



Департамент Смоленской области
по образованию, науке и делам молодежи

Фонд поддержки детей, находящихся
в трудной жизненной ситуации



**ПРОФИЛАКТИКА
РАННЕГО МАТЕРИНСТВА СРЕДИ
ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ,
ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ
РОДИТЕЛЕЙ,
И ВТОРИЧНОГО СИРОТСТВА
В СЕМЬЯХ ВЫПУСКНИКОВ
ИНТЕРНАТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ**

Смоленск
2016



УДК ББК П 84 Профилактика раннего материнства среди детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и вторичного сиротства в семьях выпускников интернатных учреждений: научно-методические материалы; автор-составитель И.А. Бобылева – М., Смоленск, 2016. – 112с.

ISBN 978-5-91955-054-9

Сборник включает материалы, освещающие разные аспекты профилактики раннего материнства среди детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и вторичного сиротства в семьях выпускников интернатных учреждений.

Особое внимание уделено опыту Смоленской области в данной сфере: инновационным подходам и технологии реализации системных проектов, отдельным видам и формам работы.

Книга подготовлена для ученых и практиков, занимающихся вопросами социализации и социально-педагогической поддержки детей, лишенных родительского попечения, а также широкого круга читателей, интересующихся проблемами профилактики семейного неблагополучия.

Методическое пособие разработано и издано в рамках проекта «Давай поговорим об этом...», реализованного СОГАУ «Центр поддержки выпускников «Точка опоры» на средства Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

УДК 376.64
ББК 74.66

© Авторы, 2016

© СОГАУ «Центр поддержки выпускников «Точка опоры», 2016

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	2
РАЗДЕЛ 1. ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К ПРОФИЛАКТИКЕ РАННЕГО МАТЕРИНСТВА СРЕДИ ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, И ВТОРИЧНОГО СИРОТСТВА В СЕМЬЯХ ВЫПУСКНИКОВ ИНТЕРНАТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ	
1.1. Кровная семья и социальные сироты: вопросы влияния.....	3
1.2. Готовность сирот к самостоятельной жизни: гендерные различия	16
1.3. Материнство выпускниц-сирот	23
1.4. Причины возникновения раннего материнства и вторичного сиротства	32
1.5. Социальная поддержка молодых матерей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	38
РАЗДЕЛ 2. ТЕХНОЛОГИЯ РЕАЛИЗАЦИИ СИСТЕМНЫХ ПРОЕКТОВ	
2.1. Проект «Давай поговорим об этом»	48
2.2. Проект «Маленькая мама»	60
2.3. Проект «Молодая семья».....	66
РАЗДЕЛ 3. ВИДЫ И ФОРМЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ: ОПЫТ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ	
3.1. Клуб «Моя семья»	67
3.2. Программа гендерного развития: опыт детского дома	69
3.3. Профилактика раннего материнства в условиях детского дома	74
3.4. Формирование семейных ценностей.....	77
3.5. Фотоконкурс «ЭТО МЫ»	81
3.6. Юридическая помощь выпускникам	82
3.7. Система психологического сопровождения развития креативности и расширения адаптационного потенциала у подопечных кризисного центра	83
РАЗДЕЛ 4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ РАБОТЫ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ РАННЕГО МАТЕРИНСТВА, ВОСПРОИЗВЕДЕНИЯ СИРОТСТВА	
4.1. Тезаурус.....	94
4.2. Семейно-ориентированные условия в организациях для детей-сирот.....	97
4.3. Метод проективных мифов об индивидуальном прошлом ребенка	99
4.4. Метод «погружения в атмосферу семьи».....	100
4.5. Оценка уровня риска неблагополучного материнства у молодых матерей	99
4.6. Факторы и обстоятельства, имеющие значение для оценки жизненной ситуации выпускника.....	102
ЛИТЕРАТУРА	108

ВВЕДЕНИЕ

Формирование необходимых предпосылок для построения собственной семьи является одной из приоритетных задач социального воспитания детей, оставшихся без попечения родителей.

Отсутствие опыта семейной жизни или его негативный характер, отсутствие позитивных детско-родительских отношений – специфические для сирот факторы риска социальной дезадаптации. Взросление в условиях неблагополучной семьи, безусловно, скажется на представлениях ребенка о том, какая должна быть семья, какие отношения связывают членов семьи. Образцы родительского поведения усваиваются и воспроизводятся в собственных семьях.

На ребенка, изъятого из кровной семьи и оставшегося без попечения родителей, оказывают влияние травмирующие обстоятельства. Их влияние определяет отсутствие или недостаточность условий, необходимых для развития. У детей нет ощущения безопасности и постоянства, безусловного принятия, надежной привязанности, поддержки и помощи со стороны родителей. Тема семьи болезненна для социальных сирот. Чувства ненужности и брошенности влияют на взгляды и поведение, осложняют взросление. Если опыта жизни в семье не было, то семейные представления формальны, фрагментарны, целостный семейный образ и базовые компоненты родительства не формируются.

Таким образом, воспитание детей вне семьи является общей причиной низкой готовности данной категории детей к самостоятельной семейной жизни. Поэтому в интернатных учреждениях встает задача подготовки к семейной жизни, профилактики несовершеннолетнего материнства и вторичного сиротства. Последствия отсутствия системы работы в этом направлении демонстрируют неудачи выпускников в создании собственной семьи. Их браки чаще распадаются, часто они не способны не только сохранить семью, но и создать ее, отказываются от воспитания собственных детей.

Данное пособие разработано в помощь специалистам, включенным в социально-педагогическую поддержку сирот, воспитанников и выпускников всех форм попечения.

В пособии освещены разные аспекты профилактики раннего материнства среди детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и вторичного сиротства в семьях выпускников интернатных учреждений.

В первом разделе рассматриваются вопросы влияния кровной семьи на социальных сирот, факторы, влияющие на становление их семейных представлений, гендерные аспекты при подготовке воспитанников интернатных учреждений к самостоятельной жизни, причины подростковой беременности. Характеризуются трудности молодых матерей и пути их преодоления. Анализируется опыт субъектов Российской Федерации по

оказанию поддержки молодым матерям, тенденции развития данного направления социальной работы.

Во второй части представлены проекты, направленные на предупреждение раннего материнства и социально-педагогическую поддержку молодых матерей из числа сирот. Проект рассматривается как один из способов решения задач социальной адаптации сирот. Он дает возможность распределить ответственность, договориться о сроках, конкретных действиях и механизмах управления нескольких партнеров.

Третья часть посвящена опыту Смоленской области, формам и содержанию работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организаций профессионального образования и некоммерческих организаций для профилактических и реабилитационных целей.

В четвертой части собраны методические материалы, которые помогут специалистам в организации работы по профилактике раннего материнства среди детей-сирот и вторичного сиротства в семьях выпускников.

РАЗДЕЛ 1. ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К ПРОФИЛАКТИКЕ РАННЕГО МАТЕРИНСТВА СРЕДИ ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, И ВТОРИЧНОГО СИРОТСТВА В СЕМЬЯХ ВЫПУСКНИКОВ ИНТЕРНАТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

1.1. КРОВНАЯ СЕМЬЯ И СОЦИАЛЬНЫЕ СИРОТЫ: ВОПРОСЫ ВЛИЯНИЯ

И.А. Бобылева
***ведущий научный сотрудник ФГБНУ «Институт изучения детства,
семьи и воспитания РАО», главный специалист-эксперт
БФ «Расправь крылья!»***

Известно, что появление эмоциональных расстройств, нарушений поведения и других психологических проблем связано с рядом неблагоприятных событий в детстве. На ребенка, изъятого из кровной семьи и оставшегося без попечения родителей, оказывают влияние такие травмирующие факторы, как алкоголизм родителей, жестокое обращение, психическая депривация, потеря семьи. Эти факторы взаимообусловлены и чаще всего присутствуют в его жизни все.

Алкоголизм родителей

Алкоголизм родителей – наиболее частая причина лишения родительских прав. Среди воспитанников интернатных учреждений многие имеют родителей, страдающих алкоголизмом. Взросление ребенка в семье алкоголиков определяется понятием «семейная алкогольная созависимость», которая характеризуется как своеобразное развитие личности в условиях дисфункциональной семьи (Москаленко, Жены, 1991).

Дети алкоголиков имеют типичные психологические черты, которые затрудняют и блокируют их личностный рост. Если ребенок воспитывался в алкогольной семье, то можно предполагать определенную заданность «неблагоприятного сценария» его жизни. Дети из семей алкоголиков составляют группу высокого риска в плане алкогольной зависимости. Девочки склонны к депрессиям, они часто выходят замуж за потенциальных алкоголиков (по разным данным, от 60% до 80%). У детей родителей-алкоголиков по сравнению с детьми, чьи родители оцениваются как благополучные, в 7 раз больше суицидальных попыток, в 3 раза больше вероятность помещения в детский дом или аналогичное учреждение, в 2 раза больше вероятность раннего (до 16 лет) брака, психических заболеваний и делинквентного поведения (Москаленко, Ребенок, 1991).

Важнейшие особенности процесса взросления детей из «алкогольных» семей: ребенок вырастает с убеждением, что мир – это небезопасное место и доверять людям нельзя; он вынужден скрывать свои истинные чувства и переживания, чтобы быть принятым взрослыми; чувствует эмоциональное отвержение взрослых, когда по неосмотрительности допускает ошибки, не оправдывает их ожидания, открыто проявляет свои чувства и заявляет о своих потребностях; ребенок, особенно старший в семье, вынужденно берет на себя ответственность за поведение своих родителей. Он чувствует себя забытым, брошенным и никому ненужным. Родители могут не воспринимать ребенка как отдельное существо, обладающее собственной ценностью, считают, что он должен чувствовать, выглядеть и делать то же, что и они; родители могут относиться к нему как к равному, не давая ему возможности быть ребенком. В ответ на ситуацию в семье у ребенка возникают вина, страх, обида, злость. Эти ощущения становятся движущей силой его дальнейшей жизни. Вырастая, дети алкоголиков не осознают своих чувств, не знают, в чем их причина. Но именно сообразно с ними они строят свою жизнь, взаимоотношения с другими людьми, не отвергают алкоголь и наркотики (Целуйко, 2004).

Влияние алкогольной родительской семьи на воспроизводство алкогольной семейной модели изучала Н.К. Радина (Радина, 2004). Исследователь пришла к выводу, что у взрослых детей алкоголиков не развито осознание собственных характеристик личности по сравнению с юношами и девушками из обычных семей, что свидетельствует о нерerefлексивности их внутренней жизни. Это приводит к «ложному принятию мира», когда человек

не задумывается, достоин ли он того или иного обращения с собой, его ролевой выбор – быть либо агрессором, либо жертвой. У взрослых детей алкоголиков четко прослеживаются черты созависимой личности: стремление помогать другим в ущерб себе, сосредоточенность на других людях; принятие на себя вины и ответственности; зависимость от окружения, поиск одобрения; у созависимых девушек проявляется стремление к контролирующим отношениям. Юноши и девушки из алкогольной родительской семьи настроены на поиск партнера, способного воспроизвести алкогольную семью, т.е. того, кто имеет психологические характеристики, на основе которых возможно развитие алкогольной зависимости. Таким образом, сценарии семейной алкогольной созависимости воспроизводятся в следующем поколении в виде личностных особенностей детей.

Особенность созависимости в том, что ребенок, даже будучи изолированным от больного алкоголизмом родителя автоматически не восстанавливает свою деформированную личность. Он сохраняет признаки созависимости даже тогда, когда покидает семью. Поэтому психолого-педагогическая поддержка ребенка из «алкогольной» семьи, оставшегося без попечения родителей, независимо от вида его дальнейшего жизнеустройства, должна вестись с учетом фактора взросления в такой семье. Ребенку необходима помощь, чтобы справиться со своими личностными и социальными проблемами. Без помощи, ребенок с большой долей вероятности воспроизведет алкогольный сценарий родителей. По мнению исследователей, начинать необходимо с повышения самоуважения, построения позитивной «Я-концепции», самопознания и принятия себя, а также принятия другого человека.

Жестокое обращение

Почти всегда, когда речь заходит о социальном сиротстве, приходится сталкиваться с грубонарушенными детско-родительскими отношениями, жестоким обращением. Жестокое обращение с ребенком включает любую форму неподобающего обращения с ним, любые умышленные действия или бездействие родителей, воспитателей или других лиц, от которых ребенок находится в зависимости, наносящие ущерб его физическому или психическому здоровью, нарушающие развитие личности ребенка.

Жестокое обращение может быть осознанным и неосознанным, связанным как с внешними факторами, так и с особенностями родителей и ребенка, может определяться какими-то действиями взрослого или, наоборот, его бездействием. На появление жестокого обращения с детьми влияет физическое и психическое состояние взрослых: их негативные нравственные качества; неудовлетворенность своим образом жизни, социальным положением, конфликтами в семье, отсутствием работы, другими неудачами; наличие у родителя психического заболевания. Другие случаи физического и

морального насилия чаще встречаются среди семей с низким уровнем образования.

Есть данные, свидетельствующие о том, что в более чем 40% семей, откуда выходят правонарушители, царит жестокость. Однако и в семьях законопослушных граждан жестокость ее членов по отношению друг к другу и по отношению к детям также представляет собой достаточно частое явление: она имеет место, не менее чем в 20% случаев – в каждой пятой семье. По данным Центра социальной и судебной психиатрии им.Сербского В.П., жестокое обращение в семье терпят в основном дети 6–7 лет, 60–70% из них отстают в развитии, имеют различные физические и психические расстройства. Важным интегрированным показателем, свидетельствующим о распространенности пренебрежения нуждами детей, является смертность от неестественных причин (несчастные случаи, отравления, утопления, убийства, самоубийства), занимающая в структуре детской смертности первое место (25% от всех причин смерти детей от 0 до 15 лет).

Дети, которые подвергаются жестокому обращению, лишены ощущения безопасности, безусловного принятия, поддержки и помощи со стороны родителей, которые необходимы для нормального психического развития и процесса социализации. Дети, подвергавшиеся жестокому обращению или пренебрежению, имеют серьезные проблемы, среди которых физические расстройства, интеллектуальная недостаточность, трудности с обучением, депрессия, высокая тревожность, низкая самооценка и конфликтные отношения с друзьями и сверстниками.

Последствия жестокого обращения с ребенком можно условно разделить на две группы. *К первой группе* относится педагогическая запущенность – снижение успеваемости в школе, нежелание выполнять домашние задания или вообще уклонение от учебы в школе и, как следствие, – конфликты с учителями, родителями, опекунами, родственниками, нарушение отношений со сверстниками. *Ко второй* – формирование асоциального или девиантного поведения, что в свою очередь усиливает изоляцию ребенка от нормальной жизни (Жизнеустройство, 2004).

Прекращение жестокого обращения не означает автоматического освобождения ребенка от проблем. Детям, с которыми жестоко обращались, необходима помощь, направленная на минимизации последствий такого обращения. Внимание специалистов должно быть направлено на преодоление недоверия к взрослым, помощь в отреагировании (возможность рассказать и быть услышанным), коррекцию усвоенного непродуктивного поведения, преодоление негативных стереотипов в межличностных отношениях, приобретение альтернативного опыта установления социальных контактов (Алексеева, 2006).

Психическая депривация

В сиротские учреждения обычно поступают дети, уже давно лишенные родительского тепла, страдающие от психической депривации – психическое состояние, возникшее в результате ограничения возможностей человека для удовлетворения его основных психосоциальных потребностей в достаточной мере и в течение достаточно длительного времени.

В качестве основных выделяют следующие психические потребности ребенка: в богатой разнообразными стимулами сенсорной среде; в дифференцированной и относительно постоянной структуре внешних стимулов, когда понятны правила, по которым происходят изменения, и есть уверенность в наличии защиты и контроля протекающих процессов; в эмоциональной связи с матерью (отцом, другими значимыми лицами); в возможности автономного функционирования (Лангмейер, 1984).

Последствия психической депривации особенно губительны для детей, так как их личность еще не сформирована. Даже короткий депривационный опыт, проходящий без видимых последствий, оставляет хотя бы одно скрытое последствие, а именно – повышенную уязвимость в случаях повторного возникновения условий депривации (М. Эйнсворт).

Проявления психической депривации могут охватывать всю шкалу психических отклонений: от легких особенностей психического реагирования до очень грубых нарушений развития интеллекта и характера. Отмечают, как характерные: задержку и искажение интеллектуального развития; эмоциональные расстройства; нарушения формирования эмоций; коммуникативные и волевые (от снижения активности до выраженной пассивности) нарушения; двигательные стереотипии; расстройства инстинктивной сферы и функциональные соматовегетативные проявления (наиболее часто – нарушения аппетита, сна) (Дети-сироты, 1998).

Психическая депривация – фактор развития воспитанников интернатных учреждений, что связано с отсутствием заботы значимого взрослого. Многие воспитанники детских домов и школ-интернатов испытывали разрушающее воздействие дисфункциональных отношений с родителями, нарушенной привязанности к матери или заменяющему ее лицу.

Для ликвидации последствий депривации, прежде всего, необходимы устранение и компенсация вызвавших ее условий. Однако самый эффективный путь – это профилактика психической депривации путем улучшения среды, которая окружает ребенка в процессе его взросления, воспитания и просвещения родителей по вопросам депривации, привлечения внимания общества к этой проблеме.

Потеря семьи

Потеря семьи – психологическая травма воспитанника интернатного учреждения, даже если его родители живы. Не более 20% воспитанников детских домов и школ-интернатов пережили реальную смерть родителей.

Разлука с семьей, потеря родных вызывает у ребенка психологическую травму. Травма потери родителей рассматривается как комплекс реакций человека на травму (переживание, потрясение). В понятийном аппарате социальной педиатрии появился термин «синдром сиротства». Он проявляется в том, что у детей-сирот, в ответ на обусловленную потерей родителей ситуацию депривации, развиваются многообразные депрессивные реакции, нарушения развития навыков общения, речи и моторики, особенно тонкой. (Справочник, 1999; 477).

Вынужденную разлуку со своими родителями ребенок воспринимает почти как их смерть. Переживая горе, связанное со смертью близкого человека, ребенок проходит определенные этапы: *шок, отрицание, поиски, отчаяние, гнев, тревога и чувство вины.*

Эти эмоциональные переживания последовательно сменяют друг друга, позволяя ребенку «примириться» со смертью близкого человека. Для переживания потери родителей воспитанниками интернатных учреждений характерны черты сразу нескольких этапов, а само переживание горя - нединамично, как бы застыло во времени.

Особенностью реагирования сирот на потерю родителей является феномен «параллельной реальности», состоящий из «фантомов» – образов утраченных родителей (Радина, 2004). Эти фантомы, не существуя реально, оказывают влияние на развитие и самочувствие ребенка, а также на отношение к нему других взрослых. Содержание этого «параллельного мира» включает чувство вины за своих родителей и неотрагированное горе потери родных.

Воспитанники испытывают потребность в позитивном образе родителей. С этой целью они создают легенды–истории потери родителей. В легендах младших школьников много вымысла, у подростков – они ближе к действительности. Главная задача легенды – освободиться от чувства вины за родителей или ослабить его, объяснить трудности родителей, не осуждая их, а лишь сожалея о том, что у родителей не хватило сил для «хорошей» жизни.

На личность и поведение сирот оказывает влияние образ родителей, который чаще всего идеализируется. Неадекватно завышенные представления социального сироты о родителях выполняют защитную функцию, компенсируют негативные воспоминания о жизни в бывшей семье, но, к сожалению, не способствуют снижению болезненности для ребенка темы семьи. Отрицательное влияние идеализации образа родителей заключается в том, что в своем поведении ребенок ориентируется на то поведение и ценности, которые демонстрировали его родители, а они, как правило, негативные.

В рамках психолого-педагогической работы с социальными сиротами необходимо затрагивать тему семьи, несмотря на ее болезненность, изменить субъективное реагирование на ситуацию, связанную с семьей, уменьшить болезненное восприятие родителей, их эмоциональное отвержение. Это

возможно, если ребенок осознает собственную ценность как личности, понимает, что с ним происходило раньше и происходит в настоящем, видит перспективы будущего.

Какими должны быть родители в представлении воспитанников детского дома? Идеальный образ родителя – это идеал родителя, то есть индивидуально признаваемый образец. Воспитание в условиях депривации, безусловно, оказывает влияние на формирование идеальных образов родителей у социальных сирот.

Идеальный образ родителей

С целью изучения представлений об идеальном образе родителей воспитанникам детских домов, являющихся социальными сиротами, (42 мальчика и 18 девочек) предлагалось написать свое мнение о том, какими, должны быть идеальная мама и идеальный папа (Бобылева, 2004).

Выявленные представления условно можно разделить на три группы:

1. *Представления о том, что родители должны делать.* Данная группа составляет около половины всех ответов (48%). С точки зрения социальных сирот, родители должны, в первую очередь: работать; заботиться, ухаживать за детьми; любить и воспитывать.

2. *Представления о том, что родители делать не должны.* Данная группа составляет около трети всех ответов (30%). С точки зрения социальных сирот, родители не должны: пить; курить; бросать, забывать, обижать своих детей. Очевидно, эти представления связаны с реальными родителями, личным опытом детско-родительских отношений. Незначительно больше данных ответов (на 3%) в идеальном образе матери.

3. *Представления о качествах, которыми родители должны обладать* (22%). Прежде всего, родители должны быть добрыми. Незначительно больше данных ответов (на 3%) в идеальном образе отца. В отношении данной группы можно сказать, что у мальчиков данные представления несколько шире представлены в отношении отцов, а у девочек – в отношении матерей.

Таким образом, в идеальном образе родителей воспитанников детского дома имеют место аффективно насыщенные и четкие представления о том, какими должны быть идеальная мать и идеальный отец (не пьет, не курит, не употребляет наркотики, не бросает, не забывает, не обижает и т.д.). Это является основным отличием идеальных образов родителей детей-сирот и детей, воспитывающихся в семье.

В идеальном образе матери у социальных сирот наиболее значимы: не пьет (83% ответов); не курит (68%); работает, зарабатывает (45%); заботится, ухаживает (37%); добрая (37%); помогает (36%); красивая (28%), любит детей (28%); любит отца (28%); не бросает, не забывает (27%); воспитывает (20%).

В идеальном образе отца у воспитанников детских домов наиболее значимы: работает, зарабатывает (75%); не пьет (68%); не курит (65%); добрый (33%); заботится, ухаживает (27%); любит детей (27%); воспитывает (20%).

Образ отца связан с чертами мужественности (эти черты не отмечены в идеальном образе матери): защищает, заступается (18%); сильный (13%); занимается спортом (7%); выполняет обещания (5%).

В представлении сирот мать, по сравнению с отцом, более заботится (соответственно 45% и 27%), помогает (соответственно 36% и 7%), понимает (13% и 2%). В воспитании (показывает пример, учит) роль родителей одинакова (20%). В идеальном образе матери более представлена хозяйственно-бытовая функция: (готовит (17%); убирает (12%); стирает (2%); трудолюбивая, работающая (15%)).

11% девочек считают, что главой семьи должен быть отец, 17% – мать.

Можно выделить отличия в идеальном образе матери у мальчиков и девочек – социальных сирот. У мальчиков в образе идеальной матери имеют большее значение, чем у девочек: любовь к отцу (31% – у мальчиков, 22% – у девочек) и любовь к детям (31% – у мальчиков, 22% – у девочек). Мальчики отмечают необходимость контроля за своим поведением (14%), что ни разу не отмечают девочки. Только мальчики отмечают, что идеальная мама – строгая (10%). Кроме того, они имеют более широкие представления о том, какой мать быть не должна (не обижает, не употребляет наркотики, не имеет вредных привычек, не отдаёт в детский дом, не посылает попрошайничать и воровать). У девочек в образе идеальной мамы более важны: понимание (39% – у девочек, 2% – у мальчиков); много времени уделяет детям (33% – у девочек, у мальчиков таких ответов нет). Девочки имеют более широкие представления в идеальном образе матери (счастливая, ответственная, смелая, желанная, все умеет, хранительница очага, знает меня и моих друзей, играет, гуляет, всегда дома).

Для девочек, с точки зрения эмоциональных качеств, идеальная мать должна быть: доброй (39%), красивой (28%) и трудолюбивой (28%). Мальчики считают, что доброй (36%), красивой (29%) и хорошей (21%).

Анализ отличий в представлениях у девочек и мальчиков показывает, что для девочек отец, прежде всего, добытчик, содержащий семью (100% – у девочек, 64% – у мальчиков). У девочек в образе идеального отца имеют большее значение, чем у мальчиков, любовь к детям (44% – у девочек, 19% – у мальчиков) и любовь к матери (39% – у девочек, 7% – у мальчиков).

С точки зрения эмоциональных качеств идеальный отец для девочек, прежде всего, человек добрый (44%), красивый (22%) и умный (22%). Для мальчиков: добрый (29%), хороший (19%) и сильный (14%). Для девочек, воспитанниц детского дома, в отце важны: уважение интересов детей и жены (33%), неэгоистичность (17%), много времени уделяет детям (17%). Данные представления у мальчиков не выявлены. Для них более важны: помощь отца матери по хозяйству (14%), контроль за поведением (12%), помощь, интерес к их учебе (12%). Девочки не ждут от отца понимания, интереса к учебе.

Для мальчиков (в отличие от девочек) в отце и в матери важны: строгость (10%), контроль за поведением (12%), отсутствие вредных привычек (12%).

Таким образом, у мальчиков в качестве ценности выделяется признание необходимости внешнего контроля над своим поведением. Для подростков, воспитывающихся в семье, более характерным является выражение протеста против опеки и контроля.

Для сравнения, приведем представления молодежи о родительстве. Самое важное для детей, чтобы родители их понимали (87%), уделяли им больше времени и внимания (77%), чтобы между матерью и отцом были хорошие взаимоотношения (77%), любили их (47%). В отношениях с детьми родителям нельзя: наказывать, бить ребенка (89%), давить на ребенка (56%), срываться на детях (44%), во всем потакать детям (38%), разрушать семью (35%) [98].

Таким образом, социальные сироты в сравнении с детьми, воспитывающимися в семье, в образе идеального родителя выделяют в первую очередь то в поведении родителей, что они хотели бы изменить: не пьет, не курит, не оставляет. Ведь именно поведение своих родителей они считают основной причиной своего сиротства, причиной разлуки с родителями.

Ведущую роль в формировании идеального образа родителей социального сироты играют: негативный личный опыт жизни в семье, негативный опыт детско-родительских отношений. Кроме того, большую роль имеет психическая травма, вызванная разлукой с родителями. Она определяет то, что социальные сироты не умеют заботиться о себе и нуждаются в ком-то (чем-то), кто помог бы им справиться со своими переживаниями. Вместе с тем они испытывают глубокое недоверие к людям. Поэтому, для социальных сирот, важны, в идеальном образе родителей, «забота, уход».

В целом идеальный образ родителей у девочек ближе к идеальному образу родителей детей, воспитывающихся в семье – они хотят понимания и самостоятельности, в отличие от мальчиков.

Образ собственных родителей

На все вопросы, касающиеся темы семьи, социальные сироты эмоционально реагируют очень остро. Все, что связано с их собственными родителями воспринимается ребенком болезненно и неадекватно. Воспоминания о членах семьи связаны с негативными эмоциональными переживаниями – покинутости, ненужности, нелюбимости. Поэтому ребенок старается избегать темы семьи. Но, ему необходимо определить свою позицию по отношению к факту своего социального сиротства. Чаще всего эта позиция сводится к глубокому чувству вины или обиды на родителей. Ребенок испытывает чувство вины, если расценивает отделение от семьи как наказание за то, что он плохой. Он чувствует к родителям злость, обиду, но и любовь, если считает, что виноваты родители. Эти чувства будут влиять на развитие личности ребенка.

Кроме того, на его личность и поведение оказывает влияние образ родителя. Несмотря на негативный характер детско-родительских отношений, родители остаются для детей значимыми лицами на всю жизнь. Негативные переживания и воспоминания, связанные с родителями, отступают на второй план, а на первый выступают: тоска по родителям, особенно по маме, и стремление вернуться в свою семью. В сознании детей, воспитывающихся вне семьи, реальные родители воспринимаются некритично. Их образ идеализируется, представления о них неадекватно завышаются. Идеализированные, неадекватно завышенные представления социального сироты компенсируют негативные детско-родительские отношения в бывшей семье. Но, болезненность для ребенка темы семьи не снижается, что препятствует развитию личности ребенка и его успешной социализации.

Для социальных сирот характерно замещение негативных детско-родительских отношений созданием в их воображении идеализированного образа родителей, несоответствующего реальному. Такие фантазии компенсируют ребенку отсутствие теплоты и сердечности в реальной жизни. Часто социальная сирота оценивает обстановку в своей семье как положительную, наделяя родителей позитивными личностными качествами. Негативный характер такой переоценки заключается в том, что в своем поведении ребенок ориентируется на то поведение и ценности, которые демонстрируют ему родители. Но, система социальных отношений за пределами семьи может действовать по другим правилам и законам. То, за что ребенка наказывали, что ему запрещали, за что ребенок чувствует вину или чего боится, может оказаться крайне необходимым для адаптации его в самостоятельной жизни.

Модели социального поведения (как правило, негативные) и система ценностей родителей воспринимаются ребенком как неосознаваемый образец для подражания и усваиваются. Социальные сироты перегружены негативным жизненным опытом (отрицательные привычки и навыки, опыт насилия и т.д.). Это обусловлено также тем, что в близком окружении они часто не имеют примера социально-позитивных моделей поведения. Кроме того, в условиях детского учреждения, для детей-сирот срабатывает феномен «отчуждения своего опыта» (Смирнова, 1991). Взрослый не становится источником жизненного смысла для самого ребенка. Воспитатели в детском доме, школе-интернате остаются лишь носителями знаний, образцов поведения, поощрений и наказаний, но, не порождают собственных стремлений и осознанных переживаний у детей. Поэтому «передаваемые» ими знания и образцы поведения чаще всего остаются формальными, отчужденными и не вызывают эмоционального субъективного отклика. Новая картина мира не будет принята ребенком, если она не будет связана с его прошлым опытом в семье.

Актуализация образов родителей в сознании ребенка меняет его поведение и реакции, влияет на восприятие отношений с другими людьми, себя и своей жизненной перспективы.

В ситуации актуализации поведение социальных сирот меняется: снижается ответственность за свои действия (у подростков, воспитывающихся в семье – повышается); возрастает внешняя агрессивность; снижается желание вести себя согласно групповым стандартам (у семейных подростков оно возрастает); появляются трудности в социальной адаптации, проявляющиеся в нарушении социальных норм; происходит «застревание» в стрессовой ситуации (ничего не предпринимает, чтобы повлиять на происходящее), фиксация на препятствии и эмоциональном переживании того, что произошло без попыток конструктивного разрешения (у подростков, воспитывающихся в семье - ситуация противоположная) (Евдокимова, 2004).

Таким образом, расхождение между идеальными реальным образом родителей является фактором, способствующим отклоняющемуся поведению у социальных сирот.

Но, в ситуации актуализации в сознании социального сироты образа родителей, «Я» подростка становится более защищенным. Он не пытается оправдать или защитить себя, легко переносит неприятности. Этот факт подтверждает защитную роль идеализированного образа родителей у социальных сирот.

Кроме того, установлена косвенная опосредованная связь между развитием самопринятия и процессом переработки психотравмирующего опыта (Радина, 2004). Это подтверждает мнение об обязательности обсуждения этой темы в рамках психолого-педагогической работы с социальными сиротами. Иначе негативных последствий для развития личности социального сироты будет больше. Объяснение ребенку в доступной, понятной и правдивой форме того, что с ним происходило раньше, происходит в настоящем и перспективы будущего способствуют его успокоению, необходимому для приобретения ребенком новой жизненной уверенности. Важно четкое понимание личности родителей, адекватное представление о них.

1.2. ГОТОВНОСТЬ СИРОТ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ЖИЗНИ: ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ

Т.А. Араканцева
доцент кафедры социальной психологии психологического
факультета ОАНО ВО «Московский психолого-социальный университет»

И.А. Бобылева
ведущий научный сотрудник ФГБНУ «Институт изучения детства,
семьи и воспитания РАО», главный специалист-эксперт БФ «Расправь
крылья!»

О.В. Заводилкина
старший научный сотрудник ФГБНУ «Институт изучения детства,
семьи и воспитания РАО», специалист-эксперт БФ «Расправь крылья!»

Воспитание в условиях институционального попечения характеризуется наличием в жизни ребенка большого количества ситуаций, в которых он получает доказательства безнадежности своих попыток изменить что-либо. Это приводит к иждивенческой жизненной позиции и появлению «выученной беспомощности», когда человек отказывается от активной линии поведения, не может прогнозировать и контролировать результат своих действий, не верит в возможность изменений, не в состоянии защищать свои права и интересы. Получая значительную социальную поддержку: жилье, пособия, льготы при получении профессионального образования, выпускники испытывают трудности при интеграции в социум, не могут решать свои социальные проблемы.

Для профилактики вышеназванных проблем, учреждения для детей-сирот реализуют программы подготовки воспитанников к самостоятельной жизни по окончании пребывания в них, которые направлены на формирование у воспитанников готовности и способности преодолевать возможные трудности в решении возникающих социальных проблем, ответственного отношения к своей жизни и приобретение социальных и бытовых навыков, необходимых для самостоятельного проживания (Бобылева, 2015).

Совершенствование программ подготовки воспитанников учреждений для детей-сирот отвечает задачам, поставленным в Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы и Концепции государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года.

Готовность к самостоятельной жизни воспитанников учреждений для детей-сирот предполагает наличие знаний требований социальной среды; умений организовать свою жизнь и деятельность в соответствии с этими требованиями; качеств, обеспечивающих бесконфликтную интеграцию в сферу самостоятельной жизни и деятельности (Егорова, 2007).

Сформированность готовности к самостоятельной жизни можно рассматривать как обязательный компонент успешной социализации воспитанников учреждений для детей-сирот.

Процесс социализации детей, оставшихся без попечения родителей, безусловно, является специфичным, требующим учета различных аспектов, в частности, гендерных.

Однако, это требование не всегда реализуется. Обозначим факторы, имеющие негативное влияние на процесс социализации детей в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Во-первых, среди сотрудников таких организаций, как правило, преобладают женщины, что приводит к отсутствию образцов мужского поведения и к известному ограничению «мужских» видов труда. Это способствует формированию у воспитанников (как мальчиков, так и девочек) негативной или нейтральной оценки «мужского» труда и сугубо положительной – «женского» (Араканцева, 2011).

Во-вторых, для успешной социализации воспитанникам необходим значимый взрослый, который бы способствовал формированию позитивной Я-концепции ребенка, в том числе и как представителя пола, общался с ним и относился бы к нему именно как к мальчику или девочке, т.е. осуществлял бы дифференцированное педагогическое взаимодействие с ребенком согласно его половой принадлежности (Араканцева, 2011).

В исследовании Н.Н. Касьяновой показано, что почти половина воспитателей (46,8%) игнорируют необходимость учитывать гендерную специфику социализации воспитанников, лишь чуть более 10% воспитателей специально выстраивают свою деятельность по организации гендерной социализации воспитанников (Касьянова, 2002). В результате вне поля зрения педагогов оказывается внутренний мир подростка, особенно те его аспекты, которые характеризуют его как мальчика или девочку, реальные мотивы поступков, проблемы и интересы, что, в свою очередь, может приводить к неэффективной реализации программы подготовки воспитанников к самостоятельной жизни.

Целью нашего исследования являлось сравнение параметров готовности к самостоятельной жизни у мальчиков и девочек – воспитанников детского дома.

Мы исходили из *гипотезы* наличия гендерных различий готовности к самостоятельной жизни у воспитанников.

Задачи исследования:

- 1) провести диагностику готовности к самостоятельной жизни воспитанников детских домов;
- 2) оценить готовность к самостоятельной жизни мальчиков и девочек-воспитанников детского дома;

3) сравнить результаты оценки готовности к самостоятельной жизни мальчиков и девочек – воспитанников детского дома, в целом и по отдельным параметрам.

Пакет диагностических методик для оценки готовности к самостоятельной жизни воспитанников интернатных учреждений был разработан в 2012–2013 гг. Н.А. Чикаловым по заказу Благотворительного фонда социальной помощи детям «Расправь крылья!» на основе компонентной модели, включающей четыре аспекта: мотивационный, личностный, информационный и практических навыков. Пакет представляет собой комплекс методик опросного типа, адресованных подросткам, полная форма включает 115 пунктов.

В основе оценки готовности к самостоятельной жизни лежит диагностика социально-психологических особенностей воспитанников, необходимых при вступлении в самостоятельную жизнь. Они объединены в следующие факторы:

1) *личностная самостоятельность* – высокая степень индивидуальной автономии, готовность активно действовать и самостоятельно решать собственные жизненные проблемы;

2) *способность к самообслуживанию* – овладение воспитанниками такими основными бытовыми навыками как: самостоятельная покупка продуктов и товаров, осуществление ухода за одеждой и домом, приготовление пищи, передвижение на общественном транспорте;

3) *осведомленность и способность к поиску информации* – навыки в поиске и обработке информации, являющейся полезной для решения практических проблем.

Помимо названных факторов в диагностический пакет входит шкала «Мотивация к освоению новых видов деятельности» и вопросы, касающиеся выбора учреждения для получения дальнейшего образования (Чикалов, 2014).

В исследовании, проведенном в 2014-2015 годах, приняли участие 79 старших воспитанников детских домов Белгородской области: 49 мальчиков (средний возраст 15,8 лет) и 30 девочек (средний возраст 15,2 лет).

Результаты исследования.

Проведенная оценка готовности воспитанников детских домов к самостоятельной жизни показывает, что ее уровень является недостаточным для социальной адаптации после окончания пребывания в учреждении (см. Рис. 1., граница высокого уровня, 7 стенов, обозначена зеленой линией, а граница нижнего уровня, 4,7 стенов – красной). Это позволяет нам сделать вывод о низкой готовности воспитанников детских домов к самостоятельной жизни.

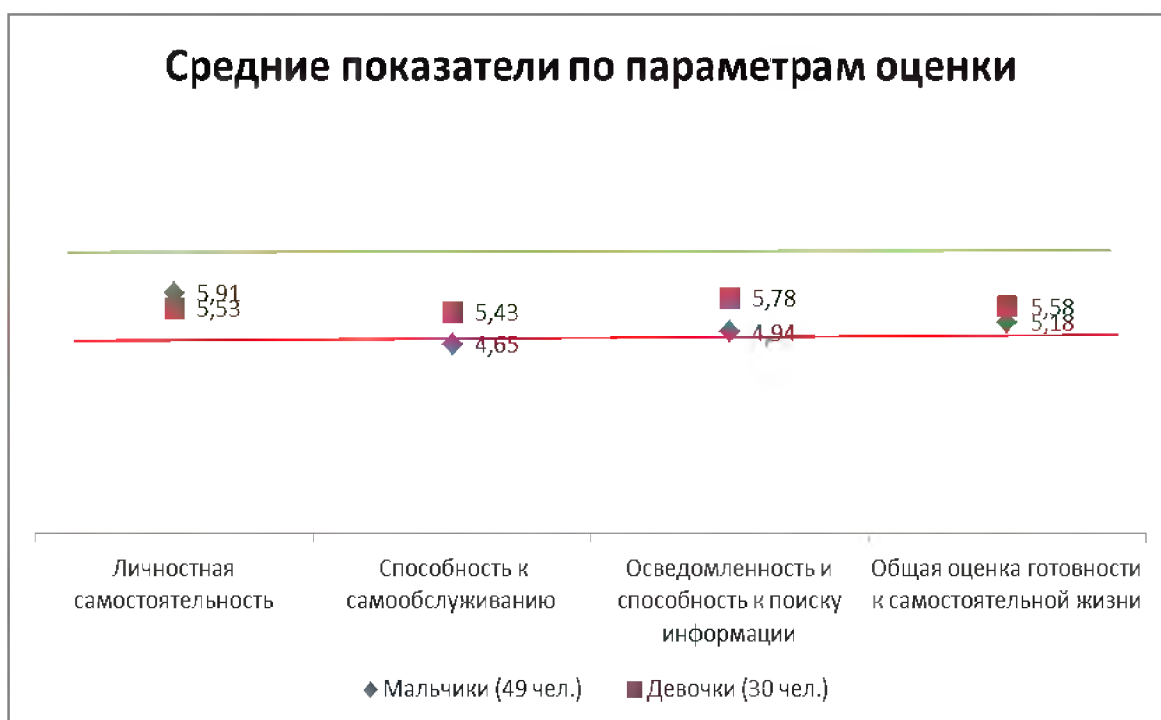


Рис. 1. Средние показатели по параметрам оценки

Сравнительный анализ полученных результатов показывает, что, несмотря на отсутствие значимых различий по общему показателю, по целому ряду значимых параметров результаты девочек-воспитанниц выглядят более оптимистично с точки зрения перспектив дальнейшей адаптации к самостоятельной жизни.

Они занимают более активную позицию, демонстрируют активность социальной направленности, в целом, больше ориентированы вовне. Это проявляется в том, что именно девочки чаще пользуются транспортом, различными услугами, заинтересованы в новой информации, в том числе, полученной через сеть Интернет (чаще, чем мальчики они ищут информацию о товарах и юридических консультациях). Интернет имеет для девочек большое значение, выступает многофункциональным средством расширения социального пространства. Они используют этот ресурс гораздо интенсивнее, по сравнению с мальчиками, во всех возможных сферах его применения: как справочную систему, как средство общения, как источник знаний, в том числе, житейских и практических, как источник развлечений. Возможно, именно Интернет позволяет девочкам «выйти» за пределы учреждения, расширить круг социальных контактов, проявить самостоятельность (см. Таблицу 1, пп.1.4; 2.3.). О стремлении к самостоятельности говорит и тот факт, что именно девочки оценили себя по этому качеству значимо выше по сравнению с мальчиками (см. Таблицу 1, п. 3.18).

Именно девочки чаще заявляют о своей ориентированности на социальное окружение. Они воспринимают социальное окружение с большим доверием, рассматривают его как источник помощи, проявляя уверенность в

доброжелательном отношении к ним. Они открыто заявляют о своей потребности в эмоциональной поддержке со стороны окружающих («нуждаюсь в утешении, испытываю потребность в защите, часто нуждаюсь в помощи»).

Девочки готовы соблюдать социальные нормы («считаю, что соблюдать приличия очень важно»). Им безразлично мнение окружающих, их оценка («хочу нравиться окружающим, люблю, когда меня хвалят, нуждаюсь в одобрении других людей»). В то же время, девочки не хотят утратить самостоятельности, высказывают опасения в том, что могут попасть под влияние других людей, т.е. они осознают свою неопытность в сфере социального взаимодействия.

Позиция мальчиков: «Было бы хорошо, если бы другие люди, решали за меня, что мне делать». Эта позиция не является проявлением абсолютного доверия к людям. Это, скорее, показатель неуверенности в своих силах, ощущение некомпетентности в социальных отношениях, абсолютная зависимость от окружения. Мальчики, таким образом, совершенно не склонны к самостоятельному выбору, с готовностью отдают право принятия решений, касающихся их жизни другим, занимают пассивную позицию.

Таблица 1.

Статистически значимые различия по параметрам оценки готовности к самостоятельной жизни мальчиков и девочек, воспитанников детского дома

	Параметры	Средние значения		Уровень значимости различий между средними (Ттест)
		мальчики	девочки	
	Шкалы			
1.1.	Потребность в зависимости.	5,35	6,40	0,03
1.2.	Мотивация к освоению новых видов деятельности.	4,67	5,83	0,02
1.3.	Частота пользования транспортом, услугами и бытовыми приборами (инвертированная шкала).	6,61	5,90	0,03
1.4.	Частота поиска информации в сети Интернет (инвертированная шкала).	6,16	5,07	0,01
2	Факторы			
2.2.	"Способность к самообслуживанию".	4,65	5,43	0,02
2.3.	"Осведомленность и способность к поиску информации".	4,94	5,78	0,03
3.	Отдельные вопросы			
3.1.	Нуждаюсь в утешении.	1,96	2,83	0,01
3.2.	Легко могу попасть под влияние других людей.	2,35	3,03	0,02

3.3.	Испытываю потребность в защите.	2,24	3,20	0,01
3.4.	Часто нуждаюсь в помощи.	2,59	3,37	0,00
3.5.	Думаю, что выражение моего лица выдает меня, когда я ощущаю грусть.	2,51	3,40	0,01
3.6.	Хочу нравиться окружающим.	3,27	3,77	0,05
3.7.	Считаю, что соблюдать приличия очень важно.	3,82	4,40	0,01
3.8.	Люблю, когда меня хвалят.	3,41	4,07	0,01
3.9.	Нуждаюсь в одобрении других людей.	3,22	3,93	0,01
3.10.	Было бы хорошо, если бы другие люди, решали за меня, что мне делать.	1,73	1,30	0,02
3.11.	Я успешно справлялся со всеми заданиями в школе.	2,31	2,70	0,04
3.12.	Я могу уже сейчас устроиться на работу и получить за нее деньги.	3,14	2,47	0,01
3.13.	Я не в состоянии изменить свою жизнь.	2,20	1,57	0,01
3.14.	Я не думаю, что способен добиться в жизни успеха.	2,39	1,50	0,01
3.15.	Я очень хорошо владею компьютером.	3,10	2,80	0,04
3.16.	У меня есть опыт участия в мероприятиях молодежных организаций.	2,53	3,20	0,01
3.17.	Ко мне подходит высказывание: «Мне свойственно начатое дело доводить до конца».	3,00	3,40	0,04
3.18.	Самооценка несамостоятельности.	1,08	0,23	0,04
3.19.	Если бы у меня было свободное время, я бы хотел (а) научиться играть на музыкальном инструменте.	2,04	2,70	0,01
3.20.	Если бы у меня было свободное время, я бы хотел (а) научиться готовить вкусную и здоровую пищу.	3,16	3,70	0,01
3.21.	Если бы у меня было свободное время, я бы хотел (а) научиться хорошо рисовать.	2,55	3,00	0,05
3.22.	Если бы у меня было свободное время, я бы хотел (а) заниматься на спортивных тренажерах.	3,33	3,63	0,05
3.23.	Если бы у меня было свободное время, я бы хотел (а) больше читать.	1,98	2,57	0,01
3.24.	Я знаю, как получить информацию о месте, где можно сделать нужную покупку.	2,67	2,87	0,05
3.25.	Я знаю как получить информацию о месте, где можно получить юридическую консультацию.	1,94	2,30	0,02
3.26.	После окончания школы я планирую поступить в Вуз.	0,06	0,23	0,03
3.27.	Во время получения профессионального образования останусь жить в детском доме (интернате).	0,88	0,27	0,01

3.28.	Во время получения профессионального образования я буду жить в своей квартире.	0,04	0,17	0,05
-------	--	------	------	------

Девочки чаще отмечают наличие опыта в сфере бытовых навыков (покупка одежды в магазине, использование стиральной машины), они считают себя компетентными в сфере самообслуживания (см. Таблицу 1, пп. 1.3; 2.2.). Мальчики, ни в одной из сфер бытового самообслуживания, не превысили показатели девочек. Это может свидетельствовать о том, что им предоставляется меньше возможностей заняться традиционно «мужскими» бытовыми делами, или же любые бытовые обязанности позиционируются как женские, что, безусловно, не способствует заинтересованности мальчиков в участии в их выполнении. К сожалению, такая ситуация способствует формированию несамостоятельности, пассивности, потребительской, зависимой позиции, причем, возможно, не только в сфере быта, самообслуживания.

Девочки выше оценивают свои социальные достижения в недавнем прошлом (учеба в школе, участие в общественной жизни) и чаще планируют продолжить учебу в вузе. Девочки, в отличие от мальчиков, считают необходимым доводить начатое дело до конца. Они ставят перед собой конкретные и весьма разнообразные цели: «научиться играть на музыкальном инструменте, научиться готовить вкусную и здоровую пищу, заниматься на спортивных тренажерах, больше читать» и т.п. Интересно, что, среди этих целей, представлены не только чисто «женские», но и «мужские», предполагающие занятия спортом. Т.е. девочки проявляют способность как к краткосрочному, так и к долгосрочному планированию своей жизни. Эти данные также могут свидетельствовать о стремлении девочек к самосовершенствованию в разных сферах жизни. Они мотивированы на освоение новых видов деятельности (см. Таблицу 1, п. 1.2.).

Мальчики, сразу же после выпуска, считают себя вполне готовыми к самостоятельной трудовой жизни, не стремясь приобрести новые знания и профессию («Я могу уже сейчас устроиться на работу и получить за нее деньги»). Можно предположить, что такое мнение мальчиков связано с неуверенностью в себе, отсутствием позитивной жизненной перспективы («Я не в состоянии изменить свою жизнь, я не думаю, что способен добиться в жизни успеха»).

Заслуживает внимания тот факт, что, в период получения профессионального образования, девочки планируют значительно чаще, чем мальчики, жить в своей квартире, тогда как мальчики, гораздо чаще девочек, не исключают возможности остаться в детском доме (см. Таблицу 1, п.п.3.27; 3.28). Это может косвенно свидетельствовать об отсутствии у мальчиков стремления к достижению, нежелании прикладывать собственные усилия для

создания личного благополучия, некотором инфантилизме, неспособности планировать собственную жизнь.

Выводы

1. Проведенное исследование показало, что, с точки зрения готовности к самостоятельной жизни, девочки-воспитанницы являются более компетентными по сравнению с мальчиками. Прогноз относительно успеха социальной адаптации мальчиков-воспитанников - неоптимистичен. По факту, именно девочки получают возможность развивать необходимые компетенции, у них формируется необходимая мотивация, они научаются ставить перед собой позитивные жизненные цели и воспринимать социум как дружественный. У мальчиков можно отметить явно недостаточную сформированность необходимых для успешной адаптации компетенций и мотивации.

2. Существующая система подготовки воспитанников к самостоятельной жизни является, при кажущейся гендерной нейтральности, гендерно зависимой, а именно, ориентированной на подготовку девочек, хотя, конечно, специально такая задача не ставится.

3. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости пересмотра существующих программ подготовки выпускников с учетом гендерных особенностей социализации и социальной адаптации воспитанников.

1.3. МАТЕРИНСТВО ВЫПУСКНИЦ-СИРОТ

И.А. Бобылева
***ведущий научный сотрудник ФГБНУ «Институт изучения детства,
семьи и воспитания РАО», главный специалист-эксперт
БФ «Расправь крылья!»***

Юные матери из числа выпускниц разных форм попечения (организации для детей-сирот и замещающие семьи) – группа, с высоким риском девиантного материнства, вплоть до отказа от него.

Ряд социальных обстоятельств, присутствующих в жизни девушек, может привести к раннему вторичному социальному сиротству. Выделяют общие факторы риска (объективные и субъективные), реальные для всех матерей, и специфические, определяемые социальным статусом–ребенок (или лицо – для совершеннолетних), оставшийся без попечения родителей (Никушина, 2011; 310).

К объективным общим факторам риска относятся:

социально-экономические: отсутствие условий для проживания с ребенком, отсутствие постоянного места жительства, низкий материальный уровень, неполная семья, серьезные конфликты в семье, отсутствие поддержки со стороны близких или знакомых людей;

медицинские: соматические или психические заболевания или проблемы матери (алкоголь, наркотики, послеродовая депрессия), врожденная патология, родовая травма ребенка;

биологические: юный возраст матери, незапланированный ребенок.

К субъективным факторам риска относятся: неготовность к выполнению родительских функций, давление со стороны окружающих.

Специфическими для сирот факторами риска являются: отсутствие опыта семейной жизни или его негативный характер, отсутствие позитивных детско-родительских отношений, неумение брать ответственность, инфантилизм.

Более подробно остановимся на формировании родительства под влиянием неблагополучной семьи. Воспитание в семье во многом определяет формирование детей как будущих родителей. Исследования показывают, что практики воспитания в российских семьях наследуются из поколения в поколение. Процесс наследования предполагает усвоение образцов родительского поведения и их воспроизводство в собственных семьях (Родителями становятся, 5).

На формирование родительства у детей, оставшихся без попечения родителей, влияют травмирующие факторы, связанные с родительской семьей: алкоголизм родителей, жестокое обращение, психическая депривация, потеря семьи.

Депривирующие условия, определяющие формирование семейных представлений, можно разделить на два типа. При первом – у ребенка зафиксирован опыт пребывания в кровной семье. Оба или один из родителей живы и остается надежда на восстановление связи с ними. Обстоятельства помещения в сиротское учреждение рассматриваются как травмирующие, пребывание в организации для детей-сирот или в замещающей семье воспринимается как препятствие для восстановления связи с кровной семьей. При этом реалистичные представления ребенка о неблагоприятных условиях родительской семьи («мама пьет», «папа бьет маму», «родители ругаются») подвергаются фантазийной переработке подобно той, что их «заколдовал злой волшебник», со стремлением «снять чары колдовства» и воссоединиться с родными. Идеализация семейных представлений реализуется на уровне кровной семьи и поддерживает стремление быть рядом с мамой или папой. При этом образ будущей семьи, во множестве формальных элементов (имена, возраст, количество и пол детей), схож с родительской семьей и скорее отражает регрессивное стремление к реконструкции утраченных условий, нежели созидательные стремления по созданию собственной семьи.

При втором типе – у ребенка не зафиксировался опыт пребывания в кровной семье и обстоятельства помещения в замещающие условия. В этом случае семейные представления формальны, фрагментарны, целостный семейный образ и базовые компоненты родительства не формируются. Присутствуют идеализированные фантазии о будущей семье ребенка (Макарова, 2011; 300).

Семейные представления в норме начинают формироваться в сознании ребенка с дифференцированного восприятия роли отца и матери. Помимо образа своих родителей у детей складывается представление об отношениях с ними и отношениях между ними. Нуклеарная семья обеспечивает ребенку условия для усвоения и интернализации образов матери и отца, формирования гендерной идентичности, социальных представлений. Взаимодействие с матерью, образ матери лежит в основе базовых отношений с миром и закладывает витальные сферы любви, доверия, удовольствия. Отец выступает как условие идентичности в сфере нравственного и социального самосознания.

Воспитание в условиях депривации и жестокого обращения, безусловно, оказывает влияние на формирование идеальных образов родителей у детей-сирот, в котором имеют место аффективно насыщенные и четкие представления о том, какими не должны быть идеальная мать и идеальный отец (не пьет, не курит, не употребляет наркотики, не бросает, не забывает, не обижает и т.д.) (Бобылева, 2004).

Сформированные семейные представления определяют наличие проблем в собственной семье. Психологическое консультирование выпускниц-сирот, имеющих детей, проведенное в Смоленской и Калужской областях, в ходе реализации Благотворительным фондом социальной помощи детям «Расправь крылья!» проекта «Маленькая мама», показал о наличие следующих проблем:

1) низкая информированность и трудности в управлении поведением ребенка; родительская тревога и тревога отделения, выраженная в постоянной тревоге за ребенка, негативных картинах его будущего, нежелании делить заботы о ребенке с третьими лицами, включая отца ребенка; нестабильные отношения с партнерами, незапланированная беременность; низкая осведомленность в сфере семейного устройства – характерны для большинства молодых матерей-сирот;

2) низкий уровень базового доверия к миру, проявляющийся высокой тревожностью, слабой социальной интеграцией, трудностями коммуникаций, низкой способностью к получению помощи. Такая проблема характерна для выпускниц, рано потерявших связь с родительскими семьями и не поддерживающих родственных отношений;

3) созависимые отношения с родителями, выражающиеся в напряженности, конфликтности, негативных чувствах, сцепленном поведении.

Формируются при восстановлении связи с родителями, злоупотребляющими алкоголем;

4) семейная тревога, проявляющаяся опасениями, что сама выпускница-сирота или ее ребенок будет реализовывать неблагоприятные сюжеты семейного прошлого. Возникает при наличии информации о неблагоприятных событиях семейной истории;

5) трудности в управлении гневом по отношению к ребенку, выявляющиеся элементами насилия и чувством вины у матери. Отмечаются у выпускниц-сирот, испытывающих интенсивные негативные чувства к собственной матери и отцу ребенка.

Каково мнение самих молодых матерей о возникающих у них с появлением ребенка проблемах? В 2015г. нами, вместе с сотрудниками Благотворительного фонда социальной помощи детям «Расправь крылья!» Заводилкиной О.В., Никушиной Т.А. и др., был проведен опрос выпускниц-сирот, имеющих детей, направленный на выяснение имеющихся у них трудностей, потребности в необходимой им поддержке и возможной помощи, которую молодые матери готовы оказать друг другу.

Выпускницам-сиротам предлагалось в свободной форме ответить на вопросы:

- какие трудности существовали у вас с момента беременности по настоящее время?
- какие виды помощи и поддержки были необходимы вам в период с момента беременности по сегодняшний день?
- какую помощь вы готовы оказать другим молодым мамам?

В опросе участвовали 30 выпускниц-сирот, имеющих детей и проживающих в Смоленской и Калужской областях, являющихся участницами проекта «Маленькая мама», реализуемого фондом.

Наиболее часто опрашиваемые отмечали следующие трудности: отсутствие жилья, плохие жилищные условия (41%), материальные проблемы (34%), проблемы со здоровьем, роды, сам период беременности (28%), отсутствие помощи в воспитании ребенка, не с кем его оставить (28%). Меньшее число опрашиваемых указывали на проблемы в общении с родственниками (6%). Необходимость вставать ночью к ребенку, постоянно заботиться о нем считали трудной для себя 13% молодых матерей. Только 6% сказали, что у них не было проблем из-за появления ребенка.

Молодые матери считали, что, в первую очередь, им была необходима моральная и психологическая поддержка, помощь родных (50%); материальная помощь (47%); помощь в решении жилищных проблем, включая помощь юриста (28%); помощь в воспитании ребенка (22%).

Девушки готовы поддержать друг друга: отдать детские вещи, игрушки (38%); помочь советом, поделиться опытом, дать консультацию (34%); оказать

моральную и психологическую поддержку (22%). Однако, 25% заметили, что ничем помочь не могут или не ответили на этот вопрос.

Кризисные ситуации, связанные с появлением ребенка у молодых матерей-сирот в различные жизненные периоды, имеют свои особенности. Так, при рождении ребенка, у одной из воспитанниц организации для детей-сирот обстоятельства складывались в сторону ее отказа от ребенка, так как новорожденный не может находиться здесь вместе с матерью. Несовершеннолетняя воспитанница в силу возраста и отсутствия поддержки не была готова к роли матери.

В период обучения в учреждении профессионального образования трудности молодой матери связаны с условиями общежития, непригодными для проживания с ребенком. Ей сложно совмещать учебу с уходом за малышом. Все это ведет к невозможности продолжать получение профессионального образования. Молодую мать либо отчисляют, либо она сама вынуждена оставить учебу. В результате – выпадение из социальной среды, где можно рассчитывать на поддержку, лишение права на получение государственных выплат (полное государственное обеспечение). Отсутствие профессии негативно скажется на возможности трудоустройства в будущем.

После окончания обучения в учреждении профессионального образования и, как следствие, прекращения государственных выплат, в семье резко сокращаются доходы. Сложность получения места в дошкольном учреждении и отсутствие помощи в присмотре за ребенком со стороны близких людей делают почти невозможным трудоустройство молодой матери.

Все эти обстоятельства определяют необходимость социально-педагогической поддержки матерей-сирот в процессе создания собственной семьи, направленной на адаптацию молодой матери к новой роли и профилактику вторичного сиротства.

По данным мониторинга 2013г. о положении выпускников организаций для детей-сирот, проведенном Министерством образования и науки Российской Федерации, только 38% несовершеннолетних беременных и молодых матерей из числа детей-сирот получают помощь в кризисных центрах и других организациях, при этом, треть субъектов Российской Федерации – не предоставили информации по этому вопросу. Еще меньшее количество регионов (29%) владеет информацией об отказах от своих детей матерями из числа детей-сирот (Третий Всероссийский съезд).

Планирование работы с семьей может быть основано на предварительной диагностике риска выполнения основных материнских функций (см. Глава 4, п. 4.5.). Нами выделены критерии оценки:

профессиональные проблемы – нет профессии, нет работы, нет желания учиться/работать, трудности совмещения учебы/работы с уходом за ребенком, плохая посещаемость, успеваемость и пр.;

материальные проблемы – низкий уровень дохода, проблемы с оформлением документов на социальные выплаты, низкие навыки планирования семейного бюджета и пр.;

семейные проблемы – нет мужа, мать-одиночка, сожитель с социально опасным поведением, серьезные конфликты в семье, риск жестокого обращения и пр.;

жилищные проблемы – нет жилья, жилье не пригодно для жизни, в нем проживают асоциальные родственники и пр.;

медицинские проблемы – острые и хронические заболевания матери или ребенка, вредные привычки, особенности образа жизни, низкий уровень медицинской культуры и пр.;

социально-правовые проблемы – склонность к асоциальному поведению, асоциальное окружение, отсутствие документов, наличие судимостей, правонарушений, постановка на учет в КДНиЗП и пр.;

бытовые проблемы – плохие бытовые условия, несформированность бытовых навыков, отсутствие места в яслях/детском саду и пр.;

психологические проблемы – склонность к немотивированной агрессии, грубость, подверженность негативному влиянию окружения, состояние депрессии, эмоциональная неустойчивость, низкие коммуникативные навыки, низкая самооценка и пр.;

проблемы в детско-родительских отношениях – уровень привязанности, характер общения, уровень осознания материнской ответственности, недостаточность навыков ухода за ребенком и пр.;

наличие риска безопасности для ребенка – отсутствие базового ухода, уклонение от родительских обязанностей, жестокое обращение и пр.;

наличие риска отказа от ребенка – субъективные высказывания матери и пр.

В зависимости от степени выраженности критерия ему присваивается от 0 до 3 баллов (0 – не выражен, 1 – низкая степень выраженности, 2 – средняя степень выраженности, 3 – высокая степень выраженности). Общая сумма баллов по всем критериям позволяет оценить уровень риска выполнения основных материнских функций: низкий уровень риска – от 0 до 10 баллов, средний – от 11 до 21, высокий – от 22 до 33 баллов. На основе проведенной оценки осуществляется планирование дальнейшей работы с семьей. Проведенная социальными службами Смоленской области у 70 девушек-сирот, имеющих детей, оценка выявляет низкую степень риска у 51% молодых матерей-сирот; среднюю – у 31%; высокую – у 18%. Таким образом, половина матерей-сирот нуждается в помощи.

Наиболее эффективна организация социально-педагогической поддержки молодой семьи на основе *индивидуального сопровождения*. За семьей закрепляется специалист, осуществляющий сопровождение, который в течение не менее 6 месяцев будет осуществлять мониторинг жизненной ситуации семьи, анализировать существующие риски и трудности, совместно с молодой мамой планировать необходимые действия для изменения жизненной ситуации, содействовать их выполнению, контролировать сроки и результаты выполнения запланированных действий, координировать работу других специалистов, информировать о возможностях помощи, оказывать психологическую поддержку.

Сферы жизненной ситуации молодой семьи, находящиеся в зоне внимания специалиста по сопровождению:

безопасность ребенка: выполнение родительских обязанностей, поведение матери или ближайшего окружения, нарушающие права ребенка на безопасные условия жизнедеятельности;

бытовые навыки: уход за ребенком, ведение хозяйства, бытовые трудности, проблемы во взаимодействии с социальными учреждениями;

жилье: получение временного и постоянного жилья, его ремонт, продажа или обмен;

правовой статус: оформление документов, правовые споры, правонарушения;

психолого-педагогические вопросы: воспитание, семейные отношения, личностные особенности матери и ребенка;

образование матери: получение молодой матерью общего и профессионального образования, дополнительной профессиональной подготовки;

образование ребенка: развитие ребенка, устройство, перевод ребенка в дошкольное учреждение, проблемы во взаимодействии с учреждением или пребыванием в нем ребенка;

уровень доходов: оформление, получение выплат, нехватка денежных средств, планирование семейного бюджета, нерациональное использование средств;

здоровье: наличие проблем со здоровьем, требующих содействия в их решении, вопросы получения матерью и ребенком медицинских услуг, приборов и препаратов для решения конкретных проблем со здоровьем;

трудоустройство: поиск работы, совмещение работы с уходом за ребенком, информирование о рынке труда, развитие предпринимательской инициативы.

Преимущества индивидуального сопровождения семьи по месту жительства/проживания:

– содействие адаптации семьи в естественных условиях, без отрыва от места фактического проживания;

- сочетание экстренной помощи с комплексной системной работой по успешной интеграции семьи в социум по месту ее постоянного проживания, в зоне внимания специалиста находится жизненная ситуация в целом;
- решение проблем, требующих длительной поддержки для достижения необходимого результата;
- обеспечение стабильности достигнутых положительных изменений в уровне жизни семьи;
- создание социальной поддерживающей сети, знакомство и общение семей с разным уровнем социальной адаптации, развитие взаимопомощи и обмена опытом, налаживание контактов с социальными службами.

Специалисты, осуществляющие сопровождение являются сотрудниками территориальной службы, которая может быть структурным подразделением государственного учреждения (центр постинтернатного сопровождения, комплексный центр социального обслуживания населения и др.) или некоммерческой организацией.

Практика показывает, что для эффективной поддержки молодых матерей территориальная служба должна иметь следующие основные характеристики:

- направленность на оказание помощи матерям, проживающим в любом из близко расположенных районов области;
- наличие объединенной команды специалистов, включая сотрудников службы и привлеченных специалистов из других организаций;
- наличие специалистов, осуществляющих индивидуальное сопровождение молодых матерей;
- сочетание заявительного и выявительного принципов работы с семьей;
- оказание новых видов социальной поддержки семьи, дополняющих государственные виды помощи;
- сочетание работы в офисе и выездной работы по месту проживания и обучения молодых матерей;
- возможность быстрого реагирования в экстренной ситуации (ежедневно, без выходных и праздников).

Направления социально-педагогической поддержки молодых матерей-сирот, реализуемые территориальной службой сопровождения.

1. *Помощь в решении жилищных проблем:* правовое сопровождение вопросов получения постоянного жилья, ремонта ранее закрепленного жилья, задолженностей по коммунальным платежам; содействие в получении временного жилья (социальные гостиницы, кризисные центры, социальные квартиры).

2. *Поддержка в получении образования*: содействие поступлению в учебное заведение (профессиональное самоопределение, выбор учебного заведения, подготовка к поступлению, решение проблем при поступлении); помощь в преодолении трудностей в обучении (в улучшении успеваемости и посещаемости, выполнении индивидуальной программы обучения, организации производственной практики); организация присмотра за ребенком.

3. *Содействие повышению доходов*: материальная поддержка (денежные средства, детские вещи), организация обмена детскими вещами; содействие получению социальных выплат и услуг (получение пособий и пенсий, оформление документов, помощь в получении медицинских услуг, устройстве ребенка в дошкольное учреждение и др.); развитие экономической самостоятельности (помощь в трудоустройстве, содействие развитию предпринимательства на основе домашнего труда, развитие навыков планирования семейного бюджета).

4. *Развитие детско-родительских отношений*: организация занятий и консультаций (детские развивающие занятия, мастер-классы, консультации по воспитанию и развитию ребенка); организация развивающего игрового пространства (возможность посещения детских игровых комнат); информационно-методическое обеспечение (литература, методические материалы).

5. *Организация семейного развивающего досуга*: организация пространства для семейного досуга (семейная гостиная, детско-родительский клуб); организация творческих досуговых мероприятий (праздники, конкурсы, дни именинника, званые ужины, посещение театров, выставок, музеев и др.); развитие навыков рукоделия и кулинарии.

Социально-педагогическая поддержка молодых матерей-сирот – это длительный процесс, предполагающий постепенное решение проблем в различных сферах жизнедеятельности, передачу ответственности выпускницам за свою жизнь и уменьшение помощи им со стороны специалистов. Поддержка может длиться от нескольких месяцев до нескольких лет. Это связано со степенью сложности социальной ситуации молодой матери, ее возможностью самостоятельно преодолевать жизненные трудности и решать существующие проблемы. Важно пройти вместе с ней путь от несамостоятельности - к решению проблем своими силами.

1.4. ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАННЕГО МАТЕРИНСТВА И ВТОРИЧНОГО СИРОТСТВА

О.В. Сулименко
заместитель директора СОГАУ «Центр поддержки выпускников
образовательных учреждений для детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей «Точка опоры»

Психолого-педагогические исследования показали, что подростковая беременность и раннее материнство протекают в условиях социальной, функциональной и личностной незрелости, ведут к деструктивным изменениям в развитии эмоционально-волевой сферы, ценностно-смысловых ориентаций, формировании полового и материнского поведения несовершеннолетней девочки (В.И. Брутман, А.Я. Варга, В.В. Волкова, В.В. Нагаев, Н.Н. Нарлицын, В.Г. Толстов и др.). Медико-социальную характеристику репродуктивного здоровья девушек-подростков и их отношения к материнству дают Е.В. Андрияшина, Н.Ж. Амирова, В.П. Гончарова, И.П. Каткова. Э. Хирвонен исследовала медико-социальное сопровождение матерей-подростков в условиях медицинского учреждения (детской консультации). Обзор современных диссертационных исследований по педагогике обнаруживает два основных направления изучения материнства: формирование ценностного отношения к материнству у молодежи (школьников и студентов) (О.В. Алиференко, И.В. Власюк, Н.Е. Рудова, Е.К. Узденова); условия формирования готовности к материнству в детско-юношеском возрасте (В.В. Ивакина, Н.А. Коняева, Т.А. Пальцева).

В современной педагогической науке проблемы развития воспитательного потенциала семьи, формирования ответственного родительского (материнского и отцовского) поведения изучаются в рамках интенсивно развивающейся отрасли – социальной педагогики (В.Г. Бочарова, С.В. Дармодехин, И.А. Липский, А.В. Мудрик, Т.А. Панкова, С.В. Сальцева, В.С. Торехтий и др.). Научно-практические основы организации подготовки родителей к осознанному выполнению родительских функций, прежде всего будущих мам и матерей младенцев, разработаны и апробированы Д. Винникоттом, Н.П. Коваленко, М.Е. Ланцбург, Р.Ж. Мухамедрахимовым, Р.В. Овчаровой.

Обоснование выбора социально-педагогических средств сопровождения материнства девочки-подростка определяется двумя взаимосвязанными задачами: создание условий для личностного и психического развития матери-подростка, а также обеспечение условий для безопасного полноценного развития ребенка посредством формирования ответственного материнского поведения юной мамы.

Проблема охраны репродуктивного здоровья населения, особенно подростков и молодежи, для Российской Федерации, как и для всего мирового сообщества в современных условиях приобретает особую медико-социальную значимость. Социальная значимость здоровья подростков обусловлена тем, что они представляют собой ближайший репродуктивный, интеллектуальный, экономический, социальный, политический и культурный резерв общества.

Подростковый возраст – это критический период, в который приобретаются знания и навыки, а также ценности, которые могут сохраниться на всю жизнь. Для того чтобы обеспечить свое благополучие и быть в состоянии активно участвовать в развитии своей страны, они должны приобрести профессию и жизненные навыки, а также получить знания и услуги в области охраны собственного здоровья. Формирование нынешнего поколения происходит в условиях информационных и коммуникационных технологий и глобализации. Во-вторых, молодежь является одной из групп населения с высокой распространенностью ВИЧ-инфекции. Почти четвертая часть ВИЧ-инфицированных людей моложе 25 лет. Молодой возраст отличается особой уязвимостью и ограниченными возможностями.

Для обеспечения полноценной жизни будущих детей в нашей стране, важно, чтобы они росли в стабильных семьях с двумя взрослыми родителями. Дети, родившиеся у родителей подростков, имеют действительно высокий уровень риска возникновения проблем, и на этапе рождения, и в дальнейшей жизни. Также подростки-родители с детьми обладают более низкой вероятностью благополучно устроить свою будущую жизнь. Завершение подростковых беременностей абортами также имеет свои риски, в том числе снижение фертильности в период взрослой жизни. Следовательно, важным для подростков является более позднее начало половой жизни или, по меньшей мере, использование современных методов барьерной и гормональной контрацепции для профилактики беременности.

Раннее начало сексуальных отношений в сочетании с низким уровнем знаний в этой области, плохой осведомленностью о средствах и методах контрацепции и недостаточным их применением приводит к росту числа беременностей у подростков и, как следствие, к увеличению числа абортов, неблагоприятных исходов родов и ухудшению репродуктивного здоровья подростков.

Сексуальная активность подростков привела к такому явлению, как юное материнство. «Вынужденное подростковое материнство», характерное в течение длительного времени для различных стран мира (до 15 млн. ежегодно), стало типичным и для России: в целом каждый 10-й ребенок рождается у матери до 20 лет.

Физиологическая и психологическая неготовность юных матерей к вынашиванию беременности сопровождается высоким числом осложнений беременности и родов, рождению недоношенных, больных младенцев. Почти

для трети юных матерей их материнство является столь нежеланным, что они во время беременности совершают криминальные попытки к ее прерыванию. Возрастание числа юных матерей приводит к увеличению отказов их от своих детей. До 15% новорожденных, оставленных в родильных домах, – это дети девушек-подростков. Примерно такое же количество младенцев, рожденных юными мамами, временно содержатся в домах ребенка в связи с неспособностью матери выполнять свои материнские обязанности.

Показатель использования методов и средств контрацепции в России намного ниже, чем в странах Европы и США, особенно, при первом сексуальном контакте. Согласно данным исследования, проведенного проектом «Здоровая Россия» в 2009 году, только 44% респондентов в возрасте 15-24 года использовали какие-либо методы и средства контрацепции при первом половом контакте. Отличие России заключается в структуре используемых методов контрацепции.

Последние исследования показывают, что и в России предпочтения подростков меняются – они чаще используют современные методы контрацепции. Растет количество подростков, применяющих гормональную контрацепцию, и особенно, использующих презерватив.

Основные закономерности репродуктивного поведения девочек-подростков:

- нерегулярная половая жизнь;
- много половых партнеров;
- недостаточное сексуальное образование;
- страх перед педагогами, родителями (законными представителями) и врачом;
- использование советов друзей в выборе метода контрацепции;
- кратковременное использование контрацепции;
- использование малоэффективных методов контрацепции.

Недостаток знаний о средствах контрацепции является высоким риском возникновения нежелательной беременности. Причем, чем моложе возраст подростков, тем чаще они делают аборты.

Всеобщая декларация прав человека говорит о том, что подростки имеют право:

- быть информированными о репродуктивном здоровье и его составляющих;
- доступа к безопасным и эффективным методам контрацепции;
- осознанного решения о темпах и сроках самовоспроизводства.

В соответствии с рекомендациями ВОЗ, подростки имеют право на выбор метода контрацепции и должны иметь доступ ко всему многообразию при выборе контрацепции.

Не секрет, что воспитанники интернатных учреждений, находясь под круглосуточным контролем, не имеют возможности воспользоваться своим

правом. К тому же вопросы полового воспитания и репродуктивного здоровья крайне редко находят свое отражение в планах образовательной и воспитательной деятельности учреждения.

На сегодняшний день ситуация в России характеризуется низким уровнем информированности подростков о планировании семьи, сексуальности, болезнях, передаваемых половым путем, способах эффективной комплексной контрацепции, безопасного секса и т. д.

Опрошенные несовершеннолетние мамы утверждали, что не использовали методы контрацепции и не владели достаточной информацией об ее использовании: «Хотя я знала, что существуют презервативы, таблетки, но мы не использовали ничего. Думала, что он все проконтролирует. Но не получилось», «Я жила половой жизнью, но думала, что со мной этого не случится, не получится».

Подростки предпочитают получать информацию из СМИ (Интернет, специальная литература), от друзей и сверстников. Вопросы взаимоотношений, интимные проблемы также не стараются обсудить с взрослыми, а взрослые, в свою очередь, считают, что нет необходимости в сексуальном просвещении.

В связи с этим с каждым годом растет количество «маленьких мам», а также наблюдается увеличение абортов и заболеваний репродуктивных органов.

Сексуальное просвещение поможет избежать проблем, связанных с подростковой сексуальностью. Но, вопрос заключается не в том, чтобы «уберечь» от знаний о своей сексуальности либо проинформировать о возможностях заражения ИППП, увеличении вероятности «заразиться» при алкогольном опьянении, о ВИЧ/СПИДе. Большинство исследователей в половом воспитании видят не только информирование по вопросам биологии и контрацепции. Главное – воспитать позитивные стандарты у подрастающих поколений и дать основы нравственности: формирование ценностей здорового образа жизни, самооценности детей, сознательного отношения к родительству, позитивных брачно-семейных установок, культуры гендерных отношений.

Половое воспитание не сводится к вопросам контрацепции и защиты от болезней, но выступает как часть процесса формирования личности, оно включает в себя не только проблемы здоровья, но и моральные, правовые, культурные и этические аспекты.

В настоящее время в России не практикуется такая форма полового просвещения, как школьный предмет «Сексуальное воспитание» и «Этика и психология семейной жизни». В свободное от учебы время воспитанники интернатных учреждений, также не имеют возможности получить положительный опыт семейных отношений. Имея за плечами часто негативный опыт проживания в кровной семье, они переносят данные установки на свои взаимоотношения с противоположным полом. Вследствие чего, возникает ситуация вторичного сиротства.

Фрагментарные практики полового просвещения не дают должного эффекта. В связи с этим необходим поиск и разработка новых практик полового просвещения.

Программа по профилактике раннего материнства и вторичного сиротства «Давай поговорим об этом...» разработана и реализуется СОГАУ «Центр поддержки выпускников «Точка опоры» с 2013 года. Важным моментом в профилактике подростковой беременности является формирование осознанного отношения к себе и интимной жизни. Данной цели можно добиться с помощью групповой, индивидуальной работы с подростками.

Специалисты центра проводят групповую работу с подростками – воспитанниками интернатных учреждений и учащихся учреждений начального и среднего профессионального образования обоих полов. В программе разработаны занятия отдельно для девочек и мальчиков. Практика показывает, что дети стесняются, не приучены заботиться о своем здоровье. Поэтому надо выработать привычку быть здоровым. Точно так же, как чистить зубы, умывать лицо, надо научить обращаться к педагогам и врачам не только тогда, когда наступил экстренный случай.

В процессе работы в группе дети, с помощью ролевых игр, специальных занятий, бесед, небольших минисеминаров и диспутов пытаются прояснить для себя всю необходимую информацию. Самое важное, что специалисты пытаются объяснить: «твое будущее в твоих руках» – это разговор не о сексе, не о возможности начинать половую жизнь, а о том, каким образом строить отношения с противоположным полом, какие они бывают, что включают в себя такие понятия, как «любовь», «влюбленность». Цель этой программы – формирование осознанного отношения к себе и к своей личной жизни. Занятия по программе проводят дипломированные специалисты: педагог – психолог, перинатальный психолог, врач-акушер, методист, социальный педагог.

Специалисты считают, что подростки, прошедшие систематический курс сексуального просвещения, больше знают о сексуальности, и их знания более достоверны. Неоспорим и тот факт, что повышение контрацептивной культуры способствует снижению показателей числа беременностей,

Особое внимание специалисты уделяют следующим вопросам:

- где подростки могут получить помощь или консультацию?
- пойдут ли девушки на консультацию к врачу, не боясь, что о их проблемах узнают в учебном заведении?
- смотрят ли подростки информацию об эффективных методах контрацепции на Интернет-порталах, прежде чем вступить в половую жизнь?

В целом проблема профилактики подростковой беременности решается межведомственно. Эффективно взаимодействие трех видов служб: службы планирования семьи для предупреждения ранней беременности

(образовательные учреждения и уполномоченные организации); медицинской (в случае наступления беременности необходим особый подход к обследованию девочек); социальной службы (в рамках выполнения социальных гарантий).

Без поддержки государственных и общественных структур молодые мамы не смогут самостоятельно помочь себе в решении многих проблем, которые встают перед ними.

До сих пор матери-подростки не выделяются в отдельную категорию социально незащищенных представителей населения, они никогда не выступали и не выступают в качестве объекта специального внимания с целью поддержки и реабилитации со стороны государственных органов.

Если же юная мать решает оставить ребенка, то у нее возникает большое количество проблем: во-первых, это трудности жилищного и материального характера, во-вторых, невозможность совмещения ухода за ребенком с продолжением учебы, в-третьих, серьезные ограничения в возможности трудоустройства в связи с отсутствием специальности и опыта трудовой деятельности. Многие девочки после рождения ребенка не выдерживают такой нагрузки, что в дальнейшем может привести к ранней алкоголизации, наркомании и деформации развития личности.

Чтобы предотвратить такое негативное явление как раннее материнство - необходимо проводить огромную профилактическую, информационно-просветительскую работу среди населения.

Выводы по результатам тестирования учащихся СПО, НПО и интернатных учреждений

По результатам анкетирования выявлено, что учащиеся СПО и НПО более осведомлены в вопросах полового развития, чем учащиеся интернатных учреждений. Среди учащихся СПО и НПО наибольшее количество тех, кто вступил в половые отношения (67%) по сравнению с учащимися интернатных учреждений (42%).

Причины вступления в половые отношения учащиеся СПО и НПО называют:

- быть как все,
- из любопытства,
- казаться взрослее.

Учащиеся интернатных учреждений указывают следующие причины:

- казаться взрослее,
- под воздействием алкоголя, наркотиков, токсичных веществ
- из-за любопытства.

Наилучший возраст для начала половой жизни учащиеся указывают 16-18 лет. Но были и те, кто указывал возраст 14-15 лет, таких было 8% от всех опрошенных.

Информацию об особенностях полового созревания учащиеся чаще получают от своих сверстников и учителей, так же указывают Интернет, как источник информации.

Среди всех учащихся 31% (64 ответа) - не имеют представления о контрацептивах. Наиболее называемыми контрацептивами являются презервативы (54% или 112 ответов) и противозачаточные таблетки (25% или 57 ответов).

Учащиеся могли указывать несколько вариантов. Они положительно отнеслись к беседе и анкетированию на данную тему. Большинство из них считает необходимым данный курс бесед.

Социальная роль несовершеннолетней матери воспринимается общественностью скорее, как девиация, экстремальная ситуация, вызванная акселерацией и сексуальной революцией. Подобная практика вступает в диссонанс с социальной реальностью, повседневными практиками, потому что когда дело доходит до свершившегося факта рождения ребенка несовершеннолетней, то обнаруживается, что она – незащищена, как социально, так и юридически.

1.5. СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА МОЛОДЫХ МАТЕРЕЙ, ОКАЗАВШИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

Т.А. Никушина
старший менеджер Благотворительного фонда
социальной помощи детям «Расправь крылья!»

Большинство (80%) выявляемых детей, оставшихся без попечения родителей, составляют дети, лишившиеся родительского попечения по «социальным» причинам. Остается высокой численность детей, родители которых лишены родительских прав или ограничены в родительских правах.

Специалисты отмечают проблему несвоевременного выявления семейного и детского неблагополучия, отсутствия комплексной профилактической работы с семьей на ранней стадии кризиса, и, как следствие, недостаточно высокую эффективность деятельности по профилактике социального сиротства.

Одной из причин социального сиротства являются **отказы от детей раннего возраста со стороны матерей, попавших в трудную жизненную ситуацию.**

В развитых странах Европы одинокая мать или мать, находящаяся в состоянии депрессии, получает поддержку, чтобы сохранить ребенка в семье и заботиться о нем. В случае, если у матери возникнет желание отказаться от ребенка, специально обученный социальный работник будет подробно обсуждать с ней этот вопрос и искать пути решения проблем, прежде чем принять ее решение. Согласно Российского законодательства, у матери существует право отказаться от ребенка, оперативно оформив документы уже в родильном доме. Системы помощи, позволяющей найти другие варианты, практически не существует (Борьесон, 2009,16).

Настоящая статья является попыткой проанализировать практику социальной работы по поддержке матерей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и по профилактике отказов от детей раннего возраста.

Автором рассмотрен опыт реализации мероприятий по социальной поддержке молодых матерей в 12 регионах Российской Федерации: Вологодская, Свердловская, Калининградская, Тульская, Омская, Новосибирская, Московская, Волгоградская, Тюменская, Мурманская области, Москва, Санкт-Петербург.

Рассмотренные практики социальной помощи достаточно разнообразны и отличаются по следующим **основным характеристикам**: целевая группа, виды оказываемых услуг, тип организации, на базе которой реализуется проект.

Основными показателями для выбора **целевой группы** являются: возраст матери и ребенка, социальный статус (категория семьи), место проживания, наличие намерений по отказу от ребенка.

Так, в ряде проектов целевой группой являются только несовершеннолетние беременные и несовершеннолетние матери. В других случаях получить поддержку могут матери с детьми раннего возраста, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации (независимо от возраста матери). В некоторых проектах могут участвовать только беременные и молодые мамы, не состоящие в браке.

Часть проектов направлена на работу с матерями, имеющими намерение отказаться от ребенка. А в отдельных случаях - наоборот: обязательным условием участия в проекте является намерение оставить ребенка у себя.

По критерию **«место проживания»** проекты различаются тем, что в одном случае участницами проекта могут стать молодые мамы, проживающие в конкретном городе (районе), а другом случае проект охватывает регион в целом.

Далее приведены несколько примеров целевых групп из рассмотренных автором проектов:

– несовершеннолетние и молодые матери в возрасте до 23-х лет из числа выпускниц организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (возраст ребенка – до 1,5 или 3-х лет);

– юные мамы в возрасте от 16 до 18 лет; выпускницы и воспитанницы детских домов, имеющие детей до 3-х лет; выпускницы из опекаемых и приемных семей, имеющие детей до 3-х лет; студентки и учащиеся, имеющие детей до 3-х лет; женщины с новорожденными детьми, находящиеся в трудной жизненной ситуации; многодетные мамы в ситуации потери близкого человека;

– несовершеннолетние беременные и несовершеннолетние матери;

– несовершеннолетние беременные и молодые матери, родившие в возрасте до 18 лет, не состоящие в браке и имеющие медико-психолого-социальные проблемы;

– несовершеннолетние беременные и юные мамы в возрасте до 20 лет, находящиеся в трудной жизненной ситуации, и их дети в возрасте до 1 года;

– матери, оставшиеся без поддержки близких, с детьми в возрасте до 3-х лет (женщины, не зависимые от алкоголя и наркотиков);

– беременные женщины и женщины, имеющие детей в возрасте до 1,5 лет;

– беременные и молодые мамы с детьми в возрасте до 3-х лет, обучающиеся в учреждениях начального и среднего профессионального образования;

– матери, выразившие намерение отказаться от ребенка;

– несовершеннолетние беременные с 14 лет со сроком беременности от 32 недель, несовершеннолетние матери с детьми в возрасте от 0 до 6 месяцев (в порядке исключения – до 1 года), имеющие постоянную регистрацию в городе, оказавшиеся в социально-опасном положении, нуждающиеся в помощи государства и не имеющие социальной поддержки, желающие проживать с ребенком и выполнять обязанности по уходу и воспитанию ребенка в полном объеме; в порядке исключения – совершеннолетние женщины беременные от 32 недель и матери с детьми из числа лиц, оставшихся без попечения родителей, до 23 лет, мотивированные на реализацию своих материнских прав и обязанностей, оказавшиеся в социально-опасном положении, нуждающиеся в помощи государства, не имеющие социальной поддержки.

Виды услуг по поддержке молодых матерей можно **классифицировать по двум основным параметрам:** по характеру услуг в общей системе услуг проекта (программы) и по типу решаемых проблем.

По характеру услуг в общей системе услуг проекта представляется целесообразным разделить услуги на ключевые (системообразующие) и стандартные (дополнительные).

К числу **ключевых (системообразующих) услуг** относятся услуги, направленные на достижение долгосрочных качественных улучшений в уровне жизни семьи. В большинстве случаев эти услуги основаны на глубоком

понимании специфики проблем именно данной категории, и на них базируется концепция всего проекта. На наш взгляд, отсутствие в деятельности по поддержке молодых матерей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, одной или нескольких ключевых услуг не позволяет говорить о системности и комплексности проводимой работы, о нацеленности на решение задачи по повышению качества жизни матери и ребенка.

В рассмотренных автором проектах к категории ключевых услуг относятся следующие:

- предоставление помещения для временного проживания матерей с детьми;

- методики адаптации к материнской роли, систематизирующие отдельные мероприятия в единую программу, имеющую четкую цель, структуру и продолжительность;

- организация групповых занятий в формате клуба молодых мам (семейного клуба, открытого детского сада, детской комнаты). В рамках таких клубов проводятся развивающие занятия для детей (совместно с мамой), лекции и семинары для родителей, семейные праздники, организуется работа групп временного пребывания для детей;

- психотерапевтическая и тренинговая работа, направленная на коррекцию психологического состояния молодых мам, взаимоотношений в семье, коммуникативных навыков и других проблем психологического характера;

- организацию работы на основе инновационных технологий также можно отнести к категории системообразующих услуг. Например, технология социального патроната (патронажа) семьи, создание мобильных групп специалистов для организации работы в удаленных населенных пунктах или создание службы скорой социальной помощи для профилактики отказов от детей в родильных домах.

К числу **стандартных (дополнительных)** услуг относятся услуги, типичные для практики оказания социальной помощи различным категориям населения и являющиеся важным, но все-таки дополнением к основным формам работы. Не объединенные единой целью и не рассматриваемые в контексте трудной жизненной ситуации в целом, данные услуги не могут обеспечить решение задачи по повышению качества жизни молодой мамы и ее ребенка. К таким услугам относятся, например, услуги по оказанию материальной и вещевой помощи, консультирование, помощь в оформлении документов на получение социальных выплат.

По типу решаемых проблем услуги можно разделить на 5 основных групп.

1. Социально-бытовые услуги.
2. Психолого-педагогические услуги.

3. Социально-медицинские услуги.
4. Социально-экономические услуги.
5. Социально-правовые услуги.

К числу основных **социально-бытовых услуг** относятся: предоставление временного жилья, предоставление детской мебели, инвентаря, одежды, обуви, средств гигиены, помощь в уходе за детьми, содействие в оформлении детей в ясли (детский сад), предоставление транспорта.

Предоставление временного жилья предусматривает предоставление беременной женщине или молодой маме, не имеющей собственного жилья, пригодного для проживания с ребенком, возможности временного проживания в специально обустроенном помещении. Наиболее распространенное название подобного помещения – социальная гостиница. Как правило, они создаются на базе учреждений начального и среднего профессионального образования, а также на базе социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних и центров помощи семье и детям. Социальные гостиницы состоят из нескольких комнат для индивидуального проживания мамы с ребенком (или беременной), а также мест общего пользования.

К числу постоянного персонала данных отделений относятся социальный педагог (воспитатель, социальный работник, психолог), медсестра. Входящем режиме могут работать педиатр, массажист, нарколог.

Специалисты отмечают, что совместное проживание беременных и уже родивших мам благотворно сказывается на их эмоциональном состоянии.

В некоторых регионах планируется открытие социальных гостиниц другого типа, где будут проживать молодые матери, закончившие обучение и нашедшие работу. За проживание в гостинице они будут вносить небольшую плату.

Оказываются и такие услуги как встреча мамы при выписке из роддома, предоставление транспорта для сопровождения в детскую поликлинику.

Молодые мамы, не имеющие близких людей, которые могли бы помочь им в уходе за ребенком, испытывают серьезные трудности в совмещении учебы или работы с уходом за ребенком. Для решения данной проблемы получает все большее развитие такая форма работы как группы временного пребывания, где можно оставить ребенка на несколько часов с профессиональными нянями (воспитателями). Организуются детские комнаты в учреждениях профессионального образования, службы нянь в центрах помощи семье и детям.

Психолого-педагогическая помощь осуществляется в форме индивидуальной или групповой работы и направлена на оказание поддержки в кризисной ситуации, формирование позиции сознательного позитивного материнства, на адаптацию к материнской роли, на установление близких взаимоотношений и взаимной привязанности между матерью и ребенком, на

ознакомление молодых мам с особенностями раннего развития ребенка. Проводится диагностика развития ребенка и его эмоционального благополучия.

Организуются занятия по обучению молодых мам навыкам ведения домашнего хозяйства, по формированию жизненного пространства для ребенка, навыкам планирования семейного бюджета, взаимодействия с различными государственными учреждениями, предприятиями жилищно-коммунального хозяйства, бытового обслуживания населения.

Отдельное направление работы составляют психологические тренинги, направленные на развитие коммуникативных навыков, развитие позитивных личностных качеств, формирование ценностных ориентаций, активной жизненной позиции, обучение навыкам саморегуляции психического состояния, навыкам анализа и решения возникающих проблем.

Активно развивается такая форма работы как «Клуб молодых мам» или «Семейный клуб», в рамках которого проводятся развивающие занятия для мам и детей, консультации для родителей по различным аспектам воспитания и жизнедеятельности ребенка, по вопросам семейных отношений. Проводится работа с членами семьи молодой мамы в целях коррекции взаимоотношений в семье.

Организуются горячие телефонные линии, куда поступают звонки нуждающихся в экстренной психологической поддержке, а также информация о случаях возможных отказов от новорожденных или ситуациях, угрожающих жизни и здоровью младенцев.

В группу **социально-медицинских услуг** входят мероприятия по подготовке к родам, информирование девушек о физиологических и психологических особенностях беременности, родов и послеродового периода, обучение навыкам грудного вскармливания, навыкам ухода за ребенком, профилактики заболеваний. Организуются консультации педиатра, гинеколога, массажиста, неонатолога, логопеда, невролога.

К числу мероприятий по оказанию **социально-экономической помощи** относится оказание материальной помощи в связи с рождением ребенка и тяжелым материальным положением, содействие в получении установленных законодательством льгот, пособий и других социальных выплат, оказание выпускницам интернатных учреждений содействия в получении собственного жилья. Молодая мама получает комплекты детского белья, средства ухода за новорожденным, необходимую мебель и инвентарь. Некоторые проекты предусматривают организацию пунктов социального проката: семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации, бесплатно предоставляются коляска, кровать, стул комбинированный, манеж, ходунки. При наличии у ребенка серьезных заболеваний выделяются средства на организацию лечения.

Для повышения качества жизни молодой семьи важное значение имеют мероприятия по содействию молодой маме в получении образования и трудоустройстве.

Существует практика организации курсов дистанционного обучения или очных краткосрочных курсов (например, обучение работе на компьютере, курсы по швейному делу, курсы иностранного языка).

Проводятся консультации по вопросам получения профессионального образования, оказывается содействие в поиске домашней работы.

Социально-правовая помощь предполагает консультирование по вопросам гражданского, жилищного, семейного, трудового, пенсионного законодательства, оказание юридической помощи в оформлении документов, обеспечение представительства в суде для защиты прав и интересов, оказание правовой помощи в защите и соблюдении прав матери и ребенка.

Для достижения наибольшего положительного эффекта при работе с конкретной семьей все большее распространение получает **технология социального патроната** (патронажа). Данная технология предполагает социальный мониторинг функционирования семей, их регулярное посещение, всестороннюю диагностику, подбор необходимых видов поддержки, отслеживание их эффективности и результативности. Работа строится на основе индивидуального плана, учитывающего проблемы конкретной семьи. Данная технология обеспечивает возможность своевременного реагирования на нарушения в развитии и поведении ребенка, возможность оказания своевременной помощи в решении социальных проблем семьи.

Основными **типами организаций**, на базе которых осуществляются мероприятия по социальной поддержке, являются: центры социальной помощи семье и детям, учреждения начального или профессионального образования, детские дома, дома ребенка, социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, общественные организации.

Особую группу среди молодых матерей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, составляют воспитанницы или выпускницы учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Зачастую к моменту обнаружения беременности они оказываются без денег, без жилья, без мужа, без образования, без работы. В такой ситуации велик риск отказа от ребенка. Избежать этого позволит создание приемлемых стартовых условий, позволяющих молодой маме и ребенку выжить вместе, а не по отдельности.

Анализ практики социальной поддержки различных категорий молодых матерей, находящихся в трудной жизненной ситуации, позволяет сделать вывод об основных **тенденциях развития данного направления социальной работы**. С точки зрения системности и эффективности все большее распространение будут получать программы, основанные на следующих принципах:

1. Центральная задача – профилактика отказов от детей и повышение качества жизни ребенка и семьи в целом. Общеизвестно, что на жизнь каждого человека существенное влияние оказывает опыт ранних отношений с матерью или человеком, ее заменяющим. Привязанность, которую формирует ребенок к человеку, заботящемуся о нем, является эмоционально обусловленной и необходимой для выживания ребенка. Трудности в формировании привязанности могут привести к развитию поведенческих и эмоциональных проблем. Это может отразиться на таких компонентах развития как физическое здоровье, самооценка, способность к близким отношениям. Опыт, полученный в раннем возрасте, влияет на то, как человек воспринимает, интерпретирует и запоминает межличностные события, и вызывает определенные реакции на новые отношения (Борьесон, 2009; 40–41). При этом надо учитывать, что отношения между матерью и ребенком формируются в социальном контексте. Социальными причинами обусловлена и значительная часть отказов от детей. Поэтому важным способом профилактики отказов и улучшения качества отношений между ребенком и родителями является улучшение качества жизни родителей, чтобы освободить их психические ресурсы для близкого и жизнеутверждающего отношения со своим ребенком.

2. Разнообразие и доступность услуг. Нужды семей различны и социальная служба должна откликаться на разнообразные нужды. Каждая семья должна иметь доступ к определенному спектру услуг, отвечающих потребностям семьи и расширяющих их возможности.

3. Комплексность услуг и индивидуальный подход. Традиционная схема оказания социальных услуг ориентирована на локальное преодоление уже имеющихся у семьи социальных проблем, на предоставление помощи без комплексного учета динамики состояния проблемы, а также имеющихся у семьи возможностей преодоления трудной жизненной ситуации самостоятельно. Недостаточно эффективно используются имеющиеся кадровые и материальные ресурсы. Слабо развито понятие комплексного реабилитационного эффекта проводимой работы. Для достижения необходимого социального эффекта услуги должны оказываться комплексно и учитывать особенности конкретной семьи.

4. Высокая ориентация на результат. В сложившейся системе социальной защиты населения специалисты ориентированы на оказание услуг в рамках своих функциональных обязанностей. При этом отсутствует специалист, в обязанности которого входит анализ картины в целом, отвечающий за координацию работы между различными подразделениями и организациями, нацеленный не на процесс, а на результат, на достижение качественных изменений в уровне жизни конкретной семьи. Таким специалистом может быть куратор, осуществляющий сопровождение молодой мамы, или координатор, курирующий работу в том или ином районе в целом.

5. Сочетание заявительного принципа оказания услуг и принципа выявления нуждающихся. Наиболее распространенный в государственной системе социальной защиты заявительный принцип имеет ряд недостатков, снижающих эффективность данной деятельности. Заявительный принцип предполагает, что в поле зрения социальных служб попадают только те, кто обратился за помощью. При этом остальные нуждающиеся в поддержке, но по каким-либо причинам не обратившиеся в соответствующие учреждения, помощи не получают. Кроме того, работа на основе заявительного принципа предполагает, что трудная жизненная ситуация в той или иной семье уже сформировалась, и возможность преодоления негативных тенденций на ранних стадиях оказывается упущенной.

6. Принцип нуждаемости как основание оказания услуг. В настоящее время в нашей стране преобладает категориальный принцип оказания социальной помощи, особенно при выплате различного вида пособий и предоставления льгот. В результате помощь получают не только те, кто действительно нуждается в помощи, а все, кто попадает в ту или иную категорию населения. Это ведет, с одной стороны, к развитию иждивенческих настроений у ряда получателей помощи, а, с другой стороны, к неэффективному расходованию средств, росту социальной напряженности. Оказание услуг в соответствии с принципом нуждаемости позволило бы повысить эффективность всей системы социальной работы. В тоже время следует отметить, что затрудняет переход к работе по данному принципу отсутствие четкого механизма оценки степени нуждаемости той или иной семьи.

7. Оценка результатов деятельности с позиции эффективности социальных инвестиций и наличие четких и измеряемых критериев оценки. Понятие «социальные инвестиции» можно определить как вложения в объекты социальной сферы с целью повышения уровня и качества жизни людей посредством удовлетворения их материальных, духовных или социальных потребностей.

Категория «уровень жизни» в рекомендациях ООН состоит из таких элементов, как здоровье, пища, одежда, условия труда, занятость, образование, жилище, социальное обеспечение. Качество жизни - это своего рода производная величина от уровня жизни, комплексная характеристика уровня жизни населения. Качество жизни населения определяется рядом объективных и субъективных показателей. Среди объективных – потребление материальных благ, продуктов питания, качество жилищных условий и занятости, развитие сферы услуг, образования, культуры, социального обеспечения. Среди субъективных – удовлетворенность человека работой и жизненными условиями, социальным статусом, финансовым положением и семейными отношениями (Кричевский Н.).

Некоторые проявления социального эффекта могут быть точно измерены, в других случаях - возможны только качественные оценки и экспертные заключения. В зависимости от масштаба деятельности, оценивать результаты можно как на уровне отдельной семьи, так и на уровне всех участников конкретного проекта или на уровне региона в целом.

На наш взгляд, при оценке эффективности работы по поддержке молодых мам из числа выпускниц организаций для детей-сирот, в числе прочих можно использовать следующие показатели:

- число отказов от детей;
- общеобразовательный и профессиональный уровень молодых мам;
- уровень обеспеченности жильем (в том числе число молодых мам, не имеющих закрепленного жилья, пригодного для проживания);
- уровень психологического и физического здоровья матери и ребенка;
- число семей, проживающих за чертой бедности;
- изменение структуры и уровня доходов (зарботная плата, социальные выплаты, льготы и др.);
- число молодых мам, отчисленных из учебных заведений;
- число молодых мам, успешно совмещающих учебу/работу и воспитание ребенка;
- уровень правовой грамотности;
- уровень навыков социальной коммуникации;
- число семей с риском жестокого обращения с ребенком;
- наличие правонарушений со стороны матерей;
- степень развития взаимопомощи;
- степень удовлетворенность жизненными условиями, социальным статусом, финансовым положением, семейными отношениями, работой и др.;
- развитие социальной инфраструктуры;
- доступность и качество социальных услуг;
- повышение квалификации работников социальных учреждений.

По ряду показателей можно анализировать как абсолютные значения, так и относительные значения (например, в сравнении со средними показателями для данной категории в целом, в сравнении с предыдущим проектом или относительно показателей на начало проекта).

8. Активное внедрение в практику социальной работы **современных технологий управления проектами** является обязательным условием повышения ее эффективности. В современном мире управление проектами получает все большее распространение и становится стандартным способом осуществления деятельности организации. Наличие конкретной измеряемой цели, четкие требования к срокам, бюджету и ресурсам, объединение усилий нескольких организаций и различных специалистов, детальное планирование, организация и контроль – все это обеспечивает успешное решение сложных

комплексных задач, к которым относится и деятельность по профилактике социального сиротства и поддержке матерей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

РАЗДЕЛ 2. ТЕХНОЛОГИЯ РЕАЛИЗАЦИИ СИСТЕМНЫХ ПРОЕКТОВ

2.1. ПРОЕКТ «ДАВАЙ ПОГОВОРИМ ОБ ЭТОМ...»

Н.И. Полушкина
директор СОГАУ «Центр поддержки выпускников образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Точка опоры»

Актуальность проекта «Давай поговори об этом...»

Актуальность программ и проектов, направленных на профилактику раннего материнства среди детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и вторичного сиротства в семьях выпускников образовательных организаций для детей-сирот вызвана рядом факторов.

В сегодняшней России наблюдается снижение порога материнства, что исторически закономерно. Современная жизнь характеризуется быстротой всех процессов человеческой жизнедеятельности: в труде, в перемещении в пространстве, в усвоении информации. К этим процессам целесообразно добавить и тот факт, что в сложные периоды социально-экономического развития дети и подростки «взрослеют» раньше, сокращая тем самым период детства. Проблема раннего материнства обостряется недостаточно организованным сексуальным просвещением и низкой контрацептивной культурой, низким уровнем социального благополучия, бедностью, распространением пьянства и наркомании, отсутствием скоординированной системы медико-социально-психолого-педагогического сопровождения семей. Учитывая все эти факторы, закономерно встает вопрос о соответствии двух процессов: увеличения скорости развития детей и подростков и их просвещения по всем жизненно важным вопросам.

Невзирая на то, что ранее материнство характерно в целом для общества, считаем необходимым выделить наиболее проблемную группу – выпускницы образовательных организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Специфика нахождения ребенка в интернатном учреждении усугубляет процесс формирования и развития социальных ролей, так необходимых в самостоятельной жизни.

Кроме этого, перечень проблем, с которыми сталкиваются выпускники организаций для детей-сирот, так или иначе, затрагивает как сферу безопасного проживания, так и решения каждодневных вопросов, связанных с различными сферами жизнедеятельности человека.

Среди них:

- *сложности в решении проблем, связанных со здоровьем, обучением, жильем.* В период нахождения воспитанника в интернатном учреждении специалисты социальных служб решают все возникающие проблемы. Будущий выпускник, как правило, пассивен, и как следствие не владеет алгоритмом решения проблем. Отсутствие знаний и практического опыта, боязнь принимать решения и осуществлять их толкают выпускника к бездействию. Это приводит к усугублению и без того сложной ситуации;
- *неумение грамотно вести личный бюджет.* Находясь в интернатном учреждении, дети и подростки лишены постоянной практики денежных отношений. К моменту выпуска из учреждения большинства воспитанников на личных счетах находятся суммы до полумиллиона рублей. После окончания школы-интерната эти деньги бездумно тратятся в достаточно короткий период;
- *сложности с приобретением профессионального образования и последующим трудоустройством.* Период профессионального самоопределения и становления очень сложен для подростка. Как правило, выбор профессионального учреждения осуществляется не с позиции интереса и желания освоить ту или иную профессию, а за «компанию» или по настоятельной рекомендации взрослых. Получив профессию, выпускник сталкивается с поиском работы, с необходимостью выполнения необходимых правил внутреннего распорядка трудового коллектива и т.п. Это может стать новыми проблемами выпускника;
- *отсутствие навыков самоорганизации.* Самостоятельно построить перспективу выпускник не в состоянии в силу своих психологических особенностей, сформированных в условиях институционального воспитания. Оказавшись за пределами тотального внешнего контроля со стороны педагогов, не имея средств к существованию, выпускники постепенно маргинализируются, тем самым сводя на нет все прежние затраты на их реабилитацию, защиту прав и образование;
- *сложность решения жизненно важных ситуаций.* Большая часть проблем выпускников, связанная с решением жизненно важных

вопросов, так или иначе, предполагает процедуры восстановления утерянных документов, хождения по инстанциям в целях защиты своих прав и интересов. Можно с уверенностью констатировать, что не каждый взрослый человек в состоянии разобраться в алгоритме выполнения действий по подготовке документов для подачи в соответствующие инстанции для реализации права на получение из специализированного жилищного фонда жилого помещения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; восстановление утраченных документов (паспорт, свидетельства о смерти родителей и т.п.).

Логично, что ожидание ребенка или наличие ребенка у молодой мамы лишь сконцентрируют все имеющиеся проблемы в одну, которую самостоятельно молодая девушка решить не в состоянии. И здесь уже нет принципиальной разницы, сколько лет молодой маме – 16 или 23 года. По мнению Т.А. Гурко, не возраст, а маргинальность социальной среды не позволяет молодой маме адаптироваться и выбрать для себя и для будущего ребенка положительный жизненный сценарий. Сложилось мнение о раннем материнстве как о разновидности девиантного поведения, социальной патологии, рискованной по последствиям (Гурко, 2002). Основные проблемы молодых матерей: материальные затруднения, пассивная жизненная позиция, деформация жизненных ценностей, приобщение к вредным привычкам и низкая медицинская активность (Овчарова, 2006).

Социально-психологические исследования показывают, что проблемы ранней беременности и последующего материнства связаны с деструктивными изменениями в развитии эмоционально-волевой сферы, ценностно-смысловых ориентаций, формировании полового и материнского поведения девушки. Прежде всего, у нее возникают трудности адаптации к новой социальной роли, в развитии эмоционального контакта с ребенком, на основе которого и формируется материнское поведение (Шурлакова, 2002).

На территории Смоленской области вопросы профилактики раннего материнства среди детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и вторичного сиротства в семьях выпускников образовательных организаций для детей-сирот решались в большей степени коллективами самих организаций. В 2009 году в рамках регионального проекта по развитию системы сопровождения выпускников образовательных организаций для детей-сирот «Мост в будущее» был дан старт подпроекту «Молодая мама», направленному на организацию комплексной помощи выпускницам школ-интернатов Смоленской области. Подпроект получил свое продолжение и после завершения регионального проекта на базе филиала Благотворительного фонда «Расправь крылья!» в г. Смоленске.

В 2014 году команда СОГАУ «Центр поддержки выпускников «Точка опоры» провела анкетирование выпускниц образовательных организаций для

детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также специалистов, осуществлявших их сопровождение. Обобщение результатов анкетирования позволило сформулировать ряд выводов, которые легли в основу последующей разработки и реализации проекта «Давай поговорим об этом...».

Основные выводы по результатам анкетирования

- Раннее материнство выпускниц образовательных организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, является серьезной социальной проблемой, рискованной по последствиям, как для ребенка, так и для самой молодой мамы.
- Особенности раннего материнства выпускниц образовательных организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обусловлены их психологической, эмоциональной и социальной незрелостью, препятствующей эффективному выполнению родительской функции.
- Потребность в создании определенных условий для личностного развития молодой мамы, полноценного развития ребенка через формирование адекватных адаптационных механизмов социальной роли юной мамы.
- Молодым мамам недостаточно только медицинской, педиатрической помощи, которую они получают, как и другие в положенном объеме законодательно предусмотренной социальной помощи, которую обеспечивают органы социальной защиты населения и органы опеки и попечительства.
- Вне зависимости от причин и обстоятельств раннего материнства этому явлению характерны риски и ограниченные ресурсные возможности.

Общая информация о проекте «Давай поговорим об этом...»

Проект «Давай поговорим об этом...», получивший финансовую поддержку Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, направлен на профилактику раннего материнства среди детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и вторичного сиротства в семьях выпускников интернатных учреждений.

С апреля 2015 года по сентябрь 2016 года специалисты СОГАУ «Центр поддержки выпускников «Точка опоры» совместно с коллегами из образовательных организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и учреждений профессионального образования, в рамках проекта решали ряд задач

- Проведение комплекса мер по предупреждению раннего материнства среди детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, - воспитанников образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

- Повышение социальной значимости материнства, привлечение внимания общественности к проблемам молодых матерей – выпускниц организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Смоленской области.
- Повышение социально-правовой, социально-медицинской, социально-педагогической и социально-психологической компетентности родителей из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, - учащихся учреждений среднего профессионального образования.
- Информирование населения региона по вопросам предупреждения раннего материнства и вторичного сиротства с целью повышения социально-правовой, социально-медицинской, социально-педагогической и социально-психологической компетентности посредством СМИ.

Адресная направленность проекта:

- воспитанники образовательных организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте от 14 до 18 лет (воспитанники выпускных классов) – 100 человек;
- выпускники образовательных организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающиеся в учреждениях профессионального образования – 100 человек;
- выпускницы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающиеся в учреждениях профессионального образования, имеющие детей – 40 человек.

Формы работы в рамках проекта, представлены на рисунке 2.

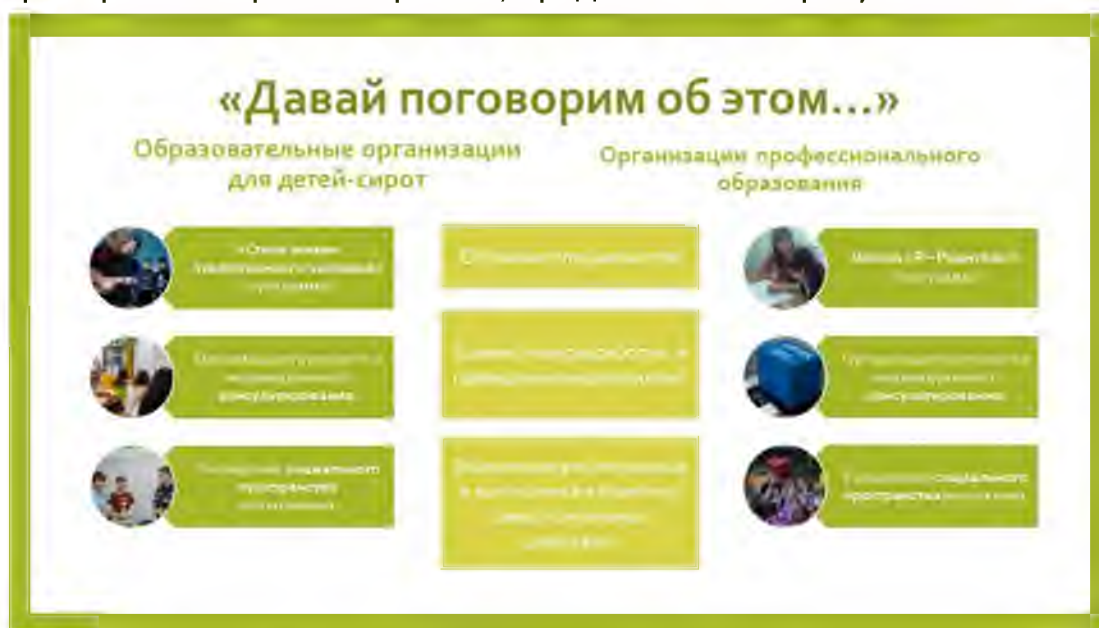


Рис. 2. Формы работы в рамках проекта «Давай поговорим об этом...»

Поставленные в проекте задачи были решены посредством комплексного подхода в работе со специалистами образовательных организаций для детей-

сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и специалистами учреждений профессионального образования. Преемственность в работе, профессиональный подход в проведении ключевых мероприятий позволили апробировать алгоритм организации профилактической работы на базе школ-интернатов и организация комплексной помощи молодым матерям, выпускницам образовательных организаций для детей-сирот.

Важной организационной составляющей процесса реализации проекта стала деятельность команды сразу по **трем основным направлениям**:

- обучение специалистов;
- реализация программ «Стиль жизни ответственного человека» и Школы «Я – Родитель!» с проведением консультативной, культурно-досуговой и спортивно-оздоровительной составляющей;
- информирование населения и информационное сопровождение мероприятий проекта.

Обучение специалистов служб сопровождения выпускников, созданных на базе образовательных организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также специалистов, отвечающих за сопровождение выпускников в учреждениях профессионального образования, проходило в форме тематических консультаций, семинаров, конференций и последующего организационно-методического сопровождения. По итогам проведенных мероприятий, специалисты отмечали важность вхождения в команду тренеров и консультантов узких специалистов: педагогов-психологов; медицинских психологов; врачей (гинеколога, педиатра, нарколога, инфекциониста и др.). Такая особенность организации позволила более профессионально подойти к формированию информационных материалов по отдельным темам для специалистов, активизировать коммуникативный процесс между специалистами образовательных организаций и учреждений здравоохранения, что привело к поиску совместных решений в конкретных ситуациях выпускников, а также форм работы в долгосрочной перспективе взаимодействия.

Подготовка специалистов включала организацию работы над основными программами проекта: «Стиль жизни ответственного человека» для воспитанников образовательных организаций и программу Школы «Я – Родитель!» для участников проекта, обучающихся в учреждениях профессионального образования. На обучающих мероприятиях специалистам были представлены рекомендации по разработке программ подготовки воспитанников к самостоятельной жизни, как в общем формате, так и в частности – при разработке отдельных тем, направленных на обеспечение здоровьесбережения воспитанников.

Совместная деятельность педагогических и медицинских работников, как на подготовительном этапе, так и в период непосредственного проведения мероприятий, расширили как содержательную часть тем, предусмотренных

проектом, так и практическую – использование различных форм и приемов непосредственной трансляции информации.

Ранее при подготовке содержательной части той или иной темы, педагоги подбирали информацию самостоятельно, не прибегая к помощи специалиста, невзирая на то, что часть тем, предусматривали знания из области медицины. В рамках проекта, часть тем, разрабатывалась совместно. Подборка содержания занятия выполнялась врачами – узкими специалистами (в зависимости от тематики). Задача педагога была найти наиболее приемлемую форму для трансляции информации. Среди традиционных форм – беседа, мини-лекция, занятие с элементами тренинга, экскурсии, социальные пробы и практики, маршруты. Также в проекте использовались интерактивные формы – квесты, станционные игры.

Следует отметить, что одна из проблем, с которой сталкивались специалисты служб сопровождения – непонимание, страх и отсутствие потребности у выпускников заниматься вопросами собственного здоровья. Используемые формы в рамках проекта способствовали формированию у воспитанников доверия к медицинским работникам. И еще один важный аспект, который способствовал развитию эффективной коммуникации и формированию доверия к специалистам – организация встреч и мероприятий за пределами образовательной организации для детей-сирот на базе учреждений здравоохранения.

Разработанные темы были органично встроены в программы подготовки воспитанников к самостоятельной жизни в образовательных организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также в планы работы специалистов учреждений профессионального образования, сопровождающих выпускников образовательных организаций.

Если программы подготовки воспитанников к самостоятельной жизни имели место в каждой образовательной организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и разработанные темы были встроены в уже существующие программы, то программа Школы «Я – Родитель!» разрабатывалась и апробировалась впервые в учреждениях профессионального образования, где обучались участницы проекта.

Ниже представлена краткая информация **о программе Школа «Я – Родитель!»**, адресованной специалистам службы сопровождения.

Программа Школы «Я – Родитель!» призвана научить молодых родителей правильному и грамотному воспитанию и развитию детей, получить теоретический и практический опыт в воспитании детей.

Новизна представленной программы заключается в комплексном подходе к проблемам детско-родительских отношений: в освоении родителем положительного опыта воспитания детей, развитии эмоционально-чувственного отношения с ребенком, обогащении поведенческого репертуара всех участников программы.

В программе достаточно времени отводится на развитие свободного, творческого потенциала молодых родителей, формирование осознанной роли родительства. Значимость программы состоит в ее положительном воздействии на детско-родительские отношения и формировании позитивного опыта социальной роли «Родитель».

Цели программы

1. Повышение психологической компетентности молодых родителей в вопросах воспитания детей с учетом возрастного развития ребенка.

2. Развитие эффективных навыков коммуникации с детьми, с учетом возрастного развития ребенка.

3. Создание благоприятного психоэмоционального климата в молодой семье.

Задачи программы

1. Стимулировать личностный рост участника, повышать социальную и психологическую компетентности молодых родителей.

2. Расширять возможности понимания молодых родителей психологических особенностей своего ребенка.

3. Содействовать формированию навыков адекватного общения родителей с детьми, с учетом возрастного развития ребенка.

4. Содействовать оптимизации и гармонизации детско-родительских взаимоотношений через развитие новых коммуникативных форм поведения, способствующих самосовершенствованию и самоутверждению родителей.

5. Усилить способность родителей к пониманию эмоционального мира своего ребенка, через установление визуального контакта, физического контакта, наблюдение и совместную деятельность.

Программа включает 16 занятий. Продолжительность занятия 2-2,5 часа. Занятие проводится один – два раза в месяц.

Каждое тренинговое занятие имеет определенную структуру и включает в себя разнообразные психотехнические упражнения и приемы, направленные на решение задач программы.

Процесс тренинговой работы выстроен таким образом, чтобы укрепить имеющиеся связи «родитель – ребенок», «родитель – родитель», «родитель – социум». В процессе работы ребенок начинает воспринимать родителей по-новому, как союзников и партнеров, потому что играющий с ним родитель старается понять его чувства, поступки, точку зрения, а родитель, в свою очередь, более осознанно подходит к своей роли. Такое поведение усиливает веру в установившиеся отношения, облегчает ребенку понятие собственного «я», а молодому родителю дает уверенность в правильности своего поведения по отношению к ребенку. Ребенок получает у родителей поддержку, учится правильно оценивать свои возможности, что способствует формированию адекватной самооценки.

Дети учатся выражать свои чувства словами, выражать эмоции и распознавать их, что является профилактикой алекситимии (состояние, когда, «нет слов для названия переживаемых состояний»), психосоматических заболеваний и невротических расстройств.

В процессе занятий родители становятся более сензитивными к своим детям, проявляют эмпатию и учатся относиться к ним безоценочно, с пониманием, создавая атмосферу принятия, в которой ребенок может почувствовать себя в достаточной безопасности.

Родители на занятиях проводят время вместе с ребенком, играют с ним, тем самым находясь на территории его интересов. Подчинение детей и взрослых единым правилам игры дают ребенку возможность почувствовать свою значимость, способствует укреплению волевых качеств.

В группе ребенок и родитель видят себя во взаимодействии с другими и в зеркале отношений действий и поступков других, тем самым они приобретают важную способность видеть и оценивать себя, глядя на себя глазами других. Они помогают друг другу в решении тех проблем, которые привели их в группу, делают совместные шаги на пути разрешения межличностных конфликтов в семье, преодоления отклоняющегося поведения, обучаются адекватным способам реагирования на проблемы.

На совместных занятиях отрабатываются навыки общения, преодолеваются страхи, устанавливаются цивилизованные формы проявления агрессивности, формируется культура общения и эмоциональной экспрессии.

Программа доказала свою эффективность в работе с участницами проекта «Давай поговорим об этом...».

По итогам анализа обратной связи были сформулированы рекомендации для специалистов по организации занятий в рамках программы Школы «Я – Родитель!». Наиболее существенная рекомендация касалась состава групп. В рамках проекта занятия Школы «Я – Родитель!» посещали молодые родители (в основном мамы), являющиеся выпускниками образовательных организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Специалисты, проводившие занятия, рекомендовали не ограничивать состав групп только выпускниками образовательных организаций для детей-сирот. Более того, советовали вовлекать в группы молодые семьи (молодых мам) из числа студентов/учащихся учреждений профессионального образования. Такой подход в рамках Школы «Я – Родитель!» позволит избежать изолированности и очередного объединения участников группы по социальному статусу, а самое главное, создаст основы для выстраивания поддерживающих взаимоотношений с молодыми семьями, не имеющими опыта институализации.

Тематическое планирование программы

№ п/п	Тема занятия	Цели занятия	Время занятия
1.	Знакомство группы	Работа с мотивацией молодых родителей для участия в тренинге, установление атмосферы доверия и взаимопонимания между родителями и детьми.	2,5 часа
2.	Я - родитель	Повышение социальной активности молодого родителя, осознание роли родителя.	2,5 часа
3.	Воспитание -это работа	Повышение социально-психологической и педагогической компетенций молодых родителей.	2,5 часа
4.	Развитие базового чувства доверия у ребенка	Развитие навыков взаимодействия родителя с ребенком.	2,5 часа
5.	Возрастные особенности ребенка	Познакомить родителей с возрастной периодизацией развития ребенка и возрастными кризисами, расширить представление о потребностях детей различного возраста.	2,5 часа
6.	Общение в нашей семье	Повышение психологической компетентности родителей в вопросах воспитания и развития эффективных навыков коммуникации с детьми.	2,5 часа
7.	Осознанное родительство	Ввести понятие осознанного родительства, помочь молодым родителям осознать особенности своей родительской роли.	2,5 часа
8.	Стили семейного воспитания	Обучение родителей стилям семейного воспитания, формирование у них представления о влиянии стиля воспитания на становление личности ребенка.	2,5 часа
9.	Конфликты с детьми и пути их решения	Обучение родителей конструктивным способам разрешения конфликта с детьми.	2,5 часа
10.	Гиперактивный ребенок в семье	Повышение психологической компетентности родителей в вопросах воспитания гиперактивного ребенка.	2,5 часа
11.	Развитие сенсорного восприятия родителей	Установление телесного контакта между родителями и детьми, развитие тактильных взаимосвязей с ребенком.	2,5 часа
12.	Развитие чувственного восприятия родителей	Развитие навыков взаимодействия между родителями и детьми, укрепление эмоционального контакта между родителем и ребенком.	2,5 часа
13.	Развитие	Развивать взаимопонимание, помочь детям и	2,5 часа

	позитивного отношения родителей к детям	родителям понять и принять друг друга, выработать стиль поведения в кризисных возрастах.	
14.	Формирование морально-нравственной сферы родителя и ребенка через семейные традиции и ценности	Создать предпосылки для формирования у молодых родителей отношения к семье, как одной из главных жизненных ценностей.	2,5 часа
15.	Сказки моей семьи	Научить молодых родителей основам психотерапевтических сказок, направленных на воспитание детей, развитие взаимопонимания, помочь детям и родителям понять и принять друг друга.	2,5 часа
16.	Завершение цикла тренингов	Подведение итогов работы группы за весь период.	2,5 часа
17.	Индивидуальная работа специалистов с молодой семьей	Осуществляется по запросу. В работе принимают участие специалисты: - педагог – психолог; - психотерапевт; - учитель логопед/дефектолог; - врач – педиатр - юрист и т.д.	

Хотелось бы остановиться на решении задачи информирования населения по вопросам профилактики раннего материнства среди детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и вторичного сиротства в семьях выпускников образовательных организаций для детей-сирот, информационного сопровождения деятельности в рамках проекта «Давай поговорим об этом...».

Как правило, специалисты, работающие над той или иной проблемой, настолько увлекаются содержанием, что не уделяют должного внимания взаимосвязи профессионального решения проблемы и соответствующего информирования общества. Отдельным блоком в реализации проекта «Давай поговорим об этом...» было выделено информирование населения о проблеме и информационное обеспечение всех ключевых мероприятий.

Для трансляции информации использовались различные средства массовой информации. Систематически выходили новостные выпуски на региональном ТВ, интервью в радиоэфире, была создана страничка в социальных сетях, информация размещалась на Интернет-сайтах организаций-партнеров. Среди всех ранее запланированных информационных мероприятий предстояло выполнить достаточно сложную задачу – ежемесячное ведение телевизионной рубрики «Давай поговорим об этом...» в программе «Я жду тебя мама». Реализовать данный пункт не получилось по объективным причинам - передача «Я жду тебя мама» была снята с эфира, и перед командой встал

вопрос альтернативной замены. В течение года вклиниться в телевизионный эфир с постоянной (ежемесячной) рубрикой, не представлялось возможным. В процессе командного обсуждения было найдено достаточно интересное бюджетное решение, которое позволило выполнить функцию информирования с наибольшим эффектом.

Ключевые мероприятия проекта, а также важные вопросы развития детско-родительских отношений были положены в основу ежемесячных видео-выпусков (рубрик) «Давай поговорим об этом...». Самостоятельная видеосъемка на фотоаппарат, с последующей обработкой, позволила без привлечения профессионалов создать как информационные новостные сюжеты о мероприятиях в рамках проекта, так и серию видео-ответов со специалистами: педагогами, психологами, врачами.

Созданные видео-выпуски размещались с сети Интернет (на сайтах, в социальных сетях на странице группы) и имели достаточно высокую популярность. Наиболее востребованными стали выпуски, в которых специалист отвечал на вопросы, которые формулировали участники проекта. Безусловно, организации достаточно часто используют систему «Задай вопрос на сайте /в группе». Однако видео-ответы специалистов значительно выигрывали в сравнении с ведением обратной связи на сайтах. Живая картинка удерживает интерес, позволяет видеть специалиста, который отвечает на поставленный вопрос, бегущая строка с контактными данными дает больше информации, чем банальный ответ на сайте.

В заключение, возвращаясь к результатам проекта, следует отметить значимость профилактической работы раннего материнства среди воспитанников и выпускников образовательных организаций для детей-сирот.

Описание различных форм, технологий работы, их обсуждение в профессиональном сообществе позволяет среди всего многообразия выбрать и адаптировать под целевую группу ту форму, которая позвонит наиболее эффективно решить поставленную задачу.

2.2. ПРОЕКТ «МАЛЕНЬКАЯ МАМА»

И.А. Бобылева
ведущий научный сотрудник ФГБНУ «Институт изучения детства,
семьи и воспитания РАО», главный специалист-эксперт
БФ «Расправь крылья!»
Т.А. Никушина
старший менеджер БФ «Расправь крылья!»

С ноября 2009 года Благотворительный фонд социальной помощи детям «Расправь крылья!» реализует проект «Маленькая мама» (в Смоленской и Калужской областях). Проект направлен на социальную поддержку молодых матерей и беременных девушек из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в трудной жизненной ситуации, с целью профилактики отказов от детей и изъятия детей из семьи, содействия в реализации прав матери и ребенка, повышения качества жизни молодых семей с детьми.

Целевая группа – молодые мамы и беременные девушки из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Цели проекта – помощь в преодолении трудной жизненной ситуации, профилактика отказов от детей и изъятия детей из семьи, содействие в реализации прав матери и ребенка, повышение качества жизни молодых семей с детьми.

Начало проекта – ноябрь 2009 года.

Место реализации проекта – Смоленская (с ноября 2009 года) и Калужская области (с июля 2012 года).

Количество участниц проекта нарастающим итогом показано на рисунке 3.



Рис. 3. Количество участниц проекта

Участие в проекте помогает молодым матерям:

- создать условия для успешного развития своего ребенка;
- научиться находить выход из сложных жизненных ситуаций;
- получить новые знания и навыки;
- повысить уровень жизни своей семьи;
- поддержать других и поделиться опытом преодоления

трудностей

Для организации поддержки молодых матерей была создана **территориальная служба сопровождения**. Территориальная она потому, что специалисты службы сопровождают молодых матерей, проживающих на территории нескольких муниципальных образований.

Специалист, осуществляющий индивидуальное сопровождение семьи, проводит мониторинг ситуации в семье, определяет необходимые формы поддержки, планирует и координирует работу. Действия специалиста направлены на реализацию внутренних ресурсов семьи, мобилизацию собственной активности молодых родителей. Он предоставляет возможность родителям участвовать в решении своих проблем.

Направления социальной поддержки молодых семей с детьми.

1. Помощь в решении жилищных проблем

С жилищными проблемами, связанными с отсутствием постоянного жилья или его непригодностью для проживания, сталкивается более 70% молодых матерей из числа детей-сирот. В основе работы по решению данных проблем лежит нацеленность на конечный результат. Работа не ограничивается разовой консультацией, а оказывается *комплексное правовое сопровождение* по трем основным направлениям: помощь в получении постоянного жилья; помощь в организации ремонта постоянного жилья; содействие в списании задолженности по коммунальным платежам.

Для решения острой жилищной проблемы семье с ребенком может быть предоставлено *временное жилье*: социальная гостиница и социальная квартира.

2. Поддержка в получении образования

Первоначально важно оказать *содействие поступлению в учебное заведение*: помощь в профессиональном самоопределении (консультации, деловые игры, тестирование); в выборе учебного заведения (в т.ч. информирование об учебных заведениях); в сборе документов, необходимых для поступления; в повышении уровня знаний, в подготовке к сдаче ЕГЭ (в т.ч. в поступлении на соответствующие подготовительные курсы); в решении проблем, возникших при поступлении.

В процессе обучения оказывается *помощь в преодолении возникающих трудностей в обучении*: мониторинг успеваемости и посещаемости, помощь в их улучшении; поиск возможностей для успешного совмещения учебы с уходом за ребенком; помощь при переходе на индивидуальный график

обучения и выполнении требований учебной программы; содействие в организации производственной практики, в переводе в новое учебное заведение, оформлении академического отпуска.

Организация присмотра за ребенком позволяет молодой матери продолжить образование. Апробированы: группа кратковременного пребывания для детей дошкольного возраста в учреждении профессионального образования, социальная няня (присмотр на дому), организация взаимопомощи молодых матерей в присмотре за ребенком.

3. Содействие повышению доходов

Оказывается *материальная поддержка* в виде подарочных карт детских магазинов, вещевой помощи, денежных средств. Материальная поддержка направлена на обеспечение ребенка предметами первой необходимости (питание, одежда, обувь, средства гигиены, инвентарь, текстиль, мебель, лекарства и др.).

Содействие получению социальных выплат и услуг включает: оформление социальных выплат, помощь при устройстве ребенка в детский сад, помощь в получении медицинских услуг, оформление или переоформление документов, другие вопросы, связанные с реализацией прав и обязанностей (получение алиментов, установление отцовства, оформление наследства, перевод на неполный рабочий день при нахождении в отпуске по уходу за ребенком (с сохранением всех выплат).

Развитие экономической самостоятельности предполагает: помощь в поиске работы и трудоустройстве, содействие развитию предпринимательской активности на основе домашнего труда, развитие навыков планирования семейного бюджета.

4. Развитие детско-родительских отношений

Создание развивающего игрового пространства связано с созданием детских игровых комнат (предметно-развивающая игровая среда для детей, приближенная к месту их проживания) в общежитии учреждения профессионального образования и при территориальной службе сопровождения.

Разработка научно-методического обеспечения включала программу коррекционно-развивающих занятий «Я – мама» – программу для матерей, направленную на формирование материнских качеств и функций, основанных на механизмах эмоциональной привязанности к ребенку.

Важное направление – *организация занятий и консультаций*. Это: детские развивающие занятия «Вместе с мамой», мастер-классы в детских магазинах, консультации по воспитанию и развитию ребенка, семейным отношениям («родительские встречи», тренинги, индивидуальные и групповые, в том числе - семейные консультации).

5. Организация семейного развивающего досуга

Организация пространства для семейного досуга связана с работой семейной гостиной и детско-родительского клуба.

Семейная гостиная – это специально организованное пространство, приближенное к домашним условиям, для проведения совместного досуга молодых семей с детьми, предполагающего активное участие самих родителей в подготовке и проведении встреч, развитие взаимопомощи. Детско-родительский клуб – это родительское объединение, позволяющее родителям учиться друг у друга, передавать опыт, организовывать мероприятия с учетом пожеланий взрослых и детей.

Организация творческих досуговых мероприятий: званый ужин, день именинника, семейные праздники, творческие конкурсы, посещение театров, выставок, музеев.

Для *развития навыков рукоделия и кулинарии* проводились мастер-классы по изготовлению бижутерии и дизайну украшений ручной работы, по изготовлению фигурного мыла, мастер-класс «Готовим дома».

Результативность проекта

За 6 лет помощь получили 260 молодых мам, 314 детей.

С 10% до 1% снижена доля отказов от детей и изъятия детей из семьи;

Более, чем у 80% семей отмечены устойчивые положительные тенденции в социальной адаптации (решен жилищный вопрос, улучшено психологическое состояние, повысилась самостоятельность, развивается взаимопомощь, учеба успешно совмещается с уходом за ребенком, повысилась родительская ответственность, уровень правовой грамотности, создана социальная поддерживающая сеть и др.);

У 45 семей удалось предотвратить риск отказа от ребенка, изъятия ребенка из семьи, ограничения в родительских правах.

Отзывы молодых матерей о проекте

- Мне очень нравится этот проект. Могу сказать, что он стал для меня вторым домом.
- Проект молодая мама помог мне. Здесь я чувствую себя нужной, знаю, что помогут, выслушают, подскажут. Можно и развиваться благодаря кружкам, которые тут проводятся. И обязательно всему этому я научу свою дочь.
- Большое спасибо этому проекту. Очень помог в трудную минуту и до сегодняшнего дня.
- Большое спасибо этому проекту. Очень помог в трудную минуту и до сегодняшнего дня.
- Я считаю, что такой проект должен быть и должен развиваться. Он помогает беременным, девушкам с детьми разобраться в своих проблемах, справиться с ребенком и психологически поддерживает в этом.

- Проект «Маленькая мама» - это не просто пустые обещания, а реальная помощь для таких же молодых мам, как и я, и моральная, а это очень важно! И материальная. Я очень благодарна организаторам этого проекта!
- Очень хорошо помогает в получении жилья, в общении, в советах.

История молодой матери, участницы проекта

В январе 2013 года за помощью обратилась **Марина С.**, имеющая двух детей.

Социальная ситуация семьи. На момент обращения молодая мама находилась в кризисной ситуации, не имела ни временного, ни постоянного жилья, собиралась с младшим ребенком идти ночевать на вокзал. Старший ребенок уже около двух лет проживал отдельно от матери. Молодая мама, несколько лет находившаяся в крайне трудной жизненной ситуации, не видит возможности воспитывать двоих детей и постоянно отдает старшего ребенка на воспитание разным людям и организациям (родственникам, знакомым, в дом ребенка, в социально-реабилитационный центр). Существует высокий риск потери материнской привязанности и окончательного отказа от воспитания ребенка.

В процессе работы были выявлены так же следующие проблемы:

- нет постоянного жилья, т.к. несколько лет назад дом сгорел. С того момента живет у друзей и знакомых;
- нигде не учится и не работает;
- почти нет средств к существованию. Только несколько тысяч рублей присылает отец второго ребенка. Выплаты пособий на детей прекращены, так как нигде не учится и не может оформить пенсию по потере кормильца и государственные выплаты на период обучения;
- образование - 8 классов, из-за чего ограничены возможности получения профессионального образования;
- просрочен паспорт. Нет денег на оплату штрафа за несвоевременное оформление паспорта;
- арестован счет в банке из-за невыплаченного кредита;
- в случае поступления на обучение или работу не с кем оставить ребенка;
- нет средств, условий и уверенности в своих силах, чтобы воспитывать двух детей. В момент обращения за помощью старший ребенок находился в семье его отца, отбывающего наказание в местах лишения свободы.

Ход работы по годам:

В 2013 году была оказана помощь в решении большинства наиболее острых проблем.

1. Решена срочная проблема предоставления временного жилья – найдена комната для временного проживания в общежитии колледжа, выделены средства на оплату аренды комнаты (на 7 месяцев).

2. Одновременно оказано содействие в получении временного жилья из городского маневренного фонда. В июне 2013 г. городская администрация предоставила комнату.

3. Выделены деньги на приобретение продуктов питания, хозяйственных товаров, лекарств для матери и ребенка (на 6 месяцев).

4. Оказана помощь в оформлении паспорта.

5. Оказано содействие в поступлении в вечернюю школу, в согласовании индивидуального графика обучения. Молодая мама успешно завершила обучение, получила аттестат об основном общем образовании (9 классов).

6. В связи с поступлением на обучение молодая мама смогла оформить пенсию по потере кормильца и получать государственные выплаты на период обучения.

7. Оказана помощь в совмещении учебы с уходом за ребенком. Ребенок посещал группу кратковременного пребывания на базе созданной Фондом детской игровой комнаты в колледже.

8. Оказана помощь в снятии ареста с банковского счета.

9. Оказана помощь в сборе документов и подаче заявления в суд об обеспечении жильем вне очереди.

10. Оказано содействие в получении профессионального образования (в поступлении в колледж, согласовании индивидуального графика обучения).

11. С молодой мамой работал куратор, который оказывал помощь в налаживании быта, оформлении необходимых документов, обучении навыкам планирования семейного бюджета, во взаимодействии с государственными учреждениями.

В 2014 году работа с семьей была продолжена.

1. Выиграны суды о предоставлении жилья.

2. Предотвращен риск помещения ребенка в государственное учреждение, возникший после того как старший ребенок отказался проживать в семье отца, а также риск потери места в детском саду.

3. Молодая мама получила психологическую поддержку со стороны Фонда при принятии решения о приеме старшего ребенка на воспитание в свою новую семью.

4. Оказана материальная помощь в виде подарочных карт детского магазина, приобретена и передана, в качестве пожертвования, двухъярусная кровать для организации спальных мест для детей.

В 2015 году работа с семьей продолжалась.

1. Осуществлен контроль исполнительного производства о предоставлении жилья. Осуществлена правовая оценка документов о расторжении договора найма жилого помещения маневренного фонда и

договора найма специализированного жилого помещения. В марте молодая мама получила однокомнатную квартиру в новом доме, подписала договор и переехала в новое жилье вместе с детьми и гражданским мужем.

2. Оказана материальная помощь на приобретение холодильника, стиральной машины, на выплату части долга за детский сад, долга по коммунальным платежам во временном жилье.

3. Оказана юридическая помощь при решении проблемы выезда из временного жилья, связанной с незаконным заселением посторонних лиц. Подготовлены и поданы два заявления: в полицию - о возбуждении уголовного дела в отношении лиц, самовольно занявших жилое помещение, и Главе городской администрации - о невозможности передать жилое помещение маневренного фонда ввиду его самовольного занятия посторонними лицами. Претензий со стороны Жилищного управления к участнице проекта больше нет.

Результат сопровождения:

Предотвращены: помещение ребенка в государственное учреждение, лишение матери родительских прав, потеря привязанности между матерью и ребенком. Семья обеспечена жильем. В настоящее время оба ребенка проживают с матерью, ходят в детский сад. Гражданский муж поддержал решение о возвращении старшего сына к матери, принимает участие в воспитании детей. Молодая мама учится в учреждении среднего профессионального образования на модельера-конструктора. Подрабатывает в кафе официанткой. Мама с детьми регулярно принимает участие в работе семейной гостиной.

2.3. ПРОЕКТ «МОЛОДАЯ СЕМЬЯ»

Е.В. Селенина

Президент Правления Благотворительного фонда «Надежда»

Проект направлен на поддержку семей с детьми, сформированных выпускниками организаций для детей-сирот (для участия в проекте достаточно, чтобы один из родителей был лицом из числа детей-сирот).

Задачей проекта стало формирование родительских компетенций и супружеских навыков, обеспечивающих семейные условия воспитания с низкими рисками жестокого обращения с детьми.

Основными формами работы по проекту являются:

- консультации (индивидуальные и групповые),

- тренинги (модификация программы «Ответственное родительство»),
- тренинги по улучшению супружеских отношений и сохранению здоровой семьи),
- выездные краткосрочные тематические лагеря «Семейные уикенды», где опытные семейные пары (волонтеры) делятся опытом воспитания детей и сохранения семейных теплых отношений.

Важным компонентом программы стала оборудованная детская комната, где молодые родители могут оставить на короткое время (от 30 мин до 2 часов), своих малышей под присмотром опытных педагогов. Это время родители могут использовать для получения консультаций, оформления документов или даже для похода в кино.

Для родителей из числа детей-сирот, отсутствие расширенной семьи и, как следствие, нехватка поддержки старшего опытного поколения, становится риском эмоционального выгорания, снижения толерантности, повышения фрустрации и накопления стресса.

Детская комната в этих условиях заменяет поход к «бабушке-дедушке» и помогает родителям не только эмоционально разгрузиться, но и получить профессиональный совет по воспитанию своего ребенка.

РАЗДЕЛ 3. ВИДЫ И ФОРМЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ: ОПЫТ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

3.1. КЛУБ «МОЯ СЕМЬЯ»

А.М. Буянова
социальный педагог СОГБОУ «Починковская (специальная) коррекционная общеобразовательная школа-интернат VII-VIII видов»

К одной из наиболее актуальных проблем воспитанников интернатных учреждений исследователи относят трудности социализации и социальной адаптации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Под трудностью социализации специалисты понимают комплекс затруднений ребенка при овладении той или иной социальной ролью.

Отсутствие возможности самостоятельно действовать в домашних условиях приводит к тому, что образ роли создается на основе противоречивой информации, получаемой ребенком из различных источников. В связи с этим часто возникает иллюзорный «образ» социальной роли. Эта роль реализуется человеком в течение всей его жизни.

Ограниченное, преимущественно групповое общение детей с ОВЗ со взрослыми не предоставляет ребенку самостоятельности: твердый режим дня, постоянные указания взрослого, что следует делать в тот или иной момент времени, контроль со стороны взрослого – все это лишает детей необходимости самостоятельно планировать, осуществлять и контролировать поведение.

Ребенок, воспитывающийся в семье, естественно, оказывается в менее жесткой ситуации требований и контроля, с одной стороны, а с другой, имея возможность соучаствовать в сложной и разнообразной деятельности взрослого (готовить с мамой или бабушкой обед, осуществлять вместе со взрослыми членами семьи генеральную уборку квартиры, ремонтировать с отцом водопроводный кран и пр.), учится не только выполнять отдельные операции, но и усваивает достаточно сложные программы планирования.

Исследования последних лет по социальной адаптации и социализации выпускников школ-интернатов VII-VIII видов выявили ряд проблем и трудностей, с которыми им приходится сталкиваться в самостоятельной жизни.

Ранний отрицательный социальный опыт, проблемы в эмоционально-психическом развитии, низкие способности к самоопределению, самостоятельности, безынициативность.

Как следствие, до 60% выпускников испытывают серьезные морально-эстетические, социально-бытовые трудности, отмечаются конфликтные взаимоотношения в семье, отсутствие элементарных знаний о воспитании детей, планировании семейного досуга, бюджета, семейных традициях. Выпускники часто теряются в государственных системах обслуживания, не умеют распоряжаться деньгами, испытывают трудности при совершении покупок.

Учтя все проблемы детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с которыми им приходится сталкиваться в самостоятельной жизни, их потребности и интересы, особенности развития, в СОГБОУ «Починковская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат VII-VIII видов» в 2008 году разработана программа клуба «Моя семья».

Работа клуба направлена на социальную адаптацию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, к самостоятельной жизни в социуме, к освоению и выполнению ими определенной социальной роли в семье, формированию системы жизненно необходимых в семейной жизни социо-

культурных знаний, умений и навыков, выработке адекватного поведения и умения действовать в конкретных жизненных ситуациях, формированию твердых навыков и привычек общения как в обыденной, повседневной жизни, так и в праздничной, неформальной обстановке.

Клуб «Моя семья» организован на базе помещения кабинета социально-бытового обслуживания, где созданы необходимые условия для приобретения воспитанниками позитивного социального опыта.

Форма работы: партнерское занятие социального педагога и учителя социально-бытового обслуживания.

Содержание программы разрабатывалось на основе принципов: гуманистической направленности (отношение к воспитанникам как к ответственным субъектам собственного развития, а также стратегия взаимодействия, основанная на субъект-субъектных отношениях); учета индивидуальных особенностей развития ребенка (воспитание детей соответственно их полу и возрасту, формирование ответственности за развитие самих себя, за последствия своих действий и поведения); эффективности социального взаимодействия (расширение сфер общения, формирование социально-бытовых знаний, умений и навыков).

Ожидаемые результаты:

- повышение уровня знаний о роли семьи в обществе и в жизни каждого человека, о настоящей женственности и мужественности;
- формирование знаний о правах и обязанностях супругов;
- получение основных сведений об инфекционных заболеваниях и их профилактике;
- формирование умений противостоять разрушительным для здоровья формам поведения;
- приобщение к разумной физической активности;
- повышение уровня инициативы, собственного поиска информации, познания себя и других;
- формирование культуры поведения за столом, в общественных местах, в разных сферах жизни при разных социальных ролях;
- формирование умений планировать бюджет семьи.

На занятиях организовывается совместная деятельность воспитанников и взрослых. Программа предусматривает знакомство с бытом семьи, обустройством, семейными традициями, праздниками и применением полученных знаний на практике, способствует формированию у воспитанников установок на полноценную семью, на здоровый, активный образ жизни

На занятиях ребята активно участвуют в ролевых играх на сюжеты, связанные с жизнью в семье: определяют права и обязанности членов семьи, учатся строить гармоничные взаимоотношения, решают типичные конфликтные ситуации, так часто возникающие в обычной семье.

Тактично и ненавязчиво ребятам прививается уважение к семейным традициям, необходимость, важность соблюдения и сохранения их в каждой семье: традиции режима дня, оздоровительные традиции, трудовые, кулинарные, досуговые, познавательные традиции. Ребята учатся планированию времени и места досуга, традиционному распределению семейных обязанностей между членами семьи. Составляют меню на день, неделю, планируют семейный бюджет, изучают правила экономии (доходы и расходы, коммунальные платежи, энергосбережение ресурсов, варианты безопасного хранения денег, виды вкладов). На практике ребята занимаются приготовлением различных блюд, сервировкой праздничного, повседневного стола. Учатся самостоятельно готовить как простые блюда, так и праздничные, пользоваться электробытовыми приборами, техникой.

Для проведения занятий в клубе «Моя семья», привлекаются «гости»: психолог, врачи - специалисты, и т.д., которые по приглашению ребят приходят в «семью» и за чашечкой чая с угощением, в домашней обстановке беседуют на самые серьезные темы.

Условия на занятиях максимально приближены к домашним, способствуют полноценному психологическому настрою.

В конце каждого учебного года, по итогам работы клуба «Моя семья» проводится диагностика уровня социальных знаний, умений, навыков детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, ведется отслеживание динамики социального развития, готовности к самостоятельной жизни.

В процессе работы с детьми достигается основная цель: создаются условия для формирования у детей реального жизненного опыта в разнообразных видах деятельности. У воспитанников наблюдается достаточный уровень самостоятельности при выборе нормативных выходов из экстремальных и обыденных ситуаций.

Воспитанники усваивают: основные семейные роли (жена, муж, мать, отец, сын, дочь), распределение семейных обязанностей, основы взаимоотношений в семье, правила бесконфликтного общения, права и обязанности членов семьи, основные семейные традиции, режим дня, работы и отдыха.

Ребята приобретают навыки поведения за столом, умение пользоваться приборами, получают общие сведения о различных этикетных ситуациях (поздравления, пожелания, просьбы, умение сопереживать). У них отмечается повышение мотивации к здоровому, активному образу жизни, способность самостоятельно организовать свой досуг.

Дети учатся из простого набора продуктов приготовить завтрак, обед, ужин, правильно заварить чай, резать хлеб, делать салат, варить суп, кашу, компот, кисель. Получают представление о планировании семейного бюджета, доходах и расходах, экономии, финансовых сбережениях, возможностях

дополнительного заработка, усваивают правила приема гостей, практикуются в умении делать, дарить и принимать подарки.

У детей формируется умение договариваться и приходить к согласию с окружающими с пользой не только для себя, но и для других, что свидетельствует о повышении уровня жизненно необходимых в самостоятельной жизни знаний, практических умений.

В результате проводимой работы у детей наблюдается повышение не только уровня конкретных навыков и умений, но и улучшение психологического состояния личности: повышение уверенности в своих действиях, ответственности, самостоятельности, инициативности, более адекватного отношения к себе и другим.

У них повышается активность на занятиях, появляется желание научиться еще чему-то новому, применять полученные знания и умения в повседневной жизни, стремление продолжать и углублять работу над собой.

3.2. ПРОГРАММА ГЕНДЕРНОГО РАЗВИТИЯ: ОПЫТ ДЕТСКОГО ДОМА

Е.А. Зыкова
социальный педагог СОГБОУ «Шаталовский детский дом»

В большинстве случаев девочка-подросток становится матерью по ряду социальных и психологических причин. Вступление в половые отношения в подростковом возрасте, как правило, происходит по следующим обстоятельствам: низкий социальный статус семьи; девочки остаются без попечения родителей; девочки имеют положительную семью, но - предоставлены сами себе. Вследствие этих причин у девочек-подростков возникает: скука, асоциальные компании (алкогольное, психотропное опьянение), материальная выгода, желание привлечь к себе внимание и удержать партнера, для самоутверждения, как средство доказать свою взрослость, насилие.

Чаще всего ранние половые связи приводят к следующим последствиям: ранняя беременность, которая чаще всего заканчивается абортом со всеми его негативными последствиями; браки, заключенные между юношами и девушками, не достигшими половой зрелости (дети, рождающиеся у таких родителей – слабые, имеют патологии); девочки-подростки очень часто приобретают воспалительные заболевания половых путей, болезни, передающиеся половым путем; трудноразрешимые социальные и морально - этические проблемы, связанные с ранним материнством; ранняя половая

жизнь опасна тем, что приводит к нарушению гормональной регуляции репродуктивной системы, которая в этом возрасте только налаживается.

Важное значение в воспитании всесторонне зрелой личности подростка имеет половое воспитание – это комплекс воспитательных и просветительных воздействий на ребенка, направленных на приобщение его к принятой в обществе системе половых ролей и взаимоотношений между полами в общественной и личной жизни.

Половое воспитание в широком смысле совпадает с процессом половой социализации. В узком смысле, понимается как подготовка ребенка к сексуальной жизни. Половое воспитание современных детей и подростков осуществляется иногда стихийно, необходимая информация черпается ими из неравноценных и противоречивых источников. Важным фактором выступают родители, однако эта роль ими, как правило, недостаточно осознается, а в случае детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, существует полный пробел в половом воспитании. Главной задачей родители видят в предотвращении нежелательных последствий сексуального опыта, тем самым расценивая сексуальность как враждебную силу, требующую подавления.

Взрослеющих детей такой подход не устраивает, и они обращаются к другим источникам, важнейшим из которых выступают «более сведущие» сверстники и старшие товарищи. Именно этим путем из поколения в поколение передаются ложные стереотипы, предрассудки и мифы о мужской и женской сексуальности. Важный канал полового воспитания – средства массовой информации, которые могут обеспечить высокий профессиональный уровень, массовость, наглядность, возможность индивидуального выбора. Но широкое использование этого канала в целях полового воспитания затруднительно: не все материалы приемлемы для массовой публикации и демонстрации, особенно в многонациональной стране; трудно также достичь попадания информации по точному адресу - детям и подросткам определенного пола, возраста.

По мнению специалистов, наиболее эффективно половое воспитание может быть осуществлено в рамках соответствующих просветительных программ в образовательных учреждениях. Однако в России система таких мероприятий практически не налажена. Этому препятствует распространенное мнение, что целенаправленное сексуальное воспитание развращает детей и подростков и провоцирует их на нежелательное поведение. Опыт стран, где подобные программы осуществляются, показывает несправедливость такого мнения. Установлено, что половое воспитание не провоцирует раннее начало половой жизни. Наоборот, оно обеспечивает усвоение детьми и подростками достоверных сведений и здоровых установок в сфере половых отношений. В результате значительно снижаются показатели внебрачной беременности подростковой, ранних браков, абортов, венерических заболеваний, преступлений на сексуальной почве.

В Шаталовском детском доме введен **экспериментальный курс полового (или сексуального) воспитания**. Данную работу проводят: врач детского дома, психолог, социальный педагог, воспитатель. При создании системы полового воспитания в детском доме перед педагогами стала сложная психолого-педагогическая задача. Полная программа полового воспитания охватывает все звенья общего образования - от детского сада до старших классов. В начальной школе половое воспитание совпадает с изучением собственного тела, нацеленным на понимание детьми себя как растущих и изменяющихся людей. Детям сообщается, что мужчины отличаются от женщин и, что оба пола призваны вместе производить потомство. Педагоги пытаются тактично исправлять неверные представления ребят о сексуальности. В 5-м и 6-м классах педагоги помогают детям подготовиться к пубертатному скачку роста (разъясняют детям проблемы менструаций, поллюций, изменений в их теле, связанных с появлением вторичных половых признаков и др.). Большинство подростков вступает в период полового созревания в 7-9-х классах. В это время возрастает их интерес к сексуальным вопросам, поэтому воспитанников желательно ознакомить с вопросами ответственности за половые контакты и их последствия, предостеречь от болезней, передающихся половым путем. Важны также информация о социальных и психологических аспектах сексуальности, обсуждение вопросов брака и семьи, а также абортов, детской проституции, гомосексуализма, порнографии и др. В половом воспитании от педагогов требуется особый педагогический такт, всесторонняя подготовленность в сфере полового просвещения.

Администрация детского дома так же работает в тесном сотрудничестве по данному вопросу с Центром поддержки выпускников «Точка опоры» и Центром «Млада» города Смоленска.

Программа по гендерному развитию девочек-подростков.

Цель: коррекция гендерной дезидентичности девочек – подростков с помощью обучения их адекватным стереотипам женского поведения; профилактика раннего материнства.

Продолжительность программы:

39 занятий, рассчитанных на один учебный год.

Структура программы-программа состоит из следующих блоков:

1. Развитие эмоционально-оценочного отношения к своему телу и внешнему виду
2. Формирование стереотипов женского поведения
3. Развитие представлений о взаимоотношениях полов
4. Развитие гендерных ролей в профессиональной деятельности

Результативность апробации программы: в программе участвовали 23 девушки подросткового возраста. Эффективность определялась соответственно перечисленным критериям (см. Таблица 3).

Таблица 3.

Результативность апробации программы

Точки диагностики	Уровень самооценки	Уровень развития представлений о взаимоотношениях полов	Уровень осознания стереотипов гендерного поведения женщины
Сентябрь 2014г.	Высокий- 2 Средний- 10 Низкий-11	Высокий- 2 Средний- 12 Низкий-9	Высокий- 1 Средний- 8 Низкий-14
Декабрь 2014 г.	Высокий- 3 Средний- 11 Низкий-9	Высокий- 5 Средний- 12 Низкий-6	Высокий- 6 Средний- 8 Низкий-9
Апрель 2015 г.	Высокий- 3 Средний- 15 Низкий-5	Высокий- 9 Средний- 10 Низкий-4	Высокий- 9 Средний- 10 Низкий-4

Вывод: анализируя показатели диагностики, можно констатировать активную положительную динамику, проявляющуюся в повышении самооценки девочек подросткового возраста и в появлении у них качественно новых представлений о гендерной роли женщины и об особенностях общения с противоположным полом.

3.3. ПРОФИЛАКТИКА РАННЕГО МАТЕРИНСТВА В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОГО ДОМА

М.Б. Немнясова
заместитель директора по социально-педагогической работе
СОГБОУ «Детский дом «Гнездышко»

Острый социальный кризис, охвативший нашу страну, отразился не только на материальном благополучии, но и на нравственном здоровье семьи. Семья – эта главная и естественная система социальной и биологической защиты ребенка – оказалась в кризисной ситуации. Впервые, со времен войны, смертность превысила рождаемость - распадается каждый третий брак, из сотен тысяч детей-сирот, находящихся на попечении государства, около 95% – это сироты при живых родителях. Появился даже новый термин – «социальное сиротство». К сожалению, в стране отсутствуют сведения о распространенности этого страшного явления. Отсутствие государственной статистики приводит к тому, что называются цифры от 200 тысяч до полутора миллионов. Не ясна структура социального сиротства. Не известно, сколько детей остается в родильных домах? Сколько «не востребованных» детей остается в больницах?

Сколько младенцев подкинута матерями в общественных местах? Сколько детей потеряли родителей в результате лишения последних их родительских прав? Драматична судьба, детей, выросших в интернатах, детских домах. Жизнь без семьи в условиях длительной социальной изоляции, в ограниченном, замкнутом коллективе сужает возможности формирования личности, способствует угасанию мотивации к нравственному и интеллектуальному совершенствованию. Особенно катастрофична судьба младенцев, оставшихся без матери сразу после рождения в результате отказа от них матерей, поскольку именно в первые дни и месяцы жизни ребенку наиболее необходим постоянный эмоциональный и телесный контакт с биологической матерью. Лишаясь его, новорожденный подвергается риску искажения психического развития на всю жизнь. Проблема раннего материнства и отказа от детей является глобальной проблемой в наши дни, особенно среди воспитанников интернатных учреждений и выпускников этих учебных заведений.

В детском доме «Гнездышко» вопросам создания крепкой семьи, материнства и, вообще, социализации уделяется достаточно внимания. Для этого, в первую очередь, созданы условия: жизнедеятельность детей организована с позиций семейного воспитания и максимально приближена к домашней обстановке. Условия для проживания детей созданы в детском доме - очень хорошие, с необходимой мебелью и инвентарем, каждая зона имеет свое оборудование. Уют и тепло, благоприятная атмосфера в учреждении способствует лучшей адаптации детей детского дома. Оформление помещения для проживания детей приближено к домашнему: присутствует прихожая, гостиная, зона кухни (с необходимым оборудованием), игровой уголок для младших детей, уголок для подготовки домашних заданий старших детей, ванная комната (с душевой кабиной, стиральной машиной), достаточно много комнатных растений (дети имеют трудовые поручения, ухаживают за любимившимися растениями), в квартире просторно и уютно. Все окружение детей способствует формированию внутренней гармонии личности ребенка и создает все предпосылки для всестороннего развития.

В учреждении создана хорошая материально-техническая база дополнительного образования: есть компьютерный класс, два спортивных зала, музыкальный зал, библиотека, комната православной культуры, сенсорная комната, швейная мастерская, столярная мастерская, музыкальный зал. Это все расширяет кругозор детей, а также позволяет с пользой проводить свободное время и, уже на базе учреждения, получать навыки для дальнейшей адаптации в социуме.

Дополнительное образование в учреждении представлено разнообразными секциями и творческими объединениями (кружками): «Вязание», «Витражное искусство», «Бисероплетение», «Готовим сами»,

«Компьютерная грамотность», «Цветоводство», «Декупаж», «Фитнес», «Хореография», поэтому каждый ребенок может выбрать себе по вкусу занятие в свободное время, что является необходимым условием личностного роста, формирует систему знаний, дополнительные умения и навыки, помогает реализовывать способности каждого ребенка.

Учреждение (ДД «Гнездышко») работает по программе развития **«Поиск истины»**, которая разработана директором данного образовательного учреждения Худолеевой Н.Д.

Основные постулаты программы базируются на методике Надежды Егоровны Щурковой.

Цель: создание воспитательно-образовательной среды, способствующей реабилитации и социальной адаптации детей-сирот.

Задачи:

- Формирование развивающей учебно-воспитательной среды, ориентированной на формирование и развитие ключевых компетенций.
- Психологическая реабилитация и социальная адаптация детей-сирот.
- Организация деятельности по формированию духовной культуры личности.
- Организация предметной деятельности с позиции ценности человеческой жизни, понятий совести, чести, справедливости, счастья.
- Создание программ воспитания и организации деятельности в соответствии с позицией Добра, Истины и Красоты.
- Воспитание личности, способной строить жизнь достойную человека.

В воспитательном направлении так же мы используем программу «Стать человеком» (разработанную заместителем директора по воспитательной работе Ипатовой Т.Н.)

Целевой установкой программы является **формирование личности, которая бы в процессе развития приобрела способность самостоятельно строить свой вариант жизни, достойной человека.** (Н.Е. Щуркова). Это предполагает целостность воспитательной программы, охватывающей все стороны жизни воспитанника.

Одним из направлений этой программы – «Мой дом, моя семья. Задачи этого направления следующие:

1. Формирование у воспитанников ценностных представлений об институте семьи, о семейных ценностях, традициях, культуре семейной жизни;
2. Воспитание нравственного и ответственного отношения детей и подростков к выполнению важнейших социальных функций матери и отца в их будущей семейной жизни;

3. Формирование у детей понимания сущности основных социальных ролей (матери, отца, дочери, сына, мужа, жены);

4. Формирование у детей понятия о семейных традициях, желания поддерживать и сохранять их;

5. Формирование культуры взаимоотношений между полами (мальчик - девочка, юноша - девушка, мужчина - женщина);

6. Формирование полового самосознания и нравственной подготовки к семейной жизни;

7. Воспитание желания трудиться на благо семьи и общества, помогать старшим;

8. Формирование умения планировать семейный бюджет.

Работа педагогических кадров по реализации Программы имеет ряд особенностей:

- совмещение деятельности воспитателя с ролью родителей (объединение двух функций),

- сочетание в работе с детьми форм традиционной педагогики и форм успешного домашнего воспитания,

- вся деятельность с детьми (режимные моменты, занятия, досуг) организуется одновременно с детьми разного возраста (от 3-х до 18 лет),

- выполнение семейных ролей,

- формы проведения занятий приближены к домашнему общению,

- взаимоотношения со школой, кроме традиционных связей: «школа - детский дом», «воспитатель - учитель», так же прослеживаются новые социальные связи: школа - «семья», «родитель» - учитель,

- госстандарт на воспитательные услуги осуществляется через «замещающую» семью, организованную в детском доме.

В ходе реализации основных вышеназванных программ, педагоги в своей работе используют такую форму работы, как самоуправление. В начале каждого учебного года проводятся выборы главы детского дома, который в течение года руководит детской организацией «Феникс», созданной на базе детского дома. Внутри каждой группы каждый воспитанник тоже имеет свои обязанности: хозяин и хозяйка, учком, массовик - затейник, домашний художник, цветовод. Каждую неделю проводятся семейные советы в группах, где подводятся итоги за неделю: хороших и плохих поступков, учебы в школе, общих дел, об участии в мероприятиях детского дома и школы. Такое направление работы объединяет взрослых и детей, делает их единомышленниками, в нем представлены интересы всего детского дома и каждой семьи в отдельности.

В условиях детского дома у воспитанников есть возможность получать всесторонне, гармоничное воспитание и развитие. Это, не только мероприятия внутри детского дома, посвященные календарным праздникам, соблюдение

традиций русского народа, спортивные развлечения, так же это и школьные мероприятия, и участие в городских и областных конкурсах.

Широко в практике работы ОУ применяет такую форму, как сотрудничество с организациями и специалистами города. С воспитанниками проводятся различные мероприятия, инспектором ПДН, специалистами отдела по наркоконтролю, психологами, врачами узкой направленности (в том числе сексопатологами, гинекологами).

В проблеме раннего материнства важное значение имеет половое воспитание – комплекс воспитательных и просветительных воздействий на ребенка, направленных на приобщение его к принятой в обществе системе взаимоотношений между полами. В данном направлении ведется большая просветительная работа с воспитанниками (беседы, диспуты, презентации, устные журналы, встречи со специалистами).

Также хочется отметить результаты работы детского дома по обсуждаемой проблеме. За 18 лет, с момента открытия, у нас не было ни одной «маленькой мамы» во время пребывания воспитанников в детском доме. Однако среди выпускников имел место один случай отказа от ребенка.

Чрезвычайно большое значение, имеет работа по планированию семьи в сохранении здоровья подростков. Она включает в себя: предоставление информации о вреде раннего начала половой жизни, риска наступления беременности, особенностях исходов родов и абортов, обеспечение контрацептивами, анонимность услуг. Опыт показывает, что хорошо поставленная работа с подростками по планированию семьи приводит к снижению показателей раннего материнства, профилактике абортов, предупреждению заболеваний, связанных с ранним началом половой жизни.

В обществе сложились различные подходы к половому просвещению детей и юношества. Одна часть граждан отрицает систему государственного полового просвещения и настаивает на том, что дети должны получать эти сведения только от своих родителей. Другая считает, что половое просвещение должно осуществляться в школе. Однако отсутствие организованного в государственном масштабе полового просвещения подростков чревато самыми отрицательными последствиями для здоровья нации, ведет к росту детской проституции, увеличению случаев подростковой беременности, абортов, появлению внебрачных детей, от которых несовершеннолетние девочки-матери наиболее часто отказываются после родов.

На наш взгляд, система полового воспитания должна объединять деятельность медицинских, социальных, образовательных, правоохранительных учреждений и направлять их усилия на охрану здоровья подрастающего поколения.

3.4. ФОРМИРОВАНИЕ СЕМЕЙНЫХ ЦЕННОСТЕЙ

О.В. Исакова

**социальный педагог СОГБОУ СПО «Починковский
индустриально-технологический техникум»**

Есть разные семьи: многодетные, и такие в которых только один взрослый и один ребенок. Они могут различаться по национальности и уровню образованности родителей, по их возрасту, социальному статусу и уровню жизни (могут жить в столице или в провинции). Какую же семью можно считать лучшей для ребенка с точки зрения психологов? Чего каждый из нас имел право ожидать от своей семьи и своих родителей – ведь все мы, когда – то были детьми?

Если ребенка сравнивать с молодым деревцем, то семья – это почва, на которой оно растет, и тот ландшафт, который его формирует. Одни растут в ухоженном саду, другие – в оранжерее, третьи – на скудной каменистой почве, четвертые – за высокой стеной, пятые – на семи ветрах. И вырастают деревца, конечно, разные.

Хорошая семья дает опору ребенку, помогает укрепиться в этом мире, позволяет почувствовать прочность бытия. В хорошей семье никто никого не защищает, она - сама лучшая защита ребенку от любых внешних угроз, надежный тыл, его первый образ мира, который он затем всю жизнь будет проецировать на внешний мир – или спокойно доверяя ему, или боясь на него положиться. Быть опорой и защитой, вселяя уверенность и возвращать спокойствие духа – вот первое предназначение семьи.

Семья – это питающая, насыщающая почва, на которой произрастает высаженное семечко...

Формирование семейных ценностей очень важный и сложноорганизованный процесс, требующий больших затрат со стороны всех членов семьи в течение длительного времени. Каждая семья уникальна и неповторима, но существует ряд неизменных во все времена семейных ценностей: взаимопонимание, внимательное отношение к родным и близким, доверительные и уважительные отношения между членами семьи, готовность прийти на помощь и оказать поддержку, сохранение семейных традиций.

Одним из направлений воспитательной работы в СОГБОУ СПО «Починковский индустриально-технологический техникум» является духовно-нравственное воспитание, включающее формирование семейных ценностей.

Основными задачами семейного воспитания является:

- диагностика уровня сформированности о будущей семье, выявление основных проблем группы;
- формирование представления о семье, как многофункциональном явлении;

-осознание подростками ответственности брачного выбора и построения семейных взаимоотношений.

Воспитательный процесс осуществляют в группах классные руководители и мастера производственного обучения, координирует и контролирует эту работу социальный педагог.

Подготовка обучающихся семейной жизни осуществляется через систему классных часов, совместных мероприятий.

На первом курсе среди обучающихся проводится беседа «Слагаемые счастливой семьи». Задачи, которые решаются на данном занятии, разнообразны: развитие культуры межличностного и межполового общения; расширение представлений о социально-значимых и нравственных ценностях семьи, подготовка подростков к ролевым и функциональным обязанностям в семье.

Преподаватели теоретического цикла (основ правоведения, безопасности жизни, биологии) рассматривают с обучающимися разнообразные вопросы: правовые основы семейно-брачных отношений, инфляция и семейная экономика, брак и семья, семья и здоровый образ жизни, репродуктивное здоровье населения и национальная безопасность России. На занятиях литературы, истории ведут разговор о семейном воспитании, традициях, конфликте «отцов и детей», необходимости взаимопонимания и взаимопомощи.

На втором курсе обучающиеся способны оценивать основные функции семьи уже на более глубоком уровне. Классные руководители организуют проведение дискуссии «Любовь и влюбленность», которая позволяет видеть различия между истинной любовью и временным увлечением, проводятся классные часы «Здоровье семьи и будущего потомства» с привлечением к подготовке занятия обучающихся.

На третьем курсе мероприятия направлены на формирование ответственного отношения к предстоящей семейной жизни и родительству. Проводится анкетирование «Уровень сформированности брачно-семейных представлений», круглый стол с привлечением врача-гинеколога на тему «Беременность и рождение здорового ребенка», преподаватель «Основ православной культуры» обсуждает с обучающимися связь духовную и телесную между родителями и детьми.

Формирование семейных духовно-нравственных ценностей у подрастающего поколения является базовой основой формирования у них готовности к семейной жизни и ответственному родительству (материнству или отцовству), интеграции в современное общество, способствует решению таких социальных проблем, как демографический кризис, социальное сиротство, асоциальное поведение детей и молодежи, распад семьи.

3.5. ФОТОКОНКУРС «ЭТО МЫ»

Т.А. Никушина

старший менеджер БФ «Расправь крылья!»

А.В. Паневин,

представитель БФ «Расправь крылья!» в Смоленской области,

руководитель службы сопровождения

Творческие конкурсы – это возможность увидеть неожиданное в обычном, красоту - в обыденности. Молодая мама, соревнуясь в творческом выполнении заданий, имеет удобный случай еще раз присмотреться, прислушаться к своему малышу и задуматься над вопросами, может быть, новыми.

С 14 апреля по 10 мая 2015 года в рамках проекта «Маленькая мама» проводился фотоконкурс «Это Мы».

По условиям конкурса участникам необходимо было прислать не менее трех фотографий, согласно предлагаемым организаторами трем номинациям: «Наша дружная семья», «Очаровательная мордашка» и «Минутка нежности».

У всех участниц проекта появилась замечательная возможность посмотреть на своего малыша другими глазами, вдуматься в такие важные слова как «дружная семья», приласкать и поцеловать лишний раз свое маленькое сокровище, взять в руки фотоаппарат и сделать незабываемые кадры.

Все фотографии, которые прислали наши участники (всего 20 человек), были выставлены в Интернете на страничке проекта «Маленькая мама» в социальной сети «Одноклассники», а посетители странички - голосовали за понравившиеся фото. Фотоконкурс пользовался особой популярностью среди участниц проекта. Они прислали более 140 фотографий.

10 мая голосование было закрыто. Для подведения итогов фотоконкурса, участницы были приглашены 14 мая в Семейную гостиную. Сюрпризом для девочек стало то, что сотрудниками фонда в качестве партнера конкурса была привлечена лучшая в городе фотостудия «Птичка». Директор студии Гайдунько Ирина Павловна на подведении итогов конкурса, выступила в качестве независимого профессионального эксперта, выбрала победительницу и вручила ей сертификат на проведение профессиональной фотосессии. Получила эту награду Анастасия Л.

Организаторы фотоконкурса сделали слайд-шоу всех фотографий, которые были присланы участницами фотоконкурса и отобрали по одной фотографии в каждой номинации, набравшей наибольшее количество голосов. Без труда определились победители: в номинации «Очаровательная мордашка» – Наталья Б., в номинации «Наша дружная семья» – Наталья К., в

номинации «Минутка нежности» – Олеся М. Все участницы получили призы, в зависимости от занятых мест, (большие и маленькие фотоальбомы с распечатанными конкурсными фотографиями). Трогательным и незабываемым получилось слайд-шоу по номинации «Минутка нежности» – великолепно подобранная музыка к слайдам не оставила никого равнодушными. Слезы умиления были на глазах у всех.

Традиционно мероприятие завершилось чаепитием с домашними пирогами, приготовленными на кухне Семейной гостиной. Приятно, что наши инициативы находят все больше и больше откликов и поддержку у участниц проекта «Маленькая мама», а также у представителей регионального бизнеса.

3.6. ЮРИДИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ВЫПУСКНИКАМ

А.В. Паневин

***представитель БФ «Расправь крылья!» в Смоленской области,
руководитель службы сопровождения***

Юридическая помощь – необходимое условие реализации своих прав выпускниками-сиротами, в первую очередь – жилищных.

Так, за последние 5 лет была проведена оценка жилищной ситуации у всех участников проекта «Маленькая мама». Выявлено, что из 99 молодых мам у 78 (79%), на момент обращения в проект, имелись серьезные проблемы с реализацией жилищных прав.

Проблемы выпускников, которые решались с моим участием в органах власти, либо судах, в течение последних трех лет (с 1 января 2013 года):

1. Общая площадь жилого помещения, приходящаяся на одно лицо, проживающее в данном жилом помещении, менее учетной нормы площади жилого помещения – 35 человек.

2. Не реализовано право на предоставление жилья по договору найма специализированного жилого помещения – 32 человека.

3. Жилые помещения непригодны для постоянного проживания или не отвечают установленным для жилых помещений санитарным и техническим правилам и нормам, иным требованиям законодательства Российской Федерации – 24 человека.

4. Есть закрепленное жилье, но выпускники не являются нанимателями либо членами семьи нанимателя, либо собственниками жилых помещений (например, квартира принадлежит бабушке (не является членом семьи сироты) на праве собственности) – 24 человека.

5. Задолженности по оплате коммунальных платежей – 20 человек.

6. Не реализовано право на предоставление жилого помещения по договору социального найма (есть решение суда о предоставлении жилья, но оно не исполнено) – 17 человек.

7. Жилое помещение пригодно для проживания, но требует ремонта – 5 человек.

8. Проблема длительного неисполнения решения суда (более 2 лет) – 3 человека.

9. Изменение порядка исполнения решения суда о предоставлении жилья – 2 человека.

10. Проживание в закрепленном жилье выпускников родителей, лишенных родительских прав в отношении этих детей, оставшихся без попечения родителей, или лиц из их числа – 2 человека.

11. Невозможность проживания в закрепленном жилье ввиду проживания в нем лиц страдающих тяжелой формой хронических заболеваний, при которой совместное проживание с ними в одном жилом помещении невозможно – 1 человек.

12. Предоставление жилого помещения по решению суда, которое не отвечает установленным для жилых помещений санитарным и техническим правилам и нормам, иным требованиям законодательства Российской Федерации – 1 человек.

По данным на 30 апреля 2016 года, 57% всех нуждающихся смогли реализовать свои жилищные права при помощи специалистов проекта: 26 человек уже получили жилье (все – по решению суда), у 2-х человек – был произведен ремонт ранее закрепленного жилья, 16 человек ожидают получения жилья в 2016 году на основании решений суда. По 16 делам работа продолжается (выиграны суды первой инстанции, поданы заявления в администрацию и суд, осуществляется сбор документов).

Приведем данные о юридической помощи в рамках проекта за 2015 год.

Комплексная юридическая помощь в целях обеспечения постоянным жильем и улучшения жилищных условий оказана 55 семьям Смоленской области. Выиграно 28 судов о предоставлении жилья, в том числе: 16 дел в судах первой инстанции о предоставлении жилья и 6 судов по отсрочке исполнения решений суда, 5 судов апелляционной инстанции о предоставлении жилья и 1 суд апелляционной инстанции по отсрочке исполнения решения суда.

По состоянию на конец декабря 2015 года:

- 10 человек - получили постоянное жилье;
- в 1 случае удалось добиться проведения ремонта в ранее закрепленном жилье;
- по 12 делам - осуществляется исполнительное производство на основании решения суда об обеспечении жильем;

- по 2 делам - ожидается вступление в законную силу вынесенных судом решений о предоставлении жилья;
- по 4 делам - есть решения судов первой инстанции о предоставлении жилья;
- на рассмотрении в исполнительных органах власти находятся 4 заявления о признании факта невозможности проживания в ранее закрепленном жилье;
- в интересах 7 человек - осуществляется сбор документов для подачи заявлений о предоставлении жилья, признании фактов невозможности проживания в закрепленном жилье, непригодности жилья для проживания;
- по 1 делу - осуществляется контроль постановки на учет в качестве нуждающегося в обеспечении жильем;
- по 1 делу - подготовлен иск в суд;
- по 1 делу - необходимо обжалование кассационного постановления областного суда;
- по 1 человеку - решен вопрос заселения в собственное жилье.

Специалисты проекта проводят консультации по семейному, гражданскому, налоговому, трудовому праву, оказывают помощь в решении проблем, связанных с оформлением документов, получением социальных выплат, медицинской помощи, образовательных услуг, разрешением проблем с налогами, коммунальными платежами, помогают в разрешении семейных конфликтов. Поддержку получили уже более 30 человек. Степень сложности проблем - разная: на их решение уходит от нескольких часов до нескольких месяцев.

В январе-апреле 2015 года работа проводилась по следующим вопросам:

- оформление социальных выплат (пособия при рождении ребенка, по уходу за ребенком, пособие по искусственному вскармливанию, пособие малообеспеченным семьям, пенсия по потере кормильца, пособие по безработице);
- консультации о порядке постановки на очередь в дошкольное учреждение, контроль постановки на очередь, получения места в детском саду, оформления ребенка в детский сад;
- мониторинг ситуации со здоровьем матери и ребенка, психологическая поддержка, оценка необходимости в оказании помощи в получении медицинский услуг;
- оформление или переоформление документов (новый паспорт, подтверждение гражданства, справка из ЖЭУ, восстановление потерянных документов, подтверждающих статус лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей);
- вступление в наследство;
- порядок приватизации жилья;

- определение отцовства;
- выплата алиментов;
- перевод на неполный рабочий день при нахождении в отпуске по уходу за ребенком (с сохранением всех выплат);
- оформление постоянной и временной регистрации;
- порядок расчетов по кредитной карте, с которой похитили деньги;
- помощь в планировании семейного бюджета;
- конфликты с соседями, со сверстниками;
- претензии органов опеки и попечительства по исполнению матерью родительских обязанностей;
- права потребителей.

3.7. СИСТЕМА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ КРЕАТИВНОСТИ И РАСШИРЕНИЯ АДАПТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА У ПОДОПЕЧНЫХ КРИЗИСНОГО ЦЕНТРА

Т.С. Скрипка

***директор регионального православного центра защиты семьи,
материнства и детства «Смоленский дом для мамы»***

С.П. Иванов

***профессор, доктор психологических наук,
Смоленский государственный университет***

В настоящее время одной из значимых проблем современного российского общества является отсутствие системы комплексной помощи (психологической, психолого-педагогической, социальной и др.) женщинам с маленькими детьми и беременным, оказавшимся в сложной жизненной ситуации. В соответствии с этим перед наукой встает задача разработки теоретических основ системы эффективной комплексной помощи матерям и будущим матерям, в том числе, подопечным кризисных центров защиты материнства (ЦЗМ).

Рассмотрим один из возможных путей решения данной задачи на примере регионального православного центра защиты семьи, материнства и детства «Смоленский дом для мамы». Основная деятельность психологической службы Центра направлена на развитие внутренних ресурсов семей, оказавшихся в кризисной ситуации. Это - технология помощи конкретной семье, предполагающая опору на собственную активность ее членов, предоставляющая семье возможность участвовать в решении своих проблем,

предусматривая совместный поиск путей выхода из кризисной ситуации, поиск решений экономических и социальных проблем. Для подготовки и успешного осуществления данной деятельности семьей (мамами) необходима предварительная работа по решению психологических проблем женщины, которая может быть осуществлена на основе расширения адаптационного потенциала личности женщины, развития ее креативности. Креативность включает в себя «интеллектуально-личностно-адаптационный» компонент, в состав которого входят эмоционально-рефлексивные и саморегулятивные особенности) (Луговая, 2005). Креативность интегрирована в структуру адаптационного потенциала субъекта социального взаимодействия. Реализуемая возможность самоактуализации и творческого самовыражения, развитие природных способностей, индивидуальный поиск смысла жизни во многом определяют развитие креативности и, тем самым способствуют увеличению адаптационного потенциала личности, обеспечивают возможность успешного преодоления сложной жизненной ситуации, в которой оказались подопечные кризисного Центра.

Основной целью работы кризисного центра является оказание комплексной помощи кризисным беременным и мамам с маленькими детьми, оказавшимися в сложной жизненной ситуации.

Под кризисными беременными понимаются женщины, находящиеся в состоянии принятия решения о прерывании либо сохранении беременности и беременные женщины, чье психологическое и физическое состояние представляет угрозу для благополучия ребенка. Угрожающими являются и ситуации семейного насилия, в т.ч. морального и экономического насилия над женщиной, принуждения окружающими ее лицам сделать аборт. Так, например, подопечная Н. (из числа сирот, возраст 19 лет) обратилась за помощью с проживанием в приюте кризисного Центра, в силу того, что она подвергалась постоянному моральному и экономическому насилию со стороны свекрови и отца ребенка, вынуждавших ее сделать аборт. В другом случае, в связи с физическим насилием со стороны отца, в приют «Смоленского дома для мамы» обратилась подопечная М. - мать 6 детей, младшей из которых на момент обращения исполнилось 3 недели.

Сложность жизненной ситуации, в которой оказывается беременная женщина, а также мама с ребенком младенческого или раннего возраста, как правило, определяется рядом факторов социального, правового, психологического или иного характера. Так из 232 подопечных, проживавших в приюте «Смоленского дома для мамы» в 2015 году, 97% нуждались в восстановлении или получении документов для себя или своего ребенка (детей), имели проблемы с жильем в силу отсутствия постоянного места жительства и регистрации, нормальных жилищных условий для жизни и развития ребенка и других причин.

Накопленный работниками кризисного центра «Смоленский дом для мамы» опыт определил комплексный подход к организации помощи обращающимся в центр женщинам.

Задачами комплексной помощи подопечным центра являются:

- организация безопасной среды для мам и детей с маленькими детьми, а также беременных женщин в кризисной ситуации, переживающих различные виды насилия;
- стабилизация эмоционального состояния подопечных кризисных центров; снятие психоэмоционального напряжения, снижение тревожности;
- расширение адаптационного потенциала личности подопечных;
- профилактика отказничества и социального сиротства среди мам-одиночек;
- создание условий для обучения самостоятельному планированию трудовой деятельности, целеполаганию, совмещению трудовой деятельности с обязанностями по воспитанию детей;
- преодоление кризисной ситуации в семьях подопечных;
- экономическая поддержка и увеличение возможностей дальнейшего трудоустройства и решения жилищных проблем семей подопечных.

При разработке программ психологического сопровождения развития креативности психологи Центра принимают во внимание, что ситуации морального и физического насилия и другие факторы, определяющие социальное и личностное развитие матери, вызывают у нее глубокие переживания, способны изменить адекватное самоотношение на противоположное, могут формировать стремление к аутоагрессии, самоуничтожению, уходу от социальных контактов. Поэтому комплексная помощь специалистов женщинам, обращающимся в кризисный центр «Смоленский дом для мамы», направлена на создание условий, содействующих преодолению подопечными стереотипных деструктивных реакций, изменению негативного жизненного сценария, зачастую транслируемого от поколения к поколению (пьющий муж, малообеспеченная многодетная семья на грани нищенства, социально неадаптированная не работающая семья), а также работу по формированию у мамы ответственности за свою жизнь и жизнь своих детей, выработке женщиной собственных целей и задач по выходу из кризиса, снижению уровня ситуативной и личностной тревожности.

Принципиальной задачей в реализуемых работниками кризисного центра программах поддержки личности в сложных жизненных ситуациях является целенаправленное формирование у подопечных осознанного стремления к жизни, осознание значимости будущего ожидаемого или уже развивающегося ребенка, как дарованной им духовной ценности.

Одной из таких, включенных в комплексную работу по психологической реабилитации обращающейся за помощью матери программ, является *развитие креативности*. Раскрывая задачи и содержание этой программы, следует отметить, что система комплексной помощи женщинам включает в себя типовую и индивидуальные программы. Многие из индивидуально-ориентированных программ организуются с применением методов арт-терапии, позволяющих активизировать адаптационный потенциал женщин, оказавшихся в сложной жизненной ситуации, в том числе через развитие потенциалов креативности.

Отметим, что креативность (лат. creatio — созидание, сотворение) можно трактовать как творческую, созидательную, новаторскую деятельность. Под креативностью также понимается способность порождать необычные идеи, отклоняться от традиционных схем мышления, быстро решать проблемные ситуации (Богоявленская, 2003; Дружинин, 2003). Креативность, как комплексное свойство личности, отражается в способности создавать гармоничную форму для воплощения своего авторского замысла. Развитие креативности подразумевает совершенствование дивергентного мышления, активизацию эмоционально-волевых, рефлексивных и коммуникативных свойств личности подопечных, расширяющих возможности адаптации кризисных беременных и матерей маленькими детьми, оказавшихся в сложной жизненной ситуации, в социуме. Преодоление духовного и социального кризиса, в котором оказались семьи, в позволяющих нашим подопечным высвободить потенциалы креативности, как правило, проходит наиболее эффективно.

В реализуемой программе по развитию креативности у оказавшихся в сложной жизненной ситуации матерей нами выделены 4 основных блока: диагностический, теоретический, развивающий (для взрослых подопечных – блок саморазвития), прикладной.

При этом к основным (условно, опорным) блокам относятся диагностический и теоретический. Деятельность в рамках этих компонент программы развития креативности направлена на решение двух основных задач:

- 1) выявить у подопечных актуальный уровень потенциала личности в развитии креативности;
- 2) сформировать основы объективного понимания подопечными природы креативности и адаптационного потенциала личности.

Диагностический и теоретический блоки дополняются развивающим и прикладным блоками, которые реализуются через тренинги для взрослых подопечных кризисного центра.

Содержание указанных блоков направлено на интенсивное стимулирование потребности подопечных в самоактуализации, самореализации, саморазвитии через профессиональную и творческую

деятельность, а также - на овладение методическим инструментарием для развития креативности собственных детей (см. Таблица 4).

Таблица 4.

Система психологического сопровождения развития креативности и расширения адаптационного потенциала у подопечных кризисного центра

Основные компоненты	Цели	Задачи
Диагностический блок (психодиагностика креативности посредством авторской методики и экспертной оценки специалистов Центра)	Изучение актуального уровня креативности подопечных	Определение актуального уровня развития креативности и адаптационного потенциала у подопечных кризисного центра. Мониторинг динамики показателей. Определение эффективности воздействия системы психологического сопровождения.
Блок саморазвития (индивидуальные консультации подопечных, тренинги, сеансы кинотерапии)	Формирование личностных предпосылок выхода из сложной жизненной ситуации. Развитие потребности подопечных в самоактуализации, самореализации, саморазвитии через профессиональную и творческую деятельность.	Восстановление позитивных образов собственной родительской семьи, проработка детских психотравмирующих переживаний, разрешение внутриличностных конфликтов в отношении к родителям. Формирование позитивных ожиданий в области профессиональной и творческой деятельности. Развитие творческого подхода и гибкости по отношению к сложной жизненной ситуации. Совершенствование эмоциональной устойчивости в ситуации неопределенности и стремления к ее разрешению. Формирование способности к личностным изменениям при сохранении основополагающих ценностных установок
Теоретический блок (лекционные и психопросветительские занятия)	Формирование когнитивных предпосылок выхода из сложной жизненной ситуации, самопознание.	Овладение теоретической базой объективного понимания креативности и адаптационного потенциала. Ознакомление с актуальным уровнем развития креативности, взаимосвязи креативности и адаптации, выхода из сложной жизненной ситуации.
Прикладной блок	Овладение взрослыми подопечными методическим инструментарием для формирования	Освоение знаний об условиях и методах, эффективных методиках и технологиях развития креативности собственных детей. Развитие умения взаимодействовать с детьми в процессе творчества, умения применять методики и технологии,

	устойчивых проявлений креативности собственных детей	ориентированные на творческое развитие детей.
--	--	---

Диагностический блок

В рамках диагностического блока применяется методика диагностики креативности (©, 2003, Иванов С.П., Скрипка (Степанова) С.Т.), основанная на анализе невербальных продуктов творчества. Методика позволяет:

1) оценить с высокой долей точности креативный потенциал личности подопечной вне зависимости от ее физических данных. (Актуально при работе с подопечными с нарушениями анализаторных систем, например с глухонемыми подопечными.);

2) определить творческий потенциал подопечной, не связанный с уровнем ее образования и мерой социализированности. (Наиболее актуально для женщин из числа сирот и лиц, оставшихся без попечения родителей, взрослых подопечных с низким уровнем образования.)

Авторская методика реализует возможность определения с использованием компьютерной программы меры реализации в творчестве эстетического эталона, воплощенного в соразмерном отношении площадей рисунка (соразмерное отношение площадей рисунка определялось при помощи сопоставления с показателем энтропийно-гармонической нормы творчества $F_{энгт} = 0,618$ (А.И.Колков,1981). Одной из задач диагностического блока является изучение уровня гармонии-энтропии формы рисунков, выполненных молодыми женщинами. Гармония-энтропия формы рисунка измеряется при помощи анализа 12 рисунков одного автора. В качестве стимульного материала могут быть использованы материалы теста креативности Ф.Вильямса (в адаптации Е.Е.Туник), состоящие из 12 квадратов, внутри которых содержатся кривые линии различной формы. Подопечной предлагается включить эти линии внутри каждого квадрата в осмысленное изображение.

Оценка результатов творческих проб подопечных включает оцифровку рисунков и их обработку при помощи авторского программного продукта «Pifagor» (©, 2003, Иванов С.П., Скрипка (Степанова) С.Т.). Программный продукт позволяет определить индивидуальные и среднегрупповые показатели уровня гармоничности формы рисунков (работа строится именно с формой; содержание рисунка анализируется дополнительно при индивидуальном запросе подопечной). Коэффициент Гармоничности Формы (кГФ) определяется через измерение отклонения пропорций рисунков от энтропийно-гармонической нормы творчества. Согласно ЭГНТ, идеальное отношение площади рисунка к площади оставшейся части должно составлять примерно 0,618 т.е. в числовом выражении должно быть равно золотому сечению. В результате анализа более 2000 рисунков, было доказано, что умение достигать гармоничной формы связано только с уровнем

креативности автора рисунков. Учет уровня креативности ($\chi^2 = 1,79$, $p = 0,05$), выявленного в зависимости от умения достигать гармоничной формы, позволяет оптимизировать индивидуальный подход при решении задач комплексной помощи подопечной.

Блок саморазвития

В рамках реализации блока саморазвития одним из эффективных методов выступает песочная терапия, т.е. частный метод арт-терапии, направленный на оказание психологической помощи. Этот метод может применяться как отдельно, так и в сочетании с другими арт-техниками и терапевтическими подходами. Эффективна песочная терапия для детей, подростков и даже взрослых людей.

Работа с песком позитивно влияет на эмоциональное самочувствие детей и взрослых и является прекрасным психопрофилактическим средством. Песочная терапия отличается простотой действий, многократным повторением и созданием сюжетов, возможностью реконструкции песочной композиции. Игра с песком и игрушками является естественным занятием для ребенка, поэтому выполнение заданий приносит ему, помимо новых знаний, еще и удовольствие. А значит, развивается исследовательский интерес, который служит основой для познавательной активности и желания учиться.

В играх с песком у детей лучше развиваются познавательные функции (восприятие, внимание, мышление, память), речь, моторика, коммуникативные навыки. Усиливается желание ребенка экспериментировать или работать самостоятельно. Также ребенок чувствует себя хозяином своего маленького мира и является режиссером своей сказки. То, что таилось в глубине детской души, выходит на свет и персонажи игры приходят в движение. Он не боится что-то менять, ломать старое или строить новое. Терапевт организует специальные условия для того, чтобы ребенок мог отыграть с помощью песка свои страхи, сдерживаемую агрессию и другие невыраженные чувства, и научился находить конструктивный выход из конфликтных ситуаций.

Теоретический блок

В теоретическом блоке в процессе занятий раскрываются такие опорные понятия, как креативность, творчество; рассматриваются этапы развития творческой деятельности: подражание, творчество "по образцу", собственно творчество (создание индивидуальных, авторских продуктов творчества). Взрослые подопечные анализируют взаимосвязь креативности и успешной адаптации в социуме, знакомятся с ролью родителей в формировании адаптационного потенциала детей и уровня их креативности. Родитель является субъективным фактором формирования и развития креативности способностей своего ребенка. Он выступает для ребенка образцом автономного, внутренне регулируемого поведения, способствует развитию рефлексии; осознанности своих поступков, ответственности за них и предвидению последствий своих действий;

конструктивности и адекватности в сфере межличностного взаимодействия; интуитивно-духовной ориентации в присвоении социального опыта (Богоявленская, 2003; Кыштымова, 2009). При этом очевидно, что именно указанные качества личности у подопечных кризисных центров часто являются дефицитными, поэтому особенно значимыми при работе со взрослыми подопечными приюта становятся рефлексия, самопознание и саморазвитие личности. На этой основе строится целенаправленное овладение взрослыми подопечными методическим инструментарием для формирования устойчивых проявлений креативности собственных детей.

Теоретический блок содержит информацию о проявлениях креативности, которые становятся основой для самоанализа взрослых и изучения креативности детей. Ребенок и взрослый с высоким уровнем креативности, как правило, обладает чувством прекрасного; уделяет внимание эстетическим характеристикам вещей и явлений, чрезвычайно любознателен в самых разных областях, у ребенка это проявляется в постоянных вопросах. Продукты творчества эстетичны, обладают пропорциональной формой. Креативный человек выдвигает большое количество различных идей или решений проблем; часто предлагает необычные, нестандартные, оригинальные ответы. Прибегает к противопоставлениям и метафорам, обладает тонким чувством юмора и видит смешное в ситуациях, которые не кажутся смешными другим. Предпочитает задания, связанные с «игрой ума»; фантазирует, обладает воображением («интересно, что произойдет, если...»); манипулирует идеями (изменяет, тщательно разрабатывает их); любит заниматься применением, улучшением и изменением правил и объектов. Творческие работы обладают гармоничным соотношением нового и традиционного, динамичного и стабильного. Открыт к восприятию необычного в себе; проявляет эмоциональную чувствительность. Свободно оперирует средствами культуры, выбирая наиболее выразительную и гармоничную форму.

Прикладной блок

В рамках прикладного блока были подобраны и модернизированы методы и технологии формирования креативности, познавательной активности и развития творческого потенциала у маленьких подопечных центра. Их мамы участвовали в создании условий для подражания детьми творческому поведению, а также блокированию проявлений агрессивного и деструктивного поведения детей; учились методу социального подкрепления творческого поведения. Взрослыми подопечными осваивались эффективные приемы развития креативности у детей различного возраста. Так, при работе с дошкольниками мамы учились использовать подвижные и ролевые игры, которые позволяют реализовать потенциал ведущего вида деятельности этого возраста. Методическим особенностям игр свойственны: образность; самостоятельность действий для достижения цели, творческая инициативность

в действиях в соответствии с правилами, внезапность, изменчивость ситуации в игре, требующая от играющих быстроты реакции, инициативы, творчества.

Одним из условий успешной помощи ребенку в кризисном центре может стать работа по развитию его творческого приспособления к миру. Творческая деятельность способствует развитию произвольного контроля над эмоциями и поведением, учит целеустремленности, помогает ребенку справиться с тревогой и неуверенностью. Но, часто мамы, оказавшиеся вместе с ребенком в условиях кризисного центра, пытались «справиться» со своей тревогой и "чрезмерной" активностью ребенка, пытаются максимально ограничить его активность, усиливая контроль и подавляя его творческую самостоятельность. Выявить наличие семейных предпосылок к подавлению творческого развития ребенка можно, сравнив результаты тестов креативности, выполненных ребенком и матерью (см. диагностический блок).

Результаты работы в 2015 году

В «Смоленском доме для мамы» в 2015 году помощь с проживанием была оказана 232 подопечным. По запросу подопечных были проведены не менее 250 психологических консультаций, направленных на выход из кризисных переживаний, принятие личной ответственности за свою судьбу и жизнь своих детей, формирование трудовой мотивации и осознанной жизненной позиции.

Гуманитарная помощь (коляски, кровати, средства гигиены для мам и детей, школьные принадлежности для старших детей) была оказана по 515 обращениям, на постоянный патронат принято более 100 семей Смоленска и области, всего помощь без предоставления жилья была оказана более 1000 жителей Смоленска и Смоленской области. Наиболее успешными мы считаем результаты работы, в ходе которой удалось примирить семью, восстановить контакты с родственниками. Всего, за указанный период, помогли решить трудности с жильем 5 мамам и беременным женщинам, организовали мед.обследование, лечение 4 подопечным; 6 мамам - помогли устроить детей в детские сады, 6 мамам - помогли с устройством на работу, 19 мамам и беременным - помогли восстановить контакты с родственниками; оказали помощь в восстановлении документов 18 подопечным.

С апреля 2015 года на базе «Смоленского дома для мамы» проходили еженедельные 3 часовые занятия в мастерской Центра по работе с глиной, в т.ч. на гончарном круге. В мастерской «Смоленского дома для мамы» взрослые подопечные совместно с добровольцами и старшими детьми выполнили более 100 изделий ручного труда (мыло, глиняная смоленская игрушка, предметы декора). Эти сувениры были подарены подопечным службы Смолмилосердие, а также гостям и победителям II областного конкурса «Сохрани жизнь» и I областного конкурса «Аист на крыше». Подопечные принимали участие в возрождении традиционной смоленской глиняной игрушки, занимались арт-терапией. Молодые женщины, под руководством специалиста с высшим

педагогическим образованием, на практике осваивали специфику традиционного женского ремесла, социализируясь и развиваясь в пространстве народной культуры. Мамы и беременные женщины осваивали азы воспитания и развития детей, учились развивать креативность, речь, мышление и мелкую моторику детей.

РАЗДЕЛ 4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ РАБОТЫ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ РАННЕГО МАТЕРИНСТВА, ВОСПРОИЗВЕДЕНИЯ СИРОТСТВА

4.1. ТЕЗАУРУС

Виды депривации, влияющие на формирование готовности к семейной жизни у детей-сирот, воспитывающихся в интернатных учреждениях: личностная, социально-культурная, социально-предметная.

Личностная депривация возникает в результате отсутствия условий для полноценного развития личности и существования специфических условий и факторов, содействующих формированию негативных личностных качеств и образований, которые влияют на способность создать и сохранить свою семью. *Социально-культурная депривация* или отсутствие условий и психологических средств для общекультурного развития в области семейных представлений и отношений. *Социально-предметная депривация* или недостаточность условий для формирования социально необходимых представлений о хозяйственно-бытовой стороне жизни в семье.

Вторичное сиротство – социальный феномен в современной России, вызываемый отказом опекунов, приемных родителей, патронатных воспитателей или усыновителей от своих приемных детей, а также отказом от воспитания своих детей лиц из числа детей-сирот и детей, ставшихся без попечения родителей.

Выпускники – дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей и лица из их числа, после прекращения в отношении их всех форм попечения (организации для детей-сирот, семейные формы воспитания) в возрасте до 23 лет.

Готовность к самостоятельной семейной жизни детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в интернатных учреждениях –

сформированность совокупности четырех составляющих: когнитивной, потребностно-мотивационной, эмоциональной, деятельностно-практической.

Деинституционализация – процесс вывода детей из учреждений для детей-сирот и организация для них семейного воспитания в различных формах.

Дети, оставшиеся без попечения родителей, – лица в возрасте до 18 лет, которые остались без попечения единственного родителя или обоих родителей в связи с лишением их родительских прав, ограничением их в родительских правах, признанием родителей безвестно отсутствующими, недееспособными (ограниченно дееспособными), объявлением их умершими, установлением судом факта утраты лицом попечения родителей, отбыванием родителями наказания в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, нахождением в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, уклонением родителей от воспитания своих детей или от защиты их прав и интересов, отказом родителей взять своих детей из образовательных организаций, медицинских организаций, организаций, оказывающих социальные услуги, а также в случае, если единственный родитель или оба родителя неизвестны, в иных случаях признания детей оставшимися без попечения родителей в установленном законом порядке.

Дети-сироты – лица в возрасте до 18 лет, у которых умерли оба или единственный родитель.

Замещающая семья – семья, заменяющая ребенку кровную, биологическую семью. Это может быть семья усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей, патронатная.

Консилиум – форма коллективного обсуждения жизненной ситуации выпускника, реализованных мер поддержки, степени активности самого выпускника в решении имеющихся проблем, планов на следующие три месяца.

Материнство – функция женского организма, направленная на продолжение человеческого рода и включающая биологический (вынашивание, рождение и вскармливание ребенка) и социальный (воспитание ребенка) аспекты.

Муниципальная (территориальная) служба сопровождения (МУСС) – специалисты, осуществляющие сопровождение выпускников, проживающих на территории муниципального образования.

Общественный совет по постинтернатному сопровождению – постоянно действующий коллегиальный орган, который обеспечивает контроль качества получаемой выпускниками помощи, оказывает содействие в поиске дополнительных ресурсов для ее оказания, разрешает конфликты, возникшие в процессе сопровождения и оказания помощи выпускникам.

Организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей – образовательные организации, медицинские организации,

организации, оказывающие социальные услуги, в которые помещаются под надзор дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей.

Подготовка к самостоятельной жизни – это процесс формирования у воспитанников готовности преодолевать возможные трудности в решении возникающих социальных проблем, ответственного отношения к своей жизни и приобретения ими социальных и бытовых навыков, необходимых для самостоятельного проживания.

Подготовка к самостоятельной семейной жизни – система социальных, правовых, педагогических и медицинских мер, направленных на формирование у подрастающего поколения адекватных установок на брачно-семейные отношения.

Профилактика – (от греч. «предохранительный») – запланированное предупреждение какого-либо неблагоприятного события, т.е. с устранение причин, способных вызвать те или иные нежелательные следствия.

Региональная система сопровождения (РСС) – организованное взаимодействие на единых для региона правилах и принципах специалистов, служб, организаций, органов, ведомств, общественности региона в интересах выпускников.

Региональный ресурсный центр сопровождения выпускников (Центр) – организация, которая обеспечивает подготовку и поддержку специалистов сопровождения, аккумулирует информацию о сопровождении на всей территории региона, создает условия для обмена информацией, тиражирует успешный опыт.

Родительство – биологические и социальные связи между супругами и детьми, включающие рождение и воспитание ребенка, обеспечивающие приобщение его к культурным и духовно-нравственным ценностям.

Самостоятельность – системное качество личности, позволяющее ей действовать автономно и адекватно ситуации, свободно проявлять свою активность, выбирать варианты поведения, воздействовать на ситуацию.

Семья – основанное на кровном родстве, браке или усыновлении объединение людей, связанных общностью быта и взаимной ответственностью за воспитание детей.

Сопровождение – система мер, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих социальной дезадаптации выпускников, предполагающая регулярное взаимодействие с выпускником специалиста сопровождения в форме личных встреч по месту проживания, обучения, трудоустройства в течение не менее 3 месяцев.

Сопровождение – совместная деятельность выпускника и специалиста (взрослого), в которой действия выпускника направлены на позитивные изменения в его жизненной ситуации, а действия специалиста – на создание условий для роста самостоятельности выпускника.

Социализация – становление личности, процесс усвоения индивидом образцов поведения, психологических установок, социальных норм и ценностей, знаний, навыков, позволяющих ему успешно функционировать в обществе.

Социальная адаптация выпускника – процесс и результат успешного приспособления выпускника учреждения для детей-сирот к изменившимся социальным условиям (среде его жизнедеятельности).

Социальная ситуация развития– это единственное и неповторимое, специфическое для данного возраста отношение между ребенком и средой. Социальная ситуация развития определяет весь образ жизни ребенка, его социальное бытие, особенности его сознания. Социальная ситуация развития ставит перед субъектом на каждом возрастном этапе специфические задачи развития, разрешение которых и составляет содержание психического развития в данном возрасте.

Специалист сопровождения – специалист, который регулярно взаимодействует с выпускником по месту проживания, обучения, трудоустройства с целью решения задач социальной адаптации наиболее эффективным способом.

4.2. СЕМЕЙНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ В ОРГАНИЗАЦИЯХ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ

Семейно-ориентированные условия в организациях для детей-сирот включают:

Проживание в семейных ячейках (блоках) квартирного типа, что дает возможность предоставить воспитаннику личностное пространство и ограничить чрезмерность вынужденных контактов; создать уют и домашний комфорт; *воспитание детей – родственников в одной социальной семье*, обеспечивающее развитие родственных связей, формирование социальной поддерживающей сети;

Разновозрастной принцип комплектования групп, что позволяет быстрее социализироваться младшим детям, а старшим – учиться заботиться, формировать привязанность, ответственность;

Малая наполняемость группы, до 6-8 человек. Это уровень, при котором взрослый может уделять необходимое внимание каждому ребенку;

Ограниченное число постоянных педагогов, ведущих группу, которые заменяются лишь в случае отпуска, болезни или увольнения. Это необходимое условие для установления стабильных отношений с взрослыми;

Персональная закреплённость за воспитанником психологически-значимого взрослого. Индивидуальная поддержка такого взрослого предполагает его готовность внимательно выслушать ребенка и помочь ему, понимание и разделение чувств ребенка, разъяснение ему его переживаний. Поддержка предполагает совместное обсуждение впечатлений ребенка о произошедшем с ним, разделение его чувств;

Стабильность жизни, предполагающая исключение как перемещения ребенка внутри учреждения (т.е. перевод из одной группы в другую), так и смена разных учреждений и др.;

Организация жизнедеятельности по индивидуальным режимам, позволяющая учитывать возраст, потребности и интересы воспитанника; смягчить регламентацию жизни;

Распределённость по различным образовательным организациям (школы, секции, кружки и др.), т.е. обучение воспитанников в обычных образовательных организациях по месту жительства, по дополнительным общеразвивающим программам, в том числе посещение клубов, секций, кружков, студий и объединений по интересам, действующих в иных организациях, а также участие в конкурсах, олимпиадах, выставках, смотрах и массовых мероприятиях для детей с учетом их возраста и состояния здоровья, физического и психического развития. При отсутствии такой возможности – организация участия воспитанников вместе с другими сверстниками из семей в различных мероприятиях: досуговых, спортивно-оздоровительных, развлекательных и других. Все это направлено на расширение социального пространства, максимальный учет индивидуальных потребностей и интересов воспитанников;

Создание условий выбора в повседневной жизни ребенка, необходимое для личностного развития, предполагающее возможность выбора школы, одежды, еды, личных вещей, оформления личного пространства, проведения досуга и отдыха, наличие личного времени в режиме дня и др.;

Создание условий для проявления самостоятельности и апробирования тех или иных ролей, определяющее возможность самостоятельно регулировать ритм и частоту контактов с социальной средой в соответствии с динамикой собственных потребностей;

Установление отношений с кровными родителями и родственниками, для расширения круга значимых лиц, социальной поддерживающей сети воспитанника; поддержание отношений с кровной семьей, друзьями и другими важными для ребенка лицами;

Выполнение домашних обязанностей, с учетом возраста и уровня развития (уборка помещений, приготовление еды, мытье посуды, стирка одежды и т.д.), необходимое для включенности в повседневную жизнь, формирования ответственности и самостоятельности, а также навыков независимого проживания;

Выполнение взрослыми ситуативных ролей родственников, возможность которого дают неформальные отношения между воспитателями и детьми, с индивидуальной настройкой на каждого при малой наполняемости разновозрастной группы;

Событийность жизни, насыщенность событиями, обеспечивающими широкие представления о жизни, приобщение к нравственным и культурным ценностям общества;

Открытость жизни и взаимодействие с ближайшим социальным окружением, жизнь воспитанников незамкнута в стенах одного помещения, возможны выход за пределы территории (в магазины, театры, художественные школы), участие в походах, кружках, взаимодействие с различными учреждениями, организациями, полноценное общение воспитанников с внешним миром.

4.3. МЕТОД ПРОЕКТИВНЫХ МИФОВ ОБ ИНДИВИДУАЛЬНОМ ПРОШЛОМ РЕБЕНКА

Цель метода проективных мифов об индивидуальном прошлом ребенка (В.С. Мухина) – чрез выстраивание положительного образа прошлого дать ребенку установку на обеспечение психологической защиты и достижение душевного комфорта в настоящем и будущем (см. Таблица 5).

Таблица 5.

Матрица для составления позитивного проективного мифа об индивидуальном прошлом ребенка

Перечень необходимых сведений	Рекомендации по использованию в мифе
1. Место рождения	Дать описание местности города (деревни), края (области)
2. Дата, месяц рождения	Описать время, день года, когда родился ребенок. Можно рассказать об известных людях, родившихся в этот день.
3. Сведения о составе семьи, матери, отце, других родственниках	Дать положительную характеристику семье, рассказать о матери, отце, их возрасте, кем работали. Если имеются старшие братья и сестры, бабушки и дедушки и т.д. рассказать о них. Подчеркнуть, как они ждали и радовались его появлению на свет. Можно рассказать о поведении ребенка в утробе матери. Если есть фотографии родственников, можно сопровождать рассказ демонстрацией фотографий, совместным рассматриванием и выражением доброжелательного сопереживания.
4. Рост, вес, состояние здоровья в момент рождения	Описать облик ребенка на момент рождения, его поведение в первые дни. При этом можно детализировать такие моменты, как кормление грудью, пользование соской, «порча» пеленок, и т.д.

	Можно на красочно оформленном ростомере показать размеры и т. д.
5. Фамилия, имя, отчество, национальность ребенка	Рассказать о значении фамилии, имени ребенка, в чью честь дали имя, чьи фамилию и отчество дали. Если ребенка крестили, рассказать о том, когда и как крестили, о крестных. Рассказать о национальности ребенка, ее основных характеристиках.
6. Когда ребенок начал сидеть, ходить, говорить, появились первые зубы.	Рассказать об этих событиях, используя при возможности сведения, полученные от родственников. Если нет реальных сведений, использовать данные общих закономерностей развития, рассказать забавные случаи об этом периоде жизни, типичные для возраста в целом.
7. Какими болезнями и в каком возрасте переболел ребенок	На основе полученных данных рассказать о состоянии здоровья, о перенесенных болезнях, как происходил процесс лечения и поведение ребенка. При этом подчеркивая положительное отношение к ребенку.
8. Атмосфера в семье	Выяснить, что положительное и отрицательное помнит ребенок об атмосфере семьи. Если семья была неблагополучной, дать щадящую характеристику атмосфере семьи.
9. Место ребенка в семье, его поведение, отношения с матерью, отцом, другими родственниками	При отрицательных характеристиках семьи рассказать о проявлении лучших качеств ребенка и членов его семьи, выражая понимание причин плохого поведения ребенка, подчеркивать не только вину других, но и определить меру ответственности за это самого ребенка. Рассказать щадящую правду об этом событии.
10. Причина помещения ребенка в интернатное помещение	Показать, что лично ребенок ни в чем не виноват (не дать развиваться чувству вины).
11. Поведение ребенка в детском доме	Постоянно подчеркивать хорошее в ребенке. Обращать внимание на отдельные недостатки в поведении и в личности, не задевая всей личности. Искать вместе с ним пути исправления недостатков.

4.4. МЕТОД «ПОГРУЖЕНИЯ В АТМОСФЕРУ СЕМЬИ»

Согласно методу «погружения в атмосферу семьи» (В.С. Мухина) дети погружаются в атмосферу нормальной семьи с полноценными типами мужского и женского взаимодействия.

Взрослым членам семьи дается установка на половую идентификацию своих подопечных в общении и совместной деятельности; даются ориентации на установление более тесного контакта в соответствии с полом ребенка. На каждое пребывание ребенка в семье, взрослым даются целевые установки (например, совместно изготовить что-либо, организовать празднование дня рождения, посетить магазин).

Метод «погружения в атмосферу семьи» должен использоваться в контексте обыденной, повседневной жизни детей. Работа по данному методу может вестись через введения ребенка в атмосферу городской и сельской семьи. Организована такая работа, может быть через посещение семей сотрудников детского дома или горожан, изъявивших добровольное желание взять над детьми персональное шефство (законодательно это может быть сделано, например, через патронат).

Расширяет социальное пространство ребенка-сироты и привлечение к работе шефов-мужчин, которые работают с определенной группой: организуют ремонт мебели и игрушек, проводят физкультурные занятия, лыжные прогулки.

4.5. ОЦЕНКА УРОВНЯ РИСКА НЕБЛАГОПОЛУЧНОГО МАТЕРИНСТВА У МОЛОДЫХ МАТЕРЕЙ

- 0 – не выражен,
- 1 – низкая степень выраженности,
- 2 – средняя степень выраженности,
- 3 – высокая степень выраженности

Таблица 6.

Матрица оценки рисков неблагополучного материнства

Критерии оценки (области оценивания)	Степень выраженности критерия	Обоснование оценки выраженности критерия
1. Наличие профессиональных проблем (нет профессии, не хочет учиться, нет работы, не хочет работать и пр.)		
2. Наличие материальных проблем (мало источников дохода, низкий уровень дохода, нуждается в материальной помощи и пр.)		
3. Наличие семейных проблем (нет мужа, мать-одиночка, сожитель с социально опасным поведением, риск жестокого обращения и пр.)		
4. Наличие жилищных проблем (нет жилья, жилье не пригодно для жизни, проживают асоциальные родственники и пр.)		
5. Наличие медицинских проблем (острые и хронические заболевания матери или ребенка, вредные привычки, образ жизни и пр.)		
6. Наличие социальных проблем (склонность к асоциальному поведению, асоциальное окружение, отсутствие документов и пр.)		

7. Наличие бытовых проблем (бытовые условия, несформированность бытовых навыков и пр.)		
8. Наличие психологических проблем (особенности психологического статуса, эмоциональное состояние и пр.)		
9. Наличие проблем в детско-родительских отношениях (уровень привязанности, характер общения, уровень осознания материнской ответственности и пр.)		
10. Наличие риска безопасности для ребенка (отсутствие базового ухода, уклонение от родительских обязанностей, жестокое обращение и пр.)		
11. Наличие риска отказа от ребенка (субъективные высказывания матери и пр.)		
ИТОГО:		
СТЕПЕНЬ РИСКА ВЫПОЛНЕНИЯ ОСНОВНЫХ МАТЕРИНСКИХ ФУНКЦИЙ	от 0 до 10 баллов – НИЗКИЙ УРОВЕНЬ от 11 до 21 балла – СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ от 22 до 33 баллов – ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ	

4.6. ФАКТОРЫ И ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ИМЕЮЩИЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ ВЫПУСКНИКА

Перечень разработан специалистами Благотворительного фонда социальной помощи детям «Расправь крылья!» И.А. Бобылевой, О.В. Заводилкиной, И.Е. Доненко, А.В. Найденовой, Т.А. Никушиной.

1. Правовой статус

ПС.1. не оформлен или требует переоформления паспорт

ПС.2. есть необходимость в оформлении временной регистрации

ПС.3. нет постоянной регистрации

ПС.4. нет гражданства РФ

ПС.5. не оформлен или требует переоформления медицинский полис

ПС.6. не оформлено или требует переоформления страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС)

ПС.7. не оформлен или требует переоформления ИНН

ПС.8. нет в наличии документа о полученном образовании (при факте окончания образовательного учреждения)

ПС.9. не оформлены или требуют переоформления правоустанавливающие документы (на недвижимость, имущество, наследство)

ПС.10. не оформлены или требуют переоформления документы, подтверждающие статус, для получения пособий и льгот

ПС.11. не оформлены или требуют переоформления, изменения документы, подтверждающие медико-социальный статус

ПС.12. не оформлены или требуют переоформления, изменения документы, подтверждающие государственную регистрацию актов гражданского состояния (ЗАГС)

ПС.13. не оформлены или требуют переоформления другие документы, имеющие юридическое значение

2. Образование

О.1. учится, но не завершил предыдущее профессиональное образование (подготовку)

О.2. получает второе (или более) профессиональное образование (подготовку)

О.3. менее 3 месяцев до окончания периода, на который был предоставлен академический отпуск

О.4. нет основного общего образования (не закончил 9 классов или имеет свидетельство об окончании школы-интерната)

О.5. не имеет и не получает профессиональное образование (подготовку)

О.6. трудности в освоении учебного материала

О.7. при поступлении требуются (требовались), но нет в наличии документов, необходимых при обучении лиц с ОВЗ

О.8. при поступлении требуется (требовались), но нет в наличии результатов предварительного медицинского осмотра (обследования)

О.9. уровень знаний, образования не соответствует требованиям вступительных испытаний в учреждениях СПО и ВО (не сдан ЕГЭ по соответствующим предметам, низкие оценки по профильным предметам)

О.10. есть сведения о проблемах с успеваемостью и посещаемостью в предыдущем образовательном учреждении

О.11. выражено желание иметь индивидуальный план/график обучения

О.12. не стремится к профессиональному мастерству

О.13. выражено желание изменить специальность обучения или форму обучения

О.14. систематические пропуски занятий

- O.15. наличие текущих задолженностей по предметам
- O.16. наличие задолженностей за предыдущий семестр
- O.17. сообщены предполагаемые сроки отчисления

3. Жилье

Ж.1. учится, но нет приемлемого жилого помещения для проживания во время обучения (в том числе по причине нежелания выпускника проживать в предоставленном жилом помещении, невозможности проживания с ребенком).

Ж.2. за месяц до начала каникул не определено место проживания в этот период.

Ж.3. наличие фактов принесенного ущерба временно предоставленному жилому помещению и имуществу.

Ж.4. выражено желание снимать жилье, но недостаточно средств.

Ж.5. имеющихся средств перестало хватать на оплату съемного жилья.

Ж.6. негде жить, срочная потребность в обеспечении временного проживания.

Ж.7. нет ранее занимаемого жилого помещения, нанимателем или членом семьи нанимателя по договорам социального найма или собственником которого является выпускник.

Ж.8. НАЛИЧИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ, которые могут привести к признанию ФАКТА НЕВОЗМОЖНОСТИ ПРОЖИВАНИЯ в «закрепленном» жилье, а именно:

– проживание лиц, лишенных родительских прав в отношении выпускника **Ж.8.1.**

– проживание лиц, страдающих тяжелой формой хронических заболеваний (п.4, ст. 51 Жилищного кодекса). **Ж. 8.2.**

– жилое помещение непригодно для постоянного проживания или не отвечает санитарным и техническим нормам. **Ж. 8.3.**

– общая площадь, жилого помещения, приходящаяся на одно лицо, проживающее в данном жилом помещении, менее учетной нормы, в том числе, если это произойдет после вселения выпускника. **Ж. 8.4.**

Ж.9. нет решения о признании факта невозможности проживания в закрепленном жилье при наличии обстоятельств, указанных в п. **Ж.8.1. - Ж.8.4.**

Ж.10. нет решения суда об отказе в принудительном обмене жилого помещения, вступившего в законную силу при наличии фактов **Ж.8.1. – Ж.8.2.**

Ж.11. не подано заявление о включении в список для предоставления жилого помещения специализированного жилищного фонда при наличии фактов Ж.7 и Ж.8

Ж.12. получен отказ от включения в список для предоставления жилого помещения специализированного жилищного фонда

Ж.13. в 18 лет не подано письменное заявление на предоставление (непредоставление) жилого помещения специализированного жилищного фонда для лиц, включенных в список

Ж.14. получено решение об отсутствии у заявителя оснований для предоставления жилого помещения специализированного жилищного фонда

Ж.15. предложенное жилое помещение специализированного жилищного фонда не подходит для проживания выпускника (причину указать в комментарии)

Ж.16. в установленный срок не предоставлено жилое помещение специализированного жилищного фонда и не обеспечено временное проживание, включая невыплаты компенсации.

Ж.17. не оформлены или не поданы документы на получение денежной компенсации для обеспечения временного проживания в случае не предоставления жилого помещения специализированного жилищного фонда в установленный срок

Ж.18. наличие обстоятельств, свидетельствующих о необходимости продления договора найма специализированного жилого помещения

Ж.19. есть препятствия для проживания в «закрепленном» жилье, не относящиеся к пунктам Ж.8.1–Ж.8.4

Ж.20. «закрепленное» жилое помещение после совершеннолетия утрачено

Ж.21. «закрепленное» жилое помещение после совершеннолетия стало непригодным для проживания

Ж.22. намерение продать (обменять), купить жилье

4. Источники доходов

ИД.1. не зачислен на полное государственное обеспечение

ИД.2. не оформлена пенсия по потере кормильца

ИД.3. не оформлены дополнительные региональные льготы

ИД.4. не исполняется решение суда о взыскании алиментов с родителей выпускника

ИД.5. исполнительный лист о взыскании алиментов не переведен по месту обучения/проживания

ИД.6. наличие долгов по коммунальным платежам в «закрепленном» жилье за период, когда выпускник находился в учреждении или замещающей семье

ИД.7. наличие долгов по коммунальным платежам за период, когда выпускник нес ответственность за оплату коммунальных услуг

ИД.8. пропущены выпускником сроки оплаты коммунальных платежей в текущем месяце (при отсутствии долгов)

ИД.9. арестован счет в банке

ИД.10. блокирована или просрочена банковская карточка

ИД.11. наличие долгов по кредитам

ИД.12. есть сведения о нерациональном израсходовании выданных по случаю совершеннолетия денежных накоплений или других целевых денежных средств

ИД.13. менее 3 месяцев до ожидаемого снижения числа источников дохода или его размера

ИД.14. есть сведения, о случаях, когда полученных денежных средств не хватало на период до следующего планового поступления денежных средств

ИД.15. в настоящий момент полученных денежных средств не хватило на период до следующего планового поступления средств

ИД.16. нет официальных источников доходов

ИД.17. обращение за материальной помощью

5. Трудоустройство

Т.1. за три месяца и менее до окончания учебного заведения не имеет планов о вариантах дальнейшей занятости

Т.2. выражено желание в ближайшие три месяца «жить» на пособие по безработице

Т.3. в настоящий момент получен отрицательный отзыв с места прохождения практики или работы

Т.4. работает, но не оформлены трудовые отношения

Т.5. другие нарушения трудового законодательства со стороны работодателя (кроме п. Т.4)

Т.6. неоднократно при устройстве на постоянную работу не задерживался на рабочем месте более 3 месяцев

Т.7. есть сведения о нарушениях трудовой дисциплины по месту работы в течение последних трех месяцев

Т.8. ищет варианты временной занятости, дополнительного заработка

- Т.9.* выражено желание не работать по полученной специальности, пройти профессиональную подготовку (включая курсы в центре занятости)
- Т.10.* ищет, но не может найти работу по специальности
- Т.11.* зарегистрирован в качестве безработного
- Т.12.* не работает и не зарегистрирован в качестве безработного (в случаях, если не учится, и это не декрет, не армия, не отбытие наказания)

6. Поведение

- П.1.* наличие травли со стороны сверстников
- П.2.* участвует в травле сверстников
- П.3.* большую часть свободного времени проводит в одиночестве, избегает общения
- П.4.* наличие конфликтов с преподавателями, воспитателями
- П.5.* наличие конфликтов с родственниками
- П.6.* наличие конфликтов с лицами, заменяющими родителей
- П.7.* наличие конфликтов с соседями
- П.8.* нет контактов ни с кем из кровных родственников (при их наличии)
- П.9.* не соблюдает чистоту в жилом помещении
- П.10.* не соблюдает правила личной гигиены
- П.11.* есть сведения о случаях, когда не было продуктов на ближайшие день-два
- П.12.* в настоящий момент не имеет запаса продуктов на ближайшие день-два
- П.13.* не выполняет(ил) договоренности, нарушает(ил) обещания
- П.13.* замечен в употреблении спиртных напитков
- П.14.* замечен в курении
- П.15.* подозрение на употребление наркотических веществ
- П.16.* состоит на учете в наркологическом диспансере
- П.17.* подозрение на употребление токсических веществ
- П.18.* есть сведения об игре в азартные игры на деньги
- П.19.* контакты с асоциальным окружением с угрозой втягивания в противоправную деятельность
- П.20.* сообщения о подозрении в воровстве
- П.21.* получен «сигнал» от КДН/обращение в КДН
- П.22.* получен «сигнал» от полиции/обращение в полицию
- П.23.* факты насилия по отношению к выпускнику
- П.24.* состоит на внутреннем контроле в учреждении
- П.25.* состоит на учете в инспекции по делам несовершеннолетних
- П.26.* привлекался к уголовной ответственности

П.27. привлекался к административной ответственности

7. Дети

Д.1. беременность (на данный момент)

Д.2. полагается, но не оформлено пособие по беременности и/или родовой сертификат

Д.3. наличие одного ребенка дошкольного возраста (на данный момент)

Д.4. наличие двух и более детей дошкольного возраста (на данный момент)

Д.5. наличие трех и более детей

Д.6. полагается, но не оформлено пособие на ребенка/детей

Д.7. полагается, но не оформлен материнский капитал

Д.8. НЕ ОФОРМЛЕНА ДОКУМЕНТЫ РЕБЕНКА:

- свидетельство о рождении ребенка
- гражданство ребенка
- регистрация ребенка
- медицинский полис ребенка
- прививочная карта ребенка
- СНИЛС
- при необходимости справка формы № 25
- ребенок не поставлен на очередь в детский сад

Д.9. выражено желание об установлении факта отцовства ребенка или оспаривание отцовства

Д.10. по факту только один из родителей воспитывает ребенка

Д.11. не оформлены алименты на ребенка

Д.12. не исполняется решение о взыскании алиментов на ребенка

Д.13. имеется спор о месте проживания ребенка

Д.14. имеются препятствия для общения с ребенком одного из родителей

Д.15. ТРУДНОСТИ СОВМЕЩЕНИЯ УЧЕБЫ или РАБОТЫ С ПРИСМОТРОМ ЗА РЕБЕНКОМ

- отсутствие родственников, проживающих в шаговой доступности
- отсутствие помощи со стороны проживающих в шаговой доступности родственников, способных оказать поддержку
- срочная потребность в организации присмотра за ребенком (устройство в детский сад, договоренность с родственниками, группа кратковременного пребывания и т.п.)
- ребенок нуждается в переводе в другое учреждение
- не оформлена компенсация за отсутствие в места в детском саду

- есть необходимость в организации присмотра за ребенком на дому
- предоставлено место в детском саду, но нет средств на его оплату (или отказ от места в детском саду, риск потери места в детском саду, т.к. нечем платить или долги за детский сад)

Д.16. ПРЕНЕБРЕЖЕНИЕ НУЖДАМИ РЕБЕНКА

- трудности в уходе за ребенком, связанные с особенностями развития родителя
- в беседах на проявляет интерес к развитию ребенка
- условия проживания ребенка не являются безопасными
- документы на ребенка оформляются или были оформлены несвоевременно
- жалобы со стороны окружающих на пренебрежение нуждами ребенка
- факты жестокого обращения с ребенком
- наличие конфликтов, проходящих на глазах ребенка
- претензии со стороны органов опеки и попечительства к содержанию и/или воспитанию ребенка
- озвучено желание отказаться от ребенка
- ребенок временно передан на воспитание в учреждение
- ограничение в родительских правах
- лишение родительских прав (в том числе отказ от ребенка)

Д.17. ДРУГИЕ ТРУДНОСТИ

- ребенок нуждается в заключении психолого-медико-педагогической комиссии
- ребенок имеет заключение МСЭ или нуждается в нем
- воспитание детей от предыдущих браков одного или обоих родителей
- выявлены проблемы со здоровьем у ребенка
- есть подозрения на проблемы со здоровьем у ребенка
- ребенок нуждается в посещении развивающих занятий (по желанию родителей, по мнению специалиста и др.)
- воспитание ребенка с ОВЗ

8. Служба в рядах Вооруженных силах РФ

СА.1. по достижению 17 лет не встал на первоначальный учет в военном комиссариате

СА.2. требуется оформление или переоформление военного билета

СА.3. в положенные сроки не пройдена допризывная комиссия

СА.4. признан непригодным к военной службе

- СА.5. подлежит призыву, но нет желания служить в армии
СА.6. подлежит призыву и испытывает страх или тревожность
СА.7. наличие желания получить в ДОСААФ воинскую учетную специальность
СА.8. есть необходимость в проведении допризывной подготовки
СА.9. наличие конфликтов с военнослужащими по месту службы
СА.10. наличие конфликтов с командованием по месту службы
СА.11. нарушения воинской дисциплины
СА.12. нет средств на необходимые теплые вещи для прохождения службы в армии
СА.13. не предоставил документы для получения денежного пособия
СА.14. не получил единовременную выплату по увольнению в запас

ЛИТЕРАТУРА

1. *Алексеева, И.А.* Жестокое обращение с ребенком. Причины. Последствия. Помощь [Текст] / И.А. Алексеева, И.Г. Новосельский – М.: Генезис, 2006. – 256 с.
2. *Араканцева, Т.А.* Гендерная социализация ребенка в семье: учебное пособие [Текст] – М.: НОУ ВПО Московский психолого-социальный институт, 2011. – 138 с.
3. *Бобылева, И.А.* Особенности образа родителей у социальных сирот [Текст] / И.А. Бобылева // Беспризорник. – 2004. – № 6. – С. 32–36.
4. *Бобылева, И.А.* Подготовка воспитанников интернатных учреждений к самостоятельной жизни [Текст] / И.А. Бобылева, О.В. Заводилкина // – Вестник МГОУ. Серия: Психологические науки. – 2015. – №1. – С.6–15.
Богоявленская, Д.Б., Шадриков В.Д., Бабаева Ю.Д. и др. Рабочая концепция одаренности [Текст] / Д.Б. Богоявленская, В.Д.Шадриков, Ю.Д. Бабаева и др. М., 2003. – 90 с.
5. *Борьесон, Б.* Ранние отношения и развитие ребенка [Текст]/ Б., Борьесон, С. Бриттен, С.В. Довбня, Т.Ю. Морозова, К. Пакеринг – СПб.: Питер, 2009. – 160 с.
6. *Боулби, Д.* Создание и разрушение семейных связей [Текст] – М., 2000.
7. *Васильев, А.А.* Планирование индивидуального развития ребенка в условиях детского дома, осуществляющего семейное воспитание [Текст] // Вестник образования России, Август, 16, 2004. – С. 29–39.

8. *Горчакова, И.А.* Подготовка воспитанников интернатных учреждений к семейной жизни (социально-педагогический аспект): Дис. ... канд. пед. наук: 13.00.01. [Текст] – М., 1994.
9. *Грабенко, Т.М.*, Коррекционные, развивающие и адаптирующие игры [Текст] / Т.М. Грабенко, Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева. – Издательство: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2004. – 64 с.
10. *Гукасова, Г.С.* Проблемы раннего материнства и отцовства в теории и практике педагогической науки [Электронный ресурс] / Г.С. Гукасова // КПЖ. 2012. №2 (92). – URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/problemny-rannego-materinstva-i-ottsovstva-v-teorii-i-praktike-pedagogicheskoy-nauki> (дата обращения: 24.08.2016).
11. *Гурко, Т.А.* Женский опыт сексуальных отношений, материнства и супружества несовершеннолетних [Текст] / Т.А. Гурко // СОЦИС. – 2002. – С. 83–91
12. *Гусев, А.А.* Воспитание социальной компетентности у детей, оставшихся без попечения родителей, в условиях детского дома: Дис. ... канд. пед. наук: 13.00.01. [Текст] – Екатеринбург, 2003.
13. Дети-сироты: консультирование и диагностика развития [Текст] / Под ред. Е.А. Стребелевой. – М.: Полиграф сервис, 1998. – 336 с.
Дружинин, В.Н. Психология общих способностей [Текст] / В.П. Дружинин. – СПб.: Питер, 2007. – 368 с.
14. *Евдокимова, Ю.Б.* Идеализированный образ родителей как фактор девиантного поведения подростков, воспитывающихся вне семьи: Дис...канд. псих.наук: 19.00.13. [Текст]. – Калуга, 2004. – 142 с.
15. *Егорова, М.А.* Особенности представлений воспитанников детского дома о социальных отношениях [Текст] / М.А. Егорова // Дефектология. – 1997. – № 5. – С. 63–69.
16. *Егорова, М.А.* Социально-психологическая готовность к самостоятельной жизни учеников школы интерната [Текст] / М.А. Егорова // Вестник практической психологии образования. 2007. № 3. – С. 59–66.
17. *Касьянова, Н.Н.* Полоролевая социализация подростков в учреждениях интернатного типа: Автореф. дис. канд. пед. наук: Спец. 13.00.01 [Текст] – Липецк, 2002.
18. *Ключников, С.В.* Личностно-образующее взаимодействие педагога с социально незащищенными детьми: Монография [Текст] / С.В. Ключников; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. – Великий Новгород: НовГУ, 2003.
19. *Ковалев, С.В.* Подготовка старшеклассников к семейной жизни. – М.: Просвещение, 1991.
20. *Кричевский, Н.* Что такое «социальные инвестиции»? [Электронный ресурс] / Н. Кричевский, В. Лавров // Агентство политических новостей. – URL: <http://www.apn.ru/publications/article1776.htm> (дата обращения: 17.08.2016).
Кыштымова, И.М. Креативность учащихся: психосемиотический подход: дис. докт. псих. Наук [Текст]. – Иркутск, 2009. – 529 с

21. *Луговая, В.Ф.* Креативность как компонент адаптационного потенциала личности на материале исследования школьников младшего возраста: автореф. дис. канд. псих. наук [Текст]. – СПб., 2005. – 20 с.
22. *Макарова, И.Ю.* Формирование семейных представлений в условиях родительской депривации / И.Ю. Макарова // Региональные программы социальной адаптации выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: материалы межрегиональной научно-практической конф., 30 июня – 1 июля 2011 г., г. Москва; сост. И.А. Бобылева. – М.: Благотворительный фонд социальной помощи детям «Расправь крылья!», 2011. – С. 297–302.
23. *Мещерякова, С.Ю.* Психологическая готовность к материнству [Текст] / С.Ю. Мещерякова // Вопросы психологии. – 2000. – № 5. – С. 18–27.
24. *Москаленко, В.Д.* Жены больных алкоголизмом [Текст] / В.Д. Москаленко // Вопросы психологии. – 1991. – № 5. – С. 91–97.
25. *Москаленко, В.Д.* Ребенок в алкогольной семье: психологический портрет [Текст] / В.Д. Москаленко // Вопросы психологии. – 1991. – № 4. – С. 65–73.
26. *Москаленко, Н.В.* Подготовка воспитанников-сирот с проблемами интеллектуального развития к самостоятельной жизни [Текст] / Н.В. Москаленко, А.М. Щербакова // Дефектология. – 2006. – № 1. – С. 36–41.
27. *Никушина, Т.А.* Социальная поддержка молодых матерей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации: основные технологии и тенденции развития [Текст] / Т.А. Никушина // Региональные программы социальной адаптации выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: материалы межрегиональной научно-практической конф., 30 июня – 1 июля 2011 г., г. Москва; сост. И.А. Бобылева. – М.: Благотворительный фонд социальной помощи детям «Расправь крылья!», 2011. – С. 309–326.
28. *Овчарова, Р.В.* Родительство как психологический феномен: учебное пособие [Текст] / Р.В. Овчарова. – М.: Московский психолого-социальный институт, 2006. – 496 с.
29. Основы семейного счастья: Обучающий тренинг для воспитанников детского дома [Текст] / Составители – М.В. Святогорова, А.П. Коновалова, Н.Н. Шамахова / Консультант и научный редактор – д.п.н., проф. Л.А. Коробейникова. – Вологда, 2006.
30. Преодоление трудностей социализации детей-сирот [Текст] / Под ред. Л.В. Байбородовой. – Ярославль, ЯГПУ, 1997.
31. Проблема социального воспитания детей-сирот: Информационно-методический сборник [Текст] / М.И. Рожков, Л.В. Байбородова, М.А. Ковальчук. – Ярославль: ЯГПУ им. К.Д. Ушинского, 2002.
32. Психолого-педагогические программы подготовки к самостоятельной жизни детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей [Текст] / Г.В. Семья, Н.Ф. Плясов, Г.И. Плясова / Под научной редакцией Г.В. Семья. – М.:

- Полиграф сервис, 2001.
33. *Радина, Н.К.* Ресоциализация и адаптация выпускников детских домов и школ-интернатов [Текст] / Н.К. Радина. – Нижний Новгород, Изд-во Нижегород. ун-та, 2004. – 193 с.
34. Родителями становятся? Ответственное родительство в современной России [Электронный ресурс] // Сайт Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации – URL: <http://www.fond-detyam.ru/upload/iblock/319/Родителями%20становятся.%20Ответственное%20родительство%20в%20современной%20России.%20Отчет%20о%20результатах%20Исследования.pdf> (дата обращения: 15.01.2016).
35. *Сатаева, Г. А.* Подготовка детей-сирот к самостоятельной семейной жизни в условиях детского дома: Дис. ... канд. пед. наук: 13.00.01. [Текст] – Казань, 2004.
36. *Семья, Г.В.* Основы социально-психологической защищенности выпускников образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей [Текст] / Г.В. Семья. – М.: БФРГТЗ «Слово», 2001. – 142 с.
37. *Сергиенко, Е.А.* Представление о гендерной роли у девушек, выросших в семье и в детском доме [Текст] /Е.А. Сергиенко, А.Н. Пугачева // Мир детства, 2002. – №3. С. 40 – 47.
38. *Смирнова, Е.О.* Осознание своего опыта детьми в семье и в детском доме [Текст] / Е.О. Смирнова, А.Е. Лагутина // Вопросы психологии. – 1991. – №6. – С. 30–37.
39. *Солнышкина, Р.В.* Формирование социальной ответственности у детей-сирот: Дис. ... канд. пед. наук: 13.00.01. [Текст] – Якутск, 2002.
40. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста. – СПб.: Изд-во «Питер», 1999. – 752 с.
41. *Торберн, Д.* Книга о защите ребенка [Текст] / Д. Торберн. – М., 2000.
42. Тренинг развития жизненных целей [Текст] / Под ред. Е.Г. Трошихиной. – СПб.: Речь, 2000.
43. Третий Всероссийский съезд руководителей организаций для детей-сирот [Электронный ресурс] // Усыновление в России. – URL: <http://www.usynovite.ru/experience/01062015/> (дата обращения: 20.01.2016).
Туник, Е.Е. Модифицированные креативные тесты Вильямса [Текст] / Е.Е. Туник. – СПб.: Речь, 2003. – 96 с.
- Фельдштейн, Д.И.* Психология развития человека как личности: Избранные труды: В 2 т., Т. 1 [Текст] / Д.И. Фельдштейн. – М.: МПСИ, 2005. – 568 с.
44. Формирование позитивного образа семьи у воспитанников детского дома (из опыта работы). – Вологда, 2003.
45. *Целуйко, В.М.* Вы и ваши дети. Психология семьи [Текст] / В.М. Целуйко. – Ростов н/Д: Феникс, 2004. – 448 с.

46. *Чикалов, Н.А.* Социально-психологическая диагностика готовности к самостоятельной жизни воспитанников интернатных учреждений: опыт разработки пакета методик [Текст] / Н.А. Чикалов // Сопровождение сирот: современные вызовы. Материалы межрегиональной научно-практической конференции (5-6 декабря 2013 г., г. Калуга) /Сост. И.А. Бобылева. – М.: Благотворительный фонд социальной помощи детям «Расправь крылья!», 2014. – С. 173–179.
47. *Шулакова, Е.Ю.* Формирование психологической готовности девушек к здоровому образу жизни и осознанному материнству: Автореф. дис. ... канд.психол.наук[Текст]/ Е.Ю. Шулакова. – Н.Новгород, 2002.
48. *Ярулов, А.* Детский дом готовит к жизни [Текст]/ А. Ярулов // Народное образование. – 1992. – №1–2. – С. 7–10.

**ПРОФИЛАКТИКА
РАННЕГО МАТЕРИНСТВА СРЕДИ
ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ
ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ,
И ВТОРИЧНОГО СИРОТСТВА В СЕМЬЯХ
ВЫПУСКНИКОВ ИНТЕРНАТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ**

Сборник научно-методических материалов

Ирина Анатольевна Бобылева

Автор-составитель

