопр.**	№ отв.	**№ вопр.**	№ отв.	**№ вопр.**	№ отв.	**№ вопр.**	№ отв.	**№ вопр.**	№ отв.
1.	1	**21.**	4	**41.**	4	**61.**	4	**81.**	1	**101.**	1
2.	4	**22.**	1	**42.**	2	**62.**	4	**82.**	4	**102.**	2
3.	1	**23.**	2	**43.**	3	**63.**	3	**83.**	3	**103.**	3
4.	3	**24.**	1	**44.**	2	**64.**	3	**84.**	5	**104.**	3
5.	3	**25.**	3	**45.**	1	**65.**	2	**85.**	2	**105.**	1
6.	4	**26.**	3	**46.**	5	**66.**	1	**86.**	3	**106.**	5
7.	1	**27.**	2	**47.**	5	**67.**	5	**87.**	4	**107.**	1
8.	4	**28.**	2	**48.**	1	**68.**	5	**88.**	3	**108.**	1
9.	5	**29.**	1	**49.**	2	**69.**	5	**89.**	2	**109.**	5
10.	3	**30.**	2	**50.**	4	**70.**	2	**90.**	4	**110.**	2
11.	2	**31.**	1	**51.**	1	**71.**	3	**91.**	1	**111.**	3
12.	1	**32.**	5	**52.**	2	**72.**	3	**92.**	4	**112.**	4
13.	3	**33.**	2	**53.**	5	**73.**	3	**93.**	5	**113.**	1
14.	1	**34.**	2	**54.**	1	**74.**	4	**94.**	2	**114.**	4
15.	3	**35.**	4	**55.**	3	**75.**	1	**95.**	2	**115.**	5
16.	5	**36.**	1	**56.**	2	**76.**	2	**96.**	4	**116.**	1
17.	2	**37.**	3	**57.**	2	**77.**	4	**97.**	3	**117.**	2
18.	5	**38.**	4	**58.**	4	**78.**	4	**98.**	3	**118.**	3
19.	3	**39.**	1	**59.**	2	**79.**	5	**99.**	2		
20.	4	**40.**	1	**60.**	1	**80.**	2	**100.**	4		

ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ БЛОК

ПЕРЕЧЕНЬ ЗАДАНИЙ ДЛЯ УПРАВЛЯЕМОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

Тема. Социально-педагогическая деятельность с подростками, склонными к химической зависимости (2 часа)

Цель: изучить организацию социально-педагогической профилактики алкоголизма и наркомании

Основные понятия: зависимое поведение, аддиктивное поведение, химическая зависимость, профилактика

Уровень 1

Раскройте стратегию и организацию профилактики химической зависимости в учреждениях образования Республики Беларусь. Ответ подготовьте в письменном виде.

Форма контроля: письменный ответ.

Оценка: 4–5 баллов.

Уровень 2

Подготовьте сообщение на тему «Организация профилактической химической зависимости за рубежом».

Форма контроля: проверка сообщения.

Оценка: 6–7 баллов.

Уровень 3

Разработайте социально-педагогический проект, направленный на профилактику аддиктивного поведения среди несовершеннолетних, молодежи. Укажите тему проекта, решаемую проблему, подход к решению проблемы, цели, задачи, ожидаемый результат, критерии оценки, необходимое оборудование, план, содержание работы. Определите тактику презентации проекта. Проведите презентацию проекта.

Форма контроля: защита проекта.

Оценка: 8-10 баллов.

Список литературы для самостоятельной работы:

1. Наумчик, В.Н. Воспитание «трудных» детей. Теория. Практика. Эксперимент : пособие для учителей, воспитателей, студентов, магистрантов, аспирантов пед. высш. учеб. заведений / В.Н. Наумчик, М.А. Паздников. – Минск : Адукацыя і выхаванне, 2013. – 472 с.

2. Сирота, Н.А. Профилактика наркомании и алкоголизма : учеб. пособие для студ. вузов, обуч. по направлению и специальностям психологии. – 2-е изд., стер. / Н.А. Сирота. – Москва : Академия, 2007. – 176 с.

3. Фурманов, И.А. Профилактика нарушений поведения в учреждениях образования : учеб.-метод. Пособие / И.А. Фурманов, А.Н. Сизанов, В.А. Хриптович. – Минск : РИВШ, 2011. – 250 с.

4. Хриптович, В.А. Как помочь подростку избежать проблем. Психологические аспекты профилактики химической зависимости : пособие для педагогов учре-

ждений общего среднего образования с белорусским и русским языками обучения / В.А. Хриптович. – Минск : Национальный институт образования, 2022. – 294 с.

5. Хриптович, В.А. Психология зависимого поведения : учеб. пособие для слушателей системы дополнительного образования взрослых по специальности «Психология» / В.А. Хриптович. – Минск : РИВШ, 2018. – 208 с.

6. Хриптович, В.А. Психология неблагополучной семьи : учебно-методическое пособие / В.А. Хриптович. – Минск : РИВШ, 2022. – 259 с.

Тема. Социально-педагогическая деятельность с несовершеннолетними правонарушителями (2 часа)

Цель: изучить содержание и организацию социально-педагогической деятельности с несовершеннолетними правонарушителями.

Основные понятия: правонарушение, преступление, делинквентное поведение, противоправное поведение, криминальное поведение

Уровень 1

Проанализируйте отрицательное поведение несовершеннолетних осужденных. Ответ подготовьте в письменном виде.

Форма контроля: письменный ответ.

Оценка: 4–5 баллов.

Уровень 2

Подготовьте сообщение на тему «Социальные и психологические особенности несовершеннолетних преступников».

Форма контроля: проверка сообщения.

Оценка: 6–7 баллов.

Уровень 3

Раскройте содержание основных средств исправления несовершеннолетних осужденных:

- установленный порядок исполнения и отбывания наказания (режим);
- воспитательная работа;
- общественно полезный труд;
- получение общего образования и профессиональная подготовка;
- общественное воздействие.

Подготовьте лекцию-презентацию «Средства исправления несовершеннолетних осужденных».

Форма контроля: анализ лекции-презентации.

Оценка: 8-10 баллов.

Список литературы для самостоятельной работы:

1. Литвишков, В.М. Пенитенциарная педагогика : курс лекций : учебно-метод. пособие / В.М. Литвишков. – Москва : Московский психолого-соц. ин-т, 2004. – 400 с.

2. Литвишков, В.М. Социально-педагогические основы исправления несовершеннолетних осужденных : учебно-методическое пособие / РАО, Московский психолого-социальный ин-т. – Москва : МПСИ, 2006. – 464 с.

3. Об основах деятельности по профилактике правонарушений: Закон Республики Беларусь от 04.01.2014 № 122-З [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://pravo.by/upload/docs/op/H11400122_1389733200.pdf. – Дата доступа: 06.06.2022.

4. Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних: Закон Республики Беларусь от 31.05.2003 № 200-З : в ред. Законов Республики Беларусь от 26.06.2005 N 28-З, от 10.07.2007 N 250-З, от 05.01.2008 N 315-З, от 21.07.2008 N 417-З, от 26.05.2012 N 376-З, от 12.12.2013 N 84-З, от 09.01.2017 N 18-З, 18 мая 2022 г. № 169-З (2/2889 от 20.05.2022) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://pravo.by/document/?guid=3961&p0=H10300200 – Дата доступа: 06.06.2022.

5. Об особенностях деятельности учреждений образования по реализации норм Положения о порядке комплексной реабилитации несовершеннолетних, потребление которыми наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ, употребление алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива установлены в соответствии с законодательством : инструктивно-методическое письмо // Сайт Витебского областного социально-педагогического центра [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://oblspc.vitebsk.by/нормативно-правовое-обеспечение-5/. – Дата доступа: 06.06.2022.

6. Об утверждении положений о специальном учебно-воспитательном учреждении, специальном лечебно-воспитательном учреждении : постановление Министерства Образования Республики Беларусь 30 июня 2014 г. № 90 с изм. и доп. от 05.12.2017 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://etalonline.by/document/?regnum=w21429109. – Дата доступа: 06.06.2022.

7. Об утверждении Положения о порядке комплексной реабилитации несовершеннолетних, потребление которыми наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ, употребление алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива установлены в соответствии с законодательством : ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ 27 июня 2017 г. No 487 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.etalonline.by/document/?regnum=c21700487. – Дата доступа: 06.06.2022.

8. Информационные материалы «О некоторых вопросах при осуществлении индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними» для специалистов социально-педагогических центров, учреждений общего среднего образования // Сайт Витебского областного социально-педагогического центра [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://oblspc.vitebsk.by/методические-материалы/. – Дата доступа: 14.06.2022.

Тема. Социально-педагогическая деятельность с детьми с особенностями психофизического развития, с детьми-инвалидами и их семьями (2 часа)

Цель: изучить сущность и организацию социально-педагогической деятельности с детьми с особенностями психофизического развития, с детьми-инвалидами и их семьями

Основные понятия: лица с особенностями психофизического развития, инвалиды, дети-инвалиды, профилактика

Уровень 1

Составьте глоссарий по теме.
Форма контроля: глоссарий в печатном виде.
Оценка: 4–5 баллов.

Уровень 2

Подготовьте реферат на тему «Социально-педагогическая работа с детьми-инвалидами в условиях инклюзивного образования».

Форма контроля: защита реферата.

Оценка: 6–7 баллов.

Уровень 3

Разработайте социально-педагогический проект, направленный на решение одной из актуальных социальных проблем детей с особенностями психофизического развития, детей-инвалидов и их семей. Укажите тему проекта, решаемую проблему, подход к решению проблемы, цели, задачи, ожидаемый результат, критерии оценки, необходимое оборудование, план, содержание работы. Определите тактику презентации проекта. Проведите презентацию проекта.

Форма контроля: защита проекта.

Оценка: 8-10 баллов.

Список литературы для самостоятельной работы:

1. Кодекс Республики Беларусь об Образовании от 13 января 2011 г. № 243-З : с изм. и доп. от 14 января 2022 г. №154-З // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://etalonline.by/document/?regnum=hk1100243.

2. Методика и технологии работы социального педагога: учеб. пособие для студ. Высш. учеб. заведений / Б.Н. Алмазов, М.А. Беляева, Н.Н. Бессонова и др.; Под ред. М.А. Галагузовой, Л.В. Мардахаева. – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 192 с.

3. О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь : Закон Республики Беларусь от 11 ноября 1991 г. № 1224- XII // [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://etalonline.by/document/?regnum=v19101224.

4. Социальная педагогика : учебник / под общ. ред. М. А. Галагузовой. – Москва : ИНФРА-М, 2020. – 317 с.

5. Социально-педагогическая деятельность в учреждениях социальной сферы : учеб. пособие / Под ред. И.А. Липского. – М. : Магистр : ИНФРА-М, 2012. – 384 с.

ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА»:

1. Социализация. Концепции, составляющие социализации. Этапы социализации.
2. Социально-педагогическая деятельность. Отличительные особенности СПД. Объект, субъект СПД. Цель, задачи, направления СПД.
3. Содержание социально-педагогической деятельности. Принципы СПД. Формы СПД.
4. Социально-педагогическая деятельность. Социально-педагогический компонент социальной работы.
5. Особенности социализации человека на различных возрастных этапах.
6. Социальное воспитание. История развития социального воспитания.
7. Воспитание и социальное воспитание. Задачи и результат социального воспитания.
8. Социальное воспитание. Ценности социального воспитания. Направления социального воспитания.
9. Соотношение понятий «технология», «социальная технология», «педагогическая технология», «социально-педагогическая технология».
10. Современные подходы к пониманию сущности социально-педагогической технологии. Классификация социально-педагогических технологий.
11. Социально-педагогическая диагностика. Объект, этапы диагностики. Методика диагностики личности.
12. Социально-педагогический мониторинг семьи. Методика диагностики подростковых и юношеских групп. Методика диагностики микросреды.
13. Методы социально-педагогической диагностики.
14. Консультирование. Социально-педагогическое консультирование. Психосоциальный подход в консультировании: процедуры поддержки и модификации.
15. Социально-педагогическое консультирование. Консультативная беседа.
16. Социально-педагогическое консультирование. Дистантное консультирование. Психосоциальное семейное консультирование.
17. Социально-педагогическое консультирование. «Трудные» клиенты в консультировании.
18. Социально-педагогическое консультирование. Специфика консультирования родителей детей дошкольного и младшего школьного возраста, подростков.
19. Социально-педагогическое консультирование. Специфика консультирования взрослых, находящихся в трудной жизненной ситуации.
20. Ресоциализация. Коррекция, ее функции. Реабилитация. Направления реабилитации.
21. Социально-педагогическая реабилитация подростков с девиантным поведением.
22. Соотношение понятий «метод», «технология», «прием», «средство». Методы социально-педагогической деятельности.
23. Практика применения методов социально-педагогической деятельности.
24. Техника в деятельности специалиста социальной и образовательной сфер. Техники социально-педагогического консультирования. Селективное внимание. Техники слушания.
25. Техники социально-педагогического консультирования. Невербальное общение в работе консультанта. Вербальные формы коммуникации в процессе консультирования.

26. Сущность понятия «арт-терапия». Виды, формы арт-терапии. Возможности использования потенциала арт-терапии в социальной, социально-педагогической работе.

27. Этапы и организация арт-терапевтического процесса в социально-педагогической работе.

28. Сущность социально-педагогической работы с семьей. Особенности социально-педагогической работы в зависимости от типа семей.

29. Направления работы педагога социального с семьями. Профилактика семейного неблагополучия, уровни профилактики.

30. Сущность понятий «сиротство», «социальное сиротство». Приобретение и предоставление статуса детей-сирот и статуса детей, оставшихся без попечения родителей. Профилактика социального сиротства.

31. Формы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

32. Влияние институционального воспитания на развитие детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Научные подходы в исследовании проблемы сиротства.

33. Факторы развития воспитанников интернатных учреждений.

34. Деятельность педагога социального в интернатном учреждении.

35. Проблема постинтернатной адаптации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

36. Сущность понятия «насилие», его виды и последствия.

37. Насилие. Профилактика насилия.

38. Сущность понятий «зависимое поведение», «аддиктивное поведение», «химическая зависимость». Мотивация употребления алкоголя и наркотических веществ. Факторы риска формирования зависимого поведения у подростков.

39. Профилактика аддиктивного поведения. Виды профилактики. Формы профилактической работы. Сущность профилактического подхода, основанного на формировании жизненных навыков.

40. Социально-педагогические причины правонарушений несовершеннолетних. Социально-педагогическая характеристика несовершеннолетних осужденных.

41. Методы исправления несовершеннолетних правонарушителей.

42. Система профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Республике Беларусь.

43. Сущность понятия «суицид». Характеристика суицидального поведения. Признаки суицидального поведения.

44. Особенности суицидального поведения детей и подростков. Модель туннельного сознания. «Эффект Вертера». Профилактика суицидального поведения.

45. Алгоритм межведомственного взаимодействия по профилактике суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних.

46. Дети с особенностями психофизического развития, дети-инвалиды и их семьи как объект и субъект помощи социального педагога. Проблемы семей, воспитывающих детей с особенностями развития.

47. Содержание социально-педагогической деятельности с детьми с особенностями психофизического развития, детьми-инвалидами и их семьями. Технологические модели взаимодействия с семьей, воспитывающей ребенка с особенностями психофизического развития, ребенка-инвалида.

48. Социальная адаптация и реабилитация семьи, воспитывающей ребенка с особенностями развития.

49. Социализирующая роль религии. Образование и религия. Традиционные конфессии.

50. Влияние деструктивных сект на молодежь. Социально-педагогическая работа по профилактике вовлечения молодежи в деструктивные секты.

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная

1. Социальная педагогика: учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлениям подготовки 44.03.01 "Педагогическое образование", 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование» (квалификация (степень) «бакалавр») / М.А. Галагузова [и др.] ; под общ. ред. М. А. Галагузовой. – Москва : ИНФРА-М, 2020. – 317, [2] с. : ил., табл. – (Высшее образование. Бакалавриат).
2. Мардахаев, Л.В. Социальная педагогика. Полный курс: учебник / Л.В. Мардахаев. – 6-е изд., перераб. и доп.. М.: издательство Юрайт, 2015. – 818 с.
3. Социальная педагогика : учебник для бакалавров / Под ред. докт. пед. наук И.А. Липского, докт. пед. наук Л.Е. Сикорской. – 3-е изд., стер. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2021. – 278 с.
4. Социальная педагогика : учебник для вузов / В.И. Загвязинский [и др.] ; под ред. В.И. Загвяизинского, О.А. Селивановой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2022. – 448 с.

Дополнительная

1. Арт-методы в психологическом консультировании : методические рекомендации : в 2 ч. / сост.: Т.Е. Косаревская, Р.Р. Кутькина. – Витебск : ВГУ имени П.М. Машерова, 2020. – Ч. 1. – 49 с.
2. Ерусланова, Р.И. Технологии социального обслуживания лиц пожилого возраста и инвалидов на дому : учеб. пособие по направлению подготовки «Социальная работа»(квалификация «бакалавр») / Р. И. Ерусланова. - 5-е изд. - Москва : Дашков и К, 2018.- 166, [1] с. - (Учебные издания для бакалавров).
3. Научно-методическое обеспечение профессиональной подготовки специалистов социальной сферы: монография /, Е. Л. Михайлова [и др.]; под ред. Е.Л. Михайловой ; М-во образования Республики Беларусь, Учреждение образования «Витебский государственный университет имени П. М. Машерова». – Витебск : ВГУ имени П.М. Машерова, 2020.– 254 с.
4. Педагогика для специальности 1-86 01 01-02 Социальная работа (социально-психологическая деятельность) : учеб.-метод. комплекс по учеб. дисциплине / сост.: Т.В. Савицкая. – Витебск : ВГУ имени П.М. Машерова, 2019. – 205 с.
5. Погодина, Е.К. Теория и практика социально-педагогической работы с семьей : учебно-методическое пособие / Е.К. Погодина, С.Г. Туболец. – Минск : БГПУ, 2019. – 160 с.
6. Социально-педагогическая деятельность в учреждениях социальной сферы : учеб. пособие / под ред. проф. И.А. Липского. – М. : Магистр : ИНФРА-М, 2012. – 384 с.
7. Теория и практика социально-педагогической работы с семьей [Электронный ресурс] : учеб.-метод. комплекс по учеб. дисциплине для специальности 1-03 04 01 Социальная педагогика / сост.: С. Г. Туболец, Т. Д. Вакушенко ; Учреждение образования «Витебский государственный университет имени П. М. Машерова», Факультет социальной педагогики и психологии, Каф. социально-педагогической работы. – Электрон. текстовые дан. (1 файл: 1 Мб). – Витебск., 2021. – Режим доступа: lib.vsu.by.
8. Торохтий, В.С. Социальная работа с семьей. Психолого-педагогическое обеспечение: учеб. пособие для студентов вузов социальных факультетов / В. С. Торохтий. – Москва : Юрайт, 2020. – 488, [1] с.
9. Хриптович, В.А. Как помочь подростку избежать проблем. Психологические аспекты профилактики химической зависимости : пособие для педагогов учреждений общего среднего образования с белорусским и русским языками обучения / В.А. Хриптович. – Минск : Национальный институт образования, 2022. – 294 с.
10. Хриптович, В.А. Как помочь подростку избежать проблем. Психологические аспекты профилактики химической зависимости : пособие для педагогов учреждений общего среднего образования с белорусским и русским языками обучения / В.А. Хриптович. – Минск : Национальный институт образования, 2022. – 294 с.
11. Хриптович, В.А. Психология неблагополучной семьи : учебно-методическое пособие / В.А. Хриптович. – Минск : РИВШ, 2022. – 259 с.

Учебное издание

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 1-86 01 01-02 СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА (СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ)

Учебно-методический комплекс по учебной дисциплине

Составитель

САВИЦКАЯ Татьяна Витальевна

Технический редактор *Г.В. Разбоева*

Компьютерный дизайн *Л.В. Рудницкая*

Подписано в печать 2022. Формат 60x84 1/16. Бумага офсетная.

Усл. печ. л. 10,52. Уч.-изд. л. 13,80. Тираж экз. Заказ .

Издатель и полиграфическое исполнение – учреждение образования «Витебский государственный университет имени П.М. Машерова».

Свидетельство о государственной регистрации в качестве издателя, изготовителя, распространителя печатных изданий № 1/255 от 31.03.2014.

Отпечатано на ризографе учреждения образования «Витебский государственный университет имени П.М. Машерова».

210038, г. Витебск, Московский проспект, 33.