ГОУ ВПО « Российский государственный социальный университет»

Факультет социальной работы, педагогики и ювенологии

Кафедра теории и методологии социальной работы

**Выпускная квалифицированная работа**

**по специальности (направление подготовки) 040100**

**На тему: «Социальная работа с воспитанниками сиротских учреждений»**

Выполнил Абельбейсов Владимир Алексеевич

Студент 4 курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Научный руководитель Субаева Ольга Николаевна

Д.и.н., профессор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рецензент Дубровская Татьяна Александровна

Д.и.н., профессор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Допущено к защите

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2007 г.

Зав. кафедрой Старовойтова Лариса Ивановна

Д.и.н., профессор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Москва, 2007

**СОДЕРЖАНИЕ**

Введение ……………………………………………………………………....3-6

ГЛАВА 1. Дети-сироты как объект социальной работы

* 1. Проблема социального сиротства…………………………………….....7-16
	2. Формы жизнеустройства детей-сирот……………………………….…17-33

1.3 Социальные последствия содержания детей в сиротских учреждениях …………………………………………………….………………….…….....34-40

ГЛАВА 2. Особенности профилактики социальной дезадаптации и подготовки к самостоятельной жизни в обществе, в учреждениях системы социального обслуживания

2.1. Особенности развития детей в условиях детского дома……………..41-50

2.2 Технологии социального оздоровления и социальная работа воспитанников детских домов………………................................................51-56

2.3 Организация социальной помощи и поддержка детей в интернатных

учреждений на примере Старокорсунского детского дома № 70…….…..57-70

Заключение……………………………………………………..…………….71-73

Использованная литература………………………………………….......….74-79

**ВВЕДЕНИЕ**

Актуальность темы. Социальный сирота - это ребенок, который имеет биологических родителей, но они по каким-то причинам не занимаются воспитанием ребенка и не заботятся о нем. В этом случае заботу о детях берет на себя общество и государство[[[1]](#footnote-1)].

Социальное сиротство - социальное явление, обусловленное наличием в обществе детей, оставшихся без попечения родителей вследствие лишения их родительских прав, признания родителей недееспособными, безвестно отсутствующими и так далее[[[2]](#footnote-2)]. В научных публикациях, средствах массовой информации постоянно повторяется тезис о том, что сложившаяся система государственных учреждений закрытого типа (детские дома, школы-интернаты) находится в противоречии с гарантированным каждому ребенку правом на семью. К наиболее серьезным недостаткам данной системы государственных интернатных учреждений специалисты относят: несовершенство законодательной базы, препятствующей усыновлению даже тогда, когда ребенок является брошенным; недостаточная "персонофицированность" помещений большинства учреждений, вследствие чего у детей развивается своеобразная "эмоциональная глухота", т.е. специфическая невосприимчивость к чужим проблемам; разрыв сложившихся эмоциональных связей при переводе воспитанников по мере взросления из одного учебно-воспитательного учреждения в другое; недостаточная подготовленность персонала к работе с детьми, страдающими от последствий материнской депривации; недостаточность технологий реабилитации детей, страдающих от посттравматического синдрома вследствие стресса помещения ребенка в интернатное учреждение и изъятие его из семьи; отсутствие контактов с различными социальными институтами, что значительно затрудняет постинтернатную адаптацию выпускников; закрытость в прямом и переносном смысле учебно-воспитательных заведений для детей, лишенных родительской опеки.

Для смягчения последствий этих негативных факторов требуется качественное обновление существующей учебно-воспитательной практики. Так, анализ опыта деятельности детских домов показывает, что в настоящее время в них применяются педагогические технологии, которые были разработаны еще 20-40 лет назад и были рассчитаны на совершенно иную социально-экономическую и социально-психологическую ситуацию в обществе.

Последствия отставания технологий работы с детьми-сиротами и недостаточное их психологическое обеспечение проявляются в том, что воспитанники детских домов значительно уступают детям, воспитывающимся в семьях, по всем основным параметрам социальной адаптации, включая способность к приобретению профессии и трудоустройству; способность избегать кризисных и криминальных ситуаций в жизни; способность образовать собственную семью и успешно выполнять родительские воспитательные функции и т.д.

Обобщение современных воспитательных, реабилитационных технологий и корректирующих программ, знакомство и передовым опытом в этой области позволяет в значительной мере изменить сложившиеся стереотипы и подходы в работе с воспитанниками детских домов.

Степень научной разработанности темы. Различные аспекты организации практической основы социальной работы с детьми - сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей заложены в работах следующих авторов: Белопольской Н.Л., Выгодского Л. (психическое и социальное развитие детей и подростков)[[[3]](#footnote-3)], Варывдина В.А., Клемантовича И.П., Зубковой Т.С., Тимошиной Н.В., Климантовой Г.И., Михеевой Л.Ю., Пчелинцевой Л.М. (исследование системы социальной защиты детства)[[[4]](#footnote-4)], Буяновой М.О., Гогоевой А.В., Меновщикова В.Ю., Савина А.Н., Зарембо Т.Ф. (организация профилактической и реабилитационной работы) и др.

Объект исследования: дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, воспитанники интернатных учреждений.

Предмет исследования: социальная работа с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей.

Цель исследования: заключается в выявлении роли государственной системы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и определении наиболее перспективных способов профилактики социальной дезадаптации при подготовки их к самостоятельной жизни в обществе.

Задачи исследования:

* Исследовать проблемы сиротства и социального сиротства;
* Изучить государственную систему устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
* Определить формы и методы социальной работы с воспитанниками детских домов и школ-интернатов.
* Выявить пути совершенствования социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, воспитывающихся в специализированных учреждениях;

Гипотеза исследования: повышение эффективности социальной адаптации детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, может быть обеспечено за счет снижения уровня изолированности детей в интернатном учреждении.

Эмпирическая база исследования: опирается на логический и аналитический материал, собранный автором во время прохождения производственной практики в ГОУ «Старокорсунский детский дом № 70 » Краснодарского края ст. Старокорсунской.

Новизна исследования: состоит в том, что выявлена зависимость социальной адаптации детей-сирот и социальных сирот в обществе от степени изолированности их в интернатных учреждениях.

Практическое значение исследования заключается в прикладной направленности выделенных и обоснованных путей совершенствования социально-психологической работы по коррекции детско-родительских отношений и представлении о семье воспитанниками детского дома.

Результаты исследования могут быть использованы в разработке научно-методических рекомендаций по данной проблеме, а так же в практической работе в приютах, детских домах и школ-интернатов.

**ГЛАВА 1. ДЕТИ-СИРОТЫ КАК ОБЪЕКТ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ**

**1.1. Проблемы социального сиротства**

Детство - это период, когда закладываются фундаментальные качества личности, обеспечивающие психологическую устойчивость, нравственные ориентации, жизнеспособность и целеустремлённость. Эти духовные качества личности не развиваются спонтанно, а формируются в условиях выраженной родительской любви, когда семья создаёт у ребёнка потребность быть преданным, способность сопереживать и радоваться другим людям, нести ответственность за себя и других, стремление научиться самому.

Чтобы ребёнок комфортно себя чувствовал в эмоциональном плане, необходимы социальные условия, которые определяют его быт, его физическое здоровье, характер его общения с окружающими людьми, его личные успехи. К сожалению, почти во всех учреждениях, где воспитываются дети-сироты, среда обитания, как правило, сиротская, приютская, казарменная. Конечно, известен опыт лучших детских домов и интернатов, где детям хорошо, выпускники которых сравнительно успешно вступают во взрослую жизнь.

Но вместе с тем, никуда не уйти от фактов иного рода. Ни для кого не секрет, что большинство воспитанников детских домов не сироты, а дети, имеющие родителей, чаще всего лишённых родительских прав. Это означает, что с точки зрения соматического и психического здоровья с учётом тяжелой наследственности, развития, тяжёлых условий жизни в раннем возрасте дети, родившиеся и выросшие в таких семьях, составляют «группу риска». Но специфика социально-психологического развития детей в учреждениях интернатного типа не определяется по критерию «норма и патология». Исследования, проведённые во многих странах мира, свидетельствуют о том, что вне семьи развитие ребёнка идёт по особому пути и у него формируется специфические черты характера, поведения, личности, про которые часто

нельзя сказать, хорошие они или плохие, они просто другие.

Оказание помощи детям, по разным причинам оставшимся без попечения родителей, является важнейшим направлением социальной политики государства. Содержание социальной работы с этой категорией детей определяется приоритетами государственной политики.

Сиротство - социальное явление, обусловленное наличием в обществе детей, родители которых умерли, а также детей, оставшихся без попечения родителей вследствие лишения родительских прав, признание в установленном порядке родителей недееспособными, безвестно отсутствующими и т. д.[[[5]](#footnote-5)] Сюда также относят детей, родители которых не лишены родительских прав, но фактически не осуществляют какой-либо заботы о своих детях. Сиротство, как социальное явление существует столько же, сколько существует человечество, и является неотъемлемым элементом цивилизации. Во все времена войны, эпидемии, стихийные бедствия, другие причины приводили к гибели родителей, вследствие чего дети становились сиротами.

Дети-сироты - дети, оставшиеся без попечения родителей - дети в возрасте до 18 лет, которые остались без попечения единственного или обоих родителей в связи с отсутствием родителей или лишением их родительских прав, ограничением их в родительских правах, признанием родителей безвестно отсутствующими, недееспособными (ограниченно дееспособными), находящимися в лечебных учреждениях, объявленными умершими, отбывающими наказания в учреждениях исполнения наказания в виде лишения свободы, находящиеся в местах содержания под стражей, подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, уклоняющихся от воспитания детей или от защиты их прав и интересов, отказом родителей взять своих детей из воспитательных, лечебных учреждений, учреждений социальной защиты населения и других аналогичных учреждений и в иных случаях признания ребёнка оставшимся без попечения родителей в установленном законом порядке. ФЗ - № 159 «О дополнительных гарантиях по социальной защите детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

Закон не проводит принципиального различия между этими категориями детей с точки зрения общих принципов, содержания и мер их государственной поддержки. В Семейном кодексе РФ, например, понятие «дети-сироты» отсутствует, они также считаются оставшимися без попечения родителей.

Наиболее грозным явлением в последние годы стало значительное увеличение размеров «социального» сиротства, появление его новых характеристик. Обнаруживается так называемое «скрытое» социальное сиротство, которое связано с ухудшением условий жизни семьи, падением её нравственных устоев и изменения отношения к детям, вплоть до их полного вытеснения из семей, вследствие чего растёт беспризорность огромного количества детей и подростков. Социальное сиротство - явление устранения или неучастия большого круга лиц в выполнении ими родительских обязанностей (искажение родительского поведения). В обязанности родителей входит: воспитывать детей, готовить их к общественно полезному труду, содержать несовершеннолетних детей, защищать их права и интересы во всех учреждениях и т. д. ФЗ - № 124 «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».

В силу несовершенства системы учёта, высокой динамики роста численности детей, утративших попечение родителей, точно количество детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в нашей стране вряд ли возможно определить. По некоторым подсчётам, оно составляет от 500 до 700 тысяч.

В последние сто лет нарастающий темп общественных преобразований захватил и сферу семейных отношений, традиционные формы которых стали меняться: огромные патриархальные семьи распадаются, количество детей в семье неуклонно сокращается, тесные связи между её членами становятся ломкими и непрочными. В нашем веке семья, помимо всего прочего ещё и перестала быть той единственной средой, где воспитывается и развивается ребёнок.

Возникли разнообразные типы детских учреждений - от прогулочных групп до детских домов. Одни учреждения дети посещают только днём, в других они живут пять дней в неделю, возвращаясь к родителям на субботу и воскресенье. В учреждениях третьего типа дети пребывают постоянно, лишь к некоторым из них изредка и ненадолго приходят родственники. Эти учреждения называются закрытыми.

Появление детских учреждений (институтов) вызвало весьма неоднозначное отношение и стремление разобраться в том, как они влияют на психическое развитие детей, а также породило проблему «институализации», т. е. вопрос об особенностях формирования личности и поведение ребёнка, посещающего общественные детские учреждения. За рубежом долгое время широко бытовало убеждение, что развитие детей в таких учреждениях сильно отстаёт. Многие учёные подчёркивали губительное и необратимое негативное действие «институтов» на психику детей.

В настоящее время приходится констатировать, что ко всему психическому развитию дети, воспитывающиеся без попечения родителей, отличаются от ровесников, растущих в семье. Темп развития первых замедлен. Их развитие и здоровье имеют род качественных негативных особенностей, которые отличаются на всех ступенях детства - от младенчества до подросткового возраста и дальше. Особенности по-разному и в неодинаковой степени обнаруживают себя на каждом возрастном этапе. Но все они чреваты серьезными последствиями для формирования личности подрастающего человека.

Исследования показывают, что лишение детей материнской заботы с последующей психической депривацией в сиротских учреждениях, катастрофически сказываются на их социальном, психическом и физическом здоровье.

Большинству брошенных детей не хватает личного внимания и эмоционального стимулирования необходимого для развития. Наблюдая у таких детей тяжелые повреждения личности, самосознания и интеллектуального развития, ученые высказывали предположение о том, что эмоциональная депривация делает особенно актуальным сам «момент отторжения». Этот травмирующий комплекс сохраняется у ребенка на всю жизнь. Дети, изолированные с рождения до шести месяцев навсегда, остаются менее разговорчивы, чем их сверстники из семей. Изоляция ребенка от матери от 1 до 3 лет обычно приводит к тяжелым последствиям для интеллекта и личностных функций, которые не поддаются исправлению. Разлука с матерью, начиная со второго года жизни, также ведет к печальным последствиям, не поддающимся реабилитации, хотя их интеллектуальное развитие может нормализироваться.

Сравнение особенностей адаптационных реакций детей, поступающих в детские дошкольные учреждения и дошкольные детские дома показывает, что неблагоприятное течение адаптации в детских домах имеют 55% детей, а в детских садах - 3,4%[[[6]](#footnote-6)]. Неблагоприятное течение адаптации проявляется в выраженных изменениях психоэмоциональной сферы, вегетативной регуляции, в формировании глубоких нервно - психологических расстройств, нарастании отрицательных эмоций, сложении функциональных возможностей и перенапряжении регуляторных механизмов.

Таким образом, проблема социально-психологической помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без родителей требует объединения усилий социальных работников, психологов и педагогов в разработке индивидуальных методик работы с каждым ребёнком, оказавшимся в детском доме, приюте, социальной гостинице, после интерната.

Сиротство - это перманентная социальная проблема, решить ее раз и навсегда не возможно. Поэтому социальная политика государства должна осуществляться в двух направлениях: профилактика социального сиротства (эффективная семейная политика, оказание помощи одиноким матерям, половое просвещения и т.д.) и развитие системы социальной защиты и воспитания детей, оставшихся без попечения родителей[[[7]](#footnote-7)].

Нестабильность социально-экономической и политической ситуации в стране значительно обострила проблемы социального сиротства. Кризис семьи, нарушение ее структуры и функций, падение жизненного уровня, обесценивание морально- нравственных идеалов, изменение ориентиров ведут к значительному росту социальной дезадаптации детей, которая, прежде всего, проявляется в утрате социальных связей с семьей, ведет к обострению проблем социального сиротства, росту числа несовершеннолетних бродяг, подростков "группы риска".

Так из-за безответственных родителей, которые ведут аморальный образ жизни, их дети без должного присмотра и недостатка положительного общения и воспитания попадают в «группу риска». Дети переживают, как правило моральные травмы, в связи с потерей родителей. Им не хватает общения со взрослыми, с близкими родственниками. Для того чтобы компенсировать этот недостаток, дети-сироты приобщаются к «уличной жизни», где приобретают негативные связи. В результате этого общения у них формируется социально негативный тип личности. Состояние здоровья ухудшается, происходит отставание в развитие и образовании.

Изучая факторы или причины, определившие в сознании детей установку на бродячий образ жизни, прежде всего, тяжелое материальное положение семей, в которых родители не способны осуществлять нормальный воспитательный процесс. Материальный фактор напрямую влияет на общий моральный климат в семье и поведение старших членов семьи. Конфликты с родителями, пьянство, ссоры и наркомания последних, жестокое обращение с детьми - вторая основная детерминанта. Если она сопровождается неудачами в школе, создается комплекс причин, который предопределяет решение ребенка бежать из дома.

Беспризорный - несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении, лицо в возрасте до 18 лет, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья, либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушение или антиобщественные действия[[[8]](#footnote-8)].

Обобщенный портрет московского беспризорного: это юноша или девушка в возрасте 13-17 лет, в большинстве случаев иногородний, постоянно курящий, не упускающий случая выпить, если предоставляется такая возможность. В большинстве нынешний московский бродяга - это вчерашний школьник. Проблемы питания, пристанища, одежды вытесняют у него все прочие заботы[[[9]](#footnote-9)].

Криминальный способ добычи средств к существованию во все времена был и остается сегодня одним из основных в среде бродяг. Это карманные воры, воры «на доверии» и т.п. Часто они действуют в компании со взрослыми «учителями». Беспризорники специализируются на воровстве имущества, выслеживают и обворовывают нетрезвых граждан, специализируется на обворовывании подмосковных дачных кооперативов. Уличные дети регулярно занимается попрошайничеством, сбором и реализацией стеклопосуды, время от времени работают. Они убирают мусор, либо работают грузчиками на рынках, в магазинах, занимаются мойкой автомобилей, промышляют на помойках, в мусорных баках, регулярно навещают загородные городские свалки. Летом часть бродяг занимаются сбором грибов и ягод, которые затем продают, некоторые из них ловят и продают рыбу.

Но и те, кто будто бы не нарушает закон, в ряде случаев, по сути, проходят курсы организованной преступности. Есть и те, кто тем или иным путем добывает средства к существованию, объединены в «бригады», платят дань «бригадиру» и, таким образом, на практике усваиваю понятия «общак», подчинение «авторитетам» и др.

Как подростки решают проблемы ночлега? Метрополитен и его коммуникации пользуются популярностью у бродяг, затем следуют автобусные и железнодорожные вокзалы, ночлежки и притоны, заброшенные строения. Подвалы зданий, чердаки, коммуникации теплотрасс особенно привлекают зимой, а летом - городские парки, скверы служат местом временного обитания бродяг. Московские беспризорные являются постоянными потребителями наркотиков.

Права несовершеннолетних у нас в стране нарушаются повсеместно и ежечасно. Общество озабочено, прежде всего, тем, чтобы защитить себя от малолетних правонарушителей, вот, и прячет их... за решетку. Куда меньше сил и внимания тратится на то, чтобы уберечь детей от преступного мира и вернут оступившихся к нормальной жизни. Существует ли в сегодняшней России политика, направленная на интересы детей, и почему не работает Конвенция о правах ребенка, ратифицированная десять лет назад.. Нарушение прав ребенка начинается в семье: 70% всех детских травм носят семейно-бытовой характер. В четверти всех семей в той или иной мере практикуется насилие над детьми. Однако жестокое обращение с ребенком в семье до сих пор не воспринимается обществом как проблема, требующая немедленного и квалифицированного вмешательства. Научно обоснованной системы предупреждения жестокости и насилия в семье не выработано. Побеги детей из воспитательных учреждений - массовое явление. Не менее 10% беглецов погибают. 17% проституток - несовершеннолетние девочки[[[10]](#footnote-10)]. Укореняется идея, что дети из неблагополучных семей независимо от их реальных способностей обречены заниматься лишь неквалифицированным трудом. Система помощи таким детям не только не налажена, но не существует в принципе. В отношении несовершеннолетних не исполняется трудовое законодательство: им чрезвычайно трудно найти работу, а установленные законодательством льготы при трудоустройстве лишь усугубляют их неконкурентоспособность на рынке труда. Если подросткам все же удается трудоустроиться, их зачастую используют на тяжелых и опасных низкооплачиваемых производствах, подвергают беспощадной эксплуатации. Статьи 18, 39 КЗоТ РФ, требующие оформления трудовых книжек и трудовых договоров, нарушаются, так что даже трудоустроенный подросток остается социально незащищенным. Положение усугубляется и тем, что подростки совершенно не представляют своих прав, не знают, куда обратиться за помощью, и даже в самых тяжелых обстоятельствах остаются предоставленными самим себе. Состояния дел с подростковой преступностью, с беспризорностью и безнадзорностью детей сегодня в действительности не знает никто, и милиция тоже. Независимые эксперты считают данные официальной статистики по этому вопросу крайне заниженными. Численность беспризорных детей в России, по данным МВД, составляет 2,5 млн. человек, а по данным независимых экспертов, превышает четыре миллиона. Безнадзорность и незанятость общественно полезным трудом приводит к неуклонному росту числа правонарушений среди несовершеннолетних, однако ювенильная юстиция - специальная система правосудия для несовершеннолетних - в нашей стране до сих пор не существует.

Такая мера пресечения, как арест, применяется к несовершеннолетним необоснованно часто. Сроки содержания подростков в следственном изоляторе (до вынесения приговора, который может быть и оправдательным) недопустимо велики - от шести месяцев до трех лет. Эти дети формально вроде бы не поражены в правах, ведь суд еще не вынес им приговор, они только подозреваемые, но фактически уже наказаны. Лишены необходимой медицинской и юридической помощи, возможности учиться. Анализ детерминант детской беспризорности настоятельно требует смены стратегических приоритетов. Материальные трудности многих российских семей, выступающие основной причиной детской беспризорности и наркомании, есть следствие глубинных общественных процессов, и решить их путем предоставления дополнительной материальной помощи семьям не удастся. Поэтому главным объектом приложения усилий должны стать дети, попавшие в трудные условия, а не семьи их проживания. Такие дети должны выводиться из среды и обстоятельств, препятствующих их нормальной социализации, вовлекаться в формы деятельности и общения, формирующие у них качества полноценных членов общества, изолироваться от действия асоциальных и криминальных факторов...

Гражданская активность в деле защиты прав детей - сегодня насущная необходимость. Без коренного перелома в настроениях общества, которому давно пора повернуться лицом к детям, разрешить эти трагические проблемы не удастся.

**1.2. Формы жизнеустройства детей-сирот**

Государство вынуждено брать на себя заботу о детях, оставшихся без попечения родителей, затрачивать немалые средства на их содержание, однако главной проблемой в данном случае является социализация детей как вне семье, так и в новых семьях (опекунских, приемных - т.е. в тех, где отсутствует генетическая связь между детьми и родителями). Основное содержание социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, заключается в защите их прав, устройстве, контроле за условиями их содержания, социальной реабилитации и адаптации, помощи в трудоустройстве и обеспечении жильем.

Защита прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, возлагается на органы опеки и попечительства, которыми являются органы

местного самоуправления. Их деятельность регламентируется следующими документами: Конвенция ООН о правах ребенка 1989 года, Конституция РФ, Гражданский кодекс РФ (ст.34,35,39), Семейный кодекс РФ (ст. 121 - 125 и др.), Жилищный кодекс РСФСР (ст.53,60,62), Федеральный закон РФ от 04.12.96. «Принципы, содержание и меры государственной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из их числа в возрасте до 23 лет», другими правовыми актами в соответствии с законами субъектов РФ и отраслевым законодательством. В рамках президентской программы «Дети России» (Указ Президента РФ от 01.06.92. № 543) существует целевая программа «Дети сироты», направленная на создание благоприятных условий для подготовки детей, лишившихся попечения родителей, к самостоятельной жизни в современной социально-экономической обстановке, развитие различных форм устройства осиротевших детей, совершенствование их медицинского обслуживания, развитие кадровой и материальной базы сиротских учреждений, улучшение социально-экономического обеспечения воспитывающихся в них сирот.

На органы опеки и попечительства возлагаются обязанности по выявлению, учету и избранию форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей, а также по контролю за условиями их содержания, воспитания и образования. Они обязаны в трехдневный срок со дня получения сообщения провести обследование условий жизни ребенка и обеспечить его защиту и устройство. ( в соответствии с 122 статьей СК).

Дети, оставшиеся без попечения родителей, подлежат передаче на воспитание в семью (на усыновление /удочерение, под опеку/попечительство или в приемную семью), а при отсутствии такой возможности в соответствующие учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Законодательство, таким образом, отдает приоритет именно семейным формам устройства детей как наиболее отвечающим потребностям ребенка и создающим оптимальные условия для его воспитания и развития.

Приоритетной формой устройства детей, оставшихся без попечения родителей, признается жизнь в семье. Статья 123 СК РФ, устанавливает, что дети, оставшиеся без попечения родителей, подлежат передаче на воспитание в семью - на усыновление (удочерение), под опеку(попечительство) или в приемную семью, а при отсутствии такой возможности в учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, всех типов (воспитательные учреждения, в том числе детские дома семейного типа, лечебные учреждения, учреждения социальной защиты населения и другие аналогичные учреждения). Иные формы устройства детей, оставшихся без попечения родителей, согласно СК, могут быть предусмотрены законами субъектов РФ.

В законодательстве подчеркивается, что при устройстве ребенка, оставшегося без попечения родителей, должны учитываться его этническое происхождение, принадлежность к определенной религии и культуре, родной язык, возможность преемственности в воспитании и образовании.

В деле профилактики социального сиротства неоценимую помощь оказывают учреждения помощи семье и временного размещения детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации; семейные воспитательные группы, семейные детские дома, детские деревни, семейные пансионы, различные формы постинтернатной адаптации выпускников.

Из всех предусмотренных законом форм семейного воспитания детей, оставшихся без попечения родителей, приоритетной является усыновление. Суть его заключается в том, что усыновленные дети фактически приравниваются к родным. Законодательством об усыновлении установлено, что оно допускается в отношении несовершеннолетних и только в их интересах. При этом закон требует соблюдения положений третьего абзаца пункта 1 статьи 123 СК, а также учета возможностей усыновителя для обеспечения ребенку полноценного физического, психического, духовного и нравственного развития.

Усыновление (удочерение) ребенка — это государственный акт, в связи с которым между усыновленными и их потомством, а также усыновителями и их родственниками возникают такие же права и обязанности, которые по закону существуют между родителями и детьми[[[11]](#footnote-11)]. Усыновленные дети утрачивают личные неимущественные и имущественные права и обязанности по отношению к своим биологическим родителям (родственникам). Усыновление производится судом по заявлению лиц (лица), желающих усыновить ребенка, при обязательном участии органов опеки и попечительства. Усыновителями могут быть совершеннолетние дееспособные лица обоего пола, кроме лиц, которые, согласно ст. 127 СК, не имеют права на усыновление (лишены родительских прав, отстранены от обязанностей опекуна по состоянию здоровья и т.д.). Разница в возрасте между усыновителем и усыновленным должна быть не менее 16 лет, однако по причинам признанным судом уважительными, она может быть сокращена. Для усыновления ребенка, достигшего возраста 10 лет, требуется его согласие, за исключением случаев, специально оговоренных законом. Процедурные вопросы усыновления подробно регламентированы в «Положении о порядке передачи детей», утвержденным Постановлением Правительства РФ 15.09.95 г. № 917. Закон гарантирует тайну усыновления ребенка. Разглашение тайны усыновления - уголовное преступление (ст. 155 УК РФ). Уголовным преступлением также является незаконное усыновление (ст. 154 УК РФ).

В целях оказания содействия в устройстве детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семьи граждан РФ и создания условий для реализации права граждан, желающих принять этих детей на воспитание в свои семьи, был принят Федеральный закон от 16 апреля 2001 г. № 44-ФЗ «О государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей».

Усыновление прерывает все связи ребенка с кровными родителями.

Гражданам, лишенным родительских прав, дается 6 месяцев для того, чтобы вернуть свои права на ребенка. Если за 6 месяцев суд не возвращает родительские права, ребенка можно усыновлять. Практика показывает, что, как правило, усыновляют детей в возрасте до 12 лет. Дети более старших возрастов остаются в интернатных учреждениях до выпуска.

Приступая к работе по усыновлению, социальный работник должен получить полную информацию по следующим вопросам: готов ли ребенок психологически и социально к усыновлению; усыновляется ли он законным путем; дали ли кровные родители (когда это необходимо и когда это возможно) и сам ребенок согласие на усыновление сознательно и без нажима с чьей-нибудь стороны; если стоит вопрос о международном усыновлении, то дала ли принимающая страна разрешение на въезд ребенка; существует ли система наблюдения за усыновлением, которая позволяет поддержать ребенка и приемную семью.

Кроме того, необходимо уделить внимание и подготовке усыновителей, т.е. тщательно изучить психологическое, социальное, физическое и экономическое состояние, а также культурный уровень желающих усыновить ребенка и их ближайшего окружения; следует определенно знать, отвечает ли план усыновления их желаниям и способствует ли их супружеское и семейное положение такому начинанию; помогать усыновителям сосредоточиться преимущественно на нуждах ребенка, нежели на своих собственных. Кроме того, следует учитывать то обстоятельство, что передача осиротевшего ребенка в новую семью предполагает адаптационный период, длительность которого зависит от индивидуальных свойств ребенка и его усыновителей (возраст, состояние здоровья, характерологические особенности); от подготовленности ребенка к изменениям в жизни, а родителей к особенностям детей (особенно тогда, когда усыновляют бездетные граждане). Важную роль играют семейный уклад, взаимоотношения, экономические возможности. И, наконец, необходимо заранее продумать решение судьбы ребенка в случае возможного неудачного усыновления.

Особую и самую большую группу составляют дети, находящиеся под опекой. Опека долгие годы оставалась единственной (кроме усыновления) открытой и на нормативно-правовом уровне благополучной формой устройства детей в семьи: они остаются с близкими людьми (около 90% опекунов - близкие родственники ребенка), в привычной обстановке, учащиеся не меняют школу.

Что касается взрослых, то само решение взять ребенка под опеку в большинстве случаев бывает осознанным, прочувствованным, продиктованным чувством сострадания и долга. Например, в случае смерти, тяжелой болезни или недееспособности матери ребенка (при фактическом отсутствии отца) опеку над ним устанавливает ее сестра или подруга, бабушка, тетя или другие родственники берут опеку над ребенком, чьи родители лишены родительских прав.

Опека (попечительство) - форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в целях их содержания, воспитания и образования, а также для защиты их прав и интересов; опека устанавливается над детьми, не достигшими возраста 14 лет; попечительство- над детьми в возрасте от 14 до 18 лет. Опекуны являются представителями подопечных и совершают от их имени и в их интересах все необходимые сделки. Попечители дают согласие на совершение тех сделок, которые граждане, находящиеся под попечением, не в праве совершать самостоятельно (ст. 32, 33 ГК РФ). Обязанности по опеке (попечительству) исполняются безвозмездно. На содержание ребенка опекуну (попечителю) ежемесячно выплачиваются денежные средства в порядке и размере, установленных Правительством РФ. В некоторых случаях утраты попечения родителей (болезнь, длительное отсутствие) опекун может быть назначен параллельно с ними, приходить в семью, забирать ребенка к себе. Опекун обязан воспитывать ребенка, заботиться о его здоровье. Он вправе требовать по суду возврата ребенка от любых лиц, включая близких родственников, если они удерживают его незаконно. Однако он не имеет права препятствовать общению ребенка с его родными и близкими. Закон предусматривает защиту детей от возможных злоупотреблений со стороны опекунов, в частности, устанавливает ограничение их полномочий и самостоятельности при распоряжении имуществом подопечного (ст. 37 ГК РФ). Обычно опекунами становятся близкие родственники подопечного. Государство должно осуществлять постоянный надзор за условиями жизни подопечного, за выполнением опекуном своих обязанностей, оказывать помощь опекунам.

Детский дом семейного типа - обычная семья, принявшая на воспитание 5 и более детей. В России до 1 марта 1996 г. (дата появления Семейного кодекса) действовало 368 домов семейного типа, в которых воспитывались более 2,5 тыс. приемных и 1,5 тыс. кровных детей.

Такие семьи принимают в первую очередь воспитанников домов ребенка и детских домов. Дети при этом обретают вторую семью, граждане, желающие воспитывать сирот, получают работу, которая засчитывается в трудовой стаж, зарплату, а также пособие в соответствии с социальными нормативами и нормами для воспитанников детских домов. Большинству детских домов семейного типа выделяют жилье, транспорт, землю для организации подсобных и фермерских хозяйств. Около десяти лет семейные детские дома доказывают свое право на существование успешным воспитанием детей и благополучным устройством их жизни в дальнейшем.

Приемная семья - это форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на основании договора между органами опеки и попечительства и приемными родителями о передаче ребенка (детей) на воспитание (супругами или отдельными гражданами, желающими взять детей на воспитание в семью), на срок, установленный договором. Согласно Положению о приемной семье, утвержденному Правительством РФ в 1996 г., в такой семье должно быть не более 8 детей. Приемные родители выполняют функции воспитателей и получают оплату за свой труд. Между ними и приемными детьми нет алиментных, наследственных и других правоотношений, подобных отношениям между родителями и детьми, которые могут возникнуть в случае усыновления приемных детей. Государство и органы местного самоуправления выделяют денежные средства на содержание каждого приемного ребенка и предоставляют соответствующие льготы, установленные законодательством. Органы опеки и попечительства обязаны оказывать приемной семье необходимую помощь, способствовать созданию нормальных условий для жизни и воспитания детей, а также вправе осуществлять контроль за выполнением возложенных на приемных родителей обязанностей по содержанию, воспитанию и образованию детей.

Передача ребенка в приемную семью в возрасте старше 10 лет требует его согласия. Запрещается, как и при усыновлении, разъединять братьев и сестер за исключением случаев, когда разъединение допустимо в интересах ребенка. По разным подсчетам, в приемных семьях воспитывается от 5 до 10% детей-сирот.

Детская деревня «СОС - Киндердорф». Гуманной, личностно-ориентированной формой учреждения для детей-сирот можно считать детские деревни «СОС - Киндердорф». В России уже действуют три такие деревни - в пос. Томилино Московской области (на 100 детей), под Орлом и под Санкт-Петербургом[[[12]](#footnote-12)].

Воспитание детей осуществляется в семье из 5 - 8 детей, которой руководит одинокая женщина («мать»). Каждая семья имеет дом, общее хозяйство («очаг»). В семье культивируются родственные отношения и привязанности между детьми. Двухэтажные коттеджи, которые занимают семьи, очень уютные, прекрасно оборудованы. В них есть все необходимое не только для хорошей жизни, но для развития детей. Такие условия уже сами по себе оказывают сильное реабилитационное воздействие. Дети ходят в школу и детский сад, находящиеся в поселке. После школы, в свободное от подготовки уроков время, с удовольствием помогают по хозяйству и на кухне.

Жизнь каждой семьи детской деревни и обстановка в доме целиком определяются желанием «мамы» и детей, их интересами и увлечениями. Семья как семья, дружная, многодетная, только без папы. До сих пор идут споры: хорошо ли для детей жить только с мамой? Несомненно, одно - для детей очень важно, что рядом с ними находится постоянный человек, взявший за них ответственность и стремящийся им помочь. В деревне «СОС - Киндердорф» детям возвращается семья, материнская забота, дом, а как самое важное - естественная нормальная детская жизнь, позволяющая каждому из них быть спокойным за будущее. К сожалению, обычный детский дом обеспечить этого в полной мере не может.

В России существуют три типа учреждений для детей, оставшихся без попечения родителей:

Дома ребенка для детей в возрасте до 3 лет (до 4 лет - для детей-инвалидов), как для детей, оставшихся без попечения родителей, так и для обычных детей. Эти учреждения находятся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Детские дома и школы-интернаты различного типа для детей в возрасте от 3 до 18 лет, в основном оставшихся без попечения родителей; правда, такие учреждения могут принимать и прочих детей на временной основе из-за тяжелых семейных обстоятельств. Административно такие школы подчиняются Министерству образования Российской Федерации.

Специализированные детские дома (интернаты) для детей-инвалидов с тяжелыми нарушениями. Эти учреждения подчиняются Министерству труда и социального развития Российской Федерации.

С 1992 г. создание и финансирование детских учреждений возложены на региональные и местные органы власти (в большинстве случаев на последние). Федеральное правительство, через соответствующие министерства, устанавливает общие направления политики в области социальной защиты семьи и детства, обеспечивает методологическое руководство, нормы и инструкции для работы учреждений. Правительство также предоставляет частичное финансирование (в основном по линии президентской программы "Дети России") и средства для капитального ремонта и технического обслуживания детских учреждений.

Дома ребёнка. Дома ребенка в России определяются как "медицинские учреждения, созданные для воспитания и предоставления медицинской помощи детям, лишенным попечения родителей, а также детям с физическими и психическими нарушениями".[[[13]](#footnote-13)] Дети поступают в дома ребенка в двух основных случаях. Во-первых, это дети, от которых отказались родители, в основном незамужние матери подросткового возраста, которые не желают или не могут оставить ребенка. В большинстве случаев это происходит в роддоме и часто предлагается персоналом роддома. Родители более половины детей, содержащихся в домах ребенка, бросили их или отказались от них. Во-вторых, родители могут принять решение поместить своего ребенка в дом ребенка для диагностики и лечения, обычно когда ребенок страдает тяжелым врожденным или иным заболеванием. Все еще широко бытует убеждение, отнюдь не уникальное для России, что детей с нарушениями необходимо помещать в специализированный стационар. В случаях, когда ребенок поступает в дом ребенка по желанию родителей, подписывается контракт, в котором родители указывает срок, который ребенок проведет в доме малютки. Однако нередки случаи, когда в назначенный срок родители не забирают ребенка домой, таким образом, де-факто отказываясь от него. В некоторой степени это происходит из-за утери связи с ребенком, когда его оставляют в доме ребенка[[[14]](#footnote-14)].

Из дома ребенка детей либо возвращают родителям, усыновляют, устраивают под опеку или в приемную семью, либо переводят в детский дом или интернат по достижении ими 3 лет (или, как в случае с детьми-инвалидами, в специальное учреждение для таких детей, в возрасте 4 лет).

Дома ребёнка и развитие ребёнка на ранних этапах жизни. Невзирая на те усилия, которые были предприняты в последние годы в России, чтобы повысить качество ухода за детьми в домах ребенка, серьезные проблемы, связанные с недостаточным уровнем ухода за детьми младенческого и младшего возраста в государственных учреждениях, остаются нерешенными.

Дома ребенка в состоянии обеспечить лишь некоторые элементы ухода за ребенком в раннем возрасте, например те, что связаны с его физической безопасностью и питанием. В то же самое время, в силу своих особенностей, они не могут создать такую обстановку, которая стимулировала бы в детях развитие познавательных способностей, двигательных навыков, социального поведения и речи, создавала бы возможности для развивающих игр и взаимодействия со взрослыми и другими детьми и обеспечивала бы непрерывную стимуляцию всех органов чувств. В домах ребенка дети распределяются по группам, существует неизменный распорядок дня, несколько воспитателей работают посменно, текучесть персонала может быть очень высокой и т.д. Даже лучшие из домов не могут дать младенцу той любви, привязанности и внимания, которые ему необходимы для нормального развития. Таким образом, никакого удивления не вызывает тот факт, что даже у детей, поступивших в такие учреждения совершенно здоровыми, впоследствии наблюдается задержка развития. Негативные последствия для дальнейшего развития ребенка системы ухода, существующей в государственных детских учреждениях, послужили той основой, на которой в середине 1950-х годов в западных странах возникло и набрало силу движение, направленное на ликвидацию института детских учреждений; в результате целенаправленной политики, оно к началу 1980-х годов привело к исчезновению заведений, аналогичных тем, что функционируют ныне в России.[[[15]](#footnote-15)]

По-видимому, у специалистов в России существуют две точки зрения на проблему домов ребенка. Сторонники первой утверждают, что такие дома "все еще необходимы", в особенности для устройства детей-сирот, больных детей и детей, чьи родители нуждаются или больны, "чтобы сохранить новую жизнь". Сторонники второй точки зрения выступают за радикальное изменение политики в этой сфере в пользу профилактических мер и программ по привлечению отдельных семей и общественности к решению данной проблемы. В Самарской области начиная с 1993 г. именно такой подход получил развитие. В результате комплексных, тщательно спланированных и последовательных усилий в области удалось реорганизовать местную систему защиты семьи и детства и снизить количество детей, поступающих в детские учреждения. Более того, в области был закрыт один из таких домов.[[[16]](#footnote-16)]

Детские дома и учреждения интернатного типа. Детские дома и школы-интернаты предназначаются для детей в возрасте от 3 до 18 лет, оставшихся без попечения родителей. Они также могут служить для временного размещения - на период до 1 года - детей из неполных семей, детей безработных, беженцев, перемещенных лиц, а также детей, чьи родители стали жертвами стихийных бедствий и не имеют определенного места жительства. Родные братья и сестры не разлучаются.

Прием детей осуществляется по решению соответствующего местного органа опеки и попечительства. Создание и функционирование детских домов и школ-интернатов происходят за счет средств региональных бюджетов и (в основном) средств органов местного самоуправления. С административной точки зрения они находятся в ведении Министерства образования Российской Федерации.

Детские дома в отличие от других учреждений для детей, оставшихся без попечения родителей, детские дома:

1. не предоставляют детям образования (дети регулярно посещают близлежащие школы), что обеспечивает хотя бы минимальное общение детдомовских детей с окружающим миром; и
2. являются менее крупными, чем другие подобные учреждения.[[[17]](#footnote-17)]

Школы-интернаты. Школы-интернаты предоставляют проживание и общее образование детям школьного возраста (в основном общее начальное образование, а в некоторых случаях общее среднее образование).

Детские дома-школы. Детские дома-школы являются учреждениями нового типа, введены в 1998 г. В них принимаются дети любого возраста, оставшиеся без попечения родителей или находящиеся в тяжелых обстоятельствах. В учреждении дети посещают занятия начальной школы и продолжают обучение в обычных средних школах, проживая при этом в детском доме[[[18]](#footnote-18)].

Специализированные дома и школы-интернаты для детей-инвалидов, оставшихся без попечения родителей. Дети устраиваются в специнтернаты с 4 лет, по рекомендации специальной комиссии, учрежденной в системе образования. Дети проходят специальную программу, которая не дает им возможности получить даже элементарные основы профессионального образования.

Специальные детские дома-интернаты. Дети, которые по оценке психолого-медико-педагогических комиссий, работающих при органах управления образованием, имеют тяжелые физические и умственные нарушения и не могут обучаться в специализированных школах (или по специальным программам в обычных школах), помещаются в специальные детские дома (интернаты) для детей с умственными или психическими нарушениями. Эти учреждения находятся в ведении Министерства труда и социального развития Российской Федерации и финансируются из региональных или местных бюджетов.

В интернаты принимаются дети[[[19]](#footnote-19)] в возрасте от 4 до 18 лет, нуждающиеся в уходе, помощи и медицинском обслуживании.[[[20]](#footnote-20)] Дети принимаются вне зависимости от наличия родителей, родственников или опекунов. Прием осуществляется на основании заявления соответствующего местного органа власти, ответственного за социальную защиту. Дети также могут поступать в интернат непосредственно из дома ребенка; их выписывают по достижении 18 лет. Трудоспособные дети (по оценке Государственной службы медико-социальной экспертизы, входящей в систему органов социальной защиты населения) возвращаются родителям либо, при их отсутствии, получают помощь в поиске работы со стороны региональных органов социальной защиты. Дети, признанные нетрудоспособными, переводятся в интернаты для взрослых с умственными нарушениями.

Интернаты для детей с тяжелыми умственными и физическими нарушениями являются крупными, лишенными индивидуального подхода учреждениями, размещающими в среднем 250 детей, хотя некоторые из них спроектированы для размещения до 2 тыс. детей[[[21]](#footnote-21)]. В последние годы предпринимались меры для улучшения качества ухода и внедрения индивидуального подхода на основании конкретного функционального нарушения. Несмотря на то, что большинство работников интернатов являются заботливыми и преданными делу людьми, в этих учреждениях неизбежно сохраняются неблагоприятные, внутренне присущие им черты, которые приводят к отставанию в развитии детей. Неудовлетворительные методы и некачественный уход, свойственные учреждениям для детей, оставшихся без попечения родителей, еще более ярко проявляются в интернатах: устаревшие, ненадлежащие методы ухода; большое количество детей, сгруппированных по принципу общего диагноза; изоляция от родителей, родственников и социального окружения; не отвечающие требованиям, плохо содержащиеся помещения; серьезный недостаток финансирования; недоукомплектованность (особенно квалифицированными) кадрами; высокая текучесть кадров, часто в результате низкой оплаты труда, и т. д.

В последние годы интенсивно создается сеть детских специализированных учреждений. Естественно, прежде начали открываться социальные приюты, нацеленные на спасение социально запущенных детей.

Детские Приюты взяли на себя заботу о социальной реабилитации детей, утратившие семейные связи, отказавшихся жить в интернатных учреждениях, оставшихся без родительского попечения, постоянного места жительства, средств к существованию. В приюты помещаются дети из приемников-распределителей, не нуждающиеся в изоляции, из больниц, где их вынужденно содержали до появления места в интернатном учреждении.

Состав детей, помещенных в детские дома (приюты), неоднороден по возрасту, полу, умственному и физическому развитию, причинам, приведшим их в это учреждение. Но все они - дети с разрушенной системой социальных связей, с широким спектром личностных деформаций, с искаженными личностными установками, с низким уровнем социальной нормативности, с примитивными потребностями и интересами. Они приобрели печальный опыт бродяжничества, приобщены к алкоголю, наркотическим средствам и ранним половым связям. Среди них встречаются жертвы физического, психического, сексуального насилия. Психическое здоровье таких детей расшатано. Поэтому Приюты задуманы и создаются как полифункциональные учреждения, призванные дать обездоленному ребенку не просто кров, еду, тепло, но снять остроту психического напряжения, вызванного жестоким обращением, защитить его права, законные интересы, помочь его социальному возрождению, по возможности восстановить или компенсировать опыт семейной жизни.[[[22]](#footnote-22)]

Приют - пристанище для детей, выбитых из жизненной колеи. Приют -особое детское учреждение, одновременно и трагическое, и оптимистическое. Помещение ребенка в Приют, с одной стороны, драматическое событие, вызванное катастрофическим неблагополучием в его жизни, с другой - рубеж, завершающий трагический период существования ребенка, открывающий возможность возродить в социальном, психологическом плане, поправить здоровье, получить право ни достойную человека жизнь.

Статус социального Приюта для детей и подростков как одного из типов специализированного учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, закреплен в Примерном положении о специализированном учреждении для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, утвержденном постановлением Правительства РФ от 13.09.96 № 1092.

Социальный Приют предназначен для временного проживания и социальной реабилитации детей и подростков в возрасте от 3 до 18 лет, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в экстренной социальной помощи. Такая ориентация и определяет полифункциональный характер его деятельности.

Работа современных Приютов по восстановлению и компенсации семейных связей детей корнями уходит в практику российских спасательных учреждений для подкинутых, беспризорных детей. Одной из важнейших установок в их деятельности была ориентация на обеспечение ребенку опыта семейной жизни. Реализация этой установки на практике имела разные формы: передача ребенка под патронаж в благополучную крестьянскую семью; материальная поддержка матери, имеющей незаконнорожденного ребенка; организация искусственных «семеек» из нескольких беспризорных детей и благонравной женщины; создание в детских приютах семейного уклада жизни.

Сегодня возникли новые формы помещения ребенка в семью, и для Приютов нахождение для ребенка подходящего варианта является приоритетной задачей.

Приют стремится восстановить и другие социальные роли детей. Благодаря усилиям сотрудников и школьных педагогов ребенок возвращается к утраченной роли ученика; в Приюте безнадзорный, бездомный ребенок, не знавший понятий «друг» и «дружба», начинает познавать чувство привязанности к другим людям.

Вся деятельность Приюта нацелена на коррекцию и реабилитацию детей. В его работе менее выражена профилактическая функция по сравнению, например, со специализированным учреждением другого типа -Центром социальной реабилитации несовершеннолетних. Это обусловлено особенностями детского контингента: в Приют попадают дети, ослабленные физически, с нарушениями социального и психологического статуса, отчужденные семьей и школой. В судьбе этих детей возможности

профилактической работы уже упущены, так как ребенок уже пострадал -получил психологическую травму, испытал меру социального зла. Возникновение социальных Приютов для детей и подростков дает шанс значительной части беспризорных детей выжить, адаптироваться в здоровой социальной среде, преодолеть отставание в физическом и психическом развитии.

**1.3. Социальные последствия содержания детей в сиротских учреждениях**

Продолжающееся содержание тысяч детей в учреждениях России из года в год отражает неизменность той точки зрения, что эта форма является хорошим способом воспитания детей и обеспечивает их полноценное развитие. Однако последствия такого воспитания явно неудовлетворительны.

Дети, содержащиеся в учреждениях, часто проявляют отставание в развитии и в большинстве случаев покидают учреждения плохо подготовленными к самостоятельной жизни за их пределами. Российские научные исследования свидетельствуют, что дети, содержащиеся в учреждениях, пассивны, у них плохо развиты языковые навыки, они страдают недостатком концентрации внимания и мотивации и склонны к конфликтам со своими сверстниками. Отставание в эмоциональном и интеллектуальном развитии в дошкольном возрасте впоследствии мешает им учиться. Повзрослев, дети становятся крайне зависимыми, с трудом устанавливают новые связи, страдают низкой самооценкой и проявляют тенденцию к совершению правонарушений. Анализ сведений о детях, содержащихся в учреждениях и выбывших из них, показал, что 85% таких детей планируют получить рабочие профессии и лишь 10% думают о получении среднего или высшего образования. В качестве иллюстрации негативного воздействия содержания в детских учреждениях на способности детей можно привести тот факт, что примерно 63 тыс. (или 35%) из 180 тыс.

российских детей, оставшихся без попечения родителей, содержались в специальных учреждениях для детей-инвалидов[[23]](#footnote-23).

На протяжении последних 10 лет предпринимались попытки улучшить условия содержания в учреждениях и применяемые модели воспитания, в особенности в детских домах, путем уменьшения среднего количества детей в одном учреждении и замены существующих моделей воспитания на индивидуальный и приближенный к семейному подход. Однако, несмотря на то что, по неофициальным сведениям, персонал предан делу и есть многочисленные примеры хорошего ухода, применяемые методы все еще делают основной упор на удовлетворении физических потребностей детей и образовании (или "исправлении" дефектов в случае с детьми-инвалидами). Ряд статей, опубликованных в российских средствах массовой информации в 1998-1999 гг., дает многочисленные примеры низкого качества физического и психологического ухода; отсутствия развивающего воспитания; жесткого режима и дисциплины; тенденции к изоляции детей от общества, родителей и родственников[[[24]](#footnote-24)]; упора на общественное в противовес индивидуальному[[[25]](#footnote-25)] недостаточности и низкого уровня подготовки детей к жизни вне учреждения; жестокого обращения[[[26]](#footnote-26)] и т.д.[[[27]](#footnote-27)]

Кроме того, многие учреждения находятся в плачевном состоянии. Недостаток средств для проведения капитального ремонта и технического обслуживания зданий привели к их обветшанию, наблюдается крайняя нехватка всех ресурсов, учреждения с трудом обеспечивают установленные нормы питания.[[[28]](#footnote-28)] В конце 1999 г. около 39% основного фонда нуждались в капитальном ремонте, 7% детских домов и школ-интернатов не отвечали санитарно-гигиеническим требованиям и 4% зданий находились в аварийном состоянии. Низкие зарплаты, часто задерживаемые, отрицательно сказываются на желании персонала выполнять работу, требующую физических и эмоциональных затрат, и часто являются причиной увольнения наиболее ценных работников. Неудовлетворительное состояние учреждений, естественно, является следствием недостаточного финансирования всей системы, однако необходимо также признать, что детские воспитательные учреждения являются наиболее затратной и наименее эффективной формой устройства детей, оставшихся без попечения родителей.

Можно выделить целый ряд действующих во всех детских учреждениях факторов, которые влияют на развитие помещенных в них детей. Tolfree (1995) выделяет три группы характерных черт системы воспитания в детских учреждениях и их вероятное воздействие на детей[[[29]](#footnote-29)].

Физический уход. Условия проживания должны соответствовать преобладающему в обществе стандарту, однако быть достаточными, чтобы обеспечить хороший уровень физического ухода. Высока вероятность того, что плохие условия проживания и ненадлежащий физический уход отрицательно скажутся на общем самочувствии и самооценке ребенка.

Интегрированная модель воспитания ребенка. Это модели воспитания, основанные на психологических потребностях ребенка, сосредоточенные на интеллектуальном, эмоциональном, умственном и социальном развитии, в отличие от режимной или казарменной моделей, которые направлены на поддержании порядка и в большинстве случаев сосредоточены на удовлетворении физических потребностей и предоставлении общего начального или профессионального образования. Учреждения не в состоянии реализовать наиболее важные аспекты воспитания ребенка как целостной личности, а именно:

1. качество взаимоотношений между ребенком и взрослым, т.е. качество психологического воспитания неудовлетворительно;
2. отсутствует стимулирующая атмосфера, необходимая для развития познавательных способностей, двигательных навыков, социального поведения и речи;
3. индивидуальные потребности подчинены требованиям учреждения по поддержанию порядка, повседневного распорядка и единообразия;
4. роль группы сверстников в системе воспитания в учреждении высока, но также в учреждениях существует высокая вероятность возникновения внутри группы конкуренции, соперничества и эксплуатации, в особенности в атмосфере жесткой регламентированности, присущей учреждениям;
5. отсутствует подготовка детей к жизни вне учреждения. Учреждения не стремятся вооружить молодых людей знаниями, умениями, опытом и эмоциональной устойчивостью, необходимыми для нормальной жизни в обществе. Дети, воспитывающиеся в крупных учреждениях, находятся в наиболее неблагоприятных условиях, в особенности если учреждение полностью автономно, имеет отделение дошкольной подготовки, школу и спортивные сооружения.

Жестокое обращение с детьми в учреждениях. Возможность жестокого обращения с детьми со стороны персонала и иногда старших воспитанников остается реальностью. Такие случаи трудно поддаются количественной оценке, поскольку сведения о физическом, эмоциональном и социальном насилии над детьми в учреждениях носят в основном неофициальный характер.

Дети выпускаются из учреждения либо по достижении 18 лет, либо по завершении образования - общего начального или общего среднего. Теоретически они также могут выбыть из учреждения при воссоединении с родителями, усыновлении или помещении под опеку. Кроме как из домов ребенка, это удается немногим, так как устройство в детское учреждение рассматривается как постоянная форма воспитания детей, оставшихся без родительского попечения. Лишь недавно идея изъятия детей из государственных детских учреждений и помещения их в условия, близкие к семейным, стала предметом обсуждения и начала применяться на практике.

В России директор государственного детского учреждения и социальный педагог оказывают помощь ребенку после того, как он покинет учреждение. Дети готовятся к выбытию в течение последнего года нахождения в учреждении и впоследствии получают следующие виды поддержки в своей независимой жизни:

1. жилище;
2. финансовое обеспечение;
3. возможность получения последующего бесплатного образования и медицинского обслуживания;
4. работу;
5. психологическую и социальную помощь.[[[30]](#footnote-30)]

Выбывающий из учреждения ребенок по закону имеет гарантию получения муниципального жилья на приоритетной основе. Он имеет право на бесплатное продолжение образования и получение соответствующей стипендии, а также на медицинское обслуживание. Детям, решившим не продолжать образование, предоставляется помощь в поиске работы, включая обучение и переподготовку[[[31]](#footnote-31)]. Кроме того, в регионах работодатели получают стимул к приему на работу молодых людей из детских учреждений, т.к. им предоставляются налоговые льготы. Тем не менее устройство на работу молодых людей, выбывших из детских учреждений, остается сложной и затяжной проблемой.[[[32]](#footnote-32)] Пятый из перечисленных пунктов поддержки - психологическая и социальная помощь - в основном - не осуществляется; т.е. для такой поддержки в законе нет соответствующих положений. Дети, выбывающие из учреждений, считаются зрелыми и способными позаботиться о себе. В реальности же они крайне ранимы и нуждаются в поддержке - нередко они возвращаются в свои учреждения в поисках крова и защиты. Для решения этой проблемы некоторые органы местного самоуправления и негосударственные организации начали реализацию программ оказания материального, психологического и социального содействия детям, выбывшим из детских учреждений.

Таким образом, дети, оставшиеся без попечения родителей, имеют право на широкий круг программ защиты и поддержки, которые помогают им продолжать самостоятельную жизнь. Тем не менее, на практике дети, выбывшие из учреждений, сталкиваются со значительными трудностями при адаптации к самостоятельной жизни, во-первых, ввиду того что жизнь в учреждении не готовит их к самостоятельности и, во-вторых, поскольку данные им права часто не реализуются.

Например, наблюдается ряд проблем, связанных с предоставлением жилья. В большинстве случаев органы местного самоуправления не способны выполнить свои обязательства по предоставлению жилья ребенку, выбывшему из детского учреждения. В случаях, когда ребенок является владельцем жилья, защита прав его собственности нередко происходит в судебном порядке, и такие процессы иногда затягиваются на годы. Случается, что дети вынуждены делить квартиру с родителями, давно лишенными родительских прав, что создает значительные психологические проблемы. При этом ситуация в доме нередко бывает даже хуже, чем в момент помещения ребенка в учреждение для защиты его интересов. Порой дети многократно переходят от одного родственника или друга к другому. Некоторые из них остаются в учреждении или возвращаются в него, так как им просто больше некуда податься. Многие проживают в общежитиях в одной комнате с соседями. В отдельных случаях дети теряют свои квартиры, когда обманом или принуждением их вынуждают ее "продать".

В свете всего вышесказанного очевидно, что лишь незначительный процент детей, выбывших из учреждений для детей, оставшихся без попечения родителей, успешно адаптируется к самостоятельной жизни. Многие из них становятся жертвами издевательств, эксплуатации и жестокого обращения, алкоголиками и наркоманами, либо становятся на путь преступлений и попадают в тюрьму.

**ГЛАВА 2. Особенности профилактики социальной дезадаптации и подготовки к самостоятельной жизни в обществе в учреждениях системы социального обслуживания**

**2.1. Особенности развития детей в условиях детского дома**

В 1951 г. Всемирная организация здравоохранения опубликовала в Женеве книгу английского психолога Дж. Боулби «Материнская забота и духовное здоровье». В этой работе были описаны результаты психологического изучения детей, эвакуированных во время Второй мировой войны, где было показано, что дети, в раннем детстве лишенные материнской заботы и любви, испытывают задержку в эмоциональном, физическом и интеллектуальном развитии, что является следствием депривации. Открытие этого феномена оказалось настолько важным, что породило целое направление в науке, существующее и развивающееся и в настоящее время.

Депривация - термин, широко используемый сегодня в психологии и медицине. В русский язык он пришел из английского - deprivation - и означает «утрата, лишение, ограничение возможностей удовлетворения жизненно важных потребностей».

Приведем некоторые определения, позволяющие разобраться в том, какое содержание вкладывается современными психологами в понятие депривации.

Канадский психолог Д. Хебб, подчеркивая специфику психической депривации, дает следующее ее определение: «Биологически адекватная, но психологически ограниченная среда». Под ограничением Хебб понимает недостаток определенных элементов среды, которые необходимы для познавательной деятельности в детском, доме требует особых подходов, использования специальных, чаще всего подгрупповых методов и форм работы.

В научной и публицистической литературе данная проблема не получила достаточной разработки. Несколько лучше изучены особенности умственного развития детей в условиях дома ребенка: установлено влияние активного общения малыша со взрослым на детские познавательные способности; рекомендовано развивать ситуативно-деловое общение с детьми для повышения их разносторонней познавательной активности и т.д.[[[33]](#footnote-33)]

Практически совершенно не изучены особенности интеллектуального развития детей в условиях дошкольного детского дома. Чаще всего авторами методических разработок и научных статей просто декларируется набор рекомендаций, например: развивать интерес к знаниям; учить детей учиться; развивать способности, дарования; полнее использовать в познавательных целях кино, телевидение и т. д.; прививать любовь к технике, развивать техническое мышление и др. При этом совершенно не оговаривается вопрос, как это лучше сделать, учитывая специфические особенности данного учреждения.[[[34]](#footnote-34)]

Сталкиваясь с проблемой речевого развития детей в условиях детского дома, можно отметить, что делаются попытки привить детям навыки четкой, правильной речи, ведется работа над расширением словарного запаса ребенка, звуковой культурой языка.[[[35]](#footnote-35)] Детей учат правильно строить предложения, давать полные ответы на вопросы, исключать лишние слова, засоряющие речь. Для детдомовских детей, лишенных широкого общения со взрослыми, обучение навыкам четкой и правильной речи особенно ак­туально.

Определенное отражение в литературе нашла проблема подготовки детей к школе: прививаются навыки внимательно слушать педагога и своих товарищей, пересказывать прочитанный материал, правильно держать ручку и карандаш, рисовать кружки, штриховать, держать осанку, обращаться с книгой и т.д.[[[36]](#footnote-36)]

Анализ состояния проблемы воспитания детей-сирот дошкольного возраста свидетельствует о том, что при проведении воспитательной работы с детьми в условиях детского дома делаются попытки поиска новых путей и методов работы с ними. На государственном уровне принят ряд важных документов международного и общероссийского значения, такие, как: Декларация ООН (от 3 декабря 1986 г.), Конвенция о правах ребенка (20 ноября 1989 г.), Семейный кодекс Российской Федерации (от 8 декабря 1995 г.); Федеральные законы: «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (от 3 июля 1998 г.), «О дополнительных гарантиях по социальной защите детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (от 21 декабря 1996 г. с последующими поправками от 08 февраля 1998 г. и 08 апреля 2002 г.). На социальную защиту детей-сирот направлен ряд правительственных постановлений: «О приемной семье» (от 17 июля 1996 г.), «Об утверждении правил передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществление контроля за условиями их жизни и воспитания в семьях усыновителей на территории Российской Федерации и правил постановки на учет консульскими учреждениями Российской Федерации детей, являющихся гражданами Российской Федерации и усыновленных иностранными гражданами или лицами без гражданства» (от 29 марта 2000 г.), «О первоочередных мерах по улучшению положения детей-сирот и детей» оставшихся без попечения родителей» (от 14 мая 2001 г.), «Об утверждении рекомендаций по организации деятельности специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации» (от 29 марта 2002 г.), «О дополнительных мерах по усилению профилактики беспризорности несовершеннолетних на 2002 г.» (от 19 июля 2002 г.) и некоторые другие документы.

Разработаны и реализованы федеральные целевые программы, такие, как: «Развитие социального обслуживания семьи и детей», «Одаренные дети», «Дети семей беженцев и вынужденных переселенцев», «Дети-сироты», «Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

Несмотря на попытки совершенствования организации воспитательного процесса, анализ теоретических исследований, статистических и практических данных свидетельствует о том, что в настоящее время положение детей-сирот, воспитывающиеся в условиях детского дома, является довольно тяжелым. Как было отмечено на Всероссийском совещании директоров детских домов, критерием эффективности сиротских учреждений становится лишь создание уюта, условий для проживания детей, а уровень личностного, интеллектуального их развития уходит на второй план. Эта проблема актуальна и по сей день.[[[37]](#footnote-37)]

Увеличение количества детей-сирот закономерно приводит к росту числа учреждений для их содержания. К концу 2001 г., по данным Минобразования РФ, в России насчитывалось 246 домов ребенка и 1429 детских домов и школ-интернатов для детей, оставшихся без попечения родителей. В них содержалось 183,5 тыс. воспитанников; 347,5 тыс. человек находилось под опекой; 154,2 тыс. детей были усыновлены. На начало 2003 года государственная сеть образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей насчитывала 2740 учреждений, многие из них переуплотнены, в них содержится более 270 тыс. детей. За прошедший год рост числа детей в учреждениях составил 36 тысяч.[[[38]](#footnote-38)]

«Декларируемая и проводимая обществом политика социальной защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, целью которой является их социальная защищенность, на практике зачастую не приводит к ожидаемым результатам. Складывается парадоксальная ситуация: на обеспечение социальной защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, затрачиваются достаточно большие ресурсы, а эффективность всех усилий непропорционально мала — ребенок-сирота или ребенок, оставшийся без попечения родителей, оказывается незащищенным как в детском доме или школе-интернате, так и в дальнейшей самостоятельной жизни.[[[39]](#footnote-39)]

Сегодня каждый пятый ребёнок в стране, который остался без попечения родителей, проживает в интернате. Многие из этих учреждений переполнены. Как результат — многим детям попросту не хватает места. И они вынуждены годами жить в приютах социальной защиты населения, которые предназначены только для временного пребывания. А ситуация со строительством новых и реконструкцией старых интернатов, по оценке Главного контрольного управления при Президенте России, признана вообще неудовлетворительной.[[[40]](#footnote-40)] Более 40% зданий и сооружений требуют капитального ремонта, потому что находятся в аварийном состоянии. 4,8% не имеют центрального отопления, а 5,6% — канализации. В некоторых интернатах дело дошло до того, что на двоих воспитанников приходится одно пальто. Как отмечают в Контрольном управлении, в некоторых приютах воспитанники не имеют на своих обеденных столах творога, сыра, масла, сметаны, а яблоки и соки получали только два раза в течение года. По-прежнему сохраняется критическая ситуация с материально-техническим обеспечением учреждений. Более 40% зданий и сооружений учреждений системы образования требует капитального ремонта, 2,7% — находится в аварийном состоянии, 4,8% — не имеет центрального отопления, 5,6% — канализации. Во многих учреждениях требует замены технологическое оборудование пищеблоков, мебель, сантехническое оборудование, однако в оборудование, необходимое для обеспечения жизнедеятельности детей, не приобретается.[[[41]](#footnote-41)]

Условия содержания детей во многих учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, из-за хронического недофинансирования не соответствуют предъявляемым требованиям. Во многих учреждениях воспитанники несвоевременно либо не в полном объёме обеспечиваются одеждой и обувью, мягким инвентарём, игрушками, учебно-методической и художественной литературой, полноценным питанием.

Не уделяется достаточного внимания здоровью детей. По данным всероссийской диспансеризации, в детских домах признаны здоровыми только 22,5% детей, в детских домах-интернатах — 13,8% детей.[[[42]](#footnote-42)]

Во многих образовательных учреждениях для детей-сирот не выполняются требования законодательства о пожарной безопасности. В Москве в 22 проверенных прокуратурой детских домах выявлено несоблюдение правил и норм пожарной безопасности, отмечено нерабочее состояние автоматической пожарной сигнализации и отсутствие договоров на её техническое обслуживание. По результатам проверки руководителям 12 детских домов вручены предписания об устранении недостатков, 8 руководителей привлечено к административной ответственности. Также Минобразования России, Минтрудом России и Минздравом России допускается неэффективное использование бюджетных средств.[[[43]](#footnote-43)]

Таким образом, бытовые условия жизни детей-сирот в детском доме часто не соответствуют нормальным, что затрудняет их полноценное физическое, психическое и социальное развитие.

В соответствии с Законом РФ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» не допускается:

- применение физического и психического насилия;

- применение мер воздействия без учета возраста несовершеннолетних;

- применение мер, носящих антипедагогический характер, унижающих
человеческое достоинство;

- уменьшение норм питания;

- лишение прогулок.

По данным Заключения по итогам общественного контроля образовательных и социально-реабилитационных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей г. Перми и Пермского района Пермской области,[[[44]](#footnote-44)] в детских домах применяются недопустимые методы наказания, наносящие вред психическому, а в крайних случаях, и физическому здоровью ребенка. Эта ситуация типична для многих детских домов.[[[45]](#footnote-45)]

* ставят в угол;
* не отпускают гулять;
* не разрешают смотреть телевизор;
* запрещают заходить в игровую комнату;
* лишают развлекательных поездок;
* кричат.

Подобные методы наказания, типичные для семейных отношений (например, ставить ребенка в угол), приобретают в детских домах дискриминационный, унизительный оттенок в связи с их публичностью, которая неизбежна при коллективных методах воспитания.

Таким образом, детям, у которых практически отсутствуют позитивные ролевые модели поведения в обществе, персонал детдома неосознанно подает пример унижающих достоинство мер поддержания дисциплины. Тем самым взрослые способствуют закреплению иерархии, основанной на «праве сильного», которую сами же и формируют.

В условиях коллективного проживания право ребенка на частную жизнь подвергается наибольшему ограничению:

- в большинстве случаев у ребенка нет возможности уединиться, дети постоянно чувствуют на себе взгляд воспитателя, постоянно находятся в обществе других детей (по рекомендациям психологов, каждому человеку, из соображений «психической гигиены», необходимо проводить минимум один час в сутки наедине с собой);

- набор личных вещей ограничен. Книги, игрушки, даже одежда не являются личными. В некоторых интернатах игрушки есть только в игровой комнате и не выносятся за ее пределы. Личные вещи иногда хранятся у воспитателей;

* часто дети живут в переполненных группах, по 5-7 человек в спальне;
* во многих детских домах при жесткой регламентации распорядка дня у детей нет возможности иметь свой досуг.

Многие ограничения частной жизни вытекают из особенностей коллективного проживания. Закрытость и чрезмерная регламентация жизни в условиях детского дома приводят к отсутствию релаксации, т.е. ребенок не может расслабиться, побыть один. Его все время окружают одни и те же люди (учителя, нянечки, воспитатели). Непрерывность требований к ребенку порождает сопротивляемость детей даже разумным требованиям педагога, а иногда и агрессивность.

Самостоятельной проблемой является психологическая и «технологическая» подготовка воспитателей детских домов. В настоящее время в России отсутствует специализированная подготовка педагогов именно для работы в детских домах. Приходя в детские дома из других образовательных учреждений (школ, детских садов), воспитатели сразу сталкиваются с двумя проблемами. Во-первых, - с принципиально иными свойствами личности детей-сирот, так как многие воспитанники имеют отягощенную наследственность и серьезные проблемы со здоровьем, в одной группе находятся дети с нормальным развитием и дети с различными степенями ЗПР и ЗРР, а также дети, пережившие сильнейшие эмоциональные стрессы. Во-вторых, - с неэффективностью тех методов воспитания, которым они были обучены в вузе и использовали в предыдущих образовательных учреждениях.[[[46]](#footnote-46)]

В результате у значительной части воспитателей детского дома, в большей или меньшей степени, обнаруживаются кризисы профессиональной деятельности, и даже кризисы развития личности.

Типичными являются переживания своей профессиональной недостаточной эффективности (с занижением самооценки); подсознательное отрицательное эмоциональное отношение к детям-сиротам; «защита» от их девиантного поведения и от неразвитости сферы деятельности путем применения преимущественно более простых директивных методов воспитания, вместо более сложных корригирующих и развивающих; разочарования от неэффективности попыток установить эмоционально тёплые «человеческие» отношения с детьми-сиротами.[[[47]](#footnote-47)]

Психодиагностика особенностей профессионально-личностного развития сотрудников детского дома показывает следующее. У 45% из них отмечается умеренно выраженный уровень реактивной тревожности, что свидетельствует о достаточно актуальной у них мотивация достижения успеха и ответственности. У 55% отмечается неадекватно низкий уровень реактивной тревожности; это явление может говорить как раз о профессиональном «выгорании» воспитателя, защищающегося от повторяющихся неудач в работе с детьми-сиротами понижением мотивации профессиональной деятельности. В то же время 45% воспитателей демонстрируют высокую личностную тревожность, которая говорит о том, что длительное переживание тревоги приводит к тому, что она уже становится устойчивой чертой характера.

Значительная часть (75%) воспитателей положительно относятся к своей работе, к воспитанникам и детскому дому в целом. Вместе с тем у 25% выявляется негативное отношение к воспитанникам.[[[48]](#footnote-48)]

Таким образом, на эффективность воспитательного процесса отрицательно влияют такие факторы, как:

• недоработка воспитательных программ, не учитывающих специфику развития детей, воспитывающихся без родителей;

* некомпетентность специалистов, работающих с детьми;
* проблемы, связанные с недостаточным финансированием, что приводит к ухудшению условий жизни воспитанников детского дома.

**2.2. Технологии социального оздоровления и социальная работа воспитанников детских домов**

К наиболее часто встречающимся проблемам медицинского характера30 воспитанников детского дома можно отнести следующие проблемы:

* Связанные со здоровьем (общая соматическая ослабленность; хронические заболевания различной этиологии, создающие проблемы при обучении ребенка в массовой школе; инвалидность, посттравматический синдром; логоневроз; психические последствия оперативных вмешательств, перенесенных болезней и т.д.)
* Связанные с особенностями нарушения психофизиологических функций (отклонения интеллектуального и личностного развития; низкая работоспособность и частичное отставание в развитии высших психических функций; нарушение эмоционально-волевой сферы личности и др.);
* Возникающие в ходе образовательной деятельности (недостаточная степень готовности к обучению; трудности в освоении общеобразовательных программ; категорический отказ от посещения школы (школофобия);

В прямой зависимости от состояния здоровья воспитанников детского дома зависит и эффективность учебно-воспитательного процесса, их работоспособность и учебные успехи. Утрату подростками способностей к учебно-познавательной деятельности можно рассматривать как потерю здоровья.

Для оказания квалифицированной медицинской психолого-педагогической и социальной помощи воспитанникам детского дома организуется медико-валеологическая служба, основанными функциями которой являются:

- диагностика психического и соматического состояния воспитанников;

создание санитарно-гигиенических и валеологических условий жизнедеятельности каждого ребенка;

- осуществление профилактической, лечебно-оздоровительной, санитарно-противоэпидемической и просветительной работы;

организация калорийного, рационального, при необходимости индивидуального питания;

- снижение общей заболеваемости;

- совершенствование работы по физическому воспитанию и улучшению физического развития воспитанников;

раннее выявление заболеваний, предупреждение их рецидивов, прогрессирования патологического процесса, осложнений;

- создание оптимальной среды развития и жизнедеятельности воспитанников детского дома.

Такая диагностика обеспечивает решение следующих задач: определение, разработка и реализация эффективных мер психолого-медико-педагогического воздействия в процессе социально-педагогической коррекции и реабилитации детей и подростков с различными формами отклонений психических функций, нарушением речи, с трудностями в обучении, общении, поведении, соматически ослабленных детей. После проведенной диагностики ребенок дообследуется у специалистов, проводится лабораторное и инструментальное обследование. Детям, имеющим уже какую-либо патологию, диагностика помогает выявить фазу заболевания (ремиссия или обострение) и соответственно этому проводится дальнейшая реабилитация.

При оценке здоровья детей и подростков условно можно выделить следующие группы:

* практически здоровые;
* с некоторыми морфофункциональными отклонениями;
* с хроническими заболеваниями в стадии стойкой компенсации;
* с хроническими субкомпенсированными заболеваниями;

- с хроническими заболеваниями в стадии обострения или декомпенсации.

Такое деление позволяет обосновывать программы адаптационного сопровождения более качественно с учетом фактического состояния здоровья детей. Медицинские осмотры должны проводится регулярно для своевременного выявления начальных признаков заболеваний и обеспечения проведения необходимого лечения; решение вопроса о возможности занятия физической культурой и спортом, а также оценки эффективности проводимых лечебно-оздоровительных мероприятиях среди больных, состоящих на диспансерном учете.

При анализе показателей физического развития воспитанников детского дома большое значение придается качественной оценке, т.е. степени его гармоничности - правильному соотношению веса, роста полового созревания. У большинства детей, как правило, наблюдается нарушение осанки, опорно-двигательного аппарата (ассимитрия лопаток, плеч, сутуловатость, деформация грудной клетки и пр.), сколиозы плоская стопа, и т.д. Среди различных функциональных и морфологических отклонений в организме воспитанников особое место занимает аномалия рефракции (миопия-близорукость различной степени, составляющая до 20%), причиной которой является большая зрительная нагрузка и недостаточное освещение.

Исследование хронических больных (III группы состояния здоровья) показывает, что различные заболевания уха, горла и носа: хронический тонзиллит, хронические отиты, невриты слухового нерва составляют достаточный процент патологической пораженности. Также наблюдаются заболевания нервной системы, в основе которых - остаточные явления перенесенных травм, нейроинфекций, выраженный астено-невротический синдром.

Наиболее часто встречающиеся заболевания выглядят следующим образом:

- болезни органов дыхания;

- болезни органов пищеварения;

* болезни нервной системы и органов чувств;
* болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
* болезни системы кровообращения;
* психические расстройства;
* кожно-венерические заболевания.

Данные медицинских осмотров дают представление о состоянии здоровья каждого воспитанника, его физическом развитии, физкультурной и группе здоровья. Все эти сведения заносятся в листки здоровья и передаются воспитателям.

На основании полученных данных составляется карта суточного режима, режима для воспитанников, длительность основных видов труда и отдыха, направленных на воспитанников.

Одним из решающих факторов правильного физического и нервно-психического развития детей является организация рационального питания.

Большое значение имеет соответствие питания по количеству и качеству потребностям воспитанников, т.к. растущий организм чувствителен как к дефициту, так и к избытку пищевых продуктов.

Для нормального роста и развития детей и подростков необходим правильный режим питания, предусматривающий строгое соблюдение времени приема пищи, рациональное распределение ее по массе, калорийности и объему. Подросток должен питаться не реже 4 раз в день, т.е. через каждые 3-4 часа. Сбалансированный рацион с учетом возрастных особенностей воспитанников обеспечивает рациональное питание как основу здорового образа жизни. Установлено, что активный получасовой отдых на воздухе, заключающийся в играх малой и средней подвижности, оказывает благоприятное влияние на функциональное состояние центральной нервной системы. Это выражается в улучшении показателей умственной работоспособности, подвижности нервных процессов.[[[49]](#footnote-49)]

Систематические физические упражнения, высокая двигательная активность обеспечивает гармоничное развитие сердца, сосудов, всех органов, совершенствует физическую подготовленность. Физические упражнения оказывают стимулирующее и нормализирующее влияние на обмен веществ организма, активизируют моторно-висцеральные рефлексы. Занятия на мячах наиболее благотворно влияют на эти процессы, т.к. за счет вибрации при выполнении упражнений и амортизационной функции мяча улучшается обмен веществ, кровообращение и микроциркуляция в межпозвонковых дисках и внутренних органах, что способствует разгрузке позвоночного столба, мобилизации различных его разделов.

Программа оздоровительных мероприятий, включает в себя не только физическое воспитание, профилактику травматизма, предупреждение морфофункциональных отклонений в организме для предупреждения развития заболеваний, но и целенаправленную работу по формированию здорового образа жизни среди воспитанников.

От того насколько успешно удастся сформировать и закрепить у ребенка в сознании здоровый образ жизни, зависит и последующий образ его жизни, препятствующий или способствующий раскрытию потенциала личности. Руководство формированием здорового образа жизни в детском доме позволяет нейтрализовать в последующем развитии факторов риска различных заболеваний, предотвратить возникновение вредных привычек. Здоровый образ жизни формируется всеми видами деятельности детского дома, включая работу медицинской службы по выявлению качества и восстановлению здоровья детей, а также составление индивидуального режима учебы, отдыха и питания для каждого ребенка, а также работу воспитателей по обучению детей навыкам самообслуживания, преодолению педагогической запущенности и социальная реабилитация по отношению к сверстникам, к жизни в целом; работу психологической службы по изучению особенностей психического развития каждого ребенка и составлению индивидуального плана воспитательной и коррекционной работы с ним.

Под свободным временем обычно понимается время ничегонеделания, пассивного времяпровождения. Необходимо доказать, используя этические беседы, что свободное время - это условия развития личности, это затраты вне учебного времени на самообразование, общественную работу, физическую культуру, спорт, рукоделие и техническое творчество, на художественное творчество, организованный досуг и т.д. Свободное время следует понимать как досуговое общение. Если для организации просвещения, досуга и отдыха социально активных воспитанников бывает достаточно малых педагогических усилий, то при организации свободного времени трудных воспитанников требуется максимум организационных усилий, более четкая система действий, постоянный и тщательный контроль за их социальным поведением.

Рационализация внеклассной работы, изменение соотношения словесных форм воздействия и разнообразная деятельность воспитанников (более 2/3 времени отводится на общественно-полезный труд, спорт, физкультуру, на посещение театров, музеев, на подготовку и проведение различных тематических вечеров, встреч, соревнований, концертов) обеспечивает воспитанникам отдых, смену видов деятельности, обстановки, оптимальную двигательную активность, расширение кругозора, новые впечатления.

Таким образом, одним из важнейших условий формирования здорового образа жизни воспитанников детского дома является рациональное использование внеклассного и свободного времени, расширение спектра потребностей и культуры воспитанников. Всестороннее развитие ребенка предусматривает: охрану и укрепление его здоровья; обеспечение полноценного физического развития; всестороннее психическое развитие и формирование личности. Работа коллектива воспитателей детского дома осуществляется на основе тесной взаимосвязи деятельности воспитателей и медицинского персонала.

**2.3 Организация социальной помощи и поддержка детей в интернатных учреждениях на примере семейного детского дома № 70 ст. Старокорсунской Краснодарского края**

В Старокорсунском детском доме функционируют службы социальной и психологической помощи. Социальная работа в группах проводится в следующих направлениях:

- организация медикопсихолого-педагогической комиссии при
участии специалистов детского дома, для разработки дальнейшего плана
работы с ребенком;

- оформление пенсий;

- взыскание алиментов с родителей «отказных» детей, по решению
суда;

* решение вопросов по закреплению жилой площади;
* определение статуса ребенка;
* организация посещений детей родственниками и другими взрослыми,
с возможным последующим посещением ребенком семьи под контролем
специалиста.

Воспитательная работа

Воспитательная работа в дошкольной группе проводится в следующих направлениях:

* занятия по лепке, аппликации, рисованию;
* изготовление поделок из природного материала, оригами;
* игры на свежем воздухе (ветер-ветер, Догони меня, Мой веселый звонкий мяч, Подбрось и поймай, Найди, где спрятано и т.д.);

хозяйственно-бытовой труд (поддержание порядка в групповой

* наблюдения в природе (различение деревьев, овощей и фруктов, экскурсии в парк, наблюдение за птицами и насекомыми);
* труд в природе (уборка участка от опавших листьев, перекопка песка в песочнице, сбор плодов деревьев для ручного труда, уход за комнатными растениями и т.д.);
* воспитание культурно-гигиенических навыков (привлечение внимания детей к внешнему виду, обучение одеваться и раздеваться в определенной последовательности, пользование зубной щеткой, индивидуальной расческой, носовым платком и т.д.);
* нравственное воспитание.

Также с детьми проводятся занятия по хореографии, гимнастике. С дошкольниками работает инструктор по плаванию, футболу, педагог по постановке голоса.

Во время прохождения практики наблюдалась переуплотненность дошкольной группы (16 детей под контролем двух воспитательниц), делает невозможным проведение полноценной работы, включая индивидуальную работу с ребенком, в то время как пребывание детей в учреждениях социальной и психолого-педагогической помощи и поддержки должно быть использовано специалистами для построения и максимального использования возможностей реабилитационной среды. Это отрицательно сказывается на эффективности проведения воспитательного процесса, формирования открытого позитивного общения педагога и ребенка в силу загруженности воспитателей. Однако администрация детского дома активно работает над этой проблемой и в ближайшее время предполагается ее разрешение.

**Психологическая работа с детьми дошкольной группы.**

В учреждении в штате предусмотрен один психолог, на момент прохождения практики это место было вакантным. Также к сотрудничеству администрация детского дома привлекает специалиста центров помощи семьи детям с г. Краснодара, которые проводят с дошкольниками занятия два раз в неделю.

В работе с дошкольниками использовались следующие методики:

1. Подвижные игры на развитие координации движений;
2. Упражнения на выражение чувств (прочтение разнообразных сказок с последующим обсуждением испытываемых эмоций к положительным и отрицательным героям и событиям, обсуждение картинок с изображенными на них разными чувствами);
3. Пальчиковая гимнастика, направленная на коррекцию речевых нарушений, общая моторная недостаточность, а также отклонения в развитии движений пальцев рук, так как движения пальцев рук тесно связаны с речевой функцией,
4. Методика игротерапии с песком. Эффективность применения выбранной методики обусловлена тем, что игры на песке - одна из форм естественной деятельности ребенка, поэтому песок используют в развивающих, обучающих, коррекционных и терапевтических занятиях. В основе песочной терапии лежит спонтанность проявления индивидуальности ребенка в песочных играх. Игра в песок позитивно влияет на эмоциональное самочувствие детей, и это делает ее прекрасным средством для развития и саморазвития ребенка. Песок вызывает приятные ощущения в пальцах и кистях рук, благодаря нему возникает идеальный кинестетический опыт. В процессе игротерапии использовались упражнения на развитие тактильнокинестической чувствительности и мелкой моторики рук, упражнения на развитие или восстановление сниженного и утраченного тактильного ощущения, игры на развитие фонематического слуха, коррекцию звукопроизношения.

Занятия проводились по 40 минут с группой, состоящей из 3-4 человек. При первичной диагностике возникла необходимость в переукомплектации групп, направлении некоторых детей на индивидуальные занятия. Показаниями к проведению индивидуальной формы игровой терапии являлись:

1. Несформированность социальной потребности в общении и сотрудничестве с другими детьми;

1. Неспособность к сосредоточению внимания к заданию, сложность его выполнения;
2. Детская ревность по отношению к сиблингам, принимающая форму
острого аффективного переживания;
3. Ускоренное сексуальное развитие.

Для диагностики и оценки эффективности проводимой игротерапии применялась методика «Психологический портрет ребенка, участвующий в игротерапевтическом сеансе». Оценка проводилась по следующим

критериям:

1. Интерес к игровой ситуации, в который включалась оценка:

* активности при распределении ролей;
* соблюдение правил игры (действует по правилам игры), характеризующее умение ребенка запоминать и выполнять правила игры;
* склонность к импровизации, умение самостоятельно организовывать игру;

2. Страхи, характеризующиеся следующими действиями ребенка:

* наличием страха;
* капризами, отказом от игры;
* ребенок прячется;
* убегает;
* просит о помощи.

3. Переживание своего успеха в игре, в который включалась оценка:

* радостный (хороший), готов стать еще лучше при достижении положительного результата. Этот критерий свидетельствует о наличие у ребенка мотивации к достижению положительного результата и показывает возможность позитивного воздействия на него в процессе игры;
* внешне безразличен (свидетельствует о противоположной тенденции;
* преодоление страха (неуверенности) для достижения успеха;

4. Переживание неудачи в игре

* обижается (огорчается);
* плачет;
* теряет интерес к игре;
* отказывается от игры;
* агрессивен в игре.

При слабой выраженности указанных критериев можно говорить о том, что ребенок адекватно оценивает ситуацию неудачи в процессе игры и стремится к преодолению неуверенности, при условии, что между ребенком, психологом и другими участниками игры установлен доверительный контакт, и ребенок открыто выражает свои чувства.

5. Вербальная контактность

* обращается с вопросами к взрослому;
* обладает чистой дикцией;
* обладает интонационной выразительностью;
* стремится к невербальному общению.

Максимальная оценка каждого пункта свидетельствует о том, что у

ребенка в достаточной степени сформированы коммуникативные навыки,

6. Двигательная активность

* подвижный;
* координация движений;
* право-левостороння ориентация;
* сосредоточен в игре (устойчивое внимание).

7. Внешняя выразительность, характеризующаяся следующим поведением ребенка;

* эмоциональный, обладает выразительной мимикой, жестами;
* открытый, непосредственный, раскованный в поведении;
* пластичный;
* артистичный;

8. Знания и опыт нравственного общения

* владеет знаниями о нормах общения;
* поступает в соответствии с нормами общения;
* неигровое поведение, свидетельствующее о несоблюдении норм общения, присущих игровому процессу. Максимальная оценка свидетельствует о соблюдении правил общения, минимальная - об их систематическом нарушении.

При первичной диагностике было выявлено, что интерес к игровой ситуации испытывает незначительное количество детей (4 из 10), что в некоторой степени вызвано новой для детей ситуацией (другая игровая комната, незнакомые люди), а также неумение сотрудничать и сниженной способностью к сосредоточению внимания. В дальнейшем можно отметить некоторое увеличение показателей по указанному критерию, в частности соблюдение правил игры и проявление активности во время игрового процесса. Выраженная склонность к импровизации и самостоятельности можно отметить лишь у трех детей из 10, однако, тенденция к росту анализируемых показателей наблюдалась практически у всех детей, которая выражалась в постепенном включении детей в игру по мере заинтересованности игровым процессом и сплоченности группы.

Наличие какого-либо страха было практически у всех детей (в основном страх темноты, страшного человека, Бабы-Яги и других отрицательных сказочных персонажей).

Реакция на успех (получение похвалы от взрослого, выполнение задания первым) наиболее ярко выражалась лишь у двух детей, активность которых напрямую зависела от реакции взрослого на его действия. У остальных детей наблюдалось безразличие к достигнутому успеху, который изначально является мотивацией к проявлению активности и самовыражению. По мере включения ребенка в игровой процесс можно отметить увеличение значения указанного стимула, и, как следствие, общей реакции группы на успех и стремление к его достижению.

Реакция на неудачу в игре была выражена более ярко, на начальном этапе для многих детей была характерна потеря интереса к игре при получении задания, с которым трудно справиться, характеризующееся скорее нежеланием преодолевать трудности, а не неспособностью его выполнить. При помощи взрослого, иногда очень незначительной, практически у всех детей наблюдается снижение выраженности критерия, что свидетельствует о тенденции к самостоятельному преодолению трудностей детьми в дальнейшем. Навыки вербального общения наблюдаются опять же у незначительного числа детей, у 2 из 10 детей ярко выражено стремление к невербальному общению. Анализ критерия двигательной активности показал нормальные результаты, наблюдаются некоторое нарушение право-левостронеей ориентации, сниженное внимание, как было отмечено выше. Проводимые упражнения с детьми на координацию движений положительно сказывается на ее развитии.

Улучшения показателей, характеризующих внешнюю выразительность поведения ребенка (открытость, артистизм и т.д.) наблюдается по мере включения детей в игру, преодолению стеснительности, неуверенности, что происходит при поддержке ребенка взрослым и предоставлении ему открыто самовыражаться. Владение нормами общения наблюдается у большинства детей, анализ данных показал наиболее высокие результаты именно по этому критерию. По мере включения детей в игру под воздействием взрослого наблюдается более точное соблюдение правил общения со взрослыми и другими детьми.

В целом, анализ данных показал, что у детей дошкольной группы наблюдается задержка психического развития, в отдельных случаях задержка речевого развития, несформированность потребности общения и сотрудничества, что в норме присуще детям дошкольного возраста. Игротерапия способствует развитию и корректировке несформированных навыков, о чем свидетельствуют результаты проведенного исследования. Однако эффективность проводимых мероприятий напрямую зависит от организации игрового процесса (наличие инструментария, психологическая готовность детей к занятиям). Например, посещение психолога часто не предусматривается внутренним распорядком дня дошкольной группы детского дома, что, зачастую, приводит к психологической неподготовленности детей к методам психологического воздействия и психокоррекции (например, при прерывании увлекательной игры или прогулки). Также важно закрепление у детей приобретенных в процессе игровой терапии навыков, что возможно лишь при проведении систематических упражнений (например, несколько раз в неделю). И в этом случае, приходящий психолог не может в полной мере обеспечить эффективность психологического воздействия.

Таким образом, основной проблемой в указанном учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, является недостаточная работа по организации воспитательного и психолого-педагогического процесса.

Эта проблема может быть решена, если в учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, будет функционировать психологическая служба, включающая несколько психологов, (личных по своей специализации (психолог, психотерапевт, консультант и т.д.). Деятельность психологов в данных учреждениях должна быть направлена на компенсацию психического развития ребенка после полученных эмоциональных травм, восстановление личностной целостности ребенка, равновесия его чувств. Только после восстановления ребенка, снятия некоторых последствий разного вида травм (психологических, физических, эмоциональных, сексуальных) можно проводить работу по его психическому развитию.

С учетом особенностей поведения детей и умения предугадывать дальнейшие последствия поведения, действия психолога должны быть направлены на то, чтобы провести активные формы работы с группой детей на умение выделять наиболее интересные занятия, договариваться, выслушивать желания и мнения других, считаться с чувствами и желаниями других детей, приходить к единому решению, а также обучение детей разным играм, в которых развивается умение сотрудничать, взаимодействовать, поддерживать друг друга и т.д. Проведение активных форм работы с воспитанниками таких учреждений позволяет предупредить в какой-то мере возможность проявления негативных сторон в их поведении.

В учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, можно применять различные виды психологической помощи: индивидуальное консультирование, групповую работу, психокоррекцию и психотерапию. Цель работы психологов состоит в том, чтобы способствовать

психическому развитию детей-сирот и их адаптации к жизни, как в учреждении, так и за его пределами. Наиболее эффективной формой являются активные групповые занятия, на которых дети учатся навыкам конструктивного общения, овладению своими эмоциями, развивают произвольное поведение, учатся толерантности, умению давать и получать эмоциональную поддержку, сотрудничать, договариваться, конструктивно разрешать конфликты.

Проведение психокоррекционных занятий с воспитанниками учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеет специфику. Очень часто отклонения в развитии когнитивной сферы зависят от пережитых травм и блокируются их последствиями. Поэтому для проведения психокоррекционной работы необходимо проводить углубленную диагностику по выявлению блокирующих последствий пережитых травм. Иногда плохая память ребенка, отсутствие внимания являются показателями последствий психических травм, стрессов и т.д. В связи с этим, прежде всего, необходимо проводить психокоррекцию личностного развития ребенка, а только потом заниматься развитием психических процессов или когнитивной сферы. Подбирая детей для занятий в психокоррекционную группу, необходимо учитывать их индивидуальные особенности, совместимость, желание вместе заниматься.

Индивидуальная работа психолога с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, во многом определена размытостью личных границ проблемы, отсутствием защищенности личного пространства. Например, это может проявляться в таких особенностях поведения воспитанников, что любая закрытая дверь воспринимается обитателями детского дома или интерната как сигнал к тому, что ее надо открыть. Физическое нахождение ребенка в пространстве и времени с другими детьми автоматически не ведет к психологическому сплочению группы. Желание ребенка побыть одному, в одиночестве, или получить внимание к себе со стороны взрослого не может быть удовлетворено воспитателем. При этом ребенок отказывается от совместной деятельности с другими детьми, не хочет проводить свободное время со всей группой, что вызывает недовольство воспитателя.

Индивидуальная работа психолога с ребенком может способствовать его психическому развитию, умению справиться со своими чувствами и эмоциями.

Для выполнения перечисленных направлений деятельности психолог должен получать обучение специфическим формам работы, например терапии кризисных ситуаций,, разрешению конфликтных ситуаций, снятию стрессов у детей и взрослых, игро-, арт- и музыкотерапии и т.д. Все это ставит вопрос о необходимости вносить изменения в подготовку психологов, повышение их квалификации.

Закрытость жизни детей в сиротских учреждениях определяет и закрытость опыта работы сотрудников. Поэтому для оказания эффективной психологической помощи психолог должен посещать другие учреждения такого типа, стажироваться в учреждении для детей-сирот, обмениваться опытом по отдельным вопросам и проблемам. Психологи нескольких учреждений для детей-сирот могут участвовать в совместной работе по какому-то направлению деятельности. Профессиональное общение, знакомство с опытом работы, применяемыми методиками, оборудованием благоприятно влияет на качество работы психолога.

Для изменения ситуации в учреждениях необходимо, чтобы в каждом из них была создана и работала психологическая служба. Ее деятельность должна помочь детям компенсировать полученные психические травмы, восстановить личностную целостность ребенка, продолжить полноценное развитие ребенка. Психологическая помощь требуется и персоналу для осознания ответственности в работе с детьми, проявления активности, самостоятельности и т.д.

Таким образом, основной задачей, обеспечивающей оптимальную коррекцию психического развития ребенка, реализующаяся при создании психологической службы в детском доме является работа с детьми посредством методов психологического воздействия (разнообразных форм групповой и индивидуальной терапии).

Тем не менее, при работе с детьми дошкольного возраста, воспитывающихся в условиях детского дома, остается ряд неучтенных факторов, без которых невозможно полноценное психосоциальное развитие ребенка.

1. Отдельной проблемой является процесс социализации детей, воспитывающихся в условиях детского дома. Дошкольный возраст является начальным этапом социализации. В процессе игры ребенок усваивает социальные роли, которые он впоследствии будет реализовывать в дальнейшей жизни. Как было отмечено выше, воспитание в условиях интернатного учреждения затрудняет процесс социализации ребенка, что впоследствии отражается на всех сферах жизнедеятельности во взрослой жизни. И при разработке плана мероприятий, проводимых с воспитанниками, необходимо предусматривать мероприятия, способствующие знакомству детей с социальным миром. Эти мероприятия могут проводится в игровой форме (профессии, дочки- матери, игры, в процессе которого ребенок усваивает базовые бытовые навыки (например, «Я готовлю обед» с использованием игрушечной посуды, «Я строю дом» и т.д.))-
2. С приходящими взрослыми (родственниками и т.д.), которые общаются с ребенком и являются его потенциальными приемными родителями, не проводятся работы по подготовке к полноценному общению с усыновляемым ребенком, что не позволяет в полной мере дать эмоциональный настрой и получить важные психо-тактические навыки поведения при возникновении проблем в процессе воспитания ребенка, обладающего специфическими личностными особенностями, в силу его развития в условиях интернатного учреждения. Такое положение дел может привести к тому, что приемные родители возвращают ребенка обратно в детский дом, а это, в свою очередь, влечет за собой получение психологических травм самим ребенком. В этом случае можно порекомендовать проведение психологических семинаров и тренингов, оказание консультаций по формированию адекватного восприятия взрослыми поведенческих особенностей и психоэмоциональных реакций трудного ребенка.

Специфика работы в системе работы в учреждениях для детей-сирот является причиной деформации личности педагога. Чем больше стаж работы, тем сильнее деформирована эмоциональная сфера педагога. Он вынужден испытывать постоянное давление со стороны администрации, а также постоянный протест детей, с другой стороны. И для решения этой проблемы необходимо проводить работу с педагогическим коллективом. Так как специалисты психологической службы должны быть, прежде всего, ориентированы на работу с детьми, они не могут в полной мере своевременно выявлять различные проблемы сотрудников детского дома (психологические социальные, бытовые), снижающие эффективность работы педагога в условиях постоянного эмоционального напряжения. Эта проблема тем более важна, так как психоэмоциональное состояние педагога сильно отражается на детях, для которых он может являться значимым взрослым. Взаимодействие между педагогом и ребенком, приобретающее негативный характер, значительно усложняет, а в отдельных случаях может свести на нет, эффективность работы, направленной на коррекцию психики ребенка. Таким образом, возникает необходимость создания системы социально-психологической помощи сотрудникам детского дома, что включает в себя своевременное выявление проблем, возникающих у сотрудников с последующим направлением к психологу, медицинскому работнику и т.д.; организация научно-практических семинаров, курсов повышения квалификации, для проведения которых могут приглашаться высококвалифицированный специалист-психолог или команда психологов.

Обозначенные проблемы не могут быть устранены в рамках работы воспитателей и психологов, так как это требует значительных усилий по грамотной организации мероприятий, направленных на устранение факторов, снижающих эффективность психолого-педагогической работы. И здесь возникает необходимость привлечения к работе в детском доме социального работника, деятельность которого при совместном сотрудничестве со специалистами существующих в интернатных учреждении служб, обеспечит полноценное взаимодействие специалистов детского дома и значительно повысит эффективность воспитательного процесса дошкольников.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Наличие разных форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей, подтверждается необходимость новых подходов и организации деятельности органов опеки и попечительства, позволяющих создавать уполномоченные организации, главными задачами которых будут раннее выявление детского неблагополучия, организация социальной защиты детей в их кровных семьях, а также социальная работа, как и с детьми, так и с их семьями, подбор и подготовка семей, желающих стать приемными родителями, воспитателями, опекунами или усыновителями.

Семейный кодекс РФ расширил сферу деятельности органов опеки и попечительства, возложив на них решение всех вопросов организации жизнедеятельности детей, оставшихся без попечения родителей, включая вопросы защиты семейных прав.

К сожалению, в большинстве случаев право ребенка жить и воспитываться в семье не рассматривается в пространстве кровной семьи. Основное внимание уделяется не осмыслению способов сохранения семьи, не подходом к разрешению проблемы профилактике сиротства и реабилитации неблагополучных семей, не созданию необходимой для этого инфраструктуры, а формам и методам изъятия ребенка из неблагополучной семьи и устройства его под опеку или в детский дом. Поэтому главной задачей органов опеки остается работа по изоляции ребенка от родителей, социальная работа с родителями ведущие асоциальный образ жизни и не занимающихся его воспитанием, и устройство его в государственное учреждение или замещающую семью. При этом меньше всего принимается во внимание интерес самого ребенка. Теряя право иметь свою семью, ребенок автоматически лишается возможности реализовать и другие свои права в объеме, необходимом для наилучшего развития. Необходимо изменить коренным образом государственную социальную политику в интересах детей на принципиально новых основаниях.

Ребенок, оставшийся без надлежащего родительского контроля, должен привлекать внимание социальных служб или органов внутренних дел не тогда, когда его жизнь в семье становится опасной, а его поведение отличается противозаконными действиями или тяжелыми преступлениями. Такой ребенок должен оказаться в поле зрения социальных работников (службы) на несколько лет раньше.

Государственные органы опеки и попечительства должны располагать возможностями для индивидуальной профилактической работы семьей при самых первых проявлениях ее неблагополучия. Деятельность органов опеки начинается только в случае возникновения проблемы, с которой семья самостоятельно справиться не может, когда инспектор поставлен перед необходимостью решать вопрос о целесообразности и правомерности вмешательства в жизнь семьи, исходя из собственных представлений о семейном благополучии.

В современной ситуации обеспечить ребенку его права, и, прежде всего, право жить и воспитываться в семье, возможно только при взаимодействии всех организаций и учреждений, деятельность которых направлена на социальную работу и поддержку детей. Значительное место в этой системе занимает специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации (социальные приюты, социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей, центры помощи семье).

Значительное место в деятельности детского дома занимает социальная и педагогическая работа с ними, а также деятельность по подготовке и социальной адаптации к жизни вне его стенах. Повышение эффективности социальной адаптации обеспечивается за счет снижения уровня изолированности деятельности таких учреждений. Положительным опытом, в семейных детских домах, является то, что воспитанники обучаются в обычных городских школах с детьми, которые проживают с родителями, имеют собственную семью. Также общаются друг с другом, не взирая на то, что они воспитанники детского дома. Принимают участие во всех мероприятиях проводимых в школе. Участвуют в спортивных мероприятиях школы и города, состоят в спортивных секциях. Посещают концертные залы, театры, музеи, выставки, экскурсии. Посещают трудовые кружки вне детского дома, что способствует повышению уровня общения воспитанников с окружающим миром, со сверстниками и взрослыми людьми, которые помогают воспитанникам быть более адаптированными к общественной жизни. Вся осуществляемая деятельность детского дома благотворно влияет на социальную адаптацию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Вместе с тем, этой деятельности не достаточно для того, чтобы в полном объеме реализовалась социальная адаптация детей-сирот. Детям не хватает обыденного общения вне детского дома, в том числе общения в семье. Я считаю, что было бы очень полезно и эффективно, если бы обычные, полноценные семьи могли бы принимать к себе на время (на выходные) детей из детских домов, для того чтобы дети-сироты усвоили навыки семейного общения и поняли что такое семья «изнутри». Чтобы дети-сироты ощущали заботу, родительское тепло, узнавали «мир» семьи, ощущали себя полноценными людьми.

**ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА**

1. Конституция Российской Федерации. - М.: Юридическая литература, 2003.
2. Адресный социальный патронаж семьи и детей: Научно-методическое пособие / Под ред. Л.С. Алексеевой. - М., 2000.
3. Алексеева Л.С. Технологии социальной работы с детьми, пострадавшими от семейного насилия: Научно-методическое пособие. - М, 2001.
4. Бреева Е.Б. Дети в современном обществе. - М., 1999.
5. Буянова М.О. Социальное обслуживание граждан России в условиях рыночной экономики. - М.: Проспект, 2002. - 240 с;
6. Варывдин В.А., Клемантович И.П. Управление системой социальной защиты детства. - М.: Педагогическое общество России, 2004. - 192с;
7. Выгодский Л. Основы дефектологии. - СПб: Лань, 2003. - 656с.
8. Гогоева А.В. Аддиктивное поведение и его профилактика. 2-е изд., стер. - М.: - Московский психолого-социальный институт; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2003.- 249 с.
9. Государственный доклад «О положении детей в Российской Федерации». 2003 год.
10. Демьянов Ю.Г. Основы психопрофилактики и психотерапии. - СПб.: Паритет, 1999. - 224 с;
11. Детская патопсихология. Хрестоматия / Сост. Белопольская Н.Л. - М.: Когнито - Центр, 2000.-351 с;
12. Егорова М.А. Коррекционно-педагогическая работа по социальному воспитанию дошкольников в детском доме. - М.: ПЕР СЭ, 2002;
13. Жестокое обращение с детьми / Под ред. Сафроновой Т.Я. - М., 2001.
14. Журавлева И.В. Здоровье подростков: социологический анализ. - М.: Институт социологии РАН, 2002. - 240 с;
15. Жуков В.И. Университетское образование: история, социология, политика. – М.: Перспектива, 2005. – 254 с.
16. Жуков В.И. Российские преобразования: социология, экономика, политика. – М.: Академический Проект, 2003. – 656 с.
17. Жуков В.И. Российское образование: истоки, традиции, проблемы. – М.: Издательско-книготорговый центр «Маркетинг»; М.: Издательство МГСУ «Союз», 2001. – 848 с.
18. Жуков В.И. Социальное образование в России. – М.: Издательство МГСУ «Союз», 1998 – 55 с.
19. Зубкова Т.С., Тимошина Н.В. Организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи. - Академия, 2003. - 224 с;
20. Зыков М.Б. Семья и общество: интегральное воспитание // Семья в России. - М., 2003.
21. Иванова Н.П. и др. Программа подготовки приемных родителей (профессиональный минимум). - М., 1999.
22. Иванова Н.П., Бобылева И.А., Заводилкина О.В. Адаптация детей в замещающей семье: Пособие. - М., 2002.
23. Ильдарханова Ф.А. Семья и личность: опыт социально-педагогического анализа. - Казань, 2002.
24. Клейберг Ю.А. Психология девиантного поведения: Учебное пособие для вузов. - М: ТЦ Сфера, при участии «Юрайт-М», 2001.-160 с.
25. Климантова Г.И. Государственная семейная политика современной России: Учебное пособие. - М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2004.-192 с;
26. Комплексная программа по профилактике социального сиротства, реабилитации и коррекции социальных сирот и детей, пострадавших от семейного насилия / Под ред. Н.М. Платоновой. - СПб.: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2003. - 761 с;
27. Ключников С.В. Социальная адаптация детей, оставшихся без попечения родителей. - В. Новгород: НовГУ им. Ярослава Мудрого, 2002;
28. Комков С. Откуда в России берутся беспризорные дети / Социальная педагогика 1/05;
29. Конвенция ООН о правах ребенка // Права ребенка. Основные международные документы. -М., 1992.
30. Консультирование детей в психолого-педагогическом центре. - М.: ГНИЙ семьи и воспитания, 1998. - 168 с;
31. Королев Ю.А. Семейное право России: Учебное пособие. - М.: Юридическая литература, 1999.
32. Комплексное социолого-криминалистическое исследование причин роста беспризорности среди несовершеннолетних и распространение наркомании в среде беспризорных в городе Москве. // Дети улиц: Информационно-консультативный вестник. Выпуск № 1; - М., 2002.
33. Лекции по технологии социальной работы: в 3 ч. / Под ред. Е.И. Холостовой. - М.: СТИ, 1998;
34. Мартыненко А.В. Медико-социальная работа: теория, технология, образование. - М.: Наука, 1993.-238 с;
35. Меновщиков В.Ю. Психологическое консультирование: работа с кризисными и проблемными ситуациями. - М.: Смысл, 2002. - 182 с.
36. Методики оказания социально-психологической помощи семье и детям / Е.В. Бурмистрова, В.Ю. Меновщиков, Н.Г. Осухова и др.; Под общ. ред. Н.Г. Осуховой; М - во труда и социального развития Российской Федерации и др. - М.: Просвещение, 2002. - 144 с.
37. Михеева Л.Ю. Опека и попечительство: Правовое регулирование: Учебно- практическое пособие/ Под ред проф., докт. юрид. наук Р.П. Мананковой. - М.: Издательство «Палеотип»: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2002. - 248 с.
38. Нечаева A.M. Россия и ее дети (ребенок, закон, государство). - М., 2000.
39. Нормативно-правовые основы профилактики беспризорности и безнадзорности детей: Сб. нормат. Актов РФ / М-во труда и соц. развития РФ и др. - М.: Просвещение, 2003. -320.
40. Ньюкомб Н. Развитие личности ребенка. - СПб.: Питер, 2002. - 640 с;

41.Положение детей в Российской Федерации. Итоги социальной политики 1990-х годов и перспективы / Пер. с англ. - М.: Весь Мир, 2003. - 304;

42.Овчарова Р.В. Практическая психология образования. - М.: Академия, 2003. - 448 с.

43.Овчарова Р.В. Технологии практического психолога образования. - М.: Юрайт - М, 2001.-448 с;

44.Организация работы органов социальной защиты: учебное пособие. 2-е издание / Под ред. А.Н. Савинава, Т.Ф. Зарембо. - М.: Академия, 2004. - 192 с;

45.Особенности развития личности ребенка, лишенного родительского попечительства. Дети с отклоняющимся поведением. Сборник научных трудов. - М.: Прометей, 1989. - 228 с;

46.Общественный контроль / Детский дом 4(13) 2004;

47.О положении детей в РФ. Государственный ежегодный доклад. 2002 год. - М., 2002.

48.Основные законодательные и другие нормативно-правовые акты РФ по защите прав ребенка: Сборник-справочник / Сост. Н.П. Иванова, Е.И. Рыбинский. - М., 1998.

49.Пахальян В.Э. Психопрофилактика в практической психологии образования. - М.: ПЕР СЭ, 2003.-208 с;

50.Практическая психология образования. - М.: ТЦ Сфера, 1998. - 528 с;

51.Проблемы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних: нормативные правовые акты. - М.: ГНИЙ семьи и воспитания, 2002, - 336 с;

52.Проблемы социального сиротства / Под ред. Л.И. Смагиной. - Минск: ГДП «Спектр - Диалог», 1999. - 104 с;

53.Программы психолого-педагогической реабилитации несовершеннолетних: в помощь сотрудникам специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации / Отв. Ред. Г.М. Иващенко. - М., 2002.

54.Психологическое обеспечение развития личности в учреждениях интернатного типа (сост. Шелина Т.Т., Нелидов А.Л., Беганцов И.С. Щенников С.В.) - Арзамас, 2003;

55.Работа впустую: Сирот не становится меньше / Социальная педагогика 4/04;

56.Социальные науки и социальное образование (научная школа члена-корреспондента РАН В.И. Жукова). – М., 2004.187 с. (Сер.: Научные школы МГСУ).

57.Сборник нормативно правовых актов РФ и г. Москвы по защите прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. - М.: Благотворительный центр «Соучастие в Судьбе», 2000.

58.Семейный детский дом: реальность, проблемы и перспективы в современной России. - М.: Дом, 1995.

59.Семья Г.В. Основы социально-психологической защищенности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей// Добро без границ: Сб. ~ Сыктывкар, 2002;

60.Социальная реабилитация детей и подростков в специализированном учреждении. - М., 1996.

61.Система работы с дошкольниками с ЗПР в условиях дошкольного образовательного учреждения, /сост. Кузнецова Г.А./ - М.: Просвещение, 1999;

62.Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних содержание и организация деятельности: Пособие для сотрудников центров / Под ред. Г.М. Иващенко. - М., 1999.

63.Социальный приют для детей и подростков: содержание и организация деятельности: Научно-методическое пособие для работников социальных приютов / Под общ. Ред. Г.М. Иващенко; М-во труда и соц. развития РФ - М.: Просвещение, 2002. - 224 с.

64.Федорова А.И. и протоирей Дмитрий Смирнов. Крошка сын к отцу
пришел, и спросила кроха/ Детский дом 1 (10)/2004;

65.Шульга Т.И., Олифриенко Л.Я. Психологические основы работы с детьми «группы риска» в учреждениях социальной помощи и поддержки. - М., 1997.

66. www.pedsovet.ru;

67. www.ug.ru;

68. www.subscribe.ru.

69. www.det-dom.narod.ru

1. Жуков В.И. Социальное образование в России – М.: Издательство МГСУ «Союз», 1998 – 55 с. [↑](#footnote-ref-1)
2. Социальные науки и социальное образование (научная школа члена-корреспондента РАН В.И. Жукова). – М., 2004. 187 с. (Сер.: Научные школы МГСУ). [↑](#footnote-ref-2)
3. Детская патопсихология. Хрестоматия / Сост. Белопольская Н.Л. – М.: Когнито – Центр, 200. – 351; Выгодский Л. Основы дефектологии. – Спб: Лань,2003. – 656. [↑](#footnote-ref-3)
4. Варывдин В.А., Клемантович И.П. Управление системой социальной защиты детства. – М.: Педагогическое общество России, 2004. – 192; Климантова Г.И. Государственная семейная политика современной России: Учебное пособие. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2004. – 192;Михеева Л.Ю. Опека и попечительство: Правовое регулирование: Учебно-практическое пособие / Под редакцией проф., докт. юрид. наук Р.П. Мананковой. – М.: Издательство «Палеотип»: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2002. – 248; Зубкова Т.С. , Тимошина Н.В. Организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи. – Академия, 2003. – 224; Пчелинцева Л.М.. Комментарий к Семейному Кодексу РФ. – М.: Норма, 1998. – 696. [↑](#footnote-ref-4)
5. Социальные науки и социальное образование (научная школа члена-корреспондента РАН В.И. Жукова). – М., 2004. 187 с. (Сер.: Научные школы МГСУ). [↑](#footnote-ref-5)
6. Социальная работа / Под общей редакцией проф. В.И. Курбатова. – г. Ростов-на-Дону: «Феникс»,2000. - 576с. [↑](#footnote-ref-6)
7. Социальные науки и социальное образование (научная школа члена-корреспондента РАН В.И. Жукова). – М., 2004. 187 с. (Сер.: Научные школы МГСУ). [↑](#footnote-ref-7)
8. ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24 июня 1999 года № 120 – ФЗ. [↑](#footnote-ref-8)
9. Социальный приют для детей и подростков: содержание и организация деятельности: Научно-методическое пособие для работников социальных приютов / Под общ. ред. Г.М. Иващенко; М-во труда и соц. развития РФ – М.: Просвещение, 2002. – 224с. [↑](#footnote-ref-9)
10. Комплексное социолого-криминалистическое исследование причин роста беспризорности среди несовершеннолетних и распространение наркомании в среде беспризорных в г. Москве //Дети улиц: Информационно-консультативный вестник. Выпуск № 1; Москва, 2002. [↑](#footnote-ref-10)
11. Социальна работа \ Под общей редакцией проф. В.И. Курбатова. – г. Ростов-на-Дону: «Феникс», 2000. – 576с. [↑](#footnote-ref-11)
12. Организация взаимодействия специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, с органами опеки и попечительства: Методические рекомендации. – М.: ГосНИИ семьи и воспитания, 2003. - 128 [↑](#footnote-ref-12)
13. Создание и функционирование домов ребенка регулируются несколькими документами, изданными Министерством здравоохранения СССР, куда входят приказ № 1525 «Об утверждении «Положения о доме ребенка» и «Инструкции о порядке приема детей в дом ребенка и выписке из него», а также Рабочая инструкция для медицинского персонала домов ребенка (все от 1986 года)». Дома ребенка бывают двух типов – общего и специализированного. Дома общего типа принимают детей до 3 лет, а специализированные дома (которые могут располагаться как в отдельном здании, так и занимать часть дома общего типа) принимают детей с различными нарушениями до 4 лет. [↑](#footnote-ref-13)
14. Tolfree ссылается на работу, проведенную Дартингтонским сектором социальных исследований Великобритании. В ней подчеркивается проблема «отмирающих связей», т.е. контакты между ребенком, находящимся на воспитании, и его семьей имеют тенденцию к ослаблению с течением времени. Во избежание этого явления или по крайней мере для снижения вероятности его проявления такие контакты необходимы и должны поощряться персоналом дома ребенка, т.е. родителей следует обязать учавствовать в уходе за своим ребенком. [↑](#footnote-ref-14)
15. Отчет ООН 1951 г. «О материнском уходе и психическом здоровье», сделанный Джоном Боулби, явился поворотным пунктом в отношении специалистов и политиков к проблеме устройства детей в воспитательные учреждения. В отчете приводится подробный анализ значительного количества научных работ, иллюстрирующих негативные последствия институциональных форм воспитания на развитие детей. [↑](#footnote-ref-15)
16. Исследовательские данные в области физиологии, диетологии, здравоохранения, социологии, психологии и образования свидетельствуют, что первые годы жизни ребенка являются решающими процессе становления его интеллекта, личности и социального поведения. Исследования показывают, что в основе развития интеллекта происходит до 7 лет. Первый год жизни является важнейшим этапом в процессе физического развития, дети, чьё развитие в этот период протекает в неблагоприятных условиях, подвержены риску возникновения задержки или умственной отсталости. [↑](#footnote-ref-16)
17. Существуют детские дома для очень маленьких детей (учреждены недавно для детей от 1,5 до 3-х лет), для детей дошкольного возраста (до 7 лет), для детей школьного возраста и дома для смешанных возрастных групп. Последний тип является преобладающим. [↑](#footnote-ref-17)
18. Интернаты для детей, оставшихся без родительского попечения, являются лишь частью более крупной системы «общеобразовательных школ - интернатов». На 2005 год насчитывалось 750 таки интернатов, где воспитывались 260 тыс. детей. [↑](#footnote-ref-18)
19. Прием детей в интернаты (равно как и выписка из них) регулируется Приказом № 35 от апреля 1979 г. И Приказом № 122 от ноября 1980 г. Министерства социальной защиты РСФСР. [↑](#footnote-ref-19)
20. «Инструкция по медицинским показаниям и противопоказаниям для приема в детские дома (интернаты)», принята Министерством здравоохранения СССР (согласовано с Министерством труда СССР), № 06-14/12/2495-МК, от сентября 1988 года. [↑](#footnote-ref-20)
21. Положение детей в Российской Федерации. Итоги социальной политики 1990-х годов и перспективы Пер. с англ.-М.: Весь мир, 2003.-с.211 [↑](#footnote-ref-21)
22. Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних: содержание и организация деятельности. / Под общей редакцией Г.М. Иващенко. – М.: Просвещение, 2002. - 140 [↑](#footnote-ref-22)
23. Положение детей в Российской Федерации. Итоги социальной политики 1990-х годов и перспективы \ Пер. с англ.-М.; весь мир, 2003.-с.89. [↑](#footnote-ref-23)
24. Дети часто изолируются от всех внешних контактов из страха перед инфекционными заболеваниями. С другой стороны, в обществе бытует отношения неприятия совместного времяпрепровождения детей из обычных семей и детей из детских учреждений, этому часто мешают клеймо «детдомовец» и связанные с ним предрассудки. [↑](#footnote-ref-24)
25. В российской литературе это явление называется «казарменной психологией. [↑](#footnote-ref-25)
26. Статья 19 Конвенции ООН о правах ребенка гласит, что «Государства – участники должны принимать все необходимые меры… по защите ребенка от всех форм физического или психологического насилия, оскорбления или злоупотребления, отсутствия заботы или небрежного отношения, грубого обращения или эксплуатации, включая сексуальное злоупотребления со стороны родителя(ей), законного опекуна(ов) или любого другого лица, заботящего о ребенке». [↑](#footnote-ref-26)
27. По результатам обследования детей из учреждений, 35% из тех детей, кто убегал из учреждений, делали это из-за «сурового режима. [↑](#footnote-ref-27)
28. Нормы, касающиеся питания, одежды и т.п., определяются в Указе правительства РФ № 409 от 20 июня 1992 года «О неотложных мерах по социальной защите детей-сирот и детей , оставшихся без попечения родителей». Нормы действуют для всех стационарных детских учреждений, а также для приемных семей и опекунских /попечительских семей. Они дифференцированы в зависимости от возраста детей. Из-за крайней нехватки ресурсов эти нормы соблюдаются редко, если соблюдаются вообще. В большинстве случаев финансирования едва хватает на зарплату персонала и питания детей. В качестве одного из выхода из сложившейся ситуации предлагалась передача учреждениям участков земли для выращивания собственных овощей и фруктов. [↑](#footnote-ref-28)
29. Научно-практический журнал «Социальное обозрения» 1-2(2). Л.П. Храпылина. Дети 2003-с.31 [↑](#footnote-ref-29)
30. Первые четыре пункта обеспечиваются рядом законодательных и административных актов. См. своды законов: Министерства труда и социального развития Российской Федерации (1997 г.) и Российского детского фонда (1996 г.). Положения содержатся в Федеральном законе «О дополнительных гарантиях по социальной защите детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (принят 4 декабря 1996 г., поправка от 8 февраля 1998 г.). [↑](#footnote-ref-30)
31. Большинство детей получают рабочие профессии с низкими профессиональными требованиями. Однако считается, что повышенные гарантии получения образования детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, стимулируют из желание продолжить образование. Например, в 1999 г. В сравнении с 1998 г. Количество детей, выбывших из учреждений и продолживших образование, возросло на 8,6% (Правительство Российской Федерации, 2000). [↑](#footnote-ref-31)
32. Устройство на работу детей, оставшихся без попечения родителей, а также детей-инвалидов в советское время решалось значительно проще: они направлялись на работу на государственные предприятия. [↑](#footnote-ref-32)
33. Система работы с дошкольниками с ЗПР в условиях дошкольного образовательного учреждения,/ сост. Кузнецова Г.А./ - М.: Просвещение, 1999. [↑](#footnote-ref-33)
34. Социальная адаптация детей, оставшихся без попечения родителей,/Ключников С.В./ - В. Новгород: НовГУ им. Ярослава Мудрого, 2002. [↑](#footnote-ref-34)
35. Егорова М.А. Коррекционно-педагогическая работа по социальному воспитанию дошкольников в детском доме. – М.: ПЕР СЭ, 2002. [↑](#footnote-ref-35)
36. См. ссылку № 30 [↑](#footnote-ref-36)
37. Егорова М.А. Коррекционно-педагогическая работа по социальному воспитанию дошкольников в детском доме. – М.: ПЕР СЭ, 2002. [↑](#footnote-ref-37)
38. Работа в пустую: Сирот не становится меньше / Социальная педагогика 4/04. [↑](#footnote-ref-38)
39. Семья Г.В. Основы социально-психологической защищенности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей// Добро без границ: Сб. ~ Сыктывкар, 2002. [↑](#footnote-ref-39)
40. Работа в пустую: Сирот не становится меньше / Социальная педагогика 4/04. [↑](#footnote-ref-40)
41. www.subscribe.ru [↑](#footnote-ref-41)
42. Комков С. Откуда в России берутся беспризорные дети / Социальная педагогика 1/05. [↑](#footnote-ref-42)
43. Комков С. Откуда в России берутся беспризорные дети / Социальная педагогика 1/05. [↑](#footnote-ref-43)
44. Общественный контроль / детский дом 4(13) 2004. [↑](#footnote-ref-44)
45. Федорова А.И. и протоирей Дмитрий Смирнов. Крошка сын к отцу пришел, и спросила кроха/ Детский дом 1 (10) 2004. [↑](#footnote-ref-45)
46. www.pedsovet.ru [↑](#footnote-ref-46)
47. www.ug.ru [↑](#footnote-ref-47)
48. Психологическое обеспечение развития личности в учреждениях интернатного типа (сост. Шелина Т.Т., Нелидов А.Л., Беганцов И.С., Щенников С.В.) – Арзамас, 2003. [↑](#footnote-ref-48)
49. Комплексная программа по профилактике социального сиротства, реабилитации коррекции социальных сирот и детей, пострадавших от семейного насилия / Под редакцией Н.М. Платоновой – СПб.: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2003. – 272. [↑](#footnote-ref-49)