

Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры  
«Методический центр развития социального обслуживания»

№ 1 (7) 2015

**ВЕСТНИК  
СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ  
ЮГРЫ**

Научно-популярный журнал

12+

## ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

**Лепина Н. В., Лепина К. А.** Создание эффективных команд в условиях реструктуризации и перепрофилирования социальных учреждений на примере программы командообразования бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр социального обслуживания населения «На Калинке» 4

**Колтынюк И. В., Сверкунова О. Н.** Участковая социальная служба 8

**Зубцова М. С.** Из опыта работы Комплексного центра социального обслуживания «Фортуна» по профилактике жестокого обращения с детьми 11

**Подойникова С. А., Кузьминых Т. В.** Из опыта индивидуальной работы по формированию санитарно-гигиенических, бытовых умений и навыков у детей дошкольного возраста в условиях группы временного присмотра социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних 15

**Божкова И. В.** Совет дома – механизм вовлечения проживающих в социальных квартирах в активную досуговую деятельность 18

## ИННОВАЦИИ: ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ

**Комлева Е. Р., Инчоль Д. Г.** Инновационная инфраструктура и технология управления внедрением инноваций в ресурсных учреждениях социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры 20

**Комарова И. М.** Реабилитация лиц пожилого возраста и инвалидов с использованием элементов цветотерапии 24

**Пронтишева Т. А., Мухтапавелс Т. П.** Деятельность Службы домашнего визитирования в реабилитации детей-инвалидов 27

## ОПЕКА И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВО

**Холявина О. А.** Организация информационной кампании как инструмент для успешного семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей 31

**Кирюшенкова Е. А.** Эффективность системы профилактики социального сиротства 34

**Шулятьева С. Б.** Консилиум – организационная форма социально-психологического и психологического сопровождения семей опекунов, попечителей 38

**Вестник социального обслуживания Югры**

Научно-популярный журнал  
№ 1 (7) / июнь 2015 г.  
Журнал зарегистрирован в Управлении  
Федеральной службы по надзору в сфере  
связи, информационных технологий и массовых  
коммуникаций по Тюменской области, Ханты-  
Мансийскому автономному округу – Югре и  
Ямало-Ненецкому автономному округу.  
Свидетельство о регистрации СМИ  
ПИ № ТУ72-00862 от 19.04.2013

Издается с 2012 г.  
Выходит 2 раза в год

Редакционная коллегия:

**Уварова Ирина Александровна**,  
д. и. н., первый заместитель директора Депар-  
тамента социального развития Ханты-Мансий-  
ского автономного округа – Югры;

**Немчинова Елена Владимировна**,  
заместитель директора – начальник управления  
опеки и попечительства Департамента социаль-  
ного развития Ханты-Мансийского автономного  
округа – Югры;

**Бодак Александра Владимировна**,  
к. п. н., доцент, директор бюджетного  
учреждения Ханты-Мансийского автономного  
округа – Югры «Методический центр развития  
социального обслуживания»;

**Панкратова Наталья Евгеньевна**,  
к. п. н., заместитель директора бюджетного  
учреждения Ханты-Мансийского автономного  
округа – Югры «Методический центр развития  
социального обслуживания»;

**Медведева Ирина Алексеевна**,  
к. п. н., заместитель директора бюджетного  
учреждения Ханты-Мансийского автономного  
округа – Югры «Методический центр развития  
социального обслуживания»;

**Шехова Роза Нуретдиновна**,  
к. ф. н., начальник информационно-изда-  
тельского отдела бюджетного учреждения  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
«Методический центр развития социального  
обслуживания».

**Учредитель:** бюджетное учреждение Ханты-  
Мансийского автономного округа – Югры  
«Методический центр развития социального  
обслуживания»

**Адрес учредителя:** 628418, Тюменская обл.,  
ХМАО – Югра, г. Сургут, ул. Лермонтова, 3/1  
**Тел./факс** (3462) 52-11-94

**Издатель:** бюджетное учреждение Ханты-  
Мансийского автономного округа – Югры  
«Методический центр развития социального  
обслуживания»

**Адрес издателя:** 628418, Тюменская обл.,  
ХМАО – Югра, г. Сургут, ул. Лермонтова, 3/1  
**Тел./факс** (3462) 52-11-94

**E-mail:** zentr@dtszhmao.ru

**WEB:** www.methodcentr.ru

**Редакция:** информационно-издательский отдел  
бюджетного учреждения Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры «Методический  
центр развития социального обслуживания»

**Адрес редакции:** 628418, Тюменская обл.,  
ХМАО – Югра, г. Сургут, ул. Лермонтова, 3/1  
**Тел./факс** (3462) 52-11-94

**Тел. редакции:** (3462) 32-45-27

**E-mail редакции:** inf-izdat@mail.ru

**Главный редактор:** Бодак А. В.

**Ответственный редактор:** Панкратова Н. Е.

**Выпускающий редактор:** Шехова Р. Н.

**Редакторы:** Шехова Р. Н., Глушкова С. А.

**Верстка, художественное оформление:**

Васильева Ю. Б., Круткова Е. А.

Подписано в печать 24.06.2015.

Дата выхода в свет 06.07.2015.

Заказ № 291. Тираж 200.

Распространяется бесплатно.

Журнал отпечатан в БУ ХМАО – Югры

«Методический центр развития

социального обслуживания»

Адрес типографии: 628418, Тюменская обл.,

ХМАО – Югра, г. Сургут, ул. Лермонтова, 3/1

Полное или частичное воспроизведение или

размножение каким бы то ни было способом

материалов настоящего издания допускается

только с письменного разрешения редакции.

Авторские оригиналы не рецензируются и не

возвращаются. Мнение авторов публикаций не

обязательно отражает точку зрения редак-

ции. Редакция не несет ответственности за

информацию. Фотоматериалы предоставлены

авторами публикаций.

| ОТДЫХ И ОЗДОРОВЛЕНИЕ ДЕТЕЙ   |    |
|--|----|
| <b>Аверкиева А. И., Конозова Е. Н., Коробенина Л. И.</b> Организация круглогодичного отдыха и оздоровления детей из семей социально незащищенной категории и воспитанников учреждений социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры | 41 |
| СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА И КОМПЛЕКСНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ УЧРЕЖДЕНИЙ   |    |
| <b>Соловьева И. С., Денизбаева Ю. Г.</b> Практика обеспечения комплексной безопасности в Социально-оздоровительном центре «Сыновья»  | 44 |
| ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ И АТТЕСТАЦИЯ  |    |
| <b>Владимирова И. А.</b> Организация контроля качества профессиональных знаний сотрудников в Комплексном центре социального обслуживания населения «Содействие»  | 48 |
| СТРАНИЦА ПСИХОЛОГА   |    |
| <b>Горбунова С. А.</b> Психодиагностическое обследование как инструмент защиты прав и интересов несовершеннолетних при решении спорных судебных вопросов   | 52 |
| <b>Суворова С. Н.</b> Психологическое сопровождение семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии   | 56 |
| <b>Черняк О. Н.</b> Совершенствование социально-психологического климата коллектива  | 60 |
| МЕТОДИЧЕСКАЯ КОПИЛКА   |    |
| <b>Меликян М. И.</b> Работа с родителями как важнейшая составляющая комплексной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья  | 67 |
| POST SCRIPTUM  |    |
| <b>Коробенина Л. И.</b> Центру социального обслуживания населения «На Калинке» – 20 лет  | 70 |
| <b>Кузнецова М. И., Кузнецова А. В.</b> Роль платката в годы Великой Отечественной войны   | 72 |
| <b>Бодак А. В.</b> 20 лет: курс на развитие отрасли!   | 75 |

Уважаемые авторы!

Принимаем для публикации материалы, отвечающие ряду требований:

- Статья должна содержать детальное описание того, как, с помощью каких приемов, технологий достигнуты те или иные результаты. Следует избегать простого информирования о проводимой работе.

- В статье должны проследиваться актуальность, новизна, цель, результаты работы, четко сформулированный вывод.

- Статья должна содержать список литературы.

- К статье необходимо прикладывать материалы практического характера: программы, проекты, о которых идет речь в статье, рекомендации, сценарии мероприятий и т. д.

- Объем предоставляемой информации (с приложением) – не более 10 страниц формата А4 (шрифт Times New Roman; все поля по 2 см; кегль 14 пт, междустрочный интервал – 1,5, абзацный отступ – 1,25 см; выравнивание – по ширине страницы).

- Наличие сопроводительного письма и согласия на обработку персональных данных обязательно.

- Фотоматериалы предоставляются отдельным файлом в формате JPEG, объем не менее 1 МБ.

- Материалы не должны быть ранее опубликованы.

Предоставленные материалы не рецензируются и не возвращаются, корректуры авторам не высылаются. Решение о публикации статьи принимает редакционная коллегия журнала.

Материалы можно направлять на почтовый адрес: 628418, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Сургут, ул. Лермонтова, д. 3/1 и электронный адрес: inf-izdat@mail.ru.

## СОЗДАНИЕ ЭФФЕКТИВНЫХ КОМАНД В УСЛОВИЯХ РЕСТРУКТУРИЗАЦИИ И ПЕРЕПРОФИЛИРОВАНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ НА ПРИМЕРЕ ПРОГРАММЫ КОМАНДООБРАЗОВАНИЯ БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ «ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ «НА КАЛИНКЕ»

ЛЕПИНА Н. В.,

директор бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Центр социального обслуживания населения «На Калинке», г. Сургут;

ЛЕПИНА К. А.,

психолог отделения психолого-педагогической помощи бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Центр социального обслуживания населения «На Калинке», г. Сургут

Командный менеджмент, как подход в управлении, появился на рубеже 80–90-х годов XX века. Это было реакцией на возрастающую конкуренцию и необходимость повышения эффективности деятельности компаний. Командный менеджмент отражал насущную необходимость компаний в создании оптимальной формы организации для решения бизнес-задач в новых, быстроизменяющихся условиях. В настоящее время данное направление актуально и для социальной сферы, особенно – для учреждений, переживающих реструктуризацию и смену деятельности, осваивающих новые направления и формы работы.

Управленческие технологии командообразования, прогрессивной стратегии управления, основанной на идее: команда – это нечто большее, чем простая сумма отдельных частей (когда люди работают вместе, они могут произвести часть работы, которая превосходит либо радикально отличается от работы отдельно трудящихся индивидуумов), являются наиболее тщательно охраняемой коммерческой тайной любой организации. Поэтому теоретические основы и принципы командообразования можно использовать с целью построения комплексной программы формирования команды любого учреждения.

Командный менеджмент – это направление теории и практики управления организацией, опирающееся на комплексное и конструктивное использование командных эффектов.

Теория и практика командного менеджмента предполагает участие работников в самоорганизации и самоуправлении совместной деятельностью, взаимный контроль, взаимопомощь и взаимозаменяемость, ясность общих ценностей и целей, коллективную ответственность, повышающую индивидуальную ответственность за результаты труда, всемерное развитие и

использование индивидуального и группового потенциалов.

Под командными эффектами понимаются конкурентные преимущества, создаваемые путем системного формирования и развития команд в организации на всех уровнях структуры и межфункционального взаимодействия. Основываясь на данных положениях, создавалась программа командообразования в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр социального обслуживания населения «На Калинке» (далее – центр социального обслуживания населения «На Калинке»).

Командообразование в центре социального обслуживания населения «На Калинке» состоит из двух основных направлений воздействия, касающихся всех уровней подчинения (рис. 1.). Развитие командных навыков в большей степени затрагивает команды управленцев и транслируется на всю глубину структуры, а создание командного духа – наоборот. Важно помнить, что все воздействия затрагивают всю структуру, но соблюдается приоритет.

Эффективную команду можно охарактеризовать общепринятыми критериями эффективности любой организационной структуры, однако есть специфические черты, присущие только команде. Прежде всего, это нацеленность всей команды на конечный результат, инициатива и творческий подход к решению задач. Высокая производительность и ориентированность на лучший вариант решения, активное и заинтересованное обсуждение возникающих проблем дополняют ее характеристику.

Эффективной можно назвать такую команду, в которой неформальная и открытая атмосфера, задача хорошо понятна и принимается, члены группы прислушиваются друг к другу, в обсужде-



Рис. 1. Основы командообразования

нии принципиальных вопросов участвуют все члены группы, в ходе обсуждения поощряется

как высказывание идей, так и выражение чувств, конфликты и разногласия между членами

группы центрируются вокруг идей и методов, а не личностей, группа осознает, что де-

лает, решение основывается на согласии, а не на голосовании большинства.

На удовлетворение этих задач и нацелена программа командообразования в коллективе. При их реализации команда не только успешно выполняет свою миссию, но и удовлетворяет личные и межличностные потребности своих членов.

При построении программы командообразования использовалась интегративная модель формирования команд, включающая в себя описание характеристик задач, рабочей структуры, индивидуальных характеристик, командных процессов, процессов формирования команд, изменений в команде, командной деятельности, индивидуальных изменений.

Под внутренним процессом в модели понимается то, как члены команды взаимодействуют между собой. Сюда относятся командные коммуникации, процессы координации, принятия решений, а также, собственно, процесс перехода зависимых компонентов в характеристики результата.

Непосредственные результаты на выходе – количество и качество предоставляемых услуг как показателей командной деятельности. Существуют и другие результаты, к которым могут быть отнесены командные изменения (появление новых норм) и индивидуальные изменения (приобретение новых знаний, умений, навыков), которые в свою очередь могут влиять на улучшение командной деятельности.

Природу образования команд необходимо рассматривать с учетом субкультур групп:

«Клик»: основную роль играют эмоциональные отношения, психологический климат, а уж потом успешное решение задачи.

«Комбинат»: прежде всего определенность поставленных задач и своего места в решении

данной задачи. На первом месте нормирование деятельности.

«Кружок»: после адаптации к задаче каждый член группы определяет сам свое место в технологии ее решения. Выполнение подзадач сочетается с нормированием деятельности внутри группы.

«Команда»: группа последовательно сменяет эмоциональную и инструментальную сферы: адаптация – группирование – нормирование – кооперация – функционирование. Существенным является процесс взаимодействия с другими группами в рамках реальной деятельности.

Под командообразованием в данном случае понимается развитие из формальной, утвержденной руководством, управленческой структуры до рабочей группы с субкультурой «команда».

Существует три уровня формирования команд:

1 – индивидуальный, то есть управление трудностями, возникающими в результате существования в организации (реализовывается посредством индивидуального консультирования сотрудников, консультирования руководителей подразделений и руководства, модерации в решении конфликтов).

2 – непосредственное формирование команды – активное командное включение в планирование организационных изменений (тренинги командообразования для отделений, начиная с аппарата управления, и мероприятия по укреплению командного духа).

3 – построение межкомандных взаимоотношений, налаживание связей между командами, повышающее общую эффективность учреждения (мероприятия по формированию единого информационного поля, создание смешанных рабочих групп, участие в конкурсах и проектах и т.д.).

Учитывая комплексность и длительность программы ко-

мандообразования, в центре социального обслуживания населения «На Калинке» применяется мультимодальный подход формирования команд, включающий 4 основных подхода: целеполагающий, межличностный, ролевой и проблемно-ориентированный.

Важно помнить, что команды бывают как постоянные, имеющие опыт совместной работы, лидера, постоянные цели (например, отделения учреждения), так и временные (целевые, проектные, по решению сложных ситуаций и т.д.). И работа с различными типами команд является приоритетной, для большей эффективности при разработке программы было важно охватить наиболее широкие виды взаимодействия.

При составлении программы командообразования использовались следующие принципы:

Принцип целеустремленности, характеризующийся такими признаками, как ясная и понятная перспектива развития команды, однозначные и принимаемые всеми членами команды ценности и принципы деятельности, определенное назначение и функции команды, регламентированные правила поведения и этика взаимоотношений, ожидаемые конечные результаты за конкретный период, стратегические и тактические шаги по реализации целей и планов, понимание каждым членом обязанностей и своей роли в команде, установление критериев оценки результатов, объективная оценка полученных результатов.

Принцип сплоченности, который предполагает перекрестное обучение, совместное посещение тренингов, курсов и т.д., развитие навыков совместной работы для выполнения важных задач и совместной ответственности, поиск и принятие совместных решений, заинтересованность в устранении проблем и конфлик-

тов. Обсуждение идей и мнений по совершенствованию процесса, привлечение членов команды к подбору ее новых участников, организация совместных культурных, спортивных и прочих мероприятий.

Принцип ответственности, определяющийся презентацией результатов деятельности команды, проведением собраний для анализа текущего положения дел, отчетом каждого члена команды о результатах деятельности, оценкой и корректировкой деятельности команды и каждого ее члена, итоговым совещанием (собрание) по оценке и анализу выполненного проекта или этапа, признанием и поощрением успехов, обратной связью по поведению членов команд и работы своих коллег.

Таким образом структура формирования команд основывается на составляющих:

1. Непосредственное формирование команд, включающее диагностику командных качеств, расширенный тренинг формирования команды для административно-управленческого персонала, тренинг командообразования в отделениях (в течение года по графику).

2. Психологическое сопровождение команд в учреждении, подразумевающее индивидуальное консультирование по управлению командами, индивидуальное консультирование сотрудников по поведению в команде, модераторство в конфликтных ситуациях, ситуативные и развивающие тренинги для команд, диагностические срезы и замеры.

3. Создание единого информационного поля, включающее программы внутрифирменного обучения: «Школа социального проектирования», «Заочный университет», открытые заседания методического объединения, мастер-классы, показательные

занятия и т. д., фестиваль методических идей, создание методических секций специалистов.

4. Укрепление командного духа осуществляется при проведении культурных и спортивных мероприятий центра социального обслуживания населения «На Калинке», поощрении и награждении, размещении фотографий на Доске почета, присуждении премии «Признание», проведении публичных мероприятий обратной связи: «Аукцион идей», «Открытый неформальный форум «На Калинке», корпоративных мероприятий и работе профсоюза, создании смешанных тематических рабочих групп и комитетов.

5. Создание имиджа команд и учреждения происходит при участии в конкурсах и грантовых программах (например, Конкурс социальной рекламы «Новый взгляд»), представлении открытых проектов и городских мероприятий центра социального обслуживания населения «На Калинке» (социальный фотопроjekt «Красивые люди», мероприятия к 20-тилетию), участии в городских и окружных мероприятиях, взаимодействии с другими учреждениями, информировании населения: публикации в средствах массовой информации, издании печатной продукции, создании фирменного стиля (Конкурс на логотип учреждения, сувенирная продукция).

Такая структура дает возможность создавать эффективные команды для реализации задач и достижения цели в Центре социального обслуживания населения «На Калинке» и поможет решить проблемы учреждениям, переживающим реструктуризацию и смену деятельности, осваивающим новые направления, формы работы в условиях реструктуризации и переупорядочивания социальных учреждений.

### Список литературы

1. Анкин, Б. А. Высший менеджмент для руководителя / Б. А. Анкин. – М. : ИНФРА-М, 2000. – 205 с.

2. Бишов, А. Самоменеджмент. Эффективно и рационально / А. Бишов ; пер. с нем. Д. А. Пергамент. – 2-е изд., испр. – М. : Омега-Л, 2006. – 127 с.

3. Викулина, О. В. Теория и практика психологии управления: настольная книга менеджера по персоналу / О. В. Викулина. – М. : ВЛАДОС-ПРЕСС, 2008. – 239 с.

4. Галкина, Т. П. Социология управления: от группы к команде : учеб. пособие. – М. : Финансы и статистика, 2001. – 224 с.

5. Горбунова, М. Ю. Кадровый менеджмент и психология управления / М. Ю. Горбунова. – М. : ВЛАДОС-ПРЕСС, 2008. – 223 с.

6. Катаева, В. И. Креативный менеджер: Стратегия Успеха / В. И. Катаева. – М. : РУСАКИ, 2003. – 280 с.

7. Лебедев, В. И. Психология и управление / В. И. Лебедев. – М. : б. и., 2000. – 140 с.

8. Марерисон, Ч. Дж. Колесо командного управления: Путь к успеху через систему управления командой. – М. : Баланс-клуб, 2004. – 126 с.

9. Маркина, В. С. Нематериальное стимулирование и мотивация персонала учреждения социального обслуживания / В. С. Маркина // *Работник социальной службы*. – 2012. – № 12. – С. 105–111.

10. Машков, В. Н. Практика психологического обеспечения руководства, управления, менеджмента / В. Н. Машков. – М. : Речь, 2005. – 304 с. – (Психологический практикум).

11. Феллау, Эберхард Г. Конфликты на работе. Как их распознавать, решать, предотвращать / Эберхард Г. Феллау. – 2-е изд., испр. – М. : Омега-Л, 2006. – 117 с.

## УЧАСТКОВАЯ СОЦИАЛЬНАЯ СЛУЖБА

**КОЛТЫНЮК И. В.,**

заведующий консультативным отделением бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Жемчужина», г. Когалым;

**СВЕРКУНОВА О. Н.,**

специалист по социальной работе (участковый) консультативного отделения бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Жемчужина», г. Когалым

*Забота о людях, однажды вошедшая в сердце  
человека, превратится в настоящее сокровище,  
прежде чем обретет покой.  
Бенджамин Джонсон*

Стремление помогать ближнему всегда было свойственно людям. А для специалистов по социальной работе – это повседневный труд. Бескорыстие, милосердие, сострадание – качества, присущие людям этой профессии.

С 2009 г. на базе консультативного отделения бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Жемчужина» осуществляет деятельность участковая социальная служба, которая является одним из базовых элементов, позволяющих выстраивать качественно новую систему работы, способную эффективно решать социальные проблемы семей и отдельных категорий граждан. Для повышения эффективности социальной работы в городе Когалыме сформировано восемь социальных участков. За каждым участком закреплен участковый специалист по социальной работе.

Деятельность участковой социальной службы направлена на раннее выявление и профилактику социального неблагополучия, своевременное оказание гражданам необходимой помощи, содействие и активизацию потенциала и собственных возможностей граждан, расширение возможностей самопомощи и взаимопомощи, привлечение специалистов различных ведомств для успешного преодоления трудной жизненной ситуации, повышение доступности и качества социальной помощи.

Участковая социальная служба обладает возможностями, которые позволяют ей выступать посредником между семьей (гражданином) и обществом в оказании необходимой помощи. Результативность участковой социальной работы во многом зависит от эффективного взаимодействия

с организациями и учреждениями, которые могут оказать эту помощь.

Принципиальное отличие социального обслуживания по участковому принципу заключается в своевременном выявлении социальных проблем семей и граждан и определении способа их решения непосредственно на закрепленном участке.

Совершая поквартирные обходы, участковый специалист по социальной работе имеет уникальную возможность получения своевременной информации о семье. Домашняя обстановка способствует установлению контактов. Это дает возможность специалисту оперативно решать проблемы гражданина.

Специалисты отделения взаимодействуют со специалистами других учреждений, организаций, расположенных на территории города, независимо от их ведомственной принадлежности, в вопросах организации социального сопровождения граждан.

Например, по вопросам трудоустройства осуществляется взаимодействие с центром занятости населения; по вопросу оформления мер социальной поддержки – с центром социальных выплат; по вопросам обеспечения техническими средствами реабилитации, санаторно-курортными путевками – с региональным отделением ФСС, медицинским учреждением; по вопросам обеспечения путевками в дошкольные учреждения, организации летнего отдыха – с управлением образования Администрации города.

Налажено взаимодействие с индивидуальными предпринимателями города по оказанию спонсорской помощи и возможности трудоустройства граждан из малоимущих семей, оказавшихся в экстремальной жизненной ситуации.

Специалист по социальной работе, сопровождающий гражданина, нуждающегося в получении социальных услуг, выслушивает его, старается понять, сопереживает ему, становится не просто спутником, а именно провожатым, всячески поддерживающим его, помогающим справиться с трудностями, указывающим правильное направление.

Очень важно привлечь гражданина к решению собственных проблем. Специалист старается работать с получателем социальных услуг, а не за или вместо него. Эффективно изменить ситуацию становится возможным тогда, когда те, кто должен измениться, сами ясно начинают осознавать такую необходимость, и у них появляется желание и возможность действовать. Специалист руководит процессом оказания помощи, а не получателем социальных услуг; он помогает гражданину исследовать альтернативы и их возможное значение, но не диктует окончательный выбор возможностей.

Стремление семьи к выходу из трудной жизненной ситуации стимулируется предоставлением социальной помощи, быстро приносимой ощутимый результат: материальная вещевая и денежная помощь, оздоровление детей, содействие в трудоустройстве родителей, получение социальных льгот, социально-педагогических, социально-правовых услуг.

Специалистами отделения в 2014 г. оказано содействие в трудоустройстве 33 гражданам, в повышении материального обеспечения семьи – 116 гражданам, в оформлении правоустанавливающих документов – 9 гражданам, в получении натуральной помощи – 97 гражданам. Организованы отдых и оздоровление 15 несовершеннолетним.

Гражданам пожилого возраста и инвалидам специалистом по социальному сопровожде-

нию оказывалось содействие в медицинском обслуживании; в прохождении реабилитации в социально-реабилитационном отделении для граждан пожилого возраста и инвалидов, в получении услуг в форме социального обслуживания на дому, в оформлении мер социальной поддержки. Предоставлялись услуги предприятиями коммунально-бытового обслуживания: содействие в установке пандусов, поручней, приборов учета водоснабжения, входных дверей. Оказана помощь в оформлении инвалидности, продлении, восстановлении, оформлении документов (паспорт, пенсионное удостоверение, СНИЛС, медицинский полис и др.), в постановке на учет в качестве безработных, трудоустройстве и в решении других бытовых проблем.

Социальное сопровождение способствует преодолению жизненных трудностей граждан, минимизации негативных последствий и формированию социально-положительных ориентаций посредством предоставления социальных услуг и иной помощи в соответствии с потребностями личности и характера самих проблем.

С 2013 г. участковые специалисты по социальной работе осуществляют социальное сопровождение граждан, обратившихся за государственной социальной помощью, единовременной помощью в связи с экстремальной жизненной ситуацией, единовременной помощью для выхода на самообеспечение на условиях социального контракта.

В процессе социального сопровождения решаются такие задачи, как адаптация получателя социальных услуг к реальным условиям его жизнедеятельности, реабилитация и выведение гражданина из кризисных ситуаций, повышение его социального статуса, нормализация отношений и утверждение в социуме,

восстановление здоровья, избавление от вредных привычек, создание условий для самореализации гражданина в семье и обществе.

Участковый специалист по социальной работе (в зоне ответственности которого проживает заявитель) разрабатывает проект программы социальной адаптации, включающей практические мероприятия по выходу гражданина (семьи) из трудной жизненной ситуации, и составляет проект социального контракта.

Для подготовки проекта программы социальной адаптации семьи, оказавшейся в трудной жизненной ситуации, специалист по социальной работе осуществляет комплекс мероприятий, включающий обследование материально-бытовых условий проживания семьи, отдельных категорий граждан, проверку достоверности информации, анализ информации, предоставленной о гражданах, семье и ребенке другими источниками, анализ социальных проблем, заполнение формы социального паспорта семьи, определение характера и объема необходимой помощи.

В течение 2014 г. разработано 84 программы социальной адаптации, включающей практические мероприятия по выходу гражданина (семьи) из трудной жизненной ситуации, в отношении 78 заявителей.

Мероприятия 69 программ социальной адаптации, из 70 завершенных в 2014 г., выполнены в полном объеме.

По итогам реализации мероприятий, направленных на преодоление и выход гражданина из трудной жизненной ситуации, у 52 заявителей и их семей улучшены условия жизнедеятельности, появилась способность самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

Исчерпывающие консультации участковых специалистов,

а также содействие в оформлении документов значительно сокращают время, которое необходимо затратить заявителю для получения мер социальной поддержки.

К достижению наилучших результатов приводит использование таких форм работы, как посещение семей по месту жительства (социальный патронаж), консультирование, содействие в оказании социальной помощи семье, отдельным категориям граждан, социальная адаптация (предполагает работу с семьей по индивидуальному плану).

При организации деятельности участковой социальной службы реализуются принципы своевременности, гуманизма, индивидуального подхода, стимулирования к самопомощи.

Главным положительным результатом социального обслуживания по участковому принципу стало значительное повышение качества, доступности социальных услуг, предоставляемых

бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Жемчужина». Граждане, нуждающиеся в социальных услугах, получают их по месту жительства.

В настоящее время участковая социальная служба является эффективной формой социальной работы с различными категориями населения (граждане пожилого возраста, инвалиды, многодетные семьи, малообеспеченные семьи, граждане и другие). Поэтому сегодня участковые службы играют особую роль в системе социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Сочетание различных форм помощи, поддержки и оперативное реагирование на выявленные проблемы дает возможность создать эффективную систему социального обслуживания – систему взаимодействия субъектов, действующих совместно в интересах населения.

### Список литературы

1. Актуальные вопросы практики социального обслуживания населения Свердловской области : сборник научных трудов / под общ. ред. М. А. Зыскиной. – Екатеринбург : Изд-во Уральского государственного педагогического университета, 2009. – 167 с.

2. Участковая социальная работа в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре / сост. : Т. А. Пономарева, А. В. Сутула, Х. Я. Мавлютова. – Сургут : Изд-во бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», 2011. – 94 с.

3. Участковая социальная служба как эффективная технология предупреждения сложной жизненной ситуации / сост. : Н. А. Александрова, Э. Р. Ашгалиева, О. Н. Иванова. – Астрахань : Изд-во государственного казенного учреждения Астраханской области «Многопрофильный социальный центр «Семья», 2013. – 78 с.

## ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ КОМПЛЕКСНОГО ЦЕНТРА СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «ФОРТУНА» ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С ДЕТЬМИ

ЗУБЦОВА М. С.,

заведующий отделением дневного пребывания  
несовершеннолетних бюджетного учреждения Ханты-  
Мансийского автономного округа — Югры «Комплексный  
центр социального обслуживания населения «Фортуна»,  
филиал в п. Мульмыя, Кондинский район

В настоящее время проблема защиты детей от жестокого обращения и насилия со стороны родителей и иных взрослых становится все более актуальной.

Данная проблема остро стоит перед многими странами. Только в США из официальных сообщений ежедневно погибает 5 детей из-за жестокого обращения с ними. Подобная ситуация имеет место в Канаде, Великобритании и Германии.

В России до недавних пор проблемы жестокого обращения больше касались семейного насилия в отношении женщин, нежели детей. Но в последние годы в российских семьях стало проявляться насилие и жестокое обращение по отношению к детям. По данным некоторых исследований, каждый четвертый ребенок в России подвергается тому или иному виду насилия.

Действующее российское законодательство не дает четкого определения термина «Жестокое обращение с детьми». По определению – это действия (или бездействия) родителей, воспитателей и других лиц, наносящие ущерб физическому или психическому здоровью ребенка.

Многим представляется, что жестокое обращение с детьми – это единичные случаи, и что есть некоторые семьи, относящиеся к группам риска, в которых насилие против детей имеет «естественные» детерминанты, обусловленные специфическими характеристиками самих семей: плохое экономическое положение, низкий уровень образования родителей, девиантное и преступное поведение членов семьи, отсутствие одного из родителей, наличие психических заболеваний у членов семьи. Такое понимание насилия против детей напрямую связано с достаточно ограниченным представлением о том, что же на самом деле следует считать жестоким обращением с детьми.

Различают четыре основные формы жестокого обращения с детьми:

1. Физическое насилие – это не только нанесение ребенку родителями или лицами, их

заменяющими, воспитателями или другими лицами физическими травмами, различных телесных повреждений, которые причиняют ущерб здоровью ребенка, нарушают его развитие и лишают жизни, но и физические наказания, которые в некоторых семьях используются в качестве дисциплинарных мер.

2. Сексуальное насилие и развращение – вовлечение ребенка с его согласия или без такового, осознаваемое или не осознаваемое им в силу функциональной зрелости и других причин, в сексуальные действия со взрослыми с целью получения последними удовлетворения или выгоды.

3. Психическое (эмоциональное насилие) – периодическое, длительное или постоянное психическое воздействие родителей (опекунов) и других взрослых на ребенка, приводящее к формированию у него патологических черт характера или же тормозящее развитие личности (неприятие и постоянная критика, угрозы в адрес ребенка, преднамеренная изоляция, оскорбление и унижение ребенка, ложь и невыполнение взрослыми обещаний).

4. Моральная жестокость – отсутствие со стороны родителей или лиц, их заменяющих, элементарной заботы о ребенке, в результате чего нарушается его эмоциональное состояние и появляется угроза его здоровью или развитию.

Любой вид жестокого обращения с детьми ведет к самым разнообразным последствиям, но их всех объединяет одно – ущерб для здоровья ребенка, опасность для жизни, нарушение его прав.

Предотвращение и профилактика всех форм насилия над детьми – одно из основных направлений деятельности отделения дневного пребывания несовершеннолетних филиала бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Фортуна» в п. Мульмыя Кондинского района.

Отделение является основным звеном, вокруг которого аккумулируется вся социально-реа-

билитационная, профилактическая, постреабилитационная работа, связанная с выявлением и поддержкой семьи и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении, нуждающихся в социальном обслуживании.

Проводя анализ ситуации в социально неблагополучных семьях сельского поселения Мулымья Кондинского района за 2011–2012 гг., можно отметить, что количество неблагополучных семей, находящихся на учете в отделении, за эти годы увеличилось. Если по итогам 2011 г. таких семей было 21, то на 31.12.2012 – 25 семей.

В первую очередь это связано с увеличением фактов моральной жестокости по отношению к несовершеннолетним со стороны родителей, ущемления прав и законных интересов несовершеннолетних в семье.

Чтобы решить проблемы насилия в семье требуется комплекс мер социального, юридического, психологического и педагогического характера, направленный на разработку практических средств предотвращения насилия и реабилитации пострадавших. Существует необходимость как в социальной, так и в индивидуальной профилактической деятельности.

С целью профилактики жестокого обращения с детьми специалистами отделения разработана программа профилактики жестокого обращения с детьми «Детство без слез».

Основная идея данной программы – аккумулировать все возможности семьи для мобилизации ее собственного потенциала и возможности специалистов отделения дневного пребывания несовершеннолетних для своевременной, комплексной, профессиональной деятельности по профилактике жестокого обращения с детьми.

Программа «Детство без слез» реализовывалась специалистами

ми отделения в период 2013–2014 гг. для предупреждения случаев жестокого обращения и насилия в отношении несовершеннолетних в семье.

Специалисты отделения исходили, прежде всего, из потребностей членов семьи, пытались решать те проблемы, которые для них наиболее актуальны.

На работу с родителями и несовершеннолетними была направлена реализация программных мероприятий.

С целью повышения социально-правовой грамотности взрослых членов семьи на базе отделения работало родительское объединение «Правовой лабиринт», где родители, находящиеся в трудной жизненной ситуации, имели возможность получить квалифицированную помощь не только специалистов, но и жизненный опыт тех, кто уже сумел найти выход. Специалисты отделения информировали родителей об ответственности за жизнь и здоровье несовершеннолетних, о правой ответственности за жестокое обращение с детьми, о семейном праве и семейной ответственности.

Для формирования установок ответственного родительства, эффективного общения с детьми, а также повышения педагогической компетенции ежемесячно проводился педагогический спецкурс «Я – родитель». Участники могли поделиться своими проблемами в воспитании детей, получить квалифицированную помощь в укреплении детско-родительских, брачно-семейных отношений.

В целях гармонизации детско-родительских отношений, укрепления и стабилизации психоэмоционального здоровья несовершеннолетних, мобилизации внутренних сил на активную жизненную позицию родителей, имеющих проблемы в воспитании детей, два раза в месяц проводился «Практикум для родителей «Воспитание без единого шлепка». Взрослые чле-

ны семьи имели возможность получить помощь психолога, а также своевременно попытаться решить такие проблемы, как жестокое обращение с детьми, детское бродяжничество, подростковый суицид и т. п., ставшие особо актуальными в наши дни.

В рамках проекта «Спросите у психолога» специалисты отделения проводили тематические и практические мероприятия по оказанию родителям профессиональной психолого-педагогической помощи. Работа осуществлялась с группой родителей на родительских собраниях в образовательных учреждениях п. Мулымья, где каждый мог задать любой вопрос, обратиться с проблемой, попытаться разрешить трудную жизненную ситуацию в каждом конкретном случае.

Осуществляя работу с несовершеннолетними, специалисты отделения отмечают, что, в первую очередь, помощь нужна тем детям, которые подвержены социальному риску – проживают в социально опасных семьях.

Чтобы улучшить и стабилизировать эмоциональное состояние детей, а также в целях профилактики неврозов, успешно реализовывался проект «Помоги себе сам». Ежедневно несовершеннолетние посещали групповые занятия специалистов отделения, где совместно решали трудные жизненные ситуации, учились владеть собой в ситуации риска, уметь адекватно оценивать жизненные ситуации.

Наибольшие проблемы в работе с несовершеннолетними остаются в подростковом возрасте. Если в семье подростка не понимают, не принимают, игнорируют – это ведет к правонарушениям, уходам из дома и т. д.

Для повышения уровня правовой культуры подростков, профилактики асоциального поведения и формирования установки на законопослушное поведение на базе отделения функционировала

ло детское объединение «Правовое пространство». Ежемесячно посещая занятия, подростки знакомились с основными правами и обязанностями, основными законами РФ, затрагивающими интересы детей. Руководитель объединения оказывал помощь подросткам в осознании меры ответственности за совершение правонарушения, проступка, а также информировал о действиях в случае нарушения прав и законных интересов несовершеннолетних в обществе, в семье.

Также для несовершеннолетних, имеющих склонность к проявлениям разных форм девиантного поведения, успешно осуществляло свою деятельность детское объединение «Так бывает». Подростки, перенимая положительный опыт друг друга, старались найти позитивный выход из самых трудных жизненных ситуаций.

Для детей среднего и старшего школьного возраста на базе образовательных учреждений поселения в рамках дан-

ной программы был реализован проект «Почта психолога». Несовершеннолетние, которые не имели возможность очно обратиться за помощью, могли воспользоваться обычным почтовым ящиком, т. е. опустить в ящик психолога в письменной форме свою проблему. Специалист, получивший сообщение, экстренно отработывал каждую ситуацию индивидуально.

С целью укрепления внутрисемейных отношений, пропаганды организованного семейного отдыха, восстановления утраченных семейных связей, гармоничного развития семейных отношений успешно реализован проект «Вместе весело шагать». В рамках проекта для семей с детьми проводились культурно-досуговые, спортивные, конкурсные, иные мероприятия.

Обобщая вышесказанное, следует отметить, что специалисты отделения дневного пребывания несовершеннолетних в работе с родителями и детьми в

рамках программы «Детство без слез» использовали различные методы, приемы, технологии социального воздействия, которые послужили посылком для улучшения и стабилизации внутрисемейных отношений, детского-родительского взаимодействия.

Деятельность специалистов отделения по профилактике жестокого обращения с детьми имела положительный социальный эффект. Главным показателем следует отметить отсутствие за период 2013–2014 гг. фактов жестокого обращения с детьми со стороны родителей.

В результате проведенной работы снизилось количество семей, имеющих тенденцию к асоциальному поведению.

За период 2013–2014 гг. показатель снятых с учета семей с положительной динамикой возрос (см. рисунок 1).

Были и другие положительные результаты:

- снизилось количество семей, детей, находящихся в социально опасном положении, на 38 %;

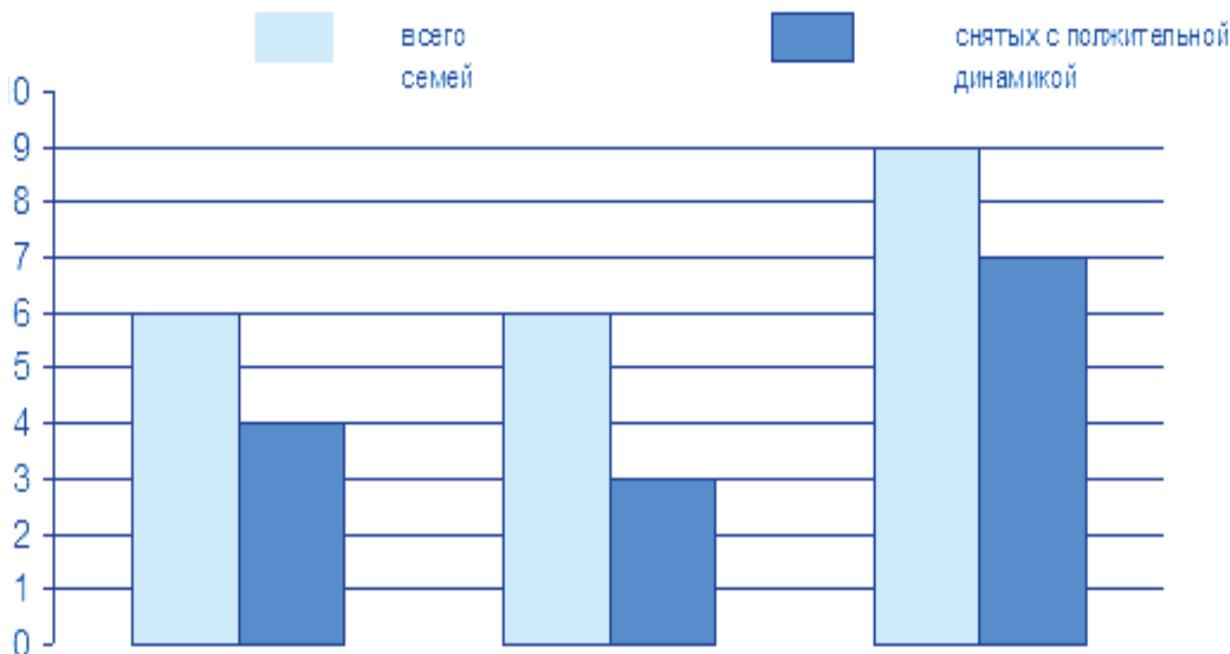


Рис. 1. Количество обслуженных семей и количество семей, достигших положительной динамики за период 2013–2014 гг.

- повысился уровень правовой грамотности несовершеннолетних и их родителей в вопросах семейного воспитания и семейного права на 46 %;

- улучшились и стабилизировались взаимоотношения между членами семей в 48 % семей;

- снизился уровень тревожности и агрессивности у 22 % несовершеннолетних, проживающих в социально неблагополучных семьях;

- в семьях, где имело место лишение родительских прав, либо ограничение в родительских правах, 50 % родителей восстановили свои права;

- из 22 детей, помещенных в учреждения социального обслуживания в связи с трудной жизненной или социально опасной ситуацией, 17 детей вернулись в биологические семьи, 2 детей определены в замещающие семьи;

- научились конструктивным способам решения семейных проблем

18 % родителей; преодолели детские страхи – 9 % детей; повысился уровень высших психических функций у 42 % детей;

8 % детей научились контролировать свое эмоциональное состояние; снизился уровень вербальной агрессии у 25 % несовершеннолетних.

Приведенные результаты свидетельствуют о том, что поставленная цель, задачи и социальный эффект программы «Детство без слез» достигнуты. Деятельность по профилактике жестокого обращения с детьми завершена успешно.

Специалисты отделения дневного пребывания несовершеннолетних филиала комплексного центра социального обслуживания населения «Фортуна» в п. Мулымья Кондинского района находятся в постоянном профессиональном поиске, разрабатывают новые проекты по защите прав и законных интересов несовершеннолетних, способствующих предупреждению жестокого обращения с детьми, в первую очередь, в семьях группы социального риска.

#### Список литературы

1. Алексеева, И. А. Жестокое обращение с ребенком. Причины. Последствия. Помощь /

И. А. Алексеева, И. Г. Новосельский. – М. : Генезис, 2005. – 256 с.

2. Буянов, М. И. Ребенок из неблагополучной семьи : материалы международного семинара «Права ребенка: проблемы насилия над детьми» / М. И. Буянов. – М. : Просвещение, 1988; Мн. : МТС-Пресс, 2000. – 203 с.

3. Быкова, Е. В. Профилактика насилия в семье / Е. В. Быкова // Социальное обслуживание. – 2006. – № 3. – С. 49–55.

4. Волкова, Е. Н. Междисциплинарный подход предотвращения насилия и жестокого обращения с детьми / Е. Н. Волкова // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. – 2006. – № 6. – С. 24–28.

5. Дети и насилие : материалы международного семинара «Права ребенка: проблемы насилия над детьми». – Мн. : МТС-Пресс, 2000. – 203 с.

6. Организация профилактической работы с детьми и родителями в рамках реализации республиканской долгосрочной целевой программы «Детство без насилия» // Социальное обслуживание. – 2011. – № 12. – С. 39–45.

## ИЗ ОПЫТА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ФОРМИРОВАНИЮ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ, БЫТОВЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В УСЛОВИЯХ ГРУППЫ ВРЕМЕННОГО ПРИСМОТРА СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

ПОДОЙНИКОВА С. А.,

воспитатель казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Зина», г. Урай;

КУЗЬМИНЫХ Т. В.,

методист казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Зина», г. Урай

На основании приказа Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 25.10.2013 № 683-р «Об организации работы по реабилитации детей из неполных семей в условиях временного присмотра» с декабря 2013 г. в казенном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Зина» (далее по тексту – социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Зина») открыта и функционирует группа временного присмотра для детей из неполных семей.

Согласно Конвенции о правах ребенка, каждый ребенок имеет право пользоваться благами социального обеспечения и право на уровень жизни, необходимый для физического, умственного, духовного, нравственного и социального развития, теперь и дети из неполных семей имеют возможность в условиях социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Зина» получать квалифицированную помощь, направленную на всестороннее развитие личности ребенка.

Формирование санитарно-гигиенических и бытовых умений и навыков одно из важных направлений реабилитационно-профилактической работы с детьми дошкольного возраста (4–6 лет). Гигиеническое воспитание – основа санитарной культуры, необходимое условие формирования у детей установки на здоровый образ жизни. Известно, что самые прочные привычки, формируются в детстве. Наиболее успешно это формирование происходит в дошкольном возрасте: воспитывается привычка следить за чистотой тела, опрятностью одежды, прически, чистить зубы, следить за чистотой ногтей и т. д. Меняется отношение ребенка к собственному организму и здоровью: возрастает и становится устойчивым интерес к человеку и зависимости его здоровья от внешних условий. В дальнейшем приобретенные навыки закрепляются и расширяются.

Полноценная социализация детей дошкольного возраста затруднена в неполной семье. Как правило, родители в таких семьях (мать или отец) заняты решением материальных и бытовых проблем. Дети, воспитывающиеся в неполных семьях, испытывают дефицит воспитательного влияния со стороны родителей, ощущают недостаток общения, являются педагогически запущенными: у них не развиты навыки самообслуживания, не сформированы представления о здоровом образе жизни, санитарно-гигиенических нормах. Такие дети часто нуждаются в помощи и поддержке специалистов.

Для реализации указанного направления развития детей разработана технология индивидуальной реабилитационно-профилактической работы по формированию санитарно-гигиенических, бытовых и культурно-гигиенических умений и навыков у детей дошкольного возраста в условиях группы временного присмотра. Технология носит комплексный характер и циклично реализуется по мере формирования группы.

Основными принципами работы с дошкольниками в рамках реализации технологии являются индивидуальный подход, взаимное равенство, уважение к личности и доверие, диалогизация, систематичность и последовательность, опора на положительные качества.

К числу условий успешного формирования санитарно-гигиенических и бытовых умений и навыков относятся четкий режим дня, рационально организованная обстановка, руководство взрослых.

В реализации технологии учитываются возрастные особенности детей дошкольного возраста, используются различные формы работы, методы и приемы в условиях группы временного присмотра.

Основные формы реабилитационно-профилактической работы – индивидуальные занятия и занятия в малых группах. Комплекс индивидуально-профилактических занятий представляет

собой цикл, состоящий из 36 занятий, продолжительностью 15–20 минут.

Педагогическая диагностика проводится дважды: в начале реабилитационного периода и по результатам реабилитационно-профилактической работы с ребенком через полгода.

Технологией предусмотрена различная тематика занятий, например, санитарно-гигиенические процедуры и их значение, строение тела человека, здоровый образ жизни, профилактика вредных привычек, внешний вид и т. п.

Санитарно-гигиенические навыки детей педагоги формируют на индивидуальных занятиях, применяя разнообразные игры, упражнения и практикумы, литературные сюжеты (игра «Утро с доктором Айболитом», упражнение «Друзья Вода и Мыло», практикум «Чистая кожа – залог здоровья», сказки «Мойдодыр», «Федорино горе» и др.).

Четко организованный режим дня обеспечивает ежедневное повторение гигиенических процедур в одно и то же время – это способствует постепенному формированию представлений о режиме дня, его необходимости,

пользе для здоровья, способности рационально распределять время. Формирование данных представлений происходит в ходе игр и практикумов.

Для определения сформированности культурно-гигиенических и бытовых навыков у детей были использованы методики Е. А. Мартыновой «Уровень сформированности культурно-гигиенических навыков» и «Уровень сформированности бытовых навыков».

Критерии оценивания по данным методикам подсчитываются следующим образом:

- за правильно выполненное действие ребенок получает 3 балла;
- за действие, выполненное с небольшими неточностями, – 2 балла;
- за неумение выполнять действие – 1 балл.

Путем суммирования баллов уровни сформированности культурно-гигиенических и бытовых навыков можно дифференцировать следующим образом:

- высокий уровень (24–20 баллов) – все навыки сформированы;
- средний уровень (19–16 баллов) – один и более навыков находятся в стадии становления;

- низкий уровень (15–8) – один и более навыков не сформированы.

Применение данной технологии и методик в реабилитационно-профилактической работе позволяет успешно формировать и развивать культурно-гигиенические и бытовые умения и навыки у несовершеннолетних дошкольного возраста, результаты которых представлены в таблицах 1, 2.

Данные, представленные в таблицах, свидетельствуют о том, что большинство детей в возрасте 4–6 лет достигли высокого уровня сформированности культурно-гигиенических и бытовых навыков по сравнению с первичными показателями.

Данный факт обусловил целесообразность дальнейшей реализации технологии реабилитационно-профилактической работы, способствующей повышению уровня сформированности культурно-гигиенических и бытовых умений и навыков, обеспечивая тем самым успешность социальной адаптации детей дошкольного возраста.

Разработанная технология является частью работы по комплексной реабилитации и

Таблица 1

Уровень сформированности культурно-гигиенических навыков

| Навыки           | Навыки мытья рук и личной гигиены                       |                       | Навыки опрятной еды   |                       | Навыки надевания одежды |                       | Навыки снятия одежды  |                       |
|------------------|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|                  | Уровни сформированности культурно-гигиенических навыков |                       |                       |                       |                         |                       |                       |                       |
|                  | Первичная диагностика                                   | Вторичная диагностика | Первичная диагностика | Вторичная диагностика | Первичная диагностика   | Вторичная диагностика | Первичная диагностика | Вторичная диагностика |
| Уровни           |   |                       |                       |                       |                         |                       |                       |                       |
| Высокий (чел./%) | 3/60  | 5/100                 | 1/20                  | 4/40                  | 3/60                    | 5/100                 | 4/80                  | 5/100                 |
| Средний (чел./%) | 1/20  | -                     | 3/60                  | 1/20                  | 4/40                    | -                     | 1/20                  | -                     |
| Низкий (чел./%)  | 1/20  | -                     | 1/20                  | -                     | -                       | -                     | -                     | -                     |

Уровень сформированности бытовых навыков

| Навыки<br>Уровни | Навыки уборки рабочего места            |                       | Навыки дежурства в группе |                       | Навыки дежурства в столовой |                       | Навыки ухода за комнатными растениями |                       |
|------------------|---|-----------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------------------|-----------------------|
|                  | Уровни сформированности бытовых навыков |                       |                           |                       |                             |                       |                                       |                       |
|                  | Первичная диагностика                   | Вторичная диагностика | Первичная диагностика     | Вторичная диагностика | Первичная диагностика       | Вторичная диагностика | Первичная диагностика                 | Вторичная диагностика |
| Высокий (чел./%) | 2/40                                    | 5/100                 | -                         | 4/80                  | 4/80                        | 5/100                 | 4/80                                  | 5/100                 |
| Средний (чел./%) | 3/60                                    | -                     | 5/100                     | 1/20                  | 1/20                        | -                     | 1/20                                  | -                     |
| Низкий (чел./%)  | -                                       | -                     | -                         | -                     | -                           | -                     | -                                     | -                     |

социализации детей, поэтому необходимо систематически, целенаправленно и постоянно приучать детей соблюдать санитарно-гигиенические и бытовые нормы и правила.

Санитарно-гигиенические и бытовые навыки – важная составляющая часть культуры поведения. Привитые в детстве навыки приносят человеку огромную пользу в течение всей его последующей жизни.

Практика показывает, что, формируя у детей дошкольного

возраста культурно-гигиенические и бытовые навыки, происходит параллельное влияние на многие социально-педагогические процессы в их развитии.

#### Список литературы

1. Бабунова, Т. М. Дошкольная педагогика / Т. М. Бабунова. – М. : Сфера, 2007. – 204 с.

2. Куцакова, Л. В. Нравственно-трудовое воспитание ребенка-дошкольника / Л. В. Куцакова. – М. : Просвещение, 2004. – С. 45–54.

3. Логинова, В. И. Детство : программа развития и воспитания детей в детском саду / В. И. Логинова, Т. И. Бабаева, Н. А. Ноткина. – М. : Детство-Пресс, 2008. – 224 с.

4. Мартынова, Е. А. Комплексная диагностика уровней освоения программы «Детство» / Е. А. Мартынова // Диагностический журнал : Вторая младшая группа. – Волгоград : Учитель, 2012. – 66 с.

## СОВЕТ ДОМА — МЕХАНИЗМ ВОВЛЕЧЕНИЯ ПРОЖИВАЮЩИХ В СОЦИАЛЬНЫХ КВАРТИРАХ В АКТИВНУЮ ДОСУГОВУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

БОЖКОВА И. В.,

заместитель директора бюджетного учреждения  
Ханты-Мансийского автономного округа — Югры  
«Комплексный центр социального обслуживания  
населения «Светлана», г. Ханты-Мансийск

В российской системе социального обслуживания функционирует более 1 000 стационарных учреждений для людей пожилого возраста. Данная система представлена специальными домами для престарелых, геронтологическим центром и домами-интернатами для престарелых и инвалидов.

Наряду с уже действующими учреждениями открываются и новые, которые приобретают популярность среди одиноких пожилых людей.

С 01 июня 2012 г. в городе Ханты-Мансийске началось заселение 276 социальных квартир, переданных в оперативное управление бюджетному учреждению «Комплексный центр социального обслуживания населения «Светлана». В связи с чем в центре открыто отделение социальных квартир.

Актуальность и значимость открытия такого отделения заключается в обеспечении жильем помещением одиноко проживающего пожилого гражданина (или семейной пары из их числа) с благоприятными условиями проживания и созданием условий для активного образа жизни, направленные на повышение качества жизни, увеличение ее продолжительности.

Это отделение существует 3 года и является востребованным и единственным в Ханты-Мансийском автономном округе — Югре. В настоящее время очередь на заселение в социальные квартиры составляет 38 человек.

После решения комиссии о выделении социальной квартиры с гражданином заключается договор социального найма, при заселении в социальную квартиру он знакомится с правилами проживания, в которых определена ответственность гражданина за содержание выделенной квартиры и сохранность расположенного в ней имущества.

Результаты проведенных исследований показали, что только треть проживающих в социальных квартирах относятся к категории «работающие пенсионеры». А возрастная градация распределяется следующим образом: 55–60 лет – 30 %; 61–65 лет – 28 %; 66–70 лет – 19 %; старше 71 года – 23 %.

Но, несмотря на это, только 42 % от общего количества проживающих необходима помощь сотрудников, остальные готовы решать проблемы самостоятельно.

Кроме того, учреждение столкнулось с такой проблемой, как нарушения правил проживания гражданами, а именно: чрезмерное употребление алкоголя, несоблюдение санитарных норм и правил, правил пожарной безопасности в выделенной социальной квартире и др.

Работа с пожилыми людьми считается одной из самых тяжелых в психологическом плане. Лечить алкоголизм пожилого гражданина еще сложнее, а близких, способных поддержать в трудную минуту, уже нет. Единственный выход из положения – найти свое место в мире. Занять себя полезным или просто интересным делом.

Активизация социального поведения пожилых людей означает, что пожилые люди выполняют не только привычные действия, но и такие, которые основаны на увеличении их самостоятельности при решении социальных и личных проблем. Основными путями активизации социального поведения пенсионеров являются, во-первых, трудовая занятость, позволяющая улучшить материальное положение, оказывать помощь детям и внукам, дающая возможность общаться с коллегами, поддерживать себя в хорошем физическом состоянии, приносящая удовлетворение от ощущения себя нужным и полезным человеком; во-вторых, участие в клубах для пожилых людей, позволяющее заниматься своими увлечениями вместе с единомышленниками; проводить активно свободное время в кругу ровесников (заниматься оздоровительной физкультурой, танцами, пением), регулярно встречаться с представителями власти, врачами, психологами, юристами, участвовать в совместных встречах с молодым поколением; в-третьих, участие в общественных организациях (Совет ветеранов, партия пенсионеров и др.); в-четвертых, волонтерское движение, участие в котором дает возможность избавиться от чувства собственного одиночества, невостребованности, приносить пользу

ближним. Важно, чтобы пожилые люди не ждали от кого-то помощи, а сами осуществляли активную деятельность.

В отделении успешно реализуется программа «Возрождение», акцентированная на применение метода «наставничества» и образования групп взаимопомощи. В настоящее время программа переведена в разряд рутинных и успешно применяется в работе. Группы взаимопомощи активно действуют. Одна из них образовалась более полутора лет назад. Ее основная функция – творческая. В группе есть свой баянист, автор песен и музыки. Помимо творческих занятий пожилых людей объединяет соседство и взаимопомощь в быту.

Для принятия решения о необходимости создания Совета дома социальных квартир послужило увеличение количества граждан, отказавшихся участвовать в программе «Возрождение» по причине безразличия, а иногда и отрицательного отношения к наставнику.

На общем собрании дома были выбраны кандидатуры в Совет дома. Цель его создания – образование связующего звена между проживающими гражданами в социальных квартирах и администрацией отделения.

Основными задачами Совета дома социальных квартир стало внесение предложений по вопросам организации и повышения эффективности работы отделения социальных квартир, обеспечение участия проживающих в социальных квартирах в мероприятиях отделения, информирование проживающих о работе учреждения, обеспечение выполнения решений общего собрания проживающих, поддержание порядка и оказание содействия гражданам в соблюдении правил проживания в социальных квартирах.

В полномочия Совета дома входит осуществление общественного контроля за оказанием

услуг работниками учреждения, инициирование в организации мероприятий, направленных на поддержание порядка и благоустройства мест общего пользования и др.

Одно из самых главных полномочий Совета дома – принятие мер общественного воздействия на проживающих, нарушающих правила проживания в социальных квартирах, правила противопожарной безопасности, а также имеющих задолженность по коммунальным платежам, порчу переданного в пользование имущества и т. д.

За 2014 г. проведено 5 заседаний Совета дома. Члены Совета дома регулярно участвуют в рейдах с целью устранения выявленных фактов нарушения гражданами правил проживания в социальных квартирах, а также для проведения профилактических бесед с нарушителями. С помощью Совета дома постепенно удается активизировать проживающих социальных квартир к организованной досуговой деятельности. Так, например, только за 4 месяца 2015 г. проживающие социальных квартир приняли участие в 19 мероприятиях, организованных для них работниками учреждений образования и культуры города Ханты-Мансийска.

Также отмечена активность проживающих по организации мероприятий среди проживающих. К примеру, на одном из последних заседаний проживающими предложено проведение «Лавки мастеров». Выбран ответственный (организатор), который принимает, оформляет для выставки-продажи вещи, изготовленные руками проживающих. Выставку планируется провести для жителей блока А гостиничного комплекса «Олимпийский».

Также предложено проведение субботников на прилегающей территории, посадка деревьев.

Вовлечение проживающих в деятельность Совета дома дает

возможность участвовать в общественной жизни: обсуждать вопросы, касающиеся защиты прав и интересов, принимать меры по устранению и предупреждению нарушений правил проживания. Добровольно принятая на себя общественная работа компенсирует прежнюю профессиональную деятельность.

Кроме того, активное участие граждан, проживающих в социальных квартирах, в организации своего быта и досуга дает возможность администрации учреждения своевременно устранять и предотвращать конфликтные ситуации, планировать социальную работу в соответствии с потребностями проживающих.

Таким образом, непосредственное вовлечение проживающих в активную общественную и досуговую деятельность позволяет решать не только проблему одиночества пожилых людей, но и помогает вести полноценную, активную и независимую жизнь.

### Список литературы

1. Архипова, О. В. Актуальные вопросы организации психологической работы в стационарных учреждениях социального обслуживания Москвы / О. В. Архипова // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. – 2010. – № 1. – С. 155–161.
2. Архипова, О. В. Актуальные вопросы организации психологической работы в стационарных учреждениях социального обслуживания Москвы / О. В. Архипова // Современная социальная психология: теоретические подходы и прикладные исследования. – 2009. – № 4 (5). – С. 87–93.
3. Социальная работа с пожилыми. – М. : Изд-во Института социальной работы. – 2007. – С. 334.

## ИННОВАЦИОННАЯ ИНФРАСТРУКТУРА И ТЕХНОЛОГИЯ УПРАВЛЕНИЯ ВНЕДРЕНИЕМ ИННОВАЦИЙ В РЕСУРСНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ

КОМЛЕВА Е. Р.,

к. с. н., заведующий лабораторией социальных технологий обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов отдела опытно-экспериментальной и инновационной работы бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Методический центр развития социального обслуживания», г. Сургут;

ИНЧОЛЬ Д. Г.,

методист лаборатории социального проектирования и прогнозирования отдела опытно-экспериментальной и инновационной работы бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Методический центр развития социального обслуживания», г. Сургут

В процессе развития системы социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа — Югры, результатом которого является появление большого количества инноваций в деятельности учреждений, предоставляющих социальные услуги населению, все большую актуальность приобретают вопросы управления внедрением инноваций.

В данном контексте под «управлением внедрением инноваций» понимается управление процессом опытно-экспериментальной и инновационной деятельности на всех ее этапах: от инициации, разработки, апробации и распространения инноваций до их перехода в режим функционирования.

При этом ресурсные учреждения социального обслуживания являются своеобразными экспериментальными площадками для апробации инновационного опыта и ориентирами для определения перспективных направлений работы, нацеленной на получение и воплощение результатов научных и практических исследований в новый технологический процесс.

В настоящее время в Ханты-Мансийском автономном округе — Югре созданы благоприятные условия для развития опытно-экспериментальной и инновационной деятельности, что позволяет активно реализовывать новые проекты и технологии социальной работы на базе ресурсных учреждений социального обслуживания [7, с. 7].

Также создан комплекс взаимосвязанных обслуживающих структур, обеспечивающих основу функционирования системы (инфраструктуры) опытно-экспериментальной и инновационной деятельности. Это инновационная инфраструктура — совокупность субъектов инновационной деятельности, ресурсов и средств, обеспечивающих материально-техническое, финансовое, организационно-методическое, информационное, консультационное и иное обслуживание инновационной деятельности.

Одним из основных условий развития опытно-экспериментальной и инновационной деятельности в ресурсных учреждениях социального обслуживания является осуществление грамотного руководства процессом получения и воплощения результатов научных и практических исследований в новый или усовершенствованный технологический процесс, а именно эффективное управление данной деятельностью.

Процесс управления внедрением инноваций представляет собой комплекс действий со стороны руководителя учреждения, направленный на консолидацию имеющихся ресурсов и накопленного практического опыта не только с целью внедрения новых или улучшенных видов продукции, но и таких нововведений, как новые или улучшенные услуги, новые или улучшенные производственные процессы и технологии, измененные социальные отношения (социальные и кадровые инновации).

Таким образом, процесс управления внедрением инноваций является сложным и многоуровневым процессом, влияющим на работу всего учреждения и объединяющим усилия всех сотрудников, начиная от руководителя и заканчивая специалистами, непосредственно занятыми опытно-экспериментальной и инновационной работой. В свою очередь наличие в учреждении системы управления этим процессом способствует разработке и внедрению таких инноваций, которые катализируют положительные изменения в социальной сфере, а именно способствуют повышению качества предоставления социальных услуг.

Для формирования более полного представления о процессе управления внедрением инноваций в деятельность ресурсных учреждений социального обслуживания необходимо рассмотреть основные функции управления внедрением инновационной деятельности, а также направления и этапы данной деятельности в контексте взаимодействия субъектов опытно-экспериментальной и инновационной работы системы социальной защиты

Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Так, в процессе инновационной деятельности осуществляются шесть основных функций управления: отбор инновационной идеи, планирование и прогнозирование, организация, координация, мотивация и контроль. Данные функции обладают особым содержанием и могут быть как совершенно не связаны, так и неразрывно связаны между собой, более того, эти функции взаимопроникают друг в друга, то есть образуют единый целостный процесс или систему функций управления внедрением инновационной деятельности. Они определяют устойчивый состав специфических видов управленческой деятельности, характеризующихся однородностью целей, действий или объектов их приложения.

Данные виды управленческой деятельности осуществляют следующие субъекты опытно-экспериментальной и инновационной деятельности, образующие инновационную инфраструктуру:

- Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, осуществляющий функции по реализации единой государственной политики и нормативному правовому регулированию, а также оказанию государственных услуг в сфере социального развития, включая социальную защиту населения;

- бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», занимающееся разработкой методик и технологий в сфере социального обслуживания, организацией дополнительного профессионального образования поставщиков социальных услуг и оказанием социально-педагогических услуг;

- ресурсные учреждения социального обслуживания, имеющие достаточные кадровые и материально-технические ре-

сурсы для апробации и реализации инновационных технологий социальной работы, опытно-экспериментальной деятельности, осуществляющие отработку механизмов совершенствования системы предоставления социальных услуг [6, с. 10].

Взаимодействуя друг с другом и выполняя определенные управленческие функции, данные субъекты активно участвуют в процессе управления опытно-экспериментальной и инновационной деятельностью, направленном на повышение качества предоставляемых услуг посредством внедрения передовых форм и методов социальной работы.

Можно выделить три основных направления, в рамках которых осуществляется взаимодействие субъектов опытно-экспериментальной и инновационной работы: информационно-прикладное, научно-исследовательское и организационно-методическое.

В рамках информационно-прикладного направления взаимодействие субъектов происходит на уровне организации и проведения различных мероприятий по вопросам опытно-экспериментальной и инновационной деятельности, а именно: обучающих тренингов и семинаров, круглых столов и совещаний по актуальным социальным проблемам, конкурсов и конференций городского, окружного, регионального и международного значения, заседаний методического совета и рабочих групп ресурсных учреждений социального обслуживания по вопросам внедрения инновационных программ, проектов, технологий социальной работы, консультаций по приоритетным направлениям деятельности ресурсных учреждений социально-обслуживания.

Взаимодействие субъектов в рамках этого направления деятельности способствует повышению профессиональной компетентности и мотивации

специалистов, занятых опытно-экспериментальной и инновационной работой, а также трансляции опыта решения сложных социальных вопросов.

Взаимодействие субъектов опытно-экспериментальной и инновационной работы в рамках научно-исследовательского направления предполагает участие в теоретических и экспериментальных социальных исследованиях, проведение диагностики, анализа и прогнозирования социальных процессов, осуществление инновационной деятельности на всех ее этапах от разработки до реализации новых методов, методик, программ, проектов и технологий социальной работы.

Взаимодействие субъектов в рамках организационно-методического направления имеет целью создание методической базы новых информационных, социальных, психологических, педагогических и медицинских технологий социальной работы и последующее распространение лучших практик работы.

По всем направлениям деятельности осуществляется межсекторальное и межведомственное взаимодействие субъектов опытно-экспериментальной и инновационной работы, которое включает взаимодействие с различными ведомствами в сфере образования, культуры, искусства, спорта, социальной защиты населения, здравоохранения, правоохранительных органов, общественных и других некоммерческих организаций и бизнес-структур.

Как отмечалось выше, взаимодействие субъектов опытно-экспериментальной и инновационной работы осуществляется на четырех основных этапах инновационной деятельности: инициации, разработки, апробации и распространении инноваций. Данные этапы представлены на рисунке в виде Модели внедрения инноваций в деятельность учреждений социального об-

служивания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (рис. 1) [7, с. 32].

На этапе инициации итогом взаимодействия субъектов является поиск и обоснование инновационной идеи, соотнесение идеи с возможностями учреждения, на базе которого предполагается ее реализация, изучение проблем и потребностей целевой группы, постановка целей и задач инновации, определение затрат и ожидаемых результатов нововведения.

Взаимодействие субъектов на этапе разработки инновации включает в себя теоретическое обоснование и конструирование ее модели, выбор форм и методов работы, определение необходимых кадровых, материально-технических и информационно-методических ресурсов, а также разработку содержания нововведения. Завершение данного этапа наступает тогда, когда инновация в форме программы, проекта, технологии социальной работы, представляется на суд экспертам, то есть подвергается экспертной оценке [7, с. 33].

На этапе апробации происходит подготовка работников учреждения для участия в реализации инновационного продукта, опытно-экспериментальное внедрение инновации и проведение мониторинга, внесение изменений и корректировок в содержание инновационных программ, проектов, технологий социальной работы и их окончательное оформление [7, с. 34].

Взаимодействие субъектов на этапе распространения инновации заключается в составлении бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания» и ресурсным учреждением социального обслуживания совместного плана-графика мероприятий по тиражированию эффективной программы, проекта, техноло-

гии социальной работы, который должен включать не менее трех обучающих мероприятий по реализации инновации (мастер-классы, мастерские инновационной деятельности, семинары, вебинары, видеоконференции и т. п.) и не менее двух публичных выступлений о результатах реализации инновации (доклады, статьи, выступления на научно-практических конференциях различного уровня и т. п.) в течение года [7, с. 36].

При этом основанием для перехода от одного этапа инновационной деятельности к другому служат результаты, полученные в ходе контроля и управления опытно-экспериментальной и инновационной работой учреждения.

Таким образом, можно выделить основные положения технологии управления внедрением инноваций в деятельность ресурсных учреждений социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, а именно:

- общими вопросами управления занимаются структурные подразделения Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры;

- координацию данной деятельности осуществляют Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания»;

- организацию, планирование и координацию деятельности по внедрению инноваций выполняют ресурсные учреждения социального обслуживания и бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания»;

- экспертную оценку инноваций проводят ресурсные учреждения социального обслуживания

и бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания»;

- разработкой, апробацией, внедрением и распространением инноваций занимаются ресурсные учреждения социального обслуживания.

В результате грамотного управления процессом внедрения инноваций в деятельность ресурсных учреждений социального обслуживания появляется эффективный методический продукт (программа, проект, технология социальной работы, методические рекомендации, комплекс диагностик, учебно-методический комплект, статья, сборник, пособие), разработанный, апробированный и распространенный в учреждениях с целью повышения качества предоставляемых населению социальных услуг.

#### Список литературы

1. Ануфриева, Н. В. Инновационная работа в учреждении социального обслуживания / Н. В. Ануфриева, А. В. Сутула, А. Н. Александрова. – Сургут : б/и, 2010. – 114 с.

2. Гареева, Э. А. Модель сетевого взаимодействия в рамках опытно-экспериментальной и инновационной деятельности ресурсных учреждений системы социальной защиты / Э. А. Гареева. – Сургут : б/и, 2012. – 17 с.

3. Гареева, Э. А. Основы менеджмента инновационной деятельности в учреждениях социального обслуживания : учебно-методическое пособие / Э. А. Гареева, Е. А. Смирнова. – Сургут : б/и, 2012. – 96 с.

4. Донченко, А. С. Модель организации опытно-экспериментальной и инновационной деятельности (на примере отдела опытно-экспериментальной и инновационной работы БУ ХМАО – Югры «Методический центр развития социального обслуживания») /

А. С. Донченко, Е. Н. Филиппова, Н. В. Холматова. – Сургут : б/и, 2011. – 21 с.

5. Пантелеева, Т. С. Особенности инноваций в сфере социальной работы / Т. С. Пантелеева // Отечественный журнал социальной работы. – 2003. – № 2. – С. 12 – 14.

6. Чумак, Е. Г. Документы, регламентирующие опытно-экспериментальную и инновационную

деятельность учреждений социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры / Е. Г. Чумак, Е. Р. Комлева. – Сургут : Изд-во бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», 2014. – 72 с.

7. Чумак, Е. Г. Технология управления внедрением ин-

новаций в учреждения, предоставляющие социальные услуги в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре : учебно-методическое пособие / Е. Г. Чумак, Е. Р. Комлева, Д. Г. Инчоль, О. В. Возмилова. – Сургут : Изд-во бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», 2015. – 52 с.

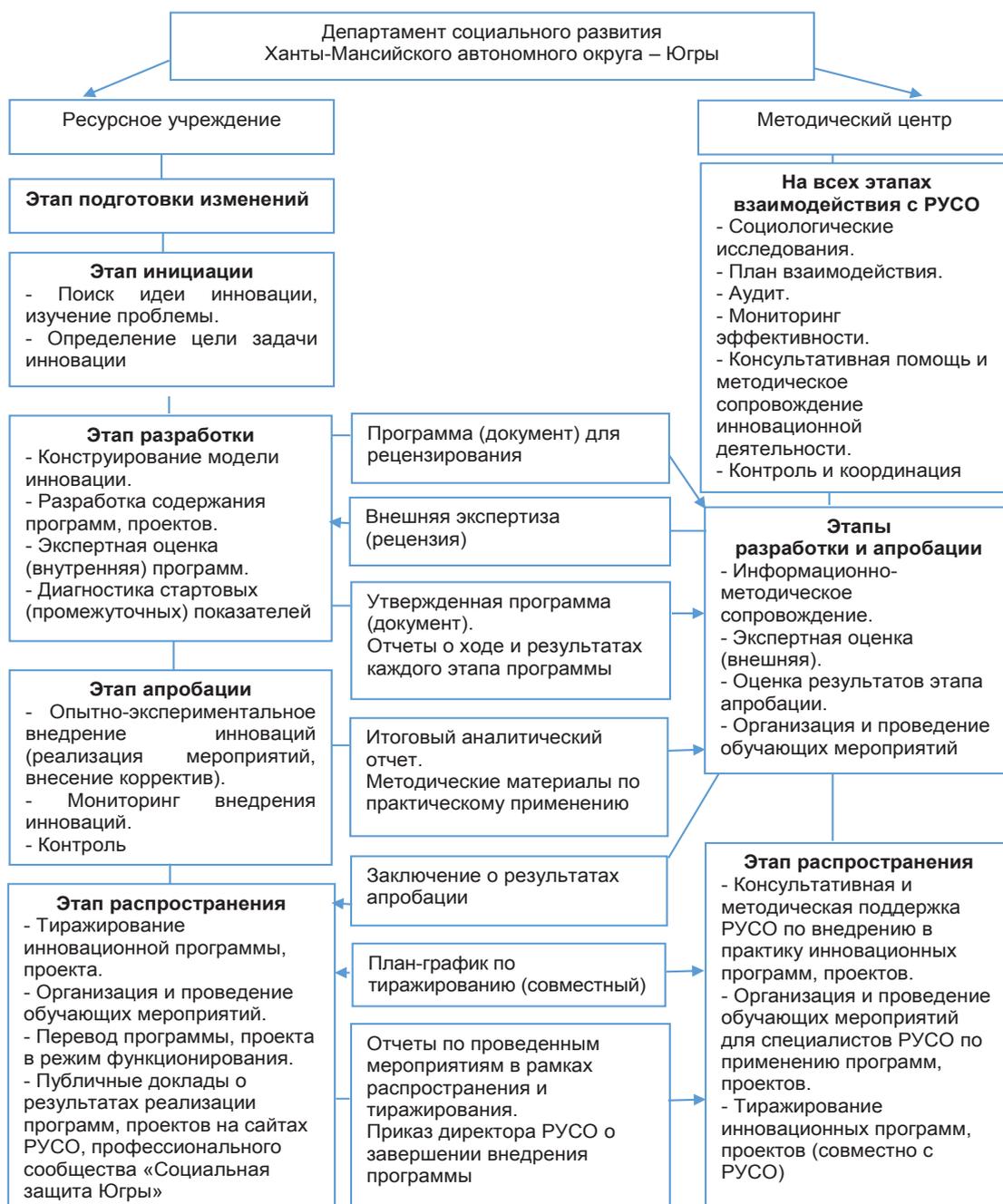


Рис. 1. Модель внедрения инноваций в деятельность учреждений социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

## РЕАБИЛИТАЦИЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЭЛЕМЕНТОВ ЦВЕТОТЕРАПИИ

КОМАРОВА И. М.,  
директор бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гармония», г. Мегион

Одним из наиболее оптимальных путей повышения эффективности работы с инвалидами и гражданами пожилого возраста является развитие реабилитационного направления деятельности организаций социального обслуживания. Под реабилитацией подразумевается система социальных, психологических, профессиональных и медицинских мероприятий, направленных на предупреждение прогрессирования патологического процесса, восстановление здоровья, нарушенных функций, трудоспособности пожилого человека или инвалида, создание условий для включения или возвращения (интеграция) его в жизнь общества [9].

Социальное обслуживание в условиях комплексного центра социального обслуживания населения позволяет решать широкий круг задач социальной защиты различных групп населения, конечной целью которой является охрана здоровья и жизни обслуживаемых лиц.

Основные проблемы, с которыми сталкиваются граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в городе Мегионе, достаточно типичны. На первом месте – сохранение здоровья, которое оценивается пожилыми гражданами как основная ценность, что создает мотивацию к его поддержанию, сохранению и обереганию. Не менее важна материальная обеспеченность: невысокий размер пенсии является основным стимулом для того, чтобы пенсионеры продолжали работать. На третьем месте стоит проблема одиночества, которая возникает в связи с разрушением деловых связей, смерти близких людей и указывает на недостаточную адаптированность пожилых людей в обществе.

Социальная реабилитация инвалидов и лиц пожилого возраста в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гармония» осуществляется в условиях четырех специализированных отделений, каждое из которых предоставляет комплекс социальных, медицинских, психологических и бытовых услуг с учетом индивидуальной нуждаемости пожилых людей.

Наличие в штате учреждения медицинских работников позволяет предоставлять гражданам пожилого возраста и инвалидам комплекс социально-медицинских услуг: оказывать или содействовать в оказании гражданам, обслуживаемым в отделениях учреждения, медицинской помощи; содействовать в проведении реабилитационных мероприятий социально-медицинского характера (врачебный осмотр, выполнение медицинских назначений, проведение курса общеукрепляющего и лечебного массажа, занятий адаптивной физкультуры, витаминотерапии, фитотерапии и др.); проводить социально-профилактические и социально-просветительские мероприятия, направленные на укрепление здоровья; содействовать в проведении медико-социальной экспертизы; обеспечивать техническими средствами реабилитации.

Одним из наиболее важных направлений социально-реабилитационной работы является поиск и внедрение инновационных методик и технологий, способствующих эффективному решению психосоматических и психологических проблем инвалидов и лиц пожилого возраста, в свою очередь оказывающих влияние на их здоровье.

С 2014 года в условиях социально-реабилитационного отделения для граждан пожилого возраста и инвалидов осуществляется реализация программы «Энергия цвета», направленная на психологическую коррекцию и реабилитацию граждан пожилого возраста и инвалидов с использованием элементов цветотерапии.

Цветотерапия – это метод лечения цветом, который стал сегодня очень популярным. Еще в древности считалось, что воздействие цветом не только способно восстановить душевное равновесие, но и является серьезным лечебным фактором при многочисленных физических недугах. В последние годы вырос интерес к механизму воздействия цвета на людей. По мнению ученых, мозг человека воспринимает цвет подобно тому, как желудок еду. Таким образом, как нам иногда хочется определенной пищи, нашему организму временами необходим конкретный цвет. Причем терапия цветом для человека совершенно без-



опасна, тогда как прием лекарств обычно сопровождается многими побочными и нежелательными эффектами [12].

Для оздоровления организма очень важен положительный настрой. И в старости, и болезни человек будет чувствовать себя превосходно, если он преодолеет негативные установки, заменит их на положительные утверждения. Формулой хорошего самочувствия являются положительные эмоции и чувства, радость и позитив. При лечении цветом человек получает положительные эмоции и чувства, уменьшается тревожность, проходят страхи, это способствует выходу из депрессивного состояния.

Работа по реализации программы «Энергия цвета» для граждан пожилого возраста и инвалидов с использованием аппарата визуальной цветоимпульсной стимуляции с БОС для снятия эмоционального напряжения (АСИР) проводится в несколько последовательных этапов. На первом этапе, после получения согласия потре-

бителей социальных услуг социально-реабилитационного отделения для граждан пожилого возраста и инвалидов на участие в программе, психологом проводится первоначальная диагностика – психологический тест, разработанный доктором Максом Люшером. Полученные психологом данные передаются врачу социально-медицинского отделения.

Врач социально-медицинского отделения на основании полученных данных теста Люшера и беседы с получателем социальных услуг назначает курс комплексного лечения цветоимпульсной терапией аппаратом АСИР. Количество и продолжительность занятий назначается в зависимости от диагноза гражданина и указывается в листе назначений по цветоимпульсной терапии. Получателю социальных услуг назначается от 6 до 14 процедур.

Комплексное лечение назначается при таких диагнозах, как вегетососудистая дистония (ВСД), посттравматический церебрастенический синдром,

невроз навязчивых движений и состояний (тики, страхи и т. д.), астеноневротический синдром, зрительное напряжение, психоэмоциональное напряжение, депрессивное состояние, стресс.

Следующим, основным, этапом являются индивидуальные практические занятия, которые проводятся в соответствии с назначениями врача социально-медицинского отделения, направленные на развитие познавательных процессов, коррекцию и поддержание психоэмоциональной сферы. Занятия проводят психолог социально-реабилитационного отделения для граждан пожилого возраста и инвалидов и врач социально-медицинского отделения.

На заключительном этапе, после проведенного курса лечения врачом социально-медицинского отделения, проводится оценка эффективности терапии путем заполнения листа-опроса, в котором отображается результат проведенной цветоимпульсной терапии.

За период реализации программы «Энергия цвета» с ис-

пользованием аппарата АСИР курс реабилитации прошел 21 гражданин пожилого возраста. Результаты использования данного метода показали, что после посещения цикла занятий с применением цветотерапии у 83 % пожилых людей стабилизировалось общее психоэмоциональное состояние, у 42 % улучшился сон, у всех получателей социальных услуг отмечается нормализация артериального давления.

Кроме непосредственно проводимой работы с использованием аппарата АСИР в реабилитационном воздействии занятий по программе «Энергия цвета» особое место занимает формирование у пожилого человека и инвалида образа нового «Я», овладение приемами саморегуляции, формирование и поддержание адекватной самооценки, преодоление ограниченных возможностей.

Поэтому главной задачей специалистов, занимающихся вопросами социальной реабилитации, является помощь людям сознательно контролировать и улучшать собственные жизненные ситуации в целях долгосроч-

ной профилактики расстройств и улучшения здоровья. Использование инновационного потенциала, самоотдача, профессионализм, высокие духовные качества специалистов учреждения социального обслуживания являются надежным гарантом эффективности социальной работы с людьми. Именно такой подход является принципиально важным в построении функциональной модели социально-реабилитационной работы.

#### Список литературы

1. Бердышев, Г. Д. Экологическо-генетические факторы старения и долголетия / Г. Д. Бердышев. – Л. : Наука, 1968. – 204 с.
2. Григорьев, С. И. Теория и методология социальной работы : учеб. пособие для вузов / С. И. Григорьев, Л. Г. Гусляков, В. А. Ельчанинов. – М. : Наука, 1994. – 185 с.
3. Грановская, Р. М. Элементы практической психологии / ЭР. М. Грановская. – Л. : Изд-во Ленингр. ун-та, 1988. – 560 с.
4. Дементьева, Н. Ф. Формы и методы медико-социальной реабилитации нетрудоспособ-

ных граждан / Н. Ф. Дементьева, Г. В. Устинова. – М., 1991. – 158 с.

5. Дмитриев, А. Г. Социальные инновации: сущность практика осуществления / А. Г. Дмитриев, Б. Ф. Усманов, Н. И. Шелейнов. – М. : Социальная работа, 2008. – 367 с.

6. Дыскин, А. А. Эффективность медицинской реабилитации инвалидов / А. А. Дыскин, Н. В. Попова // Здравоохранение Российской Федерации. – 1997. – № 3. – С. 24–27.

7. Социальная работа с пожилыми / под ред. Т. Е. Демидовой. – М., 1995.

8. Психологические тесты / под ред. А. А. Карелиной. – В 2 т. : Т. 1. – М. : Гуманит. изд. центр «ВЛАДОС», 2000. – 312 с.

9. Оленченко, Н. С. Цветоимпульсная терапия в поликлинической практике детского невролога Оленченко Нины Сергеевны / Н. С. Оленченко ; Региональный общественный фонд содействия внедрению социальных инноваций. – М., 2004. – 16 с.

10. 7 чудес радуги. Практическая цветотерапия / под редакцией В. Н. Надиной. – М. : ЭКСМО, 2011. – 64 с.



## ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СЛУЖБЫ ДОМАШНЕГО ВИЗИТИРОВАНИЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

**ПРОТИШЕВА Т. А.,**

специалист по социальной работе организационно-методического отделения бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Гармония», г. Нягань;

**МУХТАПАВЕЛС Т. П.,**

заведующий отделением психолого-педагогической помощи бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Гармония», г. Нягань

Семья с ребенком-инвалидом – это семья с особым статусом, проблемы которой определяются не только личностными характеристиками всех ее членов и спецификой взаимоотношений между ними, но и большей занятостью, решением проблем ребенка, закрытостью семьи для внешнего мира, дефицитом общения, но главное – специфическим положением семьи ребенка-инвалида, обусловленным его болезнью.

С целью создания оптимальных условий для успешной реабилитации детей-инвалидов, содействия в социализации, а также обучения родителей особенностям воспитания и методам реабилитации с 1 августа 2013 года в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Гармония» начала работать Служба домашнего визитирования (далее – Служба), оказывающая содействие в адаптации и реабилитации детей-инвалидов, проживающих в г. Нягани, в возрасте до 18 лет в домашних условиях при непосредственном участии семьи, в которой эти дети воспитываются.

В Службе работают логопед, психолог, медицинская сестра, социальные работники. Все виды мероприятий (за исключением проводимых социальным работником) проводятся в обязательном присутствии родителя (законного представителя), либо заменяющего его лица.

Служба выявляет семьи с детьми-инвалидами, нуждающиеся в обслуживании на дому, оказывает психологическую помощь в адаптации и организации реабилитационного пространства семьи в домашних условиях, обучает родителей приемам ухода за ребенком-инвалидом, методам его развития и воспитания в домашних условиях, привлекает общественность к решению проблем семей, имеющих детей-инвалидов.

Специалисты Службы оказывают детям-инвалидам и членам их семей социально-бытовые услуги (сопровождение в медицинские учреждения, оказание помощи по уходу за ребенком, в обучении

детей навыкам самообслуживания и трудовым навыкам), социально-медицинские (помощь в освоении и выполнении посильных физических упражнений, оказание помощи в осуществлении лечебных физкультурно-оздоровительных мероприятий, проведение медицинского массажа, обучение членов семьи основам социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях), социально-психологические (проведение психологических консультаций по вопросам отношений между родителями и детьми, особенностям индивидуального развития детей-инвалидов, методике семейного воспитания, эмоциональной поддержки семьи), социально-педагогические (обучение детей-инвалидов навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, обучение родителей детей-инвалидов основам их реабилитации в домашних условиях, проведение занятий с логопедом), социально-экономические (содействие в оказании материальной помощи, консультирование по вопросам самообеспечения), социально-правовые (помощь в оформлении документов, содействие в осуществлении мер социальной поддержки детей-инвалидов, содействие в получении юридической помощи, социально-правовое консультирование).

Рождение больного ребенка для семьи – огромное испытание. Специалисты Службы учат принимать ребенка таким, какой он есть, радоваться совместным успехам, советуют общаться с подобными семьями, ведь это один из лучших способов найти в себе силы.

За время работы Службы (с 01 августа 2013 года по 01 марта 2015 года) 82 семьи, имеющие 91 ребенка-инвалида, проживающие в г. Нягани, получили социальные услуги на дому и помощь специалистов. Всего оказана 8 471 социальная услуга, из них социально-педагогических – 2 054, социально-психологических – 1 268, социально-бытовых – 2 672, социально-медицинских – 1 983, социально-правовых – 675, социально-экономических – 73 (рис. 1).

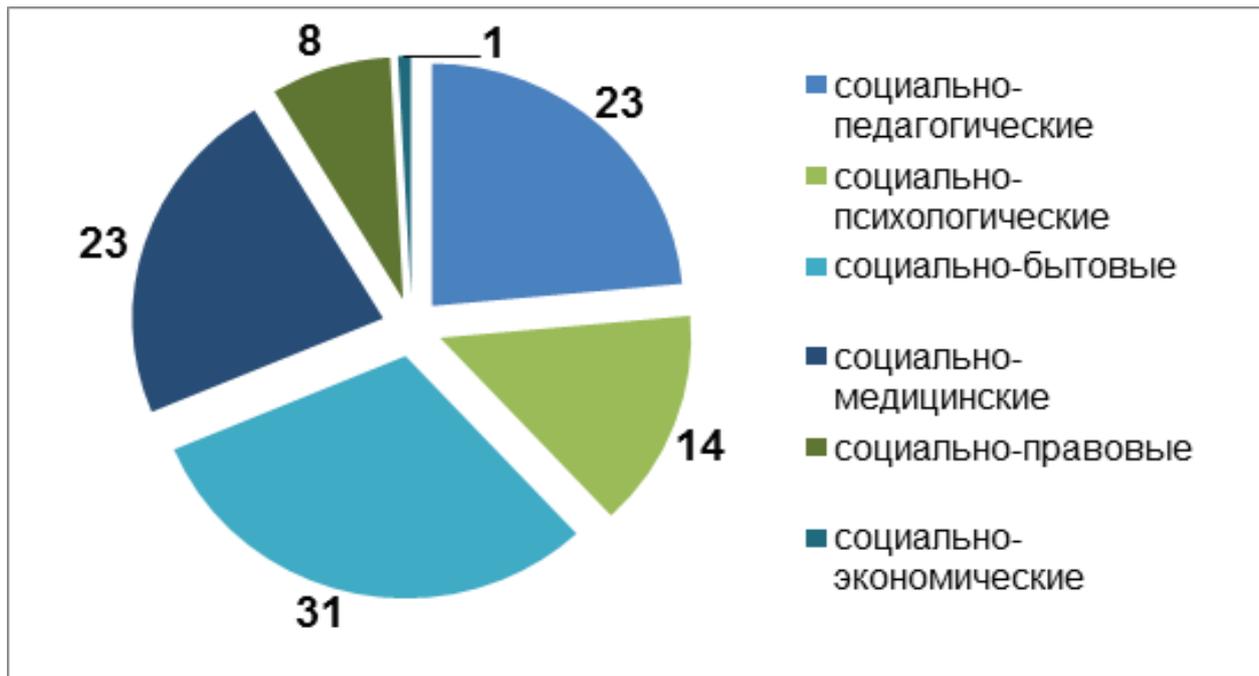


Рис. 1. Соотношение социальных услуг, оказанных Службой домашнего визитирования детям-инвалидам и членам их семей, %

В ходе работы Службы выявлены трудности, с которыми сталкивается семья, имеющая ребенка-инвалида: недостаточная информированность родителей о правах и льготах. Некоторые из них, имея на руках Индивидуальную программу реабилитации ребенка-инвалида, не знают, как получить помощь и куда обратиться. Многим родителям требуется психологическая помощь, так как появление ребенка-инвалида в семье является стрессом для всех членов семьи. Отмечаются проблемы в воспитании ребенка из-за отсутствия педагогических, психологических и медицинских знаний родителей, способности оценить задатки и возможности ребенка-инвалида. Часто семейные отношения ослабевают. Постоянная тревога за больного ребенка, чувство растерянности, подавленности является причиной распада семьи. Круг проблем усугубляется, если в семье имеются двое и более детей-инвалидов (специалисты Службы предоставляли услуги

5 семьям, имеющим 2-х и более детей-инвалидов, из них 4 семьи, где 2 ребенка являются инвалидами-колясочниками). Многие родители отмечают, что общество не всегда правильно понимает проблемы таких семей, и лишь небольшой процент ощущает поддержку окружающих и взаимопонимание.

Деятельность специалистов Службы направлена на решение ряда педагогических, психологических и медицинских задач. Проводится работа по информированию родителей, формированию и активизации познавательного интереса ребенка, развитию мелкой моторики, логопедические занятия по развитию общего и речевого подражания и другие. В ходе домашних визитов специалисты совместно с родителями развивают у детей предметно-игровые действия, формируют пространственные представления, создают ситуации успеха, закрепляют положительный эмоциональный отклик. Учитываются потребности и интересы семьи. Среди родителей

распространяются буклеты по вопросам воспитания и развития детей, проводятся санитарно-просветительские беседы с родителями и детьми о санитарном состоянии жилья, личной гигиене. Социальные работники осуществляют уход и присмотр за детьми дома и на прогулке, тем самым дают возможность родителям заняться своими делами.

В привычной домашней обстановке обучение и развитие «особого» ребенка всегда идет более легко и непринужденно.

Важно, чтобы семьи не замыкались на своих проблемах, расширяли круг социальных контактов, ведь во время общения с другими детьми у ребенка формируются правильные коммуникативные навыки. Поэтому социальные работники привлекают родителей и детей к активному участию в творческих мероприятиях, проводимых в реабилитационном центре, а также в городе и округе.

Семьи с детьми-инвалидами ежегодно принимают участие в праздничных мероприятиях и

выставках, новогодних утренниках, празднике «За чашкой чая», посвященном Дню Матери. Привлечение ребенка-инвалида к участию в мероприятиях помогает семье справиться с негативными эмоциональными переживаниями, восполнить дефицит общения, организовать досуг, повысить самооценку членов семьи. Атмосфера таких мероприятий формирует благоприятный климат в семьях, развивает у детей-инвалидов коммуникативные навыки. Значение того, что выполненная работа будет представлена общественному вниманию, является важным дополнительным мотивирующим стимулом и позволяет почувствовать свою сопричастность к социальной жизни. От созерцания своей работы и работ друзей дети получают массу положительных эмоций и еще раз убеждаются в своих силах и талантливости. Стойкий реабилитационный эффект ослабля-

ется, если не работать с семьей и не включать родителей во взаимодействие со специалистами учреждения.

За период деятельности Службы можно отметить положительную динамику в процессе работы с семьями: дети охотно идут на контакт, включаются в игровое взаимодействие, активно исследуют предложенный игровой материал, манипулируют им, выполняют простые просьбы специалиста. Родители активно участвуют в данном процессе, выполняют рекомендации специалистов, направленные на повышение педагогической компетентности родителей. Наблюдая результаты и достижения своих детей, они активно изучают современные методы и технологии реабилитации детей-инвалидов в домашних условиях.

Родители отмечают, что Служба домашнего визитирования – необходимая социальная услу-

га, которая эффективна, так как у детей отмечаются новые навыки и умения, они быстрее развиваются.

#### Список литературы

1. Аронскинд, Е. В. Лучшая помощь – ранняя помощь / Е. В. Аронскинд // Жизнь с ДЦП. Проблемы и решения. – 2014. – № 1. – С. 8–9.
2. Бакиева, С. В. Организация домашнего визитирования семей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья / С. В. Бакиева, О. Ф. Прокопьева // Социальное обслуживание. – 2014. – № 8. – С. 78–81.
3. Воронцова, М. В. Адаптация и реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья : моногр. / М. В. Воронцова, Т. А. Дубровская, В. С. Кукушин. – Таганрог : РГСУ, 2009. – 209 с.
4. Дементьева, Н. Ф. Социальная работа с семьей ребен-



Результаты участия в различных творческих мероприятиях

| Годы | Наименование мероприятия   | Количество участников, чел. | Результат   |
|------|--|-----------------------------|---|
| 2013 | Международный конкурс изобразительных искусств детей с ограниченными возможностями и детей, находящихся на попечении государства, «Краски мечты» | 3                           | Дипломы победителей конкурса  |
|      | Окружная детская выставка-конкурс «Подарок Деду Морозу»  | 2                           | Дипломы победителей конкурса  |
|      | Окружной конкурс рисунков «Параолимпийские игры Сочи – 2014»   | 2                           | Участники конкурса  |
| 2014 | Городской конкурс «Семья года Югры в г. Нягани» (номинация «Многодетная семья»)  | 2                           | Дипломы за участие в конкурсе   |
|      | Городской конкурс семейного творчества, посвященный 365-летию образования пожарной охраны России   | 2                           | Дипломы за участие в конкурсе   |
|      | Всероссийский конкурс рисунков «Настольная книга»  | 11                          | Участие в конкурсе  |
|      | Окружной конкурс рисунков среди воспитанников подведомственных учреждений Депсоцразвития Югры «Терроризм – угроза обществу!»                     | 4                           | Грамоты за участие в конкурсе   |
|      | Ежегодный конкурс совместного семейного творчества «Веселые колокольчики», организованный в рамках Международного дня семей                      | 8                           | Грамоты за участие в конкурсе   |
| 2015 | Восьмой Международный творческий фестиваль-конкурс детей с ограниченными возможностями «Шаг навстречу» (номинация «Изобразительное искусство»)   | 2                           | Приглашены к участию в мероприятиях Фестиваля в г. Санкт-Петербург с 5 по 11 июня 2015 года |

ка с ограниченными возможностями / Н. Ф. Дементьева, Г. Н. Багаева, Т. А. Исаева. – М. : Изд-во института социальной работы, 1996. – 423с.

5. Кобякова, Е. А. Домашнее

визитирование как форма реабилитации ребенка-инвалида в семье : метод. сборник для специалистов / Е. А. Кобякова. – Новосибирск : Изд-во городской общественной орга-

низация инвалидов «Общество «ДАУН СИНДРОМ», 2012. – 24 с.

6. Маллер, А. Р. Новое в оказании помощи детям-инвалидам / А. Р. Маллер // Дефектология. – 1996. – № 1. – С. 83–85.

## ОРГАНИЗАЦИЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ КАМПАНИИ КАК ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ УСПЕШНОГО СЕМЕЙНОГО УСТРОЙСТВА ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

ХОЛЯВИНА О. А.,

главный специалист-эксперт отдела по вопросам выявления, учета и устройства детей, оставшихся без попечения родителей управления опеки и попечительства Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа — Югры, г. Ханты-Мансийск

Одним из базовых прав ребенка является право жить и воспитываться в семье. Семейное жизнеустройство детей, лишенных родительского попечения, — одно из ключевых направлений деятельности органов опеки и попечительства.

Югра является одним из лидеров по семейному устройству детей, оставшихся без попечения родителей. В семьях граждан по состоянию на 1 января 2015 г. воспитывались 7 509 детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее — дети-сироты), что составляет 97,5 % по отношению к общему числу детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе — Югре.

В организациях для детей-сирот на 1 января 2015 г. проживали 179 ребят, нуждающихся в семейном жизнеустройстве.

С целью активизации деятельности по семейному устройству детей-сирот Департаментом социального развития Ханты-Мансийского автономного округа — Югры (далее — Депсоцразвития Югры) было принято решение о проведении мероприятий, направленных на пропаганду семейного устройства конкретных воспитанников организаций для детей, оставшихся без попечения родителей, расположенных на территории Югры.

Под пропагандой понимается комплекс мероприятий, направленных на создание позитивного имиджа семейных форм устройства детей-сирот, информирование населения об институте замещающей семьи.

Задачами пропаганды являются повышение информированности граждан о формах семейного устройства детей-сирот, информированность населения о детях, нуждающихся в семейном устройстве, привлечение потенциальных усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей.

Для обеспечения права детей, оставшихся без попечения родителей, воспитываться в семье, формирования позитивного отношения к заме-

щающему родительству в 2014 г. Депсоцразвития Югры реализован информационный проект по семейному устройству детей-сирот, в том числе временной передаче детей, находящихся в организациях для детей-сирот Ханты-Мансийского автономного округа — Югры, «Растить, воспитывать, любить».

Финансирование проекта осуществлялось из бюджета автономного округа за счет средств государственной программы «Социальная поддержка жителей Ханты-Мансийского автономного округа — Югры на 2014–2020 годы».

Логотип информационного проекта «Растить, воспитывать, любить» символизирует многодетную замещающую семью, сплоченную общим сердцем (рис. 1).



Рис. 1. Логотип информационного проекта

Проект объединил в себе следующие рекламные продукты, представляющие широкую возможность донесения информации до граждан о формах семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детях, которые нуждаются в семье, посредством телевизионных средств массовой информации, распространения полиграфической продукции, размещения информации в сети Интернет, в том числе в популярной социальной сети.

Рассмотрим их более подробно. Например, социальный видеоролик, направленный на пропаганду усыновления детей-сирот (рис. 2).

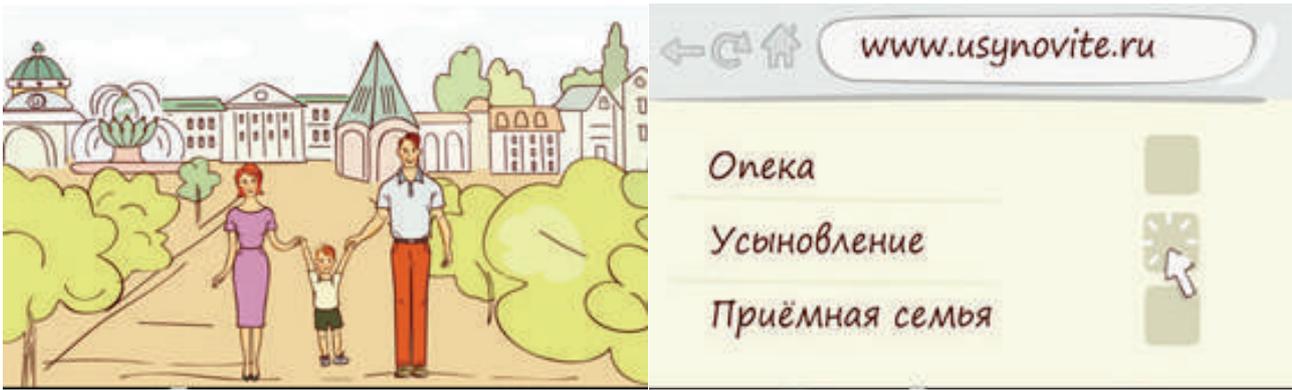


Рис. 2. Фрагменты социального видеоролика, направленного на пропаганду усыновления детей-сирот

В 2014 г. видеоролик транслировался на телеканале «РБК-Югра», в 2015 г. передан в окружные телевизионные средства массовой информации для трансляции на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

В декабре 2014 г. на канале окружной телерадиокомпании «Югория» велась трансляция телепередач хронометражем до 13 минут, направленных на семейное устройство одной из самых сложных категорий детей-сирот – детей, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата с диагнозами синдрома Дауна, ВИЧ-инфекцией.

Были изготовлены печатная и рекламная продукция (буклеты, флаеры, календари, ручки, пакеты, блокноты с изображением логотипа информационного проекта).

Изготовленный тираж продукции направлен в муниципальные органы системы профилактики и безнадзорности правонарушений несовершеннолетних, учреждения образования, здравоохранения, социальной защиты населения для распространения среди жителей Югры.

В сети Интернет размещены баннеры со ссылками на сайты, где можно получить информацию о детях, нуждающихся в семейном устройстве (рис. 3).

Для более широкого информирования граждан о детях, проживающих в интернатных учреждениях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, в коммерческие банки, осуществляющие деятельность на территории Югры, направлен баннер со ссылкой на сайт регионального банка данных о детях для размещения на информационных носителях (банкоматах, объектах наружной рекламы, печатной продукции банков).

Учитывая возросшую в последние годы популярность социальных сетей, на сайте «Одноклассники.ру» создана группа о пропаганде временной передачи детей, проживающих в организациях для детей-сирот, в семьи граждан.

Целевая аудитория группы – преимущественно жители Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в возрасте от 30 лет и старше, имеющие высшее, среднее специальное либо среднее профессиональное образование.

Цель создания группы – обеспечить общение, обмен информацией между действующими и потенциальными замещающими родителями, а также довести до сведения граждан информацию о возможности временного приема детей подросткового возраста из детских домов (на

выходные дни, каникулы) для установления контакта и решения дальнейшего вопроса о возможности принятия их на воспитание в семью.

Информационный проект также включает распространение статей, освещающих такие актуальные вопросы в сфере семейного устройства детей-сирот, как преимущества временной передачи детей из детских домов в семьи граждан, возврат детей на воспитание кровным родителям, отстранение и освобождение опекунов, попечителей от исполнения своих обязанностей, подготовка граждан, выразивших желание принять ребенка на воспитание в свою семью, преимущества усыновления детей.

Тексты статей размещены на региональном портале «Перспективное детство Югры» в разделе «Усыновление, опека и попечительство».

При пропаганде устройства детей-сирот в семьи граждан нельзя не отметить значимую роль видеопаспортов детей.

В связи с чем в 2014 г. Депсоцразвития Югры заключено соглашение о сотрудничестве с благотворительным фондом содействия семейному устройству детей-сирот «Измени одну жизнь».

Фондом изготовлены 66 виде-

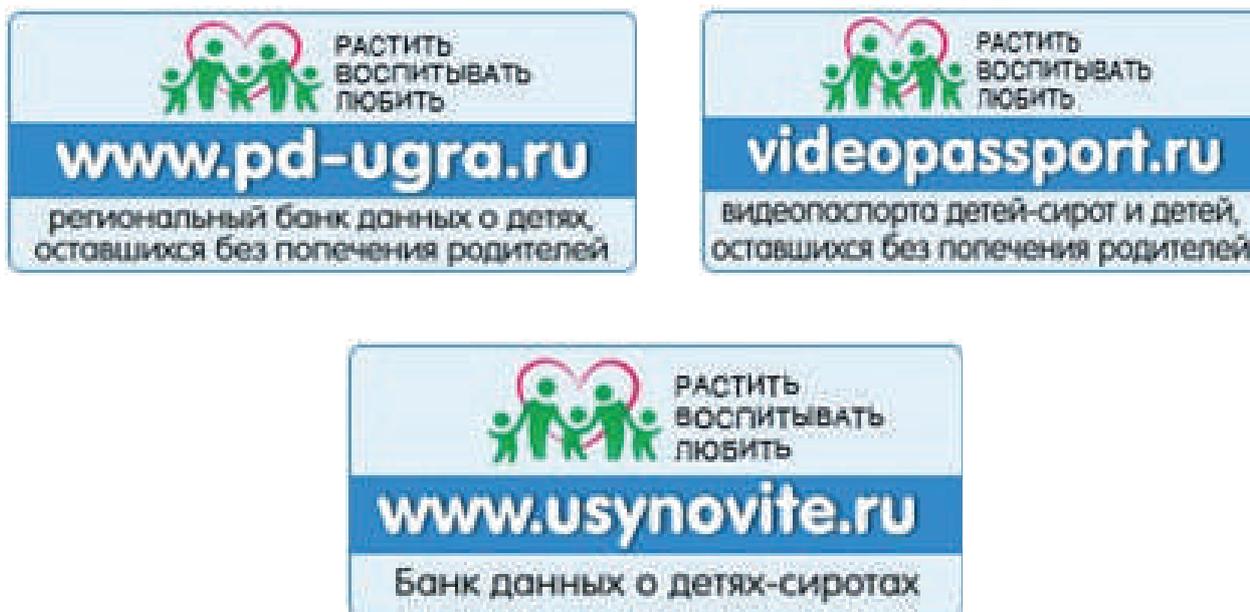


Рис. 3. Баннеры

опаспортов воспитанников детских домов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Благодаря их использованию 10 детей-сирот обрели свои семьи.

Комплексная работа по пропаганде семейного устройства детей-сирот в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре способствовала достижению в 2014 г. следующих положительных результатов:

- сокращение на 44 % количества воспитанников организаций автономного округа для детей-сирот с 320 детей на конец 2013 г. до 179 детей в конце 2014 г.;

- увеличение на 4 % численности воспитанников организаций

для детей-сирот, переданных на воспитание в семьи граждан (в 2013 г. – 99 детей, в 2014 г. – 103 ребенка);

- увеличение на 6,8 % численности детей-сирот, устроенных на воспитание в семьи граждан, из числа вновь выявленных детей, с 78,8 % в 2013 г. до 85,6 % в 2014 г.;

- увеличение на 14,7 % численности граждан, выразивших желание принять детей-сирот на воспитание в свои семьи, с 369 граждан в 2013 г. до 423 граждан в 2014 г.

В 2015 г. важнейшими направлениями в деятельности по семейному жизнеустройству

детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, являются развитие усыновления как приоритетной формы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; стимулирование граждан принимать на воспитание в свои семьи детей, воспитывающихся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на территории автономного округа; совершенствование деятельности по подбору и подготовке граждан, желающих принять детей на воспитание в свои семьи, в том числе являющихся родственниками детей.

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ СИСТЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА

КИРЮШЕНКОВА Е. А.,

ведущий специалист отдела по работе с совершеннолетними лицами комитета по опеке и попечительству Администрации города Сургута, г. Сургут

Государственная семейная политика представляет собой целостную систему принципов, задач и приоритетных мер, направленных на поддержку, укрепление и защиту семьи как фундаментальной основы российского общества, сохранение традиционных семейных ценностей, повышение роли семьи в жизни общества, повышение авторитета родительства в семье и обществе, профилактику и преодоление семейного неблагополучия, улучшение условий и повышение качества жизни семей.

Учитывая, что в настоящее время семья является основным социальным приоритетом, большое внимание законодательных органов на федеральном и региональном уровне уделено разработке и изданию нормативных правовых актов в области семьи, родительства и детства.

Современная семейная политика России тесно взаимосвязана с демографической политикой Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 г. № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года», со стратегией действий в интересах детей, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы», с долгосрочным социально-экономическим развитием Российской Федерации на период до 2020 г., утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. № 1662-р [2].

Семейная политика – это ответ государства на такие негативные явления трансформации общества, как ухудшение положения многих семей, спад рождаемости, рост детской и подростковой беспризорности, безнадзорности, преступности, рост числа социальных сирот [3].

Последний фактор заслуживает особого внимания, так как в группу риска попадают дети – наименее защищенный слой населения. В связи с этим становится актуальным анализ эффектив-

ности системы ранней профилактики социального сиротства.

В соответствии со статистическими данными Минобрнауки России наблюдается:

1. Темп роста (снижения) численности детей, оставшихся без попечения родителей, на конец отчетного года (в процентах к предыдущему году) [4] (таблица 1).

Таблица 1

| 2009 год | 2010 год | 2011 год | 2012 год | 2013 год |
|----------|----------|----------|----------|----------|
| 104,5    | 95,5     | 98,2     | 98,4     | 78,7     |

Численность детей, оставшихся без попечения родителей ежегодно снижается в связи с проведением профилактической работы с семьей на ранних стадиях семейного неблагополучия, направленной на сохранение ребенку, находящемуся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении, кровного родителя. Деятельность в данном направлении активизировалась в связи с Указом Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы».

Результативность профилактики социального сиротства обусловлена проведенной работой в рамках переданных отдельных государственных полномочий по выявлению и учету детей, права и законные интересы которых нарушены, а также свидетельствует о положительной динамике выявления и учета детей, нуждающихся в государственной защите, действенности своевременно принятых мер по восстановлению нарушенных прав и законных интересов ребенка, направленных на сохранение кровной семьи.

2. Долю детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, переданных на семейные формы устройства, в общей численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (процентов) (таблица 2).

При определении формы устройства детей, оставшихся без попечения родителей, приори-

Таблица 2

| 2009 год | 2010 год | 2011 год | 2012 год | 2013 год |
|----------|----------|----------|----------|----------|
| 77,0     | 78,9     | 79,9     | 80,4     | 78,3     |

тет отдается семейным формам устройства – усыновлению, установлению опеки (попечительства), передаче в приемную семью. Проведение эффективной работы по реализации прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, жить и воспитываться в семье несет основополагающий результат максимального семейного устройства.

При реализации права детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейное устройство существуют определенные проблемы, связанные с требованием, предъявляемым семейным законодательством к лицам, желающим принять детей в семью.

Так, в соответствии со ст. 127, 146 Семейного кодекса Российской Федерации не могут стать усыновителями, опекунами (попечителями) детей лица, имеющие или имевшие судимость, подвергающиеся или подвергавшиеся уголовному преследованию (за исключением лиц, уголовное преследование в отношении которых прекращено по реабилитирующим основаниям) за преступления против жизни и здоровья, свободы, чести и достоинства личности (за исключением незаконного помещения в психиатрический стационар, клеветы и оскорбления), половой неприкосновенности и половой свободы личности, против семьи и несовершеннолетних, здоровья населения и общественной нравственности, а также против общественной безопасности, а также лица, имеющие неснятую или непогашенную судимость за тяжкие или особо тяжкие преступления.

В категорию некоторых из указанных преступлений, в том числе против здоровья населения и общественной нравственности, общественной безопасности, попадают такие виды преступлений, которые по своему характеру не могут являться препятствием для осуществления воспитания ребенка, к примеру, собственного внука. Учитывая, что сам факт уголовного преследования (при отсутствии судимости за данное преступление) является основанием для отказа в назначении замещающим родителем.

Вероятно, необходимо изменить указанные требования законодательства в интересах детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с целью определения им семейной формы устройства.

3. Темп роста (снижения) числа семей, желающих принять ребенка на воспитание, на конец отчетного года (в процентах к предыдущему году) (таблица 3).

В результате принятых мер по популяризации семейных форм устройства несовершеннолетних

увеличилось число граждан, поставленных на учет в качестве кандидатов в усыновители, опекуны, приемные родители.

В рамках развития семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей осуществляется привлечение граждан, желающих стать опекунами (попечителями), приемными родителями, усыновителями, а также проводится активная пропаганда семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Под пропагандой понимается комплекс мероприятий, направленных на создание позитивного имиджа семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; информирование населения об институте замещающей семьи; юридических, нравственных аспектах ее создания; о семейных ценностях; повышении статуса семьи в обществе.

4. Численность детей, родители которых лишены родительских прав (человек) (таблица 4).

Родительские права и обязанности относятся к числу не-

Таблица 3

| 2009 год | 2010 год | 2011 год | 2012 год | 2013 год |
|----------|----------|----------|----------|----------|
| 168,9    | 98,1     | 77,5     | 101,0    | 140,8    |

Таблица 4

| 2009 год | 2010 год | 2011 год | 2012 год | 2013 год |
|----------|----------|----------|----------|----------|
| 72 012   | 64 584   | 58 791   | 52 206   | 46 753   |

отчуждаемых (ст. 38 Конституции РФ), но, если эти права и обязанности осуществляются в противоречии с интересами детей, возможна их утрата в результате лишения родительских прав, что является исключительной и одновременно высшей мерой ответственности за виновное невыполнение родительского долга.

Исчерпывающий перечень оснований лишения родительских прав установлен ст. 69 Семейного кодекса РФ.

Положительным результатом ранней профилактики является снижение показателей по применению крайней меры семейно-правовой ответственности в виде лишения родительских прав, так как в качестве превентивной меры воздействия на родителя применяется мера семейно-правовой ответственности в виде ограничения родительских прав.

5. Численность детей, родители которых ограничены в родительских правах (человек) (таблица 5).

| 2009 год | 2010 год | 2011 год | 2012 год | 2013 год |
|----------|----------|----------|----------|----------|
| 7 645    | 7 857    | 8 451    | 8 827    | 9 067    |

Кроме лишения родительских прав законодательством предусмотрена и такая форма защиты прав и законных интересов ребенка, как ограничение родительских прав (ст. 73 Семейный кодекс РФ), что представляет собой отобрание ребенка у родителей без лишения их родительских прав.

Ограничение родительских прав может быть, как мерой ответственности родителей, так и мерой защиты прав и интересов детей.

Если родители не изменяют своего поведения, орган опеки

и попечительства по истечении шести месяцев после вынесения судом решения об ограничении родительских прав обязан предъявить иск о лишении родительских прав. В некоторых случаях в интересах ребенка иск о лишении родительских прав может быть предъявлен до истечения этого срока.

Учитывая, что в качестве превентивной меры, позволяющей сохранить для ребенка кровного родителя, активно использовалась форма защиты в виде ограничения родительских прав, численность родителей, ограниченных в родительских правах, выросла, на что были нацелены прогнозы.

Подводя итоги профилактической работы с семьей на ранних стадиях семейного неблагополучия, можно отметить положительные результаты и эффективность деятельности в данном направлении, однако существует проблема отсутствия такой задачи в проведении профилактической работы, как реабилитационная работа

с родителем, лишенным или ограниченным в родительских правах.

Проблемой в решении вопроса реабилитации данной категории граждан является недостаточно эффективная профилактика, направленная на мотивацию родителя, лишенного родительских прав, к исправлению и подаче иска в суд о восстановлении его в родительских правах. Мониторинг результатов реабилитационной работы субъектов системы профилактики свидетельствует о том, что в ряде случаев с роди-

телями, снятыми с учета в связи с лишением родительских прав, работа прекращается и не проводится на протяжении всего периода взросления ребенка до совершеннолетия. Потенциальная возможность побудить данную категорию родителей к восстановлению в родительских правах имеется на этапе сопровождения замещающей семьи, если ребенок не усыновлен, либо при взаимодействии с учреждением для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, где прибывает ребенок, родители которого лишены родительских прав.

В последние годы активно применяется превентивная форма защиты прав ребенка в виде ограничения в родительских правах, предполагается, что в процессе реабилитационной работы с родителем, не лишенным родительских прав, но ограниченным на полгода, произойдет положительная динамика по его социализации в обществе, изменению отношения к родительским обязанностям.

Однако, действующим законодательством ст. 5 Федерального закона «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от

24.06.1999 № 120-ФЗ не обозначен родитель, лишенный (ограниченный) родительских прав, как субъект системы профилактики, в отношении которого должна проводиться профилактическая работа. Кроме того, законодательно, в том числе и на региональных уровнях, закреплен принцип добровольности участников индивидуальной профилактической работы, несмотря на то, что получить добровольного согласия на профилактическую работу от неблагополучного родителя в большинстве случаев невозможно.

Таблица 5

В целях обеспечения защиты прав каждого ребенка, нуждающегося в защите государства, необходимы действенные механизмы, позволяющие на законных основаниях регулировать процессы внутрисемейных отношений.

Необходима законодательная инициатива для внесения изменений и дополнений в Федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», а также в законодательство в сфере оказания государственных услуг по социальной защите населения (Федеральный закон от 23.12.2013 № 442 «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации», вступивший в силу 01.01.2015) с целью конкретизации в отдельных случаях принципа добровольности для социального сопровождения семьи, если установлено, что родитель действует не в интересах ребенка.

Проблемы роли и статуса детства, компетентности роди-

тельства, социального сиротства находятся в фокусе общественного внимания, актуализируя целый ряд сопряженных аспектов, включая правовые и экономические основы взаимодействия семьи и государства, социальные контексты детства, родительства, материнства, отцовства в конкретных условиях общественного устройства. Экономическое и политическое устройство общества и трансформации социальной структуры общества одновременно выступают как факторы риска и как условия выработки новых стратегий разрешения социальных проблем детства.

Огромную роль в решении проблем социального сиротства играет не только семья, но и общество в целом, поскольку только оно может создать макроэкономические условия, при которых возможны нормальные детско-родительские отношения: «Если общество дорожит своими детьми, оно обязано заботиться об их родителях» [1].

Эффективная работа по профилактике социального сирот-

ства и работа, направленная на устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обеспечивает право ребенка жить и воспитываться в семье [5].

### Список литературы

1. Боулби, Дж. Создание и разрушение эмоциональных связей / Дж. Боулби. – М, 2004. – 232 с.

2. Концепция государственной семейной политики на период до 2025 года.

3. Ловцова, Н. И. Здоровая, благополучная семья-опора государства: Гендерный анализ семейной социальной политики / Н. И. Ловцова // Журнал исследований социальной политики. – 2003. Т 1. – № 3/4. – С. 323–340.

4. Сайт Федеральной службы государственной статистики. – Режим доступа: [http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_main/rosstat/ru/statistics/population/motherhood](http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/motherhood). – Загл. с экрана.

5. Семейный кодекс Российской Федерации от 12.12.1995 (статья 54).

## КОНСИЛИУМ — ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ФОРМА СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ ОПЕКУНОВ, ПОПЕЧИТЕЛЕЙ

ШУЛЯТЬЕВА С. Б.,

педагог-психолог казенного образовательного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом «Северяночка», г. Нягань

Последние два десятилетия проблема сиротства в России является одной из самых острых социальных проблем. Что может быть хуже для ребенка, чем остаться без семьи, родителей, которые заботятся о нем, защищают и любят. Сиротство — тяжелый жребий, который накладывает отпечаток на всю жизнь ребенка и нередко сталкивает его на социальное дно. Мир для такого ребенка превращается в пустыню, где нет никого, кто мог бы его поддержать.

Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012–2017 гг., принятая в 2012 г., определила основные задачи реализации государственной политики в данной сфере, в том числе обеспечение приоритета семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Общая численность детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, проживающих на территории Ханты-Мансийского автономного округа — Югры, на 01.01.2014 составила 7 514 детей, из них: 7 191 (95,7 %) ребенок воспитывается в замещающих семьях.

Замещающая семья является обобщающим понятием для семейных форм устройства, обозначающим малую группу, одним из членов которой является принятый на воспитание ребенок, основанную на связях, регламентированных семейным законодательством, и реализующую социально ориентированные функции семьи.

Активное внедрение в социальную практику различных моделей замещающих семей было отмечено только в 80-е годы XX века. Исследовательский интерес к этой проблеме появился позже: на рубеже XX–XXI вв., в результате чего относительно «молодое» понятие «замещающая семья» уже получило широкое распространение в современных работах ученых, педагогов В. И. Жукова, Н. П. Ивановой, В. Н. Ослон, Е. В. Селениной, Г. Б. Левиной, А. М. Хлебниковой, И. А. Бобылевой.

Результаты педагогических и психологических исследований свидетельствуют, что воспитание в условиях замещающей семьи по сравнению с вос-

питанием в интернатных учреждениях в большей степени отвечает индивидуальным потребностям ребенка, поскольку заменяет профессиональное отношение к ребенку детско-родительскими отношениями, обеспечивает формирование постоянных отношений с близким взрослым, способствует компенсации депривационных нарушений в развитии.

Но вместе с тем на Региональном форуме приемных семей, состоявшемся 27–28 ноября 2014 г. в городе Ханты-Мансийске, замещающие родители обозначили проблему в вопросах непонимания проблем подопечных детей со стороны учителей, воспитателей образовательных организаций. Поэтому одним из приоритетных направлений казенного образовательного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом «Северяночка» (далее — детский дом «Северяночка») является организация взаимодействия с органами опеки и попечительства, социальными, медицинскими, образовательными учреждениями, общественными организациями, службами, молодежными объединениями по расширению спектра социальных, образовательных, медицинских услуг для организации реабилитационного пространства в интернатном учреждении и в действующих замещающих семьях с опекаемыми (подопечными).

В межведомственном и межтерриториальном взаимодействии выстраивается сеть окружения ребенка (социальные работники, школьные учителя, члены расширенной семьи, наставники и волонтеры, друзья, врачи и другие специалисты, работающие с ребенком), необходимая для адаптации ребенка в новой семье, снижения риска возврата в интернатное учреждение.

Межведомственное и межтерриториальное взаимодействие направлено на активную поддержку замещающих семей в вопросах воспитания и преодоления конфликтов и кризисов, а также на содействие в развитии системы самоподдержки и самопомощи внутри семьи, так как адаптация

детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в новой семье продолжительна, болезненна и порой непредсказуема. Этот длительный период может продолжаться от 1,5 до 3 лет.

Организационная форма социально-психологического и психологического сопровождения семей опекунов, попечителей – консилиум – позволяет обеспечить процесс интеграции ребенка в семью, помочь замещающим родителям в преодолении кризисов адаптации ребенка к новой семье, нормативных кризисов, сформировать поддерживающую среду.

Содержательную основу деятельности по сопровождению замещающих семей определяют ключевые понятия и термины:

Социально-психологическое сопровождение семьи – это комплекс мероприятий (организационных, диагностических, образовательных, развивающих), осуществляемый междисциплинарной командой специалистов, объединенных единой реабилитационной целью оказания помощи родителям в преодолении трудной жизненной ситуации, в результате которой были нарушены права и законные интересы ребенка (детей).

Основная деятельность заключается в оказании реабилитационной помощи в решении актуальных психологических, бытовых, медицинских, социальных и других проблем семьи; вовлечении родителей и взрослых членов семьи в деятельность по освоению (восстановлению) навыков самостоятельного преодоления трудностей; мотивации их на активное участие в запланированных мероприятиях. Результатом такой работы является восстановление способности семьи самостоятельно адаптироваться в изменяющихся условиях среды, а основанием для принятия решения о завер-

шении сопровождения является обоснованное решение членов междисциплинарной команды о достижении заявленных реабилитационных целей.

Психологическое сопровождение – это длительная психологическая работа с семьей, имеющая задачи, критерии эффективности, временные границы и направленная на создание условий для развития способности семьи к самостоятельному развитию и функционированию.

Регулирует деятельность по сопровождению замещающих семей Положение о социально-психологическом консилиуме детского дома «Северяночка».

Консилиум – постоянно действующий коллегиальный орган, на котором обсуждаются и принимаются решения по основным вопросам сопровождения замещающей семьи. Консилиум осуществляет свою деятельность на основании заключений о готовности детей к устройству в замещающие семьи, по результатам тестирования на комфортность пребывания опекаемого (подопечного) в семье опекунов, попечителей, приемных родителей.

Цель консилиума – осуществление координации деятельности специалистов по организации комплексного сопровождения замещающих семей.

Для достижения цели консилиум решает задачи разработки индивидуальных планов работы с замещающими семьями, коррекции индивидуальных планов с замещающими семьями по результатам мониторинговых исследований, координации деятельности специалистов отделения, структурных подразделений детского дома при оказании помощи замещающим семьям, осуществления взаимосвязи с образовательными организациями, учреждениями социального обслуживания и другими структурами для организации работы с замещающими семьями.

Консилиум принимает соответствующие решения и передает их в органы опеки и попечительства.

В повестку консилиума включаются вопросы рассмотрения результатов тестирования на комфортность пребывания опекаемого (подопечного) в замещающей семье по запросу органов опеки и попечительства и произведение оценки ситуации, определения способов выхода из ситуации – видов и форм сопровождения замещающей семьи по направлениям:

- социальной работы: социально-педагогические услуги (консультирование, диагностика, патронаж); социально-правовые услуги (консультирование, юридическая помощь и содействие по соблюдению социальных гарантий и мер социальной поддержки), социально-психологические услуги (консультирование, диагностика, коррекция, тренинги, индивидуальные и групповые занятия, патронаж, экстренная психологическая и медико-психологическая помощь);

- образовательной деятельности: педагогическая коррекция (учебная деятельность; специальные знания, умения, навыки; коррекционно-воспитательная деятельность); психолого-педагогическая коррекция (коррекционно-развивающая деятельность).

Дальнейшее сопровождение замещающей семьи с опекаемым (подопечным) ребенком (детьми) осуществляется в соответствии с индивидуальным планом работы с приемными семьями, семьями опекунов и отражается в маршруте сопровождения замещающей семьи, а также в документах специалистов детского дома, специалистов учреждений, находящихся в социальном партнерстве с детским домом «Северяночка».

Индивидуальный план работы с приемными семьями,

семьями опекунов корректируется с учетом изменившихся обстоятельств.

С 2013 по 2015 гг. проведены 11 консилиумов как в детском доме «Северяночка», так и в образовательных организациях города Нягани и на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

В ходе реализации мероприятий в рамках индивидуально-го плана работы с приемными семьями, семьями опекунов в 2013–2014 гг. специалистами были проведены 11 сетевых встреч «Причины снижения успеваемости», «Причины нарушений родительско-детских отношений»; 82 консультации по темам: «Родительские ожидания и разочарования», «Методы уменьшения и прекращения недоброго поведения», «Сложные ситуации взаимодействия с приемным ребенком», «Управление трудным поведением», «Сексуализированное поведение ребенка», «Учимся понимать друг друга», «Ребенок и воровство. Профилактика воровства», «Восприятие чувств ребенка, потребности ребенка»; 64 коррекционно-развивающих занятия с подопечными детьми: цикл занятий, направленный на работу с сопротивлением; занятия по коррекционно-развивающим программам для подростков, направленным на развитие качества личности подростка, способствующих успешной социализации и самореализации в жизни, мотивации к здоровому образу жизни.

Проведены гостиные по темам: «Возрастные особенности развития опекаемых (подопечных) детей», «Предупреждение жестокого обращения с опекаемыми (подопечными) детьми», «Информационная поддержка по предупреждению травматических стрессовых расстройств у подростков», «Нормативные кризисы». Распространен электронный кейс «Профилактика социального сиротства детей и семейного неблагополучия» (памятки, информационные листы, буклеты по направлениям «Особенности развития приемного ребенка», «Профилактика семейных кризисов», «Профилактика жестокого обращения с детьми», «Родительско-детские отношения с детьми подросткового возраста».

В результате у 10 опекаемых (подопечных) с трудностями в обучении и поведении из обратившихся замещающих семей сформировалась положительная мотивация к обучению, изменился социометрический статус в процессе социализации в группе сверстников, сформировалась идентификация с членами семьи, снизились тревожность и напряженность.

Таким образом, социально-психологическое и психологическое сопровождение семьи во взаимодействии педагогов-психологов, социальных работников, специалистов органов опеки и попечительства, педагогов, и воспитателей образовательных организаций через организа-

ционную форму «консилиум» позволяет скоординировать деятельность специалистов социальной и образовательной сфер для успешной интеграции опекаемого (подопечного) ребенка в социум, предотвратить жестокое обращение с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, и их возврат в интернатное учреждение.

#### Список литературы

1. Защиринская, О. В. Семья и ребенок с трудностями в обучении / О. В. Защиринская. – СПб. : Речь; М. : Сфера, 2010. – 214 с.
2. Интенсивная семейная терапия на дому : практическое руководство / под ред. Ю. В. Сомовой, Т. Баллдина. – М. : б. и., 2007. – 176 с.
3. Насилие в семье: особенности психологической реабилитации : учебное пособие / под ред. Н. М. Платонова. – СПб. : Речь, 2004. – 154 с.
4. Организация работы Регионального центра развития семейных форм устройства детей-сирот и профилактики социального сиротства : методическое пособие. – М. : Проспект, 2010. – 264 с. – (Семья для ребенка).
5. Ребенок в замещающей семье: приемы и методы социально-психологической помощи : методические рекомендации / сост. : Н. А. Разнадежина, Т. В. Надеина. – Сургут : б. и., 2011. – 72 с.

## ОРГАНИЗАЦИЯ КРУГЛОГОДИЧНОГО ОТДЫХА И ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ ИЗ СЕМЕЙ СОЦИАЛЬНО НЕЗАЩИЩЕННОЙ КАТЕГОРИИ И ВОСПИТАННИКОВ УЧРЕЖДЕНИЙ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ

**АВЕРКИЕВА А. И.,**

музыкальный руководитель бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Центр социального обслуживания населения «На Калинке», г. Сургут;

**КОРОБЕНИНА Л. И.,**

заведующий первым отделением социальной реабилитации бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Центр социального обслуживания населения «На Калинке», г. Сургут

**КОНОЗОВА Е. Н.,**

специалист по социальной работе бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Центр социального обслуживания населения «На Калинке», г. Сургут;

Одной из главных задач Правительства Ханты-Мансийского автономного округа — Югры в рамках Концепции демографического развития является сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения округа, особенно это актуально для социально незащищенной категории детей из семей, попавших в трудную жизненную ситуацию. Задача сохранения и укрепления здоровья детей указанной категории рассматривается как комплексная и основная в системе реабилитации, социализации и воспитания.

С целью обеспечения права детей на отдых в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Центр социального обслуживания населения «На Калинке» (далее — центр «На Калинке») для детей 3–17 лет из семей социально незащищенных категорий и детей из числа воспитанников учреждений социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа — Югры организуется круглогодичный отдых и оздоровление, в процессе которых реализуются здоровьесберегающие, познавательно-творческие технологии и разрабатываются инновационные программы.

С 2009 г. успешно реализуется программа отдыха и оздоровления детей 3–10 лет «Солнечный зайчик» в соответствии с мероприятиями окружной целевой программы «Дети Югры» на 2011–2015 гг.

С 2013 г. программа «Солнечный зайчик» актуализирована, внесены изменения в содержание, для эффективной реализации разработан ряд проектов различной направленности.

В период с 2009 г. по 2014 г. в рамках данной программы прошла 51 оздоровительная смена.

За это время отдохнули и оздоровились 450 несовершеннолетних из 9 муниципальных образований округа.

Центр «На Калинке» — это красивый современный комплекс, расположенный в живописном месте среди сказочных сосен. Воздух на территории центра легкий и чистый, нет городского шума и суеты, здесь созданы прекрасные условия, обеспечивающие полноценный отдых и оздоровление детей.

Каждая оздоровительная смена длится 21 календарный день, т. е. три тематические недели, все мероприятия проводятся в соответствии с названием недели.

В течение каждой смены с ребятами работают: врач-педиатр, медицинская сестра по физиотерапии, медицинская сестра по массажу, медицинские сестры, воспитатели, психологи, логопеды, инструктор по физической культуре, инструктор по плаванию, инструктор по труду, музыкальный работник.

В период пребывания в центре «На Калинке» с учетом индивидуальных особенностей дети ежедневно проходят оздоровительные процедуры: ингаляции противовирусными препаратами для предупреждения острых респираторных заболеваний, общее ультрафиолетовое облучение, гелеотерапию (соляные ванны), аэротерапию (закаливание воздухом), водолечение (ванны хвойные с успокаивающим эффектом), искусственные минеральные ванны, гидромассажные ванны, душ (дождевой, пылевой, циркулярный).

Мероприятия, планируемые для каждой смены, направлены на сохранение эмоционально-положи-



тельного настроения у детей. В период пребывания в центре «На Калинке» проходит целый ряд ярких развлекательных и праздничных мероприятий: дискотека с искусственным снегом, дискотека с мыльными пузырями, театральные костюмированные представления и сказочные шоу.

Одно из любимых мероприятий ребят – это детский фестиваль визуальных искусств, который проводится во многих городах России.

В центре «На Калинке» разработана и реализуется программа «Фестиваль визуальных искусств «Жар-птица». Фестиваль проводится в период летней оздоровительной кампании, когда дети имеют больше свободного времени.

Программа действует с июня 2013 г., ее участниками стали 60 детей в возрасте от 6 до 15 лет из числа семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, состоящие на обслуживании в центре «На Калинке». Основное предназначение программы – это формирование зрительской культуры, развитие творческих способностей детей и подростков, мотивирование их на творчество и инновационную деятельность, способность осуществлять и активно участвовать

в исследовательской, проектной и информационно-познавательной деятельности.

Основной целью программы «Детский фестиваль визуальных искусств «Жар-птица» является выявление и поддержка одаренных детей и молодежи, чьи интересы направлены на популяризацию продуктов визуальных искусств (фотографии, короткометражных фильмов, живописи, анимационных мультфильмов) с помощью компьютерного творчества.

Для детей и подростков предоставлена уникальная возможность сочетать активный отдых с освоением телевизионных и компьютерных технологий, раскрыть свой творческий потенциал и углубить познания в том или ином виде искусства.

Участвуя в реализации программы, ребята знакомятся с произведениями, созданными российскими и зарубежными деятелями кино, телевидения, компьютерных технологий, встречаются с творческими людьми г. Сургута, посещают мастер-классы. Итогом такой содержательной деятельности должно стать создание самими ребятами медиапродуктов: социальных плакатов, фотографий, видеороликов, репортажей и мультфильмов.

В 2014 г. состоялся II Детский фестиваль визуальных искусств «Жар-птица», он расширил свои границы. Для участия в Фестивале были привлечены несовершеннолетние из учреждений социального обслуживания города Сургута и Сургутского района (центр социального обслуживания населения «На Калинке», центры социальной помощи семье и детям «Апрель» и «За-зеркалье», реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья «Добрый волшебник»), а также из образовательных учреждений, подведомственных Департаменту образования г.

Сургута. В фестивале приняли участие более 100 детей.

В 2015 г. планируется участие в окружном фестивале с привлечением детей не только из города Сургута и Сургутского района, но и детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре.

Участие детей и подростков в Детском фестивале визуальных искусств «Жар-птица» дает возможность овладеть новыми технологиями творческой деятельности, сформировать навыки, которые востребованы при современном обучении в школе. Творческие способности позволяют детям быстрее социализироваться, утвердиться в среде сверстников, получить оценку и одобрение окружающих, а в будущем возможно смогут оказать влияние на выбор профессии.

Федеральным государственным образовательным стандартом, вступившим в силу 02 июля 2012 г.<sup>1</sup>, задан вектор для преподавателей и учеников российских школ на овладение навыками учебно-исследовательской, проектной и социальной деятельности, внедрение в учебную деятельность проектного метода обучения. Значимость и достоинство такой формы организации детей, как фестиваль визуальных искусств, заключены в том, что, пройдя курс обучения по созданию визуальных медиапродуктов, ребята могут организовать свою проектную деятельность, реализовать ее в среде сверстников, создавая сообщества, объединенные интересами, по-

<sup>1</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 17 мая 2012 г. № 413 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего (полного) общего образования». – URL : <http://www.rg.ru/2012/06/21/obrstandart-dok.html>.



вышать свои достижения, принимая участие в конкурсах различных уровней. Такая форма организации – новая форма для несовершеннолетних, проживающих в округе.

Успешная реализация проекта стала возможна благодаря помощи социальных партнеров, которые активно принимали участие в организации фестиваля, многие из них самостоятельно проявили инициативу, т. к. была проведена рекламно-информационная кампания. Учреждения и организации культуры, досуга и спорта оказали помощь в предоставлении социально-культурных и спортивно-оздорови-

тельных услуг. Коммерческие предприятия г. Сургута оказали финансовую помощь в разработке и изготовлении логотипа, статуэтки – символа фестиваля – и печатной продукции. Частные лица провели для детей мастер-классы. Средства массовой информации оказали содействие в предоставлении информационно-издательских услуг.

Реализация программы «Детский фестиваль визуальных искусств «Жар-птица» показала хорошие результаты на федеральном уровне. Руководитель программы Аверкиев А. И. награжден дипломом II степени на Всероссийском конкурсе

междисциплинарных проектов и программ в области творческого воспитания детей.

Медиапродукты, изготовленные ребятами, участниками фестиваля, в 2014 году, были награждены двумя Дипломами I степени на Всероссийском конкурсе фоторабот школьников и молодежи «Летняя пора», а также двумя Дипломами I степени на Открытом конкурсе декоративно-прикладного искусства и народных промыслов «Летняя пора».

Восторженные впечатления об организованном отдыхе и оздоровительных процедурах, работе специалистов подростки, их родители и гости оставляют в книге отзывов. Для коллектива центра «На Калинке» это является самой высокой оценкой работы.

Коллектив Центра «На Калинке» постоянно ищет новые формы и направления организации отдыха и досуга детей для раскрытия внутреннего потенциала и индивидуального развития и стремится к тому, чтобы в центре «На Калинке» всем посетителям было уютно и комфортно.

#### Список литературы

1. Красильников, И. М. Обращение к компьютерным технологиям, тенденции развития музыкального образования в современном обществе / И. М. Красильников // Музыка в школе. – 2011. – № 2 – 68 с.
2. Музыка и мультимедиа в современном образовании : материалы Всероссийской научно-практической конференции (28–29 марта 2012 года). – М. : Изд-во методического центра «Искусство и образование», 2012. – 56 с.
3. Общее и профессиональное художественное образование XXI века: проблема, стратегия, содержание : сборник научных статей. – Екатеринбург : Изд-во Уральского государственного педагогического университета, 2011. – 97 с.

## ПРАКТИКА ОБЕСПЕЧЕНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В СОЦИАЛЬНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОМ ЦЕНТРЕ «СЫНОВЬЯ»

СОЛОВЬЕВА И. С.,

директор автономного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Социально-оздоровительный центр «Сыновья», г. Сургут;

В настоящее время приоритетность обеспечения безопасных условий проживания граждан пожилого возраста, инвалидов и детей в государственных учреждениях очевидна, она является одной из важнейших составляющих государственной политики в области социальной защиты.

Комплексная безопасность – состояние защищенности человека, материальных и духовных ценностей от возможного нанесения ущерба, позволяющее сохранять способность нормального функционирования систем жизнеобеспечения, поддерживать достойный жизненный уровень людей.

Основу этой деятельности составляют меры, направленные на снижение степени воздействия деструктивных условий и факторов на качество жизни людей, эффективное функционирование систем жизнеобеспечения и управления.

Задача построения эффективной системы обеспечения безопасности должна решаться с учетом специфики учреждений социального обслуживания и вероятности возникновения тех или иных угроз путем поддержания безопасного состояния объектов в соответствии с нормативными требованиями, обнаружением возможных угроз, их предотвращением и ликвидацией.

Вопросам комплексной безопасности в автономном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Социально-оздоровительный центр «Сыновья» (далее – социально-оздоровительный центр «Сыновья») уделяется самое пристальное внимание. К ее обеспечению применяется комплексный подход в единстве с вопросами охраны труда, санитарии, пожарной, антитеррористической, криминальной, природной, техногенной и иными видами безопасности.

Схема комплексной безопасности социально-оздоровительного центра «Сыновья» представлена на рисунке 1.

Представленная схема не является исчерпывающей. Процесс ее разработки является непрерывным, т. к. необходимо адекватно реагировать на все новые угрозы безопасности, возникающие в современных условиях.

Автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Социально-оздо-

ДЕНИЗБАЕВА Ю. Г.,

заместитель директора автономного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Социально-оздоровительный центр «Сыновья», г. Сургут

родительный центр «Сыновья» предоставляет социальные услуги гражданам пожилого возраста и инвалидам старше 18 лет. На территории социально-оздоровительного центра «Сыновья» расположены 2 жилых корпуса, объединенные переходом, вспомогательный бокс, центральный склад, теплица с помещением воздухоподогрева, сторожка, станция водоподготовки.

Мощность учреждения рассчитана на 48 койко-мест. Жилые, служебные и производственные помещения соответствуют нормам Санитарно-эпидемиологических правил и нормативам СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы», требованиям противопожарной безопасности.

Помещения оснащены телефонной связью, обеспечены средствами коммунально-бытового благоустройства, доступны инвалидам, защищены от воздействия различных факторов, отрицательно влияющих на здоровье персонала, клиентов, на качество предоставляемых услуг, укомплектованы инвентарем, соответствующим санитарно-гигиеническим требованиям.

С целью обеспечения комплексной безопасности в социально-оздоровительном центре «Сыновья» имеется утвержденный План мероприятий по обеспечению комплексной безопасности, в котором прописаны мероприятия, обеспечивающие комплексную безопасность, и назначены ответственные лица.

Ежегодно актуализируется Паспорт комплексной безопасности социально-оздоровительного центра «Сыновья».

Остановимся подробнее на каждом элементе комплексной безопасности.

Экологическая безопасность подразумевает соблюдение требований природоохранного законодательства Российской Федерации.

В соответствии с требованиями СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производствен-



Рис. 1. Схема комплексной безопасности социально-оздоровительного центра «Сыновья»

ного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», в социально-оздоровительном центре «Сыновья» ежегодно разрабатывается План санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

Один раз в пять лет утверждаются нормативы образования отходов и лимиты на их размещение в Управлении Росприроднадзора по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре. Кроме того, на каждый вид отходов утверждается Паспорт опасного отхода. Разработана Инструкция по обращению с медицинскими отходами в социально-оздоровительном центре «Сыновья», назначено ответственное лицо за сбор, хранение и удаление медицинских отходов.

Система водоснабжения в социально-оздоровительном центре «Сыновья» автономная, на территории находится артезианская скважина с насосом и станция водоподготовки. На право пользования недрами имеется лицензия, выданная Территориальным агентством по недропользованию по Хан-

ты-Мансийскому автономному округу – Югре. Заключен договор на комплексное обслуживание станции водоподготовки (химводоочистки).

Питание клиентов в социально-оздоровительном центре «Сыновья» организовано в соответствии с СанПиНом 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья».

Осуществляется постоянный контроль за соблюдением технологии приготовления блюд, качеством поступающей и готовой продукции. Ежеквартально проводятся лабораторные исследования с целью контроля исполнения санитарно-эпидемиологических норм. Результаты исследований соответствуют нормативам.

В связи с тем, что социально-оздоровительным центром «Сыновья» оказываются социально-медицинские услуги, в соответствии с требованиями Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» необходимо обеспечить качество

и безопасность медицинской деятельности.

Социально-оздоровительный центр «Сыновья» имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности. Срок действия лицензии до 13.09.2016.

В социально-оздоровительном центре «Сыновья» разработано положение об организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Целью внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности является обеспечение прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества на основе стандартов медицинской помощи.

Пожарная безопасность подразумевает состояние объекта защиты, характеризуемое возможностью предотвращения возникновения и развития пожара, а также воздействия на людей и имущество опасных факторов пожара, регламентируется требованиями Федерального закона от 21 декабря 1994 г. № 69-ФЗ «О пожарной безопасности», Федерального закона от 22 июля 2008 г. № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности».

Декларация пожарной безопасности социально-оздоровительного центра «Сыновья» согласована Отделом надзорной деятельности Управления надзорной деятельности Главного Управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре. Помещения оборудованы охранно-пожарной сигнализацией с выводом сигнала на пульт отряда федеральной противопожарной службы. Имеется система речевого и автоматического оповещения. В жилых помещениях и местах общего пользования установлена система вызова дежурного персонала.

Социально-оздоровительный центр «Сыновья» полностью обеспечен защитными комплектами, огнетушителями, перезарядку которых ежегодно проводит обслуживающая организация.

Установлены 27 пожарных кранов, 2 пожарных гидранта, испытание которых на водоотдачу и работоспособность проводятся 2 раза в год.

С целью предупреждения и предотвращения пожара с сотрудниками регулярно проводятся противопожарные инструктажи и учебные тренировки с оформлением результатов в специальном журнале. С получателями социальных услуг инструктажи по действиям в случае возникновения чрезвычайной ситуации проводятся в день заезда.

Антитеррористическая защищенность подразумевает состояние здания, строения, сооружения или иного объекта, при котором обеспечивается безопасность его функционирования посредством применения инженерно-технических и режимных мер, направленных на предотвращение совершения теракта.

В социально-оздоровительном центре «Сыновья» разработан паспорт антитеррористической защищенности. Территория и помещения оснащены систе-

мой видеонаблюдения с регистратором, предусмотрена запись событий с фиксацией на электронный носитель, монитор находится на посту круглосуточной охраны.

Ограждение территории выполнено из железобетонных плит высотой 2 метра, установлено дополнительное ограждение по верху плит, представляющее собой козырек, выполненный из трех рядов колючей проволоки. По периметру территории установлены мачты освещения. На въезде установлены ворота и шлагбаум с электроприводом.

Осуществляется охрана объекта отделом вневедомственной охраны по г. Сургуту посредством контроля канала передачи тревожного извещения с использованием сотовой связи стандарта GSM 900/1800.

С целью предупреждения возникновения дорожно-транспортных происшествий, снижения тяжести их последствий организована деятельность по безопасности дорожного движения. Технический осмотр транспортных средств проводится в соответствии со сроками, установленными для данного вида транспортного средства. Ежедневно проводится осмотр автотранспорта перед выездом на линию и по завершению работы. Водители проходят предрейсовый и послерейсовый медицинский осмотр. Регулярно проводятся плановые мероприятия и инструктажи с водительским составом, для которых организован учебный класс. На 2-х автобусах (15 и 19 местных) установлены технические средства контроля над соблюдением водителями режимов движения, труда и отдыха (тахографы), для каждого водителя учреждения приобретены индивидуальные карты.

Для обеспечения безопасного содержания зданий и сооружений проводится регулярный контроль технического состояния оснований и фундаментов,

конструкций, инженерного оборудования, электрических систем и средств связи, систем инженерно-технического обеспечения зданий и сооружений.

Заключены договоры на выполнение работ по техническому обслуживанию и текущему ремонту внутренних инженерных систем тепловодоснабжения, канализации, электроснабжения и вентиляции, на обслуживание наружных сетей освещения. Ежегодно проводится энергетическое обследование эксплуатационного состояния сетей электроснабжения социально-оздоровительного центра «Сыновья» электротехнической лабораторией, которая имеет аккредитацию на данный вид деятельности.

Охрана труда регламентирована разделом X Трудового кодекса Российской Федерации от 30 декабря 2001 г. № 197-ФЗ и призвана обеспечить условия для сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности. В учреждении организована работа по своевременному обучению сотрудников требованиям охраны труда и проверке их знаний.

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» необходимо проводить специальную оценку условий труда в целях выявления вредных и опасных производственных факторов и осуществления мероприятий по приведению условий труда в соответствие с государственными нормативными требованиями. В 2014 г. подлежали и прошли специальную оценку условий труда 36 рабочих мест, на которых работают 47 сотрудников, что составляет 60,3 % от общей штатной численности.

Информационная безопасность призвана обеспечить конфиденциальность, целостность и доступность информации в со-

ответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

В учреждении в полном объеме проведены технические мероприятия по защите персональных данных на основании договора с консалтинговым центром. Получены аттестаты соответствия требованиям по обеспечению безопасности персональных данных информационной системы персональных данных «Граждане» и «Сотрудники» сроком на 3 года. Защита безопасности персональных данных установлена на 23 компьютера и 2 сервера.

Таким образом, создана система, обеспечивающая комплексную безопасность для клиентов и сотрудников от реальных и прогнозируемых угроз социального, техногенного и природного характера, обеспечивающая безопасное функционирование социально-оздоровительного центра «Сыновья».

Основой для создания системы комплексной безопасности в учреждении стало формулирование основных функций, которые на нее возложены, определение потенциально опасных объектов, анализ их защищенности.

Предварительно был произведен расчет ресурсов, необходимых для обеспечения комплексной безопасности, актуализированы локальные

нормативные акты, назначены ответственные лица, заключены договоры со специализированными организациями. Механизмом обеспечения комплексной безопасности стал паспорт комплексной безопасности, который содержит сведения о соответствии социально-оздоровительного центра «Сыновья» требованиям нормативных правовых актов по пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологической безопасности, охраны труда персонала, эксплуатации транспортных средств, антитеррористической безопасности, электронной безопасности, гражданской защиты, согласованный с надзорно-контролирующими органами.

Осуществляется постоянный контроль за выполнением мероприятий, обеспечивающих комплексную безопасность, как внутренними, так и надзорными органами. Результаты проверок являются оценкой деятельности социально-оздоровительного центра «Сыновья» по организации комплексной безопасности.

По итогам 2014 г. Отделом надзорной деятельности по г. Сургуту проведено 36 внеплановых тренировок сотрудников и получателей социальных услуг социально-оздоровительного центра «Сыновья» по эвакуации людей и тушении условного пожара.

По результатам плановой проверки Сургутским отделом Службы по контролю и надзору в сфере охраны окружающей среды нарушений не выявлено.

Обследование на предмет инженерно-технической укреплённости и уровня антитеррористической защищенности отделом вневедомственной охраны по г. Сургуту проводилось в 2014 г. дважды (13 марта и 20 октября). Нарушений в процессе проверок не выявлено.

По результатам лабораторных исследований показатели освещенности, микроклимата, качество продуктов, воды соответствуют требованиям санитарных норм и правил.

Успехи, достигнутые социально-оздоровительным центром «Сыновья» в организации комплексной безопасности, не позволяют забывать о том, что любая, даже очень хорошо организованная система безопасности нуждается в постоянном развитии и постоянной адаптации к изменяющимся условиям, требует совершенствования форм и методов ее работы.

#### Список литературы

1. Холостова, Е. И. Безопасность жизнедеятельности: учебник для бакалавров / Е. И. Холостова, О. Г. Прохорова. – М. : Дашков и К°, 2013. – 456 с.

## ОРГАНИЗАЦИЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗНАНИЙ СОТРУДНИКОВ В КОМПЛЕКСНОМ ЦЕНТРЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ «СОДЕЙСТВИЕ»

**ВЛАДИМИРОВА И. А.**,  
специалист по социальной работе отделения срочного социального обслуживания филиала г. п. Федоровский бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Содействие», Сургутский район

Система социального обслуживания в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре претерпевает глубокие преобразования, определяемые радикальным изменением законодательства, модернизацией организационных и технологических основ социальной работы. Это требует не только актуализации деятельности учреждений социального обслуживания, но и качественно новых профессиональных знаний сотрудников, осуществляющих работу по предоставлению социальных услуг населению.

Требования к профессиональной компетентности растут постоянно, а значит вопросы повышения квалификации, профессиональной переподготовки, самообразования не теряют своей актуальности.

Учреждения социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры осуществляют деятельность по обучению сотрудников разными методами. Это реализация программ по наставничеству, организация работы различного рода профессиональных объединений, проведение внутрикorporативных обучающих мероприятий. Огромную работу в этой области выполняет бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», на базе которого проходят семинары, мастер-классы, курсы повышения квалификации, научно-практические конференции.

Процесс любого обучения требует диагностических процедур (контроля), который строится на обратной связи.

Главенствующую роль в контроле качества специальных знаний выполняет аттестация специалистов учреждений социального обслуживания. Это одна из наиболее эффективных и действующих систем оценки профессиональной деятельности персонала, позволяющая контролировать профессиональный рост и деловую активность [1]. Но и этап подготовки к аттестации, несомненно, требует оценки качества профессиональных знаний.

Одним из направлений работы с сотрудниками в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Содействие» (далее – Учреждение) является оперативная проверка качества профессиональных знаний, цель которой заключается в получении объективной информации об уровне профессиональных знаний персонала. Результаты контроля используются для принятия соответствующих управленческих решений, связанных с оценкой необходимости в дополнительном обучении конкретных сотрудников, коррекции корпоративных обучающих мероприятий, выбора технологий, методического обеспечения обучающих мероприятий.

Для проведения контроля качества профессиональных знаний разработаны и внедрены в практику тестовые задания разного уровня сложности, ориентированные как на отдельные группы должностей, так и на коллектив Учреждения в целом.

Тест имеет давнюю историю, но как метод измерения и сам термин *test* (задание) были введены в 90-е гг. XIX в. американским психологом Дж. Кэттелом [2]. Тестирование обладает несомненными преимуществами. Это объективность контроля (создание равных условия для сотрудников в процессе проведения тестирования), оперативность проведения и обработки результатов, что делает тесты исключительно удобным инструментом мониторинга качества обучающих мероприятий, стандартизация тестовых заданий и процедуры тестирования, что позволяет оценивать уровень знаний сотрудников, работающих в разных отделениях Учреждения.

Значимым мероприятием в Учреждении стало проведение тотального тестирования сотрудников на знание и умение применять основные положения 442-ФЗ от 28 декабря 2013 года «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». Контрольно-измерительные материалы (далее – КИМ) были под-

готовлены руководителем профессионального объединения специалистов по социальной работе «Лаборатория социальных технологий»<sup>1</sup>, утверждены на заседании Методического совета Учреждения.

Контрольные измерительные материалы представляют собой комплексы заданий стандартной формы, разработанные в трех частях (А, В, С).

Часть «А» – задания базового уровня позволяют оценить уровень знаний 442-ФЗ от 28 декабря 2013 г. «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (в редакции от 21.07.2014). Часть «А» обязательная для выполнения всеми сотрудниками, предоставляющими социальные услуги населению, а также водителями служб «Социальное такси», «Мобильная социальная служба», специалистами организационно-методического отделения, заведующими отделениями, филиалами.

Тестовые задания типа «В» – задания профильного уровня, содержат тестовые задания, в каждом из которых необходимо выбрать верный вариант ответа из нескольких предложенных. Тестовые задания этого типа помогают оценить уровень знаний нормативных актов окружного значения. Часть «В» обязательна для выполнения специалистами по социальной работе, заведующими отделениями и филиалами. Иные сотрудники, оказывающие социальные услуги получателям социальных услуг, могли принять участие в выполнении КИМ части «В» в добровольном порядке.

Часть «С» – задания профильного уровня повышенной сложности (приложение). Содержит как тестовые задания, так и задания, в которых ответ дается в виде формулы, предложения, соотнесения значений.

Задания типа «С» обязательны для выполнения заведующими филиалами, отделениями, а также специалистами организационно-методического отделения.

О предстоящем контроле качества профессиональных знаний по заданному направлению сотрудники были уведомлены за две недели. Для подготовки к тестированию скомпонован и направлен во все структурные подразделения Учреждения учебно-методический комплект, в который вошли нормативно-правовые акты Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, а также акты окружного значения, принятые в рамках реализации 442-ФЗ от 28.12.2013. Руководителями филиалов, отделений, специалистами организационно-методического отделения проводилась индивидуальная работа с сотрудниками, испытывающими затруднения при самостоятельной подготовке к тестированию.

В период с 24 по 26 февраля 2015 г. тестирование проводили заведующие филиалами, отделениями, специалисты организационно-методического отделения (16 человек). С 03 по 05 марта 2015 г. – специалисты всех отделений, входящих в структуру филиалов в г. п. Белый Яр, г. п. Федоровский, г. п. Лянтор. Всего в тотальном тестировании приняли участие 108 сотрудников Учреждения.

Анализ результатов показал, что коллектив комплексного центра социального обслуживания населения «Содействие», в целом, успешно справился с поставленной задачей.

По итогам тестирования с каждым сотрудником, допу-

стившим ошибочные ответы в тестах, проведена индивидуальная разъяснительная работа. Руководством Учреждения принято решение усилить методическую составляющую внутрикорпоративного обучения, а также разработать индивидуальные планы развития для сотрудников, предоставляющих социальные услуги населению.

Анализ процедуры проведения тотального тестирования помог выявить и ряд недостатков в системе контроля качества профессиональных знаний. В первую очередь, это невозможность достижения унифицированной оценки, поскольку функциональные обязанности сотрудников существенно различаются, а значит, требуются узконаправленные инструменты контроля знаний. Кроме того, составление тестов – процесс сложный и трудоемкий, требующий повышенного внимания разработчика.

Реализация обучающих мероприятий и мероприятий по контролю профессиональных знаний сотрудников в Учреждении продолжается. Уже в июне запланировано проведение исследовательского веб-квеста «442», цель которого – оценить умение сотрудников ориентироваться в огромном потоке информации, сопровождающей реализацию 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

#### Список литературы

1. Гильманова, Л. Б. Аттестация как средство контроля за профессиональным ростом и деловой квалификацией работника / Л. Б. Гильманова // Социальное обслуживание. – 2014. – № 10. – С. 117–123.
2. Нохрина, Н. Н. Тест как общенаучный диагностический метод / Н. Н. Нохрина // Социологические исследования. – 2005. – № 1. – С. 118–126.

<sup>1</sup> Лаборатория социальных технологий – профессиональное объединение специалистов по социальной работе бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Содействие». Осуществляет работу с 2012 года. В объединении состоят более 30 человек.

КИМ часть «С»: профильный уровень повышенной сложности

**1. При расчете среднедушевого дохода в состав семьи включаются:**

- а) супруги, родители, несовершеннолетние дети, совместно проживающие с получателем социальных услуг;
- б) супруги, родители, несовершеннолетние дети, совместно зарегистрированные с получателем социальных услуг;
- в) лица, находящиеся на полном государственном обеспечении;
- г) все перечисленное выше.

(Постановление Правительства РФ № 1075 от 18.10.2014 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно»).

**2. Гражданин (одиноко проживающий пенсионер) обратился за получением социальных услуг 05 февраля 2015 года. Рассчитайте среднедушевой доход, если структура его дохода состоит из следующих видов дохода\*:**

| Вид дохода  | Сумма, руб. | Период выплаты (равными долями в месяц) |
|---|-------------|---|
| Пенсия по старости                                | 14 000,00   | 01.02.2014–31.01.2015                   |
| Доходы от сдачи гаража в аренду                   | 12 000,00   | 01.02.2014–31.01.2015                   |
| Заработная плата (по срочному трудовому договору) | 15 000,00   | 01.11.2013–30.01.2014                   |
| Налоговый вычет на лечение                        | 1 950,00    | Апрель, 2014 г.                         |

\*При выполнении задания достаточно составить математическое выражение.

(Постановление Правительства РФ № 1075 от 18.10.2014 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно»).

**3. Соотнесите социальные услуги по их видам:**

- а) услуги «Социального такси»;
- б) оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности;
- в) содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг;
- г) организация помощи в получении образования и (или) квалификации;
- д) проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни;
- е) предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход.

| Услуги            |                       |                           |                          |                    |                    |   |         |
|-------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|---|---------|
| Социально-бытовые | Социально-медицинские | Социально-психологические | Социально-педагогические | Социально-трудовые | Социально-правовые | В целях повышения коммуникационного потенциала получателей социальных услуг | Срочные |
|                   |                       |                           |                          |                    |                    |   |         |

(Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 19.11.2014 № 93-оз «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»).

**4. Дополните алгоритм действий, регламентированных примерным порядком предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, в форме социального обслуживания на дому.**

| № п/п | Алгоритм   |
|-------|--|
| 1.    |  |
| 2.    | Информирование о порядке предоставления услуг, видах, сроках, условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и их стоимости для получателя социальных услуг, о возможности получения этих услуг бесплатно |
| 3.    | Разъяснение порядка приема документов, которые должны быть представлены гражданином для признания нуждающимся в социальном обслуживании  |
| 4.    | Анализ представленных документов, необходимых для принятия решения о предоставлении социальных услуг и принятие решения о предоставлении или об отказе в предоставлении социальных услуг                       |
| 5.    |  |
| 6.    | Заключение договора между поставщиком и получателем социальных услуг   |
| 7.    |  |
| 8.    | Прекращение предоставления социальных услуг  |

(Приказы Минтруда № 938-н от 25.12.2014, 939-н от 24.12.2014).

#### 5. Дополните фразу:

Рекомендуемый тип стационарной организации социального обслуживания в соответствии с состоянием здоровья определяет \_\_\_\_\_ медицинской организации с участием врача-\_\_\_\_\_.  
(Рекомендации по направлению граждан в стационарные организации социального обслуживания ХМАО - Югры).

#### 6. Основанием для направления граждан пожилого возраста и инвалидов в стационарные учреждения являются:

- а) нуждаемость в улучшении жилищных условий;
- б) асоциальное поведение родственников;
- в) одиночество;
- г) наличие хронических психических заболеваний;
- д) все перечисленное выше;
- е) ничего из перечисленного выше.

(Рекомендации по направлению граждан в стационарные организации социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры).

#### 7. Соотнесите действия УСЗН, УСО и Комиссии по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании:

- а) подготовка проекта решения о признании (отказе) гражданина нуждающимся в социальном обслуживании;
- б) составление проекта индивидуальной программы предоставления социальных услуг;
- в) передача сведений, указанных в заявлении в УСО, с учетом категории заявителя;
- г) направление гражданину индивидуальной программы с заверенными копиями поданных документов;
- д) составление акта оценки индивидуальной потребности гражданина в получении социальных услуг;
- е) регистрация заявления в журнале учета заявлений граждан, нуждающихся в социальном обслуживании;
- ж) принятие решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании;
- з) запрос необходимых для принятия решений документов в порядке межведомственного взаимодействия;
- и) оценка степени утраты способности к самообслуживанию;
- к) составление акта социально-бытовых условий.

| УСЗН | УСО | Комиссия |
|------|-----|----------|
|      |     |          |

(Приказ Депсоцразвития Югры от 24.11.2014 № 813-р).

## ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ КАК ИНСТРУМЕНТ ЗАЩИТЫ ПРАВ И ИНТЕРЕСОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ПРИ РЕШЕНИИ СПОРНЫХ СУДЕБНЫХ ВОПРОСОВ

ГОРБУНОВА С. А.,

заведующий отделением психолого-педагогической помощи бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр социальной помощи семье и детям «Веста», г. Нефтеюганск

В настоящее время к психологам социальных учреждений часто обращаются адвокаты, представители органов правосудия, государственных служб, поступают личные обращения граждан для решения вопросов защиты прав и интересов детей, задач раскрытия и расследования преступлений против несовершеннолетних. От компетентности проведения и использования результатов психологической экспертизы во многом зависит качество судопроизводства и, как следствие, соблюдение прав и охраняемых законами интересов несовершеннолетних.

Одной из целей работы бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр социальной помощи семье и детям «Веста» (далее – центр социальной помощи семье и детям «Веста») является обобщение опыта психодиагностической работы специалистов, направленной на защиту прав и законных интересов несовершеннолетних.

Задачи психодиагностической работы – анализ специфики обращений в отделение для подготовки психологических заключений, определение алгоритма подготовки психологических заключений при решении спорных судебных вопросов.

Очевидно, что для осуществления судебно-психологических исследований необходима не только разработанность и подбор психодиагностических методик, но и определенный уровень профессиональной подготовки специалистов для их использования и интерпретации.

Отделение психолого-педагогической помощи центра социальной помощи семье и детям «Веста» имеет большой опыт работы в подготовке психолого-педагогических заключений, а также в проведении судебно-психологической экспертизы и анализа. Специалисты отделения ежегодно проходят профессиональную подготовку в области психологической диагностики и консультирования как по направлению учреждения, так и по собственной инициативе. Подобная практика осуществляется специалистами более 15 лет. Ежегодно психологами отделения психолого-педагогической помощи

готовится 50–60 психологических заключений, направленных на решение разных вопросов, в различные инстанции (суд, комитет опеки и попечительства, адвокатуру, ОМВД, гражданам).

К категории наиболее сложных дел относятся вопросы, связанные с определением места жительства ребенка и порядка общения с ним. Такие дела сопряжены не столько с правовыми, сколько с психологическими проблемами, поскольку родители, все чаще обращающиеся в суд для определения места жительства ребенка, находятся в состоянии конфликта и невозможности его разрешения. Это состояние само по себе уже создает нездоровую психологическую обстановку и является источником психотравмы у ребенка. Судебная практика рассмотрения данных споров свидетельствует о том, что в большинстве случаев место жительства детей определяется с их матерью. Между тем в последние годы возрастает число случаев, когда между бывшими супругами нет единого решения о том, где и с кем будет жить ребенок. Подобные разногласия могут быть обусловлены рядом таких причин, как незавершенность отношений в паре (желание одного из супругов отомстить/наказать другого, чаще инициатора развода), нежелание одного из родителей (чаще отца) платить алименты на содержание детей), незрелость личности одного из бывших супругов или обоих супругов, подверженность влиянию мнения их собственных родителей (бабушек, дедушек) или других родственников, психическое нездоровье одного из супругов, пренебрежение/уклонение от родительских обязанностей, употребление психоактивных веществ и др.

Практика показывает, что зачастую при определении места жительства детей бывшие супруги руководствуются собственными эгоистическими мотивами, интересы ребенка в этом случае вторичны, истинные же мотивы преипирательства ими не осознаются или не учитываются. Ребенок не должен быть включенным в родительский конфликт, это мешает его нормальному развитию. Часто родители, боясь утратить любовь ребенка,

испытывая ревность к партнеру, пытаются перетянуть ребенка на свою сторону и вольно или невольно настраивают ребенка против отца или матери, например, такими высказываниями: «Твой отец алкоголик, с ним невозможно жить» или «Твоя мать мне изменила», «Он неудачник по жизни» и так далее. Включенный в конфликт родителей ребенок («триангулированный» ребенок) будет защищать отца или мать, либо будет пытаться их примирить и спасти брак родителей. Он может делать это как вербально, так и на уровне симптоматического поведения, например, сплывая родителей вокруг своих проблем со здоровьем, с учебой, нарушениями в поведении, а также на уровне психосоматических проявлений (обострение хронических и других заболеваний).

Пример из практики. За консультацией обратился отец мальчика 9 лет с жалобами на употребление бывшей супругой курительных смесей. Отец находится на стадии принятия решения об определении места жительства ребенка с собой в течение 2 лет. Нерешительный, находящийся в эмоциональной зависимости от бывшей жены отец, манипулирующая мать, преследование родителями собственных интересов привели к ухудшению состояния здоровья ребенка, у которого стали проявляться сильнейшие головные боли неясной этиологии, напрямую связанные с обострением конфликтных отношений между родителями. Однако эта связь для родителей не была очевидной. Только результаты психодиагностики мальчика убедили отца начать действовать, причем, прежде всего, начать с собственных изменений. В настоящее время отец проходит курс психотерапии у специалистов отделения, направленной на осознание собственных негативных поведенческих паттернов,

мешающих принять решение и взять на себя ответственность за ребенка.

С точки зрения системного психотерапевта Берта Хеллингера, ребенок должен оставаться с тем из родителей, кто сохранил в своем сердце уважение и любовь к супругу, так как это чувство любви и уважения он передаст ребенку. Если таким человеком оказывается отец, в таком случае ребенок должен оставаться с отцом. Конечно, важны и другие факторы, в частности, насколько родитель, с которым остается ребенок, может за ним ухаживать, если у него для этого есть время и материальные возможности и др.

Задача психолога при проведении психодиагностической процедуры определения места жительства и порядка общения с детьми – оценить и, по возможности, минимизировать риски психотравматизации детей. Иными словами, определить, с кем из конфликтующих родителей ребенку будет «более ресурсно».

При процедуре определения места жительства конфликтующие стороны всегда мотивируют причины обращения в суд заботой о ребенке, однако глубин-

ное изучение сути обращения позволяет вывести на поверхность другие, неосознаваемые клиентами мотивы.

Процедура обследования проводится в отношении обоих родителей, одного или нескольких детей; при определении порядка общения с отдельно проживающими родственниками – бабушек, дедушек и др. родственников, с которыми определяется порядок общения.

Обследование заключается в оценке у родителей таких факторов, как:

- психическое здоровье обоих родителей, других родственников (наличие/отсутствие патологических изменений, склонность к агрессии, зависимому поведению, реакции на стресс, гибкость/ригидность психических процессов и др.). Для выявления этих показателей применяются следующие методы обследования: 8-цветовой тест Люшера, СМЛ – стандартизированное многофакторное исследование личности, метод портретных выборов Сонди, HAND-тест З. Вагнера, 17-факторный личностный опросник Кеттелла.

- родительские установки (наличие/отсутствие перекосов в

Таблица 1

Образец формы заключения на ребенка

| Факторы оценки  | В процессе обследования выявлены       |         |
|---|--|---------|
|   | Риски                                  | Ресурсы |
| Эмоциональное состояние   |  |         |
| Индивидуальные особенности личности   |  |         |
| Отношение к себе  |  |         |
| Удовлетворенность базовыми потребностями (стабильные потребности, определяются личными особенностями, а не ситуацией) |  |         |
| Особенности формирования отношений с другими людьми и миром   |  |         |
| Степень привязанности ребенка к родителям, как к паре   |  |         |
| Степень привязанности ребенка к отцу  | Степень привязанности ребенка к матери |         |

воспитании, адекватность родительской позиции и установок). Для выявления этих показателей применяются следующие методы обследования: АСВ – анализ семейных взаимоотношений, методика «Климат в семье»; «Семейная социограмма» Эйдмиллера.

- истинные мотивы поведения взрослых, наличие ресурсов для воспитания ребенка. Для выявления этих показателей применяется методика выявления скрытой мотивации Соломина.

- обследование несовершеннолетних заключается в оценке следующих факторов:

- эмоциональное состояние на момент обследования. Для выявления этих показателей применяются следующие методы обследования: 8-цветовой тест Люшера; методика выявления скрытой мотивации Соломина.

- эмоциональная привязанность ребенка к матери или отцу, другим членам семьи. Для выявления этих показателей применяются следующие методы обследования: тест «Диагностика эмоциональных отношений в семье» (авторы Бене и Антони), проективный тест «Человечки», проективная методика «Дерево», методика «Климат в семье», тест «Кинетический рисунок семьи» (КРС) Бернса, Кауфмана, методика Рене-Жиля, семейная социограмма Эйдмиллера.

Особое место в психодиагностическом обследовании занимает применение метода цветочных метафор (методика выявления скрытой мотивации), позволяющего решать задачи защищенного от неискренности выявления реальных мотивов человека, в том числе тех, которые он скрывает от других людей, диагностики подлинных представлений и переживаний человека, утаиваемых им чувств, замыслов и намерений. В отличие от традиционных психологических тестов и анкет, методика

цветочных метафор дает возможность узнать, что человек думает и чувствует на самом деле, то есть ориентирована на выявление содержания и структуры сознательного и бессознательного. Метод цветочных метафор позволяет не только диагностировать, но и является хорошей основой для дальнейшего консультирования клиента.

Необходимо отметить, что в целом диагностическая процедура должна носить комплексный характер. Обследовать нужно всех членов семьи, используя при этом весь банк диагностических инструментов. Только комплексное изучение ситуации

позволяет сделать объективные прогнозы о дальнейшем развитии ситуации.

Процедура диагностирования осуществляется обычно 1–2 специалистами. Детское диагностирование осуществляет детский психолог, с родителями работает психолог, специализирующийся на работе с семейными проблемами. По окончании диагностирования принимается совместное решение о способности и готовности одного из взрослых осуществлять заботу о ребенке. Форма заключения, разработанная специалистами отделения, не является стандартной, критерии оценки могут варьировать-

Таблица 2

## Образец формы заключения на взрослого

| Факторы оценки  | В процессе обследования выявлены: |         |
|---|-----------------------------------|---------|
|   | Риски                             | Ресурсы |
| <b>Осознаваемый мотив принятого решения</b>                             |                                   |         |
| <b>Неосознаваемый мотив принятого решения</b>                           |                                   |         |
| <b>Личность</b>   |                                   |         |
| Психическое здоровье  |                                   |         |
| Эмоциональное состояние   |                                   |         |
| Реакция на стресс   |                                   |         |
| Типичные защитные механизмы   |                                   |         |
| Отношение к собственной личности  |                                   |         |
| Мышление  |                                   |         |
| Жизненная позиция   |                                   |         |
| Самоидентификация   |                                   |         |
| Ведущие потребности   |                                   |         |
| Зависимости   |                                   |         |
| Индивидуальные особенности личности                                     |                                   |         |
| Отношение к другим людям, коммуникативные способности                   |                                   |         |
| <b>Анализ семейных взаимоотношений</b>                                  |                                   |         |
| Уровень протекции в процессе воспитания, отклонения в личности родителя |                                   |         |
| Степень удовлетворения потребностей ребенка                             |                                   |         |
| Количество и качество требований к ребенку в семье                      |                                   |         |
| Психологические проблемы родителей, решаемые за счет ребенка            |                                   |         |

ся в зависимости от семейной ситуации.

Рекомендации: в настоящий момент Г. остро нуждается в любви, понимании, удовлетворении основных базовых потребностей. Считает, что реализовать эти потребности можно, проживая вместе с отцом. С отцом связано восприятие настоящего и будущего, надеется, что в будущем базовые потребности продолжат реализовываться. Отношение к матери неоднозначное, с ней связаны психотравмирующие события прошлого, поэтому мальчик вытесняет воспоминания о ней из сознания.

Рекомендации: И. И. способен осуществлять заботу над сыном. Необходимо отметить, что в настоящий момент времени обследуемый находится в стадии осознания собственных проблем, проходит курс психокоррекционных консультаций, направленных на изменение личностных качеств, что является свидетельством искренней заинтересованности кли-

ента в решении вопроса о проживании ребенка.

Ежегодный объем и проблематику запрашиваемых психологических заключений в г. Нефтеюганске можно наблюдать в таблице 3.

Практика работы с подобными случаями показывает, что часто судебные органы сами находятся в ситуации невозможности предпочтения той или иной точки зрения. В таких случаях «большие надежды» возлагаются именно на психологические заключения, что накладывает большую ответственность на специалистов, их готовящих. В последнее время частой становится практика приглашения психологов, работающих с семьей, в качестве экспертов непосредственно на судебное заседание.

Важно помнить, что диагностическое обследование не является конечной целью работы психолога с конфликтующими сторонами, его задача – оказание помощи всем членам семьи

в осознании деструктивных отношений и выборе конструктивной тактики взаимодействия взрослых, без участия в ней детей. Работа психолога направлена на то, чтобы помочь родителям выстроить такие отношения друг с другом, в которых ребенку будет комфортно расти и развиваться.

#### Список источников

1. Акимова, М. К. Психологическая диагностика / М. К. Акимова, К. М. Гуревич. – 3-е изд. – СПб. : Питер, 2008. – С. 98.
2. Соломин, И. Л. Выявление скрытой мотивации с помощью методики цветowych метафор : метод. пособие для специалистов-психологов ГУИН / И. Л. Соломин. – СПб. : б. и., 2002. – С. 75.
3. Хеллингер, Берт. Порядки любви: разрешение семейно-системных конфликтов и противоречий / Берт Хеллингер. – М. : Изд-во Института психотерапии, 2003. – С. 114.

Таблица 3

#### Характеристика объема и проблематики запрашиваемых психологических заключений в г. Нефтеюганске

| Обследование с целью определения:  | 2013 год  |      | 2014 год  |      |
|--|-----------|------|-----------|------|
|  | Взрослые  | Дети | Взрослые  | Дети |
| Места жительства детей   | 13        | 15   | 9         | 7    |
| Порядка общения с отдельно проживающими детьми                                     | 5         | 7    | 4         | 5    |
| Готовности к восстановлению в родительских правах                                  | 5         | -    | 4         | -    |
| Целесообразности ограничения в правах родителей                                    | -         | 5    | -         | -    |
| Отношение к матери   | -         | 1    | -         | -    |
| Отношение к отцу   | -         | -    | -         | 1    |
| По запросу адвоката: отношение к травмирующему событию, человеку                   | -         | 3    | -         | 2    |
| Наличие/отсутствие жестокого обращения   | -         | -    | 3         | 6    |
| Судебно-психологическая экспертиза (определение порядка общения, места жительства) | -         | -    | 7         | 2    |
| <b>Всего</b>   | <b>54</b> |      | <b>50</b> |      |

## ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ

СУВОРОВА С. Н.,

психолог отделения психолого-педагогической помощи бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Лучик», г. Ханты-Мансийск

По данным Научного центра здоровья детей РАМН, 85 % детей рождаются с недостатками здоровья, а число детей, нуждающихся в адресной помощи специалистов, уже в дошкольном возрасте варьируется от 25 % до 40%. Для социальной адаптации таких детей необходимо обучаться и воспитываться в специальных условиях, включая создание адекватной микросоциальной среды в семье.

В настоящее время во многих современных семьях, воспитывающих детей с отклонениями в развитии, не обеспечиваются благоприятные условия для оптимального развития и воспитания, семейная ситуация оказывает деструктивное воздействие на ребенка. Особая внутрисемейная атмосфера возникает из-за высокого уровня психической травмы членов семьи вследствие рождения ребенка с отклонениями в развитии, отсутствия мотивов к оказанию помощи проблемному ребенку и элементарных психолого-педагогических знаний у родителей. Неприятие особенностей ребенка может быть обусловлено как личностными особенностями родителей, так и их культурно-ценностными ориентациями.

В бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Лучик» (далее — реабилитационный центр) эти положения учитываются как в диагностической, так и в коррекционной работе с ребенком, имеющим нарушения развития. Осуществление психологической помощи семьям позволяет через оптимизацию внутрисемейной атмосферы, гармонизацию межличностных, супружеских, детско-родительских отношений решать проблемы дифференцированной и адресной помощи ребенку с отклонениями в развитии. Такая семья включается в поле коррекционно-педагогического воздействия в качестве основного стабилизирующего фактора социальной адаптации ребенка.

Потребность в оказании специальной психологической помощи семьям, воспитывающим детей с нарушениями развития, возникает из-за огром-

ного числа разнообразных проблем, с которыми эти семьи повседневно встречаются. Важнейшее значение имеет создание благоприятной реабилитационной и коррекционно-обучающей среды для ребенка в период его пребывания дома. Это требует от родителей определенного объема знаний, способствующих пониманию потребностей и возможностей ребенка. Они также должны владеть практическими навыками, позволяющими методически грамотно общаться с ребенком и правильно его воспитывать.

Поэтому важную роль играет психокоррекционная работа, позволяющая оказать существенную помощь родителям детей с отклонениями в развитии, в основе которой индивидуальные и групповые занятия.

Такие занятия позволяют формировать новые жизненные ориентиры родителя ребенка с отклонениями в развитии, менять в положительную сторону взаимоотношений в диаде «родитель-ребенок с отклонениями в развитии», корригировать личностные нарушения психологического состояния родителей (тревоги, ожидания перманентного неуспеха в учебе своего ребенка, состояний, связанных с пониманием себя как несостоявшегося человека) и неадекватные поведенческие реакции родителей как в отношении своих детей (наказание за любую провинность, окрик, подавление личности ребенка), так и в отношениях с другими людьми (скандальное поведение, неадекватные поведенческие реакции, агрессивное поведение, реакции протеста), гармонизировать отношения между диадой, представленной матерью с ребенком, имеющим нарушения развития, и членами семьи, а также членами семьи и посторонними лицами.

В общем работа психолога в центре направлена на коррекцию эмоционально-личностных и поведенческих нарушений у детей с отклонениями в развитии, коррекцию нарушений в личностной и межличностной сферах родителей.

Итак, в ходе оказания психологической помощи семьям, психолог оптимизирует проблемы



личностного и межличностного характера, возникающие вследствие рождения в семье ребенка с отклонениями в развитии, формирует у них позитивное восприятие личности ребенка с нарушениями развития. Такая позиция помогает родителю обрести новый жизненный смысл, гармонизирует взаимоотношения с ребенком, повышает собственную самооценку, оптимизирует самосознание, что, в свою очередь, нацелит родителей на использование гармоничных моделей воспитания, а в перспективе обеспечит оптимальную социальную адаптацию ребенка.

Психолог изучает проблемы, возникающие у членов семьи в связи с воспитанием в ней ребенка с нарушениями развития, консультирует, как изменить ситуацию в семье, проводит психолого-педагогическую работу.

Практикуется такой вид деятельности (домашнее визитирование), когда социальный работник, психолог, специалист по социальной работе приходят к семье домой, чтобы узнать, какая у него семья, в каких условиях живет ребенок. При необходимости

специалисты оказывают помощь ребенку в организации лечения или других нужд (патронаж).

Кроме того, психолог осуществляет домашнее визитирование 1 раз в 2 недели в семье, где нет возможности привести ребенка на занятия в учреждение. Он обучает, как работать дома с ребенком, демонстрирует приемы реабилитации, дает письменные рекомендации по развитию и воспитанию ребенка.

По мере необходимости или желанию членов семьи психолог консультирует, беседует, выслушивает. Тем самым психологически поддерживает их. Если случается что-то неотложное, или члены семьи хотят о чем-то спросить, посоветоваться – обязательно приходится в реабилитационный центр – помощь оказывается по телефону. Это очень удобно и востребовано среди родителей.

Одно из новшеств в реабилитационном центре для детей и подростков с ограниченными возможностями «Лучик» – это проведение открытых занятий с психологом для родителей. Родители учатся играть, гово-

рить так, чтобы было интересно их детям.

Коррекционная поддержка детей раннего возраста с органическим поражением ЦНС осуществляется в рамках деятельности группы кратковременного пребывания по программе «Малыш» (далее – программа «Малыш»). По заключению территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Ханты-Мансийска была определена группа детей с детским церебральным параличом (далее – ДЦП) раннего возраста. Впоследствии, в группы, которые занимались по этой программе, включали детей и с другими диагнозами.

В группу «Малыш» 2 раза в неделю приходят мамы с детьми раннего возраста, где дети и родители учатся общаться между собой, развивают речь, сенсорные навыки с логопедом, поют песни. Осуществляется психологическая поддержка родителей. А главное, дети готовятся к поступлению в детский сад или в реабилитационный центр на дневное отделение, что намного облегчает процесс адаптации в

детском коллективе и повышает статус семьи на психологическом уровне.

Опыт показывает, что наиболее эффективно социализация происходит, когда реабилитация ребенка осуществляется в течение 1–2 лет или до поступления его в образовательное учреждение.

На базе реабилитационного центра функционирует школа для родителей «Я и мой особый ребенок». Во время занятий в школе родители слушают лекции на различные темы, общаются за чашкой чая, с детьми в это время работает педагог. Также в рамках деятельности школы проходят тренинги, где родители учатся принимать своего ребенка таким, какой он есть. Папы семей организовали «Лигу пап». Они играют с детьми, формируют свой пример у мальчиков мужской образ, помогают одиноким мамам в делах, связанных с хозяйством.

Кроме того, на базе реабилитационного центра оказывается

социальная помощь подросткам с ограниченными возможностями. Вступая в мир взрослых, подростки начинают больше взаимодействовать с социумом. Главным смыслом жизни для подростков становятся межличностные отношения, что дает возможность формированию у них Я-концепции, как важной ступени в мир взрослых. По нашим наблюдениям дети, имеющие нарушения развития, зачастую лишены этой возможности. В связи с чем у них происходит деформация личности, что ведет к недоверию миру.

Чтобы помочь подросткам с ограниченными возможностями расширить круг общения, самоопределится с выбором профессии, в реабилитационном центре «Лучик» проводятся сборы подростков с ограниченными возможностями со сверстниками. Игра помогает детям посмотреть на себя со стороны, примерить на себя разные профессиональные роли, развить мотивацию меж-

личностных отношений. Такие игры проходят в каникулярное время. Подростки и ребята без ограничения в здоровье собираются вместе, по желанию совместно с родителями и членами их семей.

За 2014 г. и первый квартал 2015 г. были проведены игры: «Театральный, новогодний, спортивный БУМ» «Ярмарка настроения», в которых приняли участие около 100 человек. В мае и в июне 2015 планируется провести еще 2 встречи: «Художественный БУМ», «Зарница».

В процессе таких игр у детей формируется доверие к окружающим людям, расширяется круг друзей, знакомых, происходит осознание различных мотивов, позитивное развитие мотивов, развитие представлений о ценности другого человека и себя самого, профориентация, воспитывается толерантность.

Необходимо отметить, что эффективность работы специалистов реабилитационного центра зависит от таких факто-



ров, как раннее выявление и раннее начало целенаправленной коррекционной психолого-педагогической работы, своевременное включение родителей в коррекционно-педагогический процесс, реализация единства требований к воспитанию и обучению ребенка в семье и в специализированном учреждении, правильные формы взаимодействия разных специалистов, участвующих в комплексной реабилитации ребенка с нарушениями в развитии, отсутствие материальных ресурсов, недоступность необходимых услуг, низкий реабилитационный потенциал семьи, деструктивное отношение к ребенку, отсутствие или недостаточная мотивация самих членов семьи к разрешению семейных проблем.

Таким образом, в реабилитационном центре «Лучик» психологическое сопровождение семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии, осуществляется на основе единства диагностики и коррекции развития, гуманистической направленности психологической помощи, интегративном исполь-

зовании психолого-педагогических и психотерапевтических методов и приемов, гармонизации внутрисемейной атмосферы, оказании лично ориентированной помощи, формировании положительного отношения к ребенку с отклонениями в развитии, оптимизации воспитательных приемов, используемых родителями во взаимоотношениях, единстве воспитательного воздействия семьи и специалистов психолого-педагогического отделения.

#### Список литературы

1. Интенсивная семейная терапия на дому : практическое руководство / под ред. Ю. В. Сомовой, Т. Балдина. – М. : б. и., 2007. – 176 с.
2. Нестерова, Г. Ф. Психолого-социальная работа с инвалидами: абилитация при синдроме Дауна / авт.-сост. : Г. Ф. Нестерова, С. М. Безух, А. Н. Волкова. – СПб. : Речь, 2006. – 120 с.
3. Проблемы детско-родительских отношений в семьях с детьми-инвалидами : научно-метод. пособие / Т. А. Арканцева,

И. А. Бобылева, Н. Ф. Дементьева, О. В. Заводилкина ; под общ. ред. Н. П. Ивановой. – М. : Изд-во ГосНИИ семьи и воспитания, 2004. – 128 с.

4. Солодянкина, О. В. Воспитание ребенка с ограниченными возможностями здоровья в семье / авт.-сост. : О. В. Солодянкина. – М. : АРКТИ, 2007. – 80 с.

5. Смирнова, И. А. Наш особенный ребенок : книга для родителей ребенка с ДЦП / авт.-сост. И. А. Смирнова. – СПб. : КАРО, 2006. – 176 с.

6. Федеральная целевая программа «Дети-инвалиды». Комплексная реабилитация детей с ограниченными возможностями вследствие заболеваний нервной системы : методические рекомендации / авт.-сост. : Б. С. Бондаренко, Д. Ч. Шеритова, Э. И. Танюхина, В. П. Шестакова, С. А. Стеценко, Е. М. Старобина, Т. А. Нилова, А. А. Дыскин, Э. Н. Демина. – М. – СПб. : б. и., 1999. – 431 с.

7. Шац, И. К. Психологическая поддержка тяжелобольного ребенка : монография / авт.-сост. И. К. Шац. – СПб. : Речь, 2010. – 192 с.

## СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КЛИМАТА КОЛЛЕКТИВА

ЧЕРНЯК О. Н.,

психолог бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Дельфин», п. г. т. Пойковский, Нефтеюганский район

Взаимоотношения в коллективе – это одна из самых сложных и вместе с тем самых тонких сфер общественной деятельности. Более трети жизни мы проводим на рабочем месте. А человек – существо многогранное, со своими взглядами, ценностями, моральными и психологическими устоями. От того, каким образом сложатся взаимоотношения с окружающим нас рабочим пространством, социумом, зависит очень многое – настроение, здоровье, работоспособность, инициативность и качество трудовой деятельности. Положительный, здоровый социально-психологический климат способствует стремлению трудиться с желанием и высокой самоотдачей, а нездоровый, отрицательный – резко снижает трудовую мотивацию.

Общее, относительно стабильное, психологическое настроение сотрудников одного учреждения, которое имеет проявление в разнообразных формах деятельности, в психологии носит название психологического климата коллектива – социально-психологического климата (далее – СПК).

СПК всегда строится на межличностных отношениях, поэтому является показателем их состояния. Основными показателями СПК трудового коллектива являются стремление к сохранению целостности группы, совместимость, сработанность, сплоченность, контактность, открытость, ответственность. Благоприятный СПК влияет на каждого человека, на состояние его удовлетворенности от работы, отношениями с коллегами, самим процессом работы и ее результатами.

Совершенствование СПК в коллективе бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Дельфин» (далее – реабилитационный центр) является одним из наиболее важных направлений в повышении качества оказываемых услуг.

Диагностика и формирование позитивного СПК в учреждении – насущная задача каждого руководителя. Проблемой является выбор оптимальных методов определения и регулирования СПК коллектива. Для решения данной проблемы руководитель и специалисты реабилитационного центра разработали диагностический инстру-

ментарий, состоящий из 3 методик, который позволил исследовать основные показатели СПК коллектива: уровень развития коллектива, мотивацию трудовой деятельности сотрудников, удовлетворенность сотрудников содержанием и характером работы.

Методики достаточно просты в проведении и обработке результатов, экономны по времени, однако позволяют эффективно диагностировать особенности психологического климата и предпринимать соответствующие мероприятия по его оптимизации.

В 2012 г. специалистами реабилитационного центра было проведено первичное диагностическое обследование коллектива, а в 2014 г. – повторное с использованием тех же методик.

Для определения уровня развития коллектива учреждения использовалась модифицированная методика В. С. Лазарева (приложение 1).

Респонденты оценивали по 10-балльной шкале 81 предложенное утверждение положению дел в коллективе. Данная методика позволила оценить ценностно-ориентационную зрелость коллектива (ориентированность коллектива на достижения, развитие деятельности и на саморазвитие сотрудников), организованность коллектива (ответственность, сработанность, включенность членов коллектива в управление), сплоченность коллектива (единство ориентации, совместимость членов коллектива, потенциальную стабильность).

Как известно, путь к эффективной профессиональной деятельности человека лежит через понимание мотивации. Только зная то, что движет человеком, что побуждает его к деятельности, какие мотивы лежат в основе его действий, можно попытаться разработать эффективную систему форм и методов управления им. С этой целью была составлена анкета «Мотивационные стимулы» (приложение 2).

Участникам опроса предлагалось ранжировать 12 мотивационных стимулов по уровню наибольшей важности.

Удовлетворенность содержанием и характером работы занимает центральное место в исследовании, так как тесно связана с лояльностью коллек-

тива, преданностью работников своей организации, их желанием прилагать максимум усилий в ее интересах, разделять ее ценности и цели. Изучив удовлетворенность, специалисты получили информацию о силе привязанности сотрудников к учреждению. Для оценки этого показателя использовали анкету «Оценка удовлетворенности работой» (приложение 3).

По пятибалльной системе респонденты отмечали, на сколько удовлетворены своей работой, самые значимые аспекты деятельности, а также аспекты, состояние которых за последний год улучшилось или ухудшилось.

Проведенные исследования показали, что психологический климат в учреждении не совсем благоприятен, прежде всего, по значению – сплоченность коллектива (совместимость членов коллектива, потенциальная стабильность), а интегральная оценка уровня развития коллектива находится на уровне ниже среднего. Изучение мотивации, удовлетворенность сотрудников содержанием и характером работы трудовой деятельности позволило ранжировать работников по степени ценностных ориентаций, выявить факторы, влияющие на неудовлетворенность трудом, оценить отноше-

ния работников с руководством и сотрудниками.

Необходимо было разработать и реализовать комплекс последовательных мероприятий, направленных на улучшение этих показателей развития коллектива.

Обобщая опыт работы за 2 года (2012–2014 гг.), можно отметить, что одним из наиболее эффективных методов работы в этом направлении было моральное стимулирование деятельности трудового коллектива. Практические подходы к моральному стимулированию коллектива основывались на систематическом информировании персонала, организации корпоративных мероприятий, официальном признании заслуг и регулировании взаимоотношений в коллективе.

Информирование как механизм стимулирования персонала посредством систематического обеспечения правильно подобранной правдивой информации базировалось на осуществлении подбора, обобщения, оформления и распространения визуальными и вербальными средствами разнообразных сведений преимущественно позитивного содержания (например, о заслугах и достижениях конкретного работника, о целях работы коллектива и т. д.).

Большим стимулирующим эффектом обладали активные способы информирования, когда информация оглашалась в присутствии поощряемого работника, и одобрительное сообщение дополнялось позитивным эмоциональным фоном, создавая благоприятный настрой во всем коллективе.

Комплексное решение вопросов систематического обеспечения персонала учреждения информацией осуществлялось средствами внутреннего PR: выпуск корпоративной газеты «ДЕЛЬФИН ИНФО», содержащей новости о происшедших в организации мероприятиях за последнее время, поздравления именинников, ответы на вопросы сотрудников, клиентов и т. д., создание сайта о деятельности учреждения.

Неотъемлемой частью организации стали корпоративные мероприятия: праздники, тренинги, тимбилдинг, являющиеся не столько способами «развлечь» сотрудников, сколько инструментами морального стимулирования, элементами формирования внутреннего имиджа организации.

Корпоративные праздники в жизни учреждения выполняли целый ряд важных функций: фиксация успеха, адаптация новых сотрудников, приобщение лю-

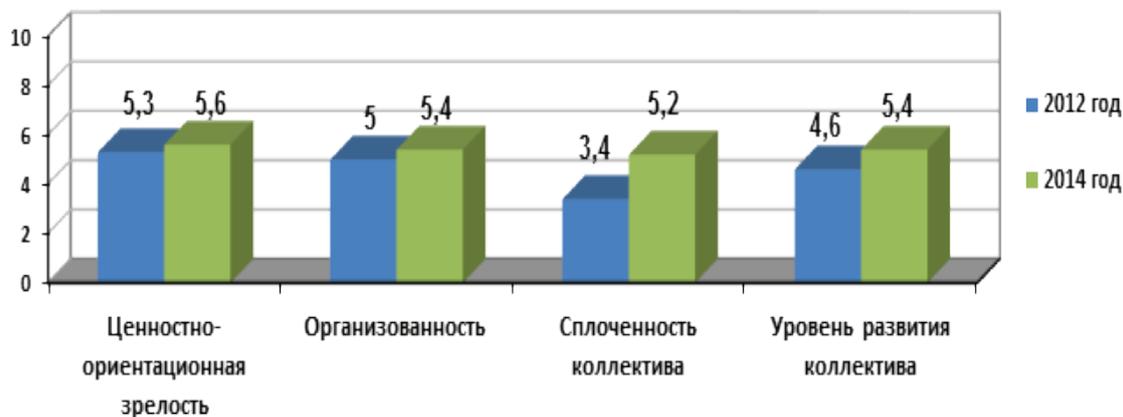


Рис. 1. Динамика сравнительных результатов диагностического обследования коллектива по годам

дей к значимым для организации ценностям, групповая мотивация, сплочение и др.

Тимбилдинг (в пер. с англ. team building – построение команды) стал средством неформального корпоративного общения и сплочения коллектива. Специфика заданий, игр и упражнений, проводимых на командообразующих программах тимбилдинга, позволила в игровой форме смоделировать и отработать ситуации, возникающие в реальной деятельности учреждения, проследить особенности взаимодействия участников в различных ситуациях и скорректировать их.

Одним из значимых методов морального стимулирования явилось официальное признание заслуг посредством награждения лучших работников, отличившихся в труде.

Комплексный подход по формированию благоприятного социально-психологического климата коллектива способствовал установлению позитивного характера межличностных и меж-

групповых взаимоотношений в коллективе. К основным итогам работы можно отнести значительное повышение уровня развития коллектива в целом.

Таким образом, эффективность деятельности любого коллектива определяется не только наличием современных и прогрессивных технологий, не только рациональной организацией труда, но и тем, насколько члены коллектива сплочены и едины в достижении конечной цели учреждения, насколько каждый из них удовлетворен трудом и принадлежностью к данному коллективу, насколько полно он использует свои возможности и способности, насколько его интересы совпадают с интересами коллектива. Формирование благоприятного социально-психологического климата трудового коллектива является одним из важнейших условий борьбы за качество оказываемых услуг. Благоприятный социально-психологический климат – это итог систематической работы руководителя и коллектива в целом.

### Список литературы

1. Вересов, Н. Н. Психология управления : учебное пособие / Н. Н. Вересов. – М : МПСИ ; Воронеж : МОДЭК, 2001. – 224 с.
2. Кибанов, А. Я. Мотивация и стимулирование персонала / А. Я. Кибанов, И. А. Баткаева, Е. А. Митрофанова, М. В. Ловчева. – М. : Инфра-М, 2009. – 524 с.
3. Коломинский, Я. Л. Психология взаимоотношений в малых группах : учебное пособие / Я. Л. Коломинский. – 2-е изд., доп. – Мн. : ТетраСистемс, 2000. – 432с.
4. Лебедев, В. И. Психология и управление / В. И. Лебедев. – М. : Агропромиздат, 1990. – 176 с.
5. Общая психология / под ред. проф. А. В. Петровского. – М. : Просвещение, 1970. – 139 с.
6. Организация корпоративного праздника : метод. пособие / сост. – И. Гаврилов, Ю. Милованова. – М. : ЗАО МЦФЭР, 2007. – 63 с.
7. Розанова, В. А. Психология управленческой деятельности / В. А. Розанова. – М. : Экзамен, 2003. – 192 с.

Приложение 1

### Методика оценки уровня развития коллектива (модификация методики В. С. Лазарева)

Цель: определить уровень развития коллектива учреждения социальной сферы.

Инструкция: оцените по 10-балльной шкале соответствие предложенных ниже утверждений положению дел в Вашем коллективе: 0 – полностью не соответствуют; 9 – полностью соответствует. Долго не задумывайтесь. Подходите к каждому утверждению по отдельности. Постарайтесь быть как можно более объективным. Долго не задумывайтесь.

1. Все в нашем учреждении стремятся делать свою работу как можно лучше.
2. В нашем коллективе всех волнует, какое будет наше учреждение в будущем.
3. Каждый член коллектива хочет быть в курсе всего нового по своей специальности.
4. В нашем учреждении все добросовестно выполняют свои обязанности.
5. Для согласования своих действий друг с другом не требуется помощь директора или его заместителя.
6. Решая коллективные задачи, все быстро находят общий язык.
7. В нашем учреждении каждый чувствует себя ответственным за общие результаты.
8. В нашем коллективе конфликт между коллегами был бы чрезвычайным происшествием.
9. Работая в нашем коллективе, все могут реализовать свои способности лучше, чем в любом другом месте.
10. Человек, который станет работать «с прохладцей», в нашем коллективе быстро почувствует неодобрение своих коллег.

11. У каждого сотрудника в нашем учреждении есть конкретные цели, определяющие, что он будет делать, чтобы улучшить результаты своей работы.
  12. В нашем коллективе все используют любую возможность для повышения своего профессионального уровня.
  13. Для обеспечения добросовестной работы подчиненных руководству учреждения не требуется прибегать к жесткому контролю.
  14. При распределении объемов работ между сотрудниками (специалистами) не возникает проблем, требующих административного вмешательства.
  15. Итоги работы учреждения за год всегда активно обсуждаются в нашем коллективе.
  16. Все члены нашего коллектива согласны с целями, которые ставит перед собой учреждение.
  17. В коллективе не бывает серьезных разногласий из-за неудобного графика работы.
  18. Все члены коллектива - патриоты нашего учреждения.
  19. Все стремятся к тому, чтобы у учреждения была наилучшая репутация.
  20. Мы стремимся к тому, чтобы все наши клиенты были удовлетворены качеством предоставленных услуг.
  21. Все интересуются новшествами, которые появляются в других учреждениях подобного типа.
  22. Многие члены коллектива, если это необходимо для учреждения по собственной инициативе делают то, что не входит в их непосредственные обязанности.
  23. Взаимопомощь – характерная черта нашего коллектива.
  24. Если решения, принятые администрацией, не находят поддержки в коллективе, то всегда ищется компромисс.
  25. При оценке общих результатов деятельности нашего учреждения между коллегами редко возникают разногласия.
  26. Любые разногласия по работе у нас в учреждении не перерастают в конфликты.
  27. Возможностей для профессионального роста в нашем учреждении не меньше, где-либо.
  28. У всех в нашем учреждении высокие требования к результатам своей работы.
  29. Все в нашем учреждении постоянно что-то улучшают в своей работе.
  30. Человек, не занимающийся самообразованием, в нашем коллективе будет чувствовать себя “белой вороной”.
  31. Добросовестность в нашем коллективе ценится очень высоко.
  32. Ни у кого не возникает затруднений при необходимости согласовать свои действия с другими.
  33. Когда принимается решение о внедрении какого-то новшества, сотрудники активно участвуют в его обсуждении.
  34. В нашем коллективе существует единство в понимании проблем учреждения.
  35. В нашем коллективе все тактично относятся друг к другу.
  36. В другом коллективе вряд ли было бы так же интересно работать.
  37. Коллеги нашего учреждения стремятся, к таким результатам работы, которыми можно было бы гордиться.
  38. На общих собраниях у нас не редкость конструктивная критика нашей работы и предложения по ее совершенствованию.
  39. Все охотно перенимают опыт своих коллег.
  40. В нашем коллективе при неудачах никто не станет перекладывать ответственность на других.
  41. Никто не примет совета своего коллеги “в штыки”.
  42. Каждого в нашем учреждении интересует, насколько хорошо другие делают свою часть общей работы.
  43. Все едины в понимании требований, предъявляемых к учреждению.
  44. Наши сотрудники охотно встречаются друг с другом в нерабочее время.
  45. При сравнении коллектива нашего учреждения с другими каждый найдет в нем много преимуществ.
  46. В нашем коллективе ухудшение здоровья клиента обязательно станет предметом обсуждения для сотрудников (специалистов), работающих с этим клиентом.
  47. В нашем коллективе хорошая творческая атмосфера.
  48. В нашем коллективе вряд ли найдет понимание тот, кто считает, что уже достиг своего потолка.
  49. В нашем коллективе при неудачах никто не станет перекладывать ответственность на других.
  50. Все доброжелательно относятся к новым сотрудникам и помогают им быстрее войти в коллектив.
- При оценке качества труда сотрудников администрация всегда прислушивается к мнению коллектива.

51. В нашем коллективе существует единое видение будущего учреждения.
52. Ни у кого из сотрудников нашего учреждения нет антипатии друг к другу.
53. Того, что может вызывать недовольствие сотрудников в нашем учреждении, намного меньше, чем того, что им нравится.
54. Каждому сотруднику нашего учреждения безразлично, насколько хорошо работают их коллеги.
55. Каждый сотрудник учреждения уверен, что если он предложит что-то для улучшения его работы, то встретит заинтересованное отношение своих коллег.
56. Профессиональное мастерство очень ценится в нашем коллективе.
57. Опытные сотрудники по собственной инициативе помогают своим коллегам
58. У руководства редко возникают проблемы из-за несогласованности действий отдельных работников.
59. При оценке качества труда администрация всегда прислушивается к мнению коллектива. В нашем коллективе существует единство взглядов на организацию реабилитационного/оздоровительного процесса.
60. В нашем учреждении деловые отношения между коллегами подкрепляются хорошими человеческими взаимоотношениями.
61. В нашем учреждении возможностей для профессионального роста у сотрудников не меньше, чем в любом другом
62. Наличие клиентов, не прошедших в полном объеме курс реабилитации/оздоровления, все сотрудники (специалисты) в нашем учреждении рассматривают как недоработку свою и своих коллег.
63. Быть новатором в нашем коллективе престижно.
64. У нас в учреждении принято учиться друг у друга.
65. Никто в нашем коллективе свою недоработку не станет обосновывать внешними обстоятельствами.
66. В нашем учреждении сотрудники, работающие в одном отделении, действуют как единая команда.
67. Если между сотрудниками возникают разногласия о том, что и как делать, они улаживаются ими самими безучастия администрации.
68. В нашем коллективе существует единое понимание, какими должны быть взаимоотношения между клиентами и сотрудниками.
69. Каждый сотрудник нашего учреждения воспринимает успехи других сотрудников как свои собственные.
70. В нашем коллективе многое связывает, и чей-то уход в другое место маловероятен.
71. Всех сотрудников заботит будущее нашего учреждения.
72. Сотрудник, безразлично относящийся к развитию учреждения, в нашем коллективе будет ощущать неодобрение своих коллег.
73. Если по результатам проверок работы наших коллег выявляются возможности что-то улучшить, они стремятся как можно быстрее сделать это.
74. В нашем учреждении каждый сотрудник чувствует себя ответственным за общие результаты.
75. Решая вместе какие-то новые задачи, сотрудники быстро находят общий язык.
76. Сотрудники активно участвуют в реализации программ нашего учреждения.
77. В нашем коллективе существует единое понимание критериев оценки качества работы.
78. Хорошие отношения между коллегами – одно из достоинств нашего коллектива.
79. Сотрудники ценят атмосферу, которая существует в коллективе нашей школы.

### Анализ результатов

1. Подготовьте таблицу ответов, аналогичную табл. 1. Номера вопросов в клетках таблицы ответов ставить не нужно, они должны быть пустыми.
2. Занесите данные вами оценки в подготовленную таблицу ответов. В каждую клетку занесите балл, соответствующий номеру утверждения, указанному в табл. 1.

Таблица ответов

| А   |     |     | Б   |     |     | В   |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| а1  | а2  | а3  | б1  | б2  | б3  | в1  | в2  | в3  |
| 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   |
| 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  |
| 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  |
| 28  | 29  | 30  | 31  | 32  | 33  | 34  | 35  | 36  |
| 37  | 38  | 39  | 40  | 41  | 42  | 43  | 44  | 45  |
| 46  | 47  | 48  | 49  | 50  | 51  | 52  | 53  | 54  |
| 55  | 56  | 57  | 58  | 59  | 60  | 61  | 62  | 63  |
| 64  | 65  | 66  | 67  | 68  | 69  | 70  | 71  | 72  |
| 73  | 74  | 75  | 76  | 77  | 78  | 79  | 80  | 81  |
| Σ = | Σ = | Σ = | Σ = | Σ = | Σ = | Σ = | Σ = | Σ = |
| А = |     |     | Б = |     |     | В = |     |     |

Буквами в таблице обозначены оцениваемые характеристики коллектива:

**А – ценностно-ориентационная зрелость коллектива:**

а1 – ориентированность коллектива на достижения (столбец 1);

а2 – ориентированность на развитие деятельности (столбец 2);

а3 – ориентированность на саморазвитие учителей (столбец 3);

**Б – организованность коллектива:**

б1 – ответственность (столбец 4);

б2 – сработанность (столбец 5);

б3 – включенность членов коллектива в управление (столбец 6);

**В – сплоченность коллектива:**

в1 – единство ориентации (столбец 7);

в2 – совместимость членов коллектива (столбец 8);

в3 – потенциальная стабильность (столбец 9).

3. Подсчитайте сумму баллов по каждому столбцу. Результат укажите в нижней строке соответствующего столбца. Максимально возможная сумма по столбцу равна 90.

4. Определите значение каждой первичной характеристики коллектива, разделив сумму по столбцу на 10. Определенные таким образом значения характеристик могут изменяться от 0 до 9. Значения характеристик в интервале от 6 до 9 соответствуют высокому уровню развития характеристики, от 3 до 5 – среднему уровню, а от 0 до 2 – низкому уровню.

5. Подсчитайте значения характеристик ценностно-ориентационной зрелости, организованности и сплоченности коллектива по формулам:

$$A = \sqrt{\frac{a1^2 + a2^2 + a3^2}{3}} \quad B = \sqrt{\frac{б1^2 + б2^2 + б3^2}{3}} \quad B = \sqrt{\frac{в1^2 + в2^2 + в3^2}{3}} \quad (1)$$

Значения характеристика А, Б, и В, так же как и значения первичных характеристик, могут изменяться от 0 до 9.

6. Подсчитайте интегральную оценку уровня развития коллектива по формуле:

$$УРК = \sqrt{\frac{A^2 + B^2 + B^2}{3}} \quad (2)$$

7. Значениям характеристики УРК от 6 и выше соответствует высокий уровень развития коллектива, значениям 3,4 и 5 – средний уровень, от 0 до 2 – низкий.

## Анкета «Мотивационные стимулы»

**Инструкция:** оцените мотивационные стимулы по уровню наибольшей для Вас важности в порядке возрастания от 1 до 12.

| Мотивационный стимул   | Ранжировка |
|--|------------|
| 1. Степень признания в коллективе                              |            |
| 2. Уровень зарплаты  |            |
| 3. Чувство необходимости выполняемой работы для общества       |            |
| 4. Зависимость оплаты труда от его результатов                 |            |
| 5. Творческий подход в работе                                  |            |
| 6. Степень ответственности                                     |            |
| 7. Работа, которая способствует развитию способностей человека |            |
| 8. Степень самостоятельности в работе                          |            |
| 9. Уверенность в завтрашнем дне (гарантии занятости)           |            |
| 10. Степень интереса к работе                                  |            |
| 11. Комфортные условия труда                                   |            |
| 12. Хорошие взаимоотношения с руководством                     |            |

## Анкета «Оценка удовлетворенности работой»

**Инструкция:**

1) Оцените по пятибалльной системе, насколько вы удовлетворены работой. Баллы поставьте следующим образом: 5 – полное удовлетворение; 4 – в целом удовлетворен; 3 – в среднем удовлетворен; 2 – пожалуй, не удовлетворен; 1 – совсем не удовлетворен.

2) Отметьте самые значительные для вас аспекты (не более шести)

3) Отметьте знаком «+» аспекты, состояние которых за последний год улучшилось.

4) Отметьте знаком «-» аспекты, состояние которых за последний год ухудшилось.

| Оцените, насколько вы удовлетворены?                                  | Баллы | Отметьте самые значительные для вас аспекты, (не более шести) | Аспекты, состояние которых за последний год |            |
|---|-------|---|---|------------|
|   |       |   | улучшилось                                  | ухудшилось |
|   | 1     | 2   | 3   | 4          |
| 1. Организацией труда   |       |   |   |            |
| 2. Условиями труда  |       |   |   |            |
| 3. Заработной платой  |       |   |   |            |
| 4. Содержанием труда (работой, которую приходится выполнять)          |       |   |   |            |
| 5. Возможностью реализовать свои способности                          |       |   |   |            |
| 6. Отношениями в коллективе   |       |   |   |            |
| 7. Отношениями с руководителем  |       |   |   |            |
| 8. Стилем и методами работы руководителя                              |       |   |   |            |
| 9. Возможностью влиять на дела коллектива                             |       |   |   |            |
| 10. Возможностью развить, профессионального роста в данном учреждении |       |   |   |            |
| 11. Отношениями администрации к нуждам работников                     |       |   |   |            |
| 12. Объективностью оценки вашей работы                                |       |   |   |            |

## РАБОТА С РОДИТЕЛЯМИ КАК ВАЖНЕЙШАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

МЕЛИКЯН М. И.,

воспитатель отделения реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями бюджетного учреждения Ханты-Мансийского округа — Югры «Центр социальной помощи семье и детям «Апрель», г. Сургут

Реабилитация несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями здоровья представляет собой комплекс трудоемких и системных мероприятий. Важной составляющей в нем является планомерная и регулярная работа с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья. Опыт работы с данной целевой группой говорит о том, что она является одной из сложной в сфере социального обслуживания. Чрезмерная тревожность, закрытость этих семей не позволяют специалистам осуществлять полноценную работу с детьми, осуществлять комплекс мер, направленных на их реабилитацию. К тому же, наблюдая за данной категорией родителей, можно сделать вывод о том, что они достаточно часто выбирают неверную стратегию воспитательного воздействия на ребенка, подчас тем самым мешая реабилитационному процессу.

С целью снятия психоэмоционального напряжения родителей, а также для повышения психолого-педагогической компетенции родителей, воспитывающих детей с «особыми» потребностями, в отделении реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями бюджетного учреждения Ханты-Мансийского округа – Югры «Центр социальной помощи семье и детям «Апрель» реализуется технология «Родительская школа».

В рамках технологии проводятся тематические встречи родителей, педагогов и психологов, основанные на принципе добровольности и толерантности к мнению других. Такая форма работы стала для отделения принципиально новой, так как встречи с родителями ранее организовывались лишь по запросу и не носили системного характера. На занятия приглашаются родители, которые находятся на реабилитации со своими детьми на полустационарном обслуживании, а также родители, чьи дети обслуживаются по дневной форме. Занятия проводятся 1–2 раза за период реабилитации (реабилитационный период составляет 28 календарных дней). На первых занятиях с родителями проводится диагностика степени

психологической готовности, выясняется уровень педагогической компетенции и определяется круг проблем. С учетом диагностики и родительских запросов составляется план наставнической работы. Каждая встреча с родителями включает в себя знакомство с новым теоретическим материалом педагогической или психологической направленности, с применением наглядности и раздаточного материала, практические упражнения и обязательную рефлексию занятия.

Важным моментом для успешной работы с этой целевой группой является предоставление достаточного времени для проведения таких занятий, а также наличие комфортных помещений. Необходимо понимать, что такая работа требует большой предварительной подготовки нескольких специалистов, знающих психологические особенности родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья. Следует продумать также, где и с кем будет находиться ребенок в момент проведения таких занятий, чтобы родитель был максимально включенным и не переживал за своего малыша. Количество родителей, периодичность занятий и их тематика могут варьироваться.

За период реализации технологии определилось постоянное количество родителей, посещающих занятия. В основном это те родители, которые являются постоянными клиентами отделения, отслеживающие положительную динамику у своих детей после прохождения реабилитации и заинтересованные в подобных встречах.

Опыт работы показывает, что наиболее успешными и полезными являются занятия, на которых присутствуют постоянные клиенты и так называемые «новички» (те родители, чьи дети проходят реабилитацию впервые). При этом ведущий занятия лишь направляет беседу, предоставляя родителям возможность делиться опытом, высказывать мнения, вести диалог. Такие встречи позволяют семьям, воспитывающим детей-инвалидов расширить свои социальные контакты. Как правило, после занятий родители обмениваются телефонами, делятся интересующей информацией, продолжают общение.

Следующим шагом в работе с родителями является деятельность, направленная на их саморазвитие и самообучение. Пиком включения в предложенную тему является вторая половина занятия. Именно поэтому специалисты отделения в конце занятия предлагают родителям ознакомиться с картотекой разработанных тем для самостоятельного изучения. Материалы предлагаются родителям на бумажных и электронных носителях.

Важно отметить, что за период работы родительского клуба сложился стабильный коллектив родителей, которые постоян-

но посещают занятия, активно делятся опытом, инициируют общение друг с другом, отзываются на просьбы о помощи со стороны педагогов. Одним из негативных моментов является ограниченность временных ресурсов, поскольку особенность данной целевой группы подразумевает достаточно долгое «вхождение в проблему».

Безусловно, такой вид работы необходим в процессе работы с семьей, воспитывающей детей с ОВЗ. Однако наиболее эффективной данная деятельность станет лишь при осознанном понимании каждого родителя в необходимости единого подхо-

да в вопросах реабилитации со стороны родителя и специалистов учреждения социального обслуживания.

#### Список литературы

1. Князева, О. Л. Стеркина Р. Б. Я, ты, мы. Социально-эмоциональное развитие детей от 3 до 6 лет : учебно-метод. пособие для воспитателей дошкольных образовательных учреждений / О. Л. Князева, Р. Б. Стеркина. – М. : Просвещение, 2005 – С. 93.

2. Хухлаева, О. В. Тропинка к своему я / О. В. Хухлаева, И. М. Первушина. – М. : Генезис, 2004. – С. 175.

Приложение

### Занятие № 1

Тема занятия: Как понять своего ребенка. Основные кризисы в развитии.

Цели занятия: сформировать у родителей четкое понимание поведенческих особенностей ребенка в кризисный период развития, помочь выстроить стратегию поведения с ребенком в этот период.

Предварительная работа: изготовление раздаточного материала «Основные кризисы», листы с ситуациями для проигрывания в группе.

Материалы и оборудование: листы бумаги, ручки.

Ход занятия.

1. Организационный момент. Игра «Я и мое имя». Родителям предлагается назвать свое имя и рассказать насколько характер и темперамент соответствуют имени.

2. Постановка проблемы. Чтобы понять своего ребенка, необходимо на время им стать. Игра «Через коридор». Родители встают лицом друг к другу, образуя при этом коридор. Каждому из родителей предлагается произнести фразу, обращенную к ребенку. Например: «Не балуйся!», «Поправь шапку!», «Тише!» и т. п. Затем каждому из родителей предлагается пройти через импровизированный коридор.

3. Обсуждение чувств, эмоций.

4. Работа с теоретическим материалом «Основные кризисы в развитии».

Первый возрастной кризис – упрямый детский сад.

Как правило, первые перемены происходят, когда ребенку исполняется 3 года. Но по последним данным кризис омолодился и теперь чаще наступает уже в 1,5–2 года. Современные дети гиперактивны и развиты не по годам. Они начинают всем своим естеством заявлять окружающим: «Я – личность!». В ход идут любые доступные ребенку методы: крик, агрессия, слезы, капризы. Таким образом, малыш очерчивает для себя границы дозволенного и ощущает самостоятельность.

Стратегия поведения взрослого:

1. Очерчивай границы дозволенного, аргументируй накладываемые запреты.

2. Отвлекай от капризов, переключая внимание.

Второй возрастной кризис – растерянный и напуганный первоклассник.

В этот период происходит социальная адаптация первоклассников: становление в новом коллективе, знакомство с новой обстановкой, налаживание отношений с учителями.

Стратегия поведения взрослого: 1. Больше внимания. 2. Душевная беседа.

3. Родительский психоанализ.

Третий возрастной кризис – максималист-подросток.

Наступает в возрасте от 12 до 15 лет. Для ребенка родители все еще остаются поведенческим ориентиром, но он ощущает острую потребность в признании его, как самостоятельной личности, с

собственными интересами, потребностями, мнением и жизненной позицией. Этот кризис проходит относительно спокойно там, где установлены дружелюбно – доверительные отношения.

Стратегия поведения взрослого:

1. Всегда выслушивай ребенка и никогда не относись к его проблемам легкомысленно.
2. Поощряй честность в отношениях.
3. По возможности не вмешивайся в отношения подростка с друзьями и подругами, ориентируй его на личное решение проблемы.
4. Практическая часть. Обсуждение предложенных ситуаций, пути выхода из них.

Ситуации:

- 1) Ваш трехгодовалый сын отказывается надевать теплую куртку и идти в детский сад.
- 2) Дочь-подросток постоянно кричит и огрызается.
- 3) Шестилетний сын стал очень тревожным, боится идти в школу.

Игра в парах «Давай поговорим» (проигрывание разговора с ребенком с нескольких позиций – родитель разговаривает сверху, снизу, «глаза в глаза», сзади.)

5. Рефлексия.

## Занятие №2

Тема занятия: В семье – ребенок-инвалид.

Цели занятия: снятие психоэмоционального напряжения родителей, формирование осознанного понимания необходимости поиска внутренних ресурсов для развития и воспитания «особого» ребенка, важности выбора верной стратегии жизни семьи, воспитывающего ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Материалы и оборудование: листы бумаги, ручки, магнитофон, ватман, маркер.

Предварительная работа: подбор музыкального сопровождения.

Ход занятия:

1. Организационный момент. Игра «Я и мой ребенок».

Родители рассказывают о себе, о своем ребенке, отвечая на вопрос, какой он, «особый» ребенок.

2. Чтение и обсуждение легенды «Плачущая женщина».

3. Коллективная работа «Как я живу с «особым» ребенком. Запись под диктовку основной стратегии своего поведения.

4. Практическая работа. Игра «Мой недостаток».

Родители садятся в круг и поочередно говорят о своих недостатках, следующий пытается рассмотреть его с позитивной стороны, оправдать.

Тем самым в процессе игры родители делают вывод о том, что даже негативную информацию можно изменить, рассмотрев отношение к ней.

5. Рефлексия.

## ЦЕНТРУ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ «НА КАЛИНКЕ» — 20 ЛЕТ

**КОРОБЕНИНА Л. И.,**  
заведующий первым отделением социальной реабилитации  
бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного  
округа — Югры «Центр социального обслуживания  
населения «На Калинке», г. Сургут

История бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Центр социального обслуживания населения «На Калинке» (далее — центр «На Калинке») началась 4 ноября 1995 г., когда в городе Сургуте по распоряжению главы города от 01.11.1995 № 1625 открылся детский дом смешанного типа «На Калинке». Создавалось учреждение для обслуживания самых незащищенных слоев населения — детей, лишенных материнской ласки, отцовского внимания, родительской заботы и тепла, уязвимых и беззащитных. Первые 26 несовершеннолетних, маленьких и неуклюжих мальчиков и девочек, пришли в детский дом, у них был всего один воспитатель-пионервожатый. Так все начиналось...

Детский дом «На Калинке» для работы с такими детьми объединил людей творческих и талантливых, умеющих чувствовать душу каждого ребенка. Не каждый педагог может быть творцом своего дела: раскрыть внутренний мир ребенка, у которого в начале жизненного пути уже возникли серьезные трудности, увидеть его способности, заинтересовать и увлечь его за собой. Но те, кто не равнодушен, кто понимает ребенка не только умом, но и сердцем, живет работой, остаются долго. Здесь нет случайных людей.

В 2005 г. детский дом передан в собственность автономного округа и переименован в учреждение социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «На Калинке». В этот период укрепляется материально-техническая база учреждения, вводится в действие новый корпус для проживания воспитанников, рассчитанный на 112 мест.

На протяжении 16 лет бессменным руководителем учреждения был директор высшей категории, заслуженный работник социальной защиты населения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры Божинов Иван Кирилов. Человек с большой буквы, грамотный руководитель. Все, что он делал, он делал ради детей, судьба и будущее которых напрямую зависели от него. С самого основания центра социального обслуживания населения «На Калинке» здесь трудятся Вера Леонидовна

Курьянова, Фания Мансуровна Кусарбаева, Любовь Геннадьевна Салмина, Гульсина Ганиевна Давлетшина, Наталья Анатольевна Чернова, Тамила Ивановна Чернига.

В 2007 г. центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «На Калинке» был отмечен высокой наградой и признан лучшим учреждением социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа — Югры по работе с семьей и детьми.

С 01 января 2012 г. и по настоящее время учреждением руководит директор высшей категории Наталья Владимировна Лепина. В этом же году изменена структура учреждения, дополнительно открыты отделение социальной реабилитации детей с девиантным поведением, отделение психолого-педагогической помощи, социально-медицинское отделение.

Под руководством Натальи Владимировны создан сплоченный, творческий коллектив, способный результативно работать. Коллектив продолжает развивать традиции центра «На Калинке», создавать в учреждении атмосферу тепла, уюта и комфорта.

18 июня 2014 г. в центре «На Калинке» прошла реорганизация, которая внесла изменения в название и структуру, центр вышел на новый рубеж, стал бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Центр социального обслуживания «На Калинке». Это уютный, с досконально продуманной планировкой и оснащением комплекс зданий.

Успех учреждения и достижения воспитанников — это результат профессионального мастерства педагогов. В центре работают квалифицированные специалисты, из них высшую квалификационную категорию имеют — 8 человек, I категорию — 23 человека, II категорию — 24 человека.

В центре создана галерея наград по результатам участия воспитанников в конкурсах различного уровня: десятки кубков за победу в соревнованиях, дипломы призовых мест в конкурсах детского творчества и фестивалях. Вот только некоторые из них: конкурс рисунков «Права —

для всех» среди воспитанников детских домов, школьников младших классов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в рамках I регионального молодежного форума «Юридические чтения», X окружной фестиваль творчества детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Созвездие», муниципальный этап окружного фестиваля творчества детей с ограниченными возможностями здоровья «Солнце для всех».

Для детей проводится много ярких, незабываемых досуговых мероприятий, но за праздниками и буднями стоит сложная работа всего коллектива. Ежегодно около 750 несовершеннолетних получают в учреждении более 1 миллиона социальных услуг.

В мае 2015 г. учреждение переименовано в Центр социального обслуживания населения «На Калинке».

Сегодня коллектив центра состоит из 165 сотрудников, в его структуру входят семь отделений. Каждое отделение отличается друг от друга своеобразием оформления. В отделениях социальной реабилитации меняющееся сезонное оформление переносит детей из одной сказки в другую. В настоящее время центр работает по направлениям социальной реабилитации несовершеннолетних 3–17 лет, организации отдыха и оздоровления по программе



«Солнечный зайчик», реализации тематических смен.

В центре развиваются новые направления – социальной реабилитации, включающей отдых и оздоровление детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 3 до 17 лет, в том числе, имеющих противопоказания для санаторно-курортного лечения за пределами Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, в сопровождении одного из родителей (законных представителей) по путевочному принципу «Мать и дитя»; социализации несовершеннолетних в возрасте от 3 до 17 лет и их родителей (законных представителей) из числа замещающих и многодетных семей, имеющих проблемы в детско-родительских отношениях, с проживанием в стацио-

наре по путевочному принципу «Мать и дитя».

Многие годы свой вклад в развитие центра социально-го обслуживания населения «На Калинке» вносят социальные партнеры – ООО «Мясной двор», ООО «Кешка – сладко-ежка», ООО «ЮграТрансАвто», сеть супермаркетов «Лизетт», ООО «Нефтесервис-НОРД», ООО Торговый Дом «Магистраль». В течение последних трех лет к сотрудничеству присоединился благотворительный фонд «Наша инициатива» (Москва), активно оказывающий помощь выпускникам центра.

Здоровые, самодостаточные дети – вот то, к чему стремится коллектив центра социального обслуживания населения «На Калинке», вот наше будущее, главная радость и гордость.



## РОЛЬ ПЛАКАТА В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

**КУЗНЕЦОВА М. И.,**

начальник отдела организационно-методического сопровождения отдыха и оздоровления несовершеннолетних бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», г. Сургут;

**КУЗНЕЦОВА А. В.,**

студентка первого курса факультета социально-культурных коммуникаций Сургутского государственного педагогического университета, г. Сургут

Прошла 70-я годовщина Победы в Великой Отечественной войне. Это событие торжественно отмечала вся страна, потому что в Российской Федерации нет семей, которых бы не затронула война. Для России и государства является важным сохранение преемственности поколений, на основе примеров история российского народа и героическое прошлое развивает у молодого поколения чувство сопричастности к важнейшей вехе российской истории и желание личного участия в сохранении исторического наследия.

В память о победе в Великой Отечественной войне в России прошли торжественные мероприятия. Наряду с другими субъектами Российской Федерации Ханты-Мансийский автономный округ – Югра также активно принимал в ней участие. Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, учреждения социального обслуживания, члены регионального отделения Союза социальных педагогов и социальных работников Югры организовали и провели свои акции и мероприятия, посвященные героическому прошлому нашей страны.

Одним из таких мероприятий стала выставка плакатов периода Великой Отечественной войны, проведенная в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания». Основная идея выставки – знакомство со страницами истории Великой Отечественной войны, отраженными в сюжетах плакатов. Вниманию работников, слушателей учебных мероприятий и просто посетителей Методического центра на выставке были представлены плакаты времен Великой Отечественной войны.

Плакаты в годы Великой Отечественной войны являлись вдохновителями для воинов, участников трудового фронта, больших и малых граждан СССР. Чем ближе информация для человека, тем больший эффект она на него производит: воодушевляет идти вперед на врага, сражаться до последнего вздоха, переносить с пониманием и терпением тяготы военных лет. В тот период плакат был самым доступным видом изобразительного искусства. Емкий и четкий сюжет ото-

бражал всю суть сразу. Плакаты укрепляли боевой дух солдат, взывали к совести и чести, мужеству и храбрости. И это не случайно, ведь первыми, кто откликнулся на военные события, были художники-плакатисты. Вся жизнь искусства, художественных организаций была подчинена исторической задаче – разгромить врага. История не знала такого массового участия художников в войне средствами искусства. Сюжеты всех военных плакатов можно разделить на несколько тематических групп: плакаты-призывы, плакаты-хроники, плакаты-реалии, плакаты для тыла, плакаты 1942 года, «мирные» плакаты, плакаты-предупреждения и плакаты-карикатуры.

Наряду с сюжетным построением, в соответствии с той или иной тематикой плаката, немаловажную роль играла цветовая гамма изображения. Как правило, это были красный и черный цвета, чтобы вызвать у солдат агрессию к фюрерской армии. Кроме использования контрастных цветов плакаты содержали краткие острые фразы, которые «разили, как снаряды».

Техника изготовления плакатов была различной, но первые плакаты тиражировались вручную путем перенесения изображения с помощью трафаретов, затем использовалась ныне популярная, специальная режиссерская съемка с использованием фотографии, т. е. методом фотомонтажа.

Примечательно и то, что художники, работавшие над изображением, всегда очень точно подмечали характер, повадки, жесты, отличительные черты изображаемых персонажей. Для такого тонкого воздействия на души людей посредством плаката требовалась не только долгая кропотливая работа по изучению немецкой кинохроники, фотографий Гитлера, Геббельса, Геринга, Гимmlера и других, но и мастерство психолога.

Это требовало от художников большого мастерства, их произведения обладали необычайным воздействием на зрителя, рождая в нем пламя патриотизма, разжигая священный гнев и испепеляющую ненависть к жестокому и смертельному врагу, вероломно напавшему на нашу Родину, чтобы спустя долгие годы и нам, людям, далеким от войны, при взгляде на изображение не пришлось долго размышлять над смыслом нарисованного.



Как пример, рассмотрим плакаты, представленные на выставке в Методическом центре.

К одним из первых плакатов Великой Отечественной войны можно отнести плакат-призыв «За Родину, За Честь, За Свободу!». Накануне великой



отечественной войны художник постановщик киностудии «Мосфильм» Виктор Семенович Иванов создал плакатный лист, посвященный Красной Армии. На нем были изображены на фоне развивающегося Красного

Знамени поднявшиеся в атаку бойцы, наступающие танки, проносящиеся по небу самолеты. Судьба этого последнего предвоенного плаката получила необычное продолжение. Плакат «догнал» автора на пути к фронту. На одной из железнодорожных станций Виктор Семенович Иванов увидел свой рисунок, но текст на нем был уже другим.

Тематика первых советских плакатов вполне предсказуема – это армейские призывы. К этой группе относятся и следующие два плаката. Плакат творческого коллектива художников, впоследствии известного под названием «Кукрыниксы» (псевдоним состоит из первых слогов фамилий: Куприянов, Крылов, Соколов), «Беспощадно разгромим и уничтожим врага!». На третий день войны он появился на улицах Москвы и был напечатан в газете «Правда». Его сюжет – штык, вонзающийся прямо в голову Фюрера, вполне отвечало конечной цели разворачивавшихся событий.

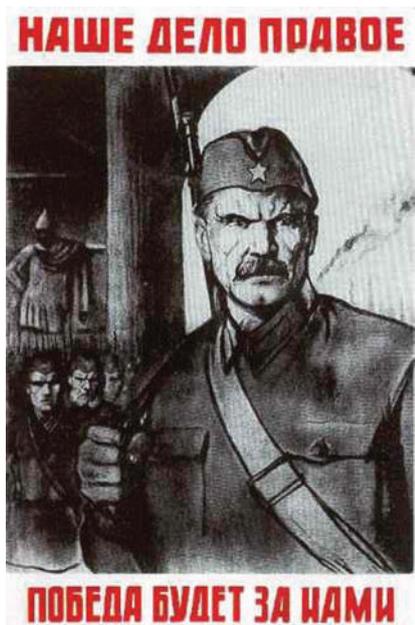
Спустя неделю после начала войны появился один из самых известных плакатов военных лет «Родина-Мать зовет!», его автор Ираклий Моисеевич Тоидзе. Аллегорическая женская

фигура на фоне штыков держит в руках текст военной присяги. Основная сила воздействия этого плаката заключена в психологическом содержании самого образа – в выражении взволнованного лица простой русской женщины.

Призывом к мщению звучал и плакат Виктора Борисовича Корецкого «Воин Красной Армии, спаси!», впервые напечатанный в газете «Правда»

5 августа 1942 года. Не было ни одного бойца, которого бы не пронзила трагическая сила





этого образа женщины, в ужасе прижавшей к себе ребенка, на которого направлен штык со свастикой. Плакат стал действительно клятвой каждого бойца.

10 июля 1941 года началось стремительное наступление фашистских войск на Ленинград. Летом 1941 года ленинградским художником Владимиром Александровичем Серовым был создан плакат «Наше дело правое – победа будет за нами!». Этот плакат не только вел в бой защитников Ленинграда, но помогал мобилизации жителей для участия в обороне города.

К числу наиболее известных плакатов-призывов Виктора Борисовича Корецкого относится плакат «Партизаны! Бейте врага без пощады!». Партизаны вместе с бойцами Красной Армии в тылу врага ковали победу над фашистскими захватчиками. Тыл жил единой жизнью с фронтом. Всенародный лозунг «Все для фронта, все для победы!» определял тематическое содержание тыловой агитационной графики.

К плакату-реалии относится произведение Леонида Голованова «Дойдем до Берлина!», которое чрезвычайно удачно отразило дух времени. В войне на-

ступил перелом, и в советском обществе укрепилась уверенность в окончательной победе в войне.

После перелома в ходе войны меняется и настроение, и образ плаката. Плакаты 1944–1945 годов насквозь пропитаны воодушевлением. Позади остался Сталинград, врага без остановки гнали все дальше и дальше на Запад, поэтому в плакатах появилось нечто радостное, помпезное. Автором плаката «Не унесут фашистов ноги, добыю врага в его берлоге!» является Виктор Борисович Корецкий. На плакате изображен красноармеец, лихо закручивающий усы. Фигура бывалого и веселого солдата, в соответствии с хроникой тех событий, стоящего на одной из центральных улиц Берлина, определяет скорое окончание войны.

Вплоть до мая шли ожесточенные бои. В последние дни и часы этой войны продолжали погибать наши солдаты. А плакаты, отпечатанные в советских типографиях в первые месяцы 1945-го года, были преимущественно посвящены Победе. Неизбежной Победе. Никто, разумеется, еще не мог знать точной даты, которая украсит послевоенные плакаты, но в том, что ждать осталось не-

долго, не сомневался никто. Ко Дню Победы 1945 года был выпущен известный плакат «Слава воину-победителю!», автором которого был Виктор Семенович Климашин.

Подбор плакатов на выставке, прошедшей в Методическом центре, и описательная часть к ним позволили ее посетителям еще раз восстановить в памяти хронологию событий великого подвига нашего народа. И убедиться в том, что советский военный плакат всегда отвечал своему назначению: он был оружием, бойцом в строю; он был одновременно и достоверным документом, и хранителем памятных событий военных лет. Так как советские художники, в отличие от немецких, часто показывали в своих работах участников главных боевых действий, плакаты военного времени являются не только оригинальными художественными произведениями, но и подлинно историческими документами.

Влияние военного плаката на духовный подъем русского народа в годы Великой Отечественной войны очевидно. Выставка Методического центра пробуждает общественное сознание, воспитывает чувство патриотизма и любви к Родине, побуждает к проявлению заботы, помощи, милосердия к ветеранам!

#### Список литературы

1. Снопкова, Н. Forward to Victory! Posters of the Great Patriotic War 1941–1945 / За нашу победу! Плакаты Великой Отечественной войны 1941–1945 годов / авт. Н. Снопкова ; сост. : А. Шкляр, А. Снопков, П. Снопков. – М. : Контакт-Культура, 2014. – 24 с. – (Золотая коллекция).

2. Юферова, А. А. Великая Отечественная война в произведениях советских художников / А. А. Юферова. – М. : Изобразительное искусство, 1985. – 152 с.



---

## 20 ЛЕТ: КУРС НА РАЗВИТИЕ ОТРАСЛИ!

---

**БОДАК А. В.,**

к.п.н., доцент, директор

бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного

округа — Югры «Методический центр развития

социального обслуживания», г. Сургут

2015 год – юбилейный для Методического центра развития социального обслуживания. Учреждению исполняется 20 лет. Еще один этап пройден, не побоюсь дать оценку – успешный этап. Благодаря труду всего коллектива, Методический центр «взрослеет», развивается, занимая особое место в системе социальной защиты Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Что сделано за прошедшие с 15-летнего юбилея пять лет? Пролетана огромная, значимая для всей системы работа, но особо хочется сказать об изменениях в структуре Методического центра развития социального обслуживания. 2014 стал годом открытия отдела обучения и допрофессиональной подготовки инвалидов по зрению, который на сегодняшний день является единственным на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, осуществляющим комплексную социальную реабилитацию инвалидов по зрению, лиц с ограниченными зрительными возможностями старше 18 лет. Отдел оснащен современным реабилитационным оборудованием: визуальными, акустическими, тактильными устройствами и техническими средствами реабилитации, что обеспечивает высокий уровень физической и информационной доступности окружающей среды для инвалидов по зрению, способствует формированию у незрячих компенсаторной приспособленности к бытовому и культурному самообслуживанию, самостоятельному ведению активной жизни.

Открытие данного отдела знаменовало собой новый уровень развития Методического центра, но мы помним, что не только активное принятие нововведений, но и бережное отношение к традициям позволило стать учреждению центром повышения профессионального уровня работников в системе социальной защиты автономного округа.

Одной из таких незыблемых традиций является ежегодное проведение окружных научных социальных чтений. Год от года интерес к этому мероприятию возрастает, так как социальные чтения способствуют развитию профессиональной компетентности специалистов округа, их приобщению к аналитической, практико-исследовательской работе, обмену практическим опытом работы учреждений социального обслуживания на федеральном, межрегиональном и окружном уровнях. В октябре 2015 года состоится XX, юбилейные окружные научные социальные чтения, приуроченные к празднованию юбилея Методического центра. Мы приглашаем всех коллег, друзей и партнеров Методического центра развития социального обслуживания принять участие в торжественных мероприятиях, разделить с нами этот большой праздник.

«Методический центра развития социального обслуживания» – серьезное официальное название, но за его весомостью – судьбы, человеческие, профессиональные. Коллектив Центра – это единомышленники, опытные высококвалифицированные сотрудники, объединенные едиными целями, убеждениями и преданностью своей работе. От всей души хотелось бы поздравить, вас, уважаемые коллеги, с нашим общим праздником. Здоровья вам, оптимизма и гордости за высокую оценку вашего труда. С юбилеем, Методический центр!

