

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
(Н И У «БелГУ»)

СОЦИАЛЬНО-ТЕОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ ИМЕНИ МИТРОПОЛИТА
МОСКОВСКОГО И КОЛОМЕНСКОГО МАКАРИЯ (БУЛГАКОВА)

КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

**СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С ДЕВИАНТНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ В
УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА**

Выпускная квалификационная работа
обучающегося по направлению подготовки
39.03.02 Социальная работа
очной формы обучения, группы 87001302
Пашенко Анастасии Борисовны

Научный руководитель:
к. филос. наук,
доцент кафедры социальной
работы
Е.И. Мозговая

Рецензент:
И.о. директора ОГБУСОССЗН
«Областной социально-
реабилитационный центр для
несовершеннолетних»
Р.А. Ермаков

БЕЛГОРОД 2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1. СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С ДЕВИАНТНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА: ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ	9
1.1. Социально-педагогическая реабилитация несовершеннолетних с девиантным поведением: сущность, принципы, структура	9
1.2. Формы и методы социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально- реабилитационного центра	19
2. ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С ДЕВИАНТНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА (НА ПРИМЕРЕ ОСГБУСОССЗН «ОБЛАСТНОЙ СОЦИАЛЬНО- РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ»)	25
2.1. Анализ опыта ОСГБУСОССЗН «Областной социально- реабилитационный центр для несовершеннолетних» по социально- педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением	25
2.2. Диагностика социально-педагогических проблем воспитанников ОСГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (по материалам исследования)	36
2.3. Программа социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально- реабилитационного центра	45
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	58
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	63
ПРИЛОЖЕНИЯ	71

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования. Существенные изменения, происходящие во всех сферах российского общества, явно отражаются на жизни и самочувствии подрастающего поколения. Меняется традиционная мораль, уходят стереотипы и появляются новые, которые порождают в молодежной среде различного рода негативные явления. Несовершеннолетние, как никакая другая демографическая группа, испытывают на себе давление от навязываемых поведенческих догматов, от отчужденности при решении не только глобальных социально-экономических проблем, но и локальных вопросов, связанных с собственной жизнью.

Растет число детей и подростков, вовлеченных в преступную деятельность, особую тревогу вызывают несовершеннолетние с отклоняющимся поведением (девиантные и деликвентные), «трудновоспитуемые», «запущенные», безнадзорные и беспризорные, дети «группы риска».

Несовершеннолетние не в состоянии самостоятельно разрешить свои проблемы и нуждаются в помощи и поддержке взрослых, государства – в специально организованной профессиональной социально-педагогической реабилитации (Л.Н. Антонова, Л.Я. Олиференко). В целях дальнейшего жизнеустройства часть из них направляется в интернатные учреждения системы образования, часть – в замещающую семью, некоторые – в специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации.

Сложившаяся ситуация побуждает ученых различных областей знания вести исследования по изучению проблемы девиантного поведения несовершеннолетних, а также осуществлять поиск более совершенных мер его профилактики и социальной реабилитации. Включая в себя различные направления (социальное, правовое, медицинское, психологическое,

педагогическое), реабилитация предполагает осуществление специальных социально-педагогических программ в комплексе с мерами социально-правовой, социально-экономической и социально-психологической помощи и поддержки.

Таким образом, социально-педагогическая реабилитация несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра может осуществляться лишь на основе глубинной интегрированности образовательных, воспитательных, социальных и лечебно-оздоровительных программ, нацеленных на социализацию несовершеннолетних, и представляет собой сложную многоуровневую систему взаимодействия социальных работников, педагогов, воспитателей, психологов, врачей, представителей силовых структур, организаторов образования и здравоохранения.

В Белгородской области данная проблема рассматривается в рамках реабилитационного пространства, основанного на разработке и реализации специальных программ по работе с несовершеннолетними. Учет местных условий жизнедеятельности с опорой на региональный, национальный компонент социально-экономического развития региона представляется одним из важнейших факторов в работе с несовершеннолетними в условиях социально-реабилитационного центра.

Научные исследования последних лет, а также положительная практика регионов России в решении проблемы реабилитации несовершеннолетних, убедительно доказывают, что в основу реабилитационной деятельности должны быть положены идеи гуманистического воспитания, базирующиеся на уважительном отношении к подростку и доверии к нему.

Степень научной разработанности проблемы. Многоплановое исследование проблемы социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних проводилось в отечественной педагогике такими учеными, как Г.М. Андреева, Е.В. Колесникова, Л.П. Колчина, Н.Д. Левитов, Т.Г. Румянцева, Н.А. Рычкова.

Проблемам социальной работы с детьми и подростками посвящены труды Л.С. Алексеевой, В.Г. Бочаровой, С.А. Беличевой, М.П. Гурьяновой, О.И. Дониной, В.И. Жукова, Н.Ю. Клименко, В.Ш. Масленниковой, Г.В. Мухаметзяновой, А.В. Мудрика, Л.Е. Никитиной, Л.Я. Олиференко, В.А. Сластенина, Е.И. Холостовой, Н.Б. Шмелевой, Е.Р. Ярской-Смирновой.

Проблемы социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних рассматриваются Л.Н. Антоновой, Д.А. Белухиным, С.А. Беличевой, Е.В. Бондаревской, В.И. Брутманом, Г.И. Зябринским, Г.Ф. Кумариной, Т.В. Лисовским, Г.М. Панкратовым, М.М. Плоткиным, В.И. Слободчиковым.

Большое значение в анализе исследуемой проблемы имеют труды Л.С. Выготского, С.И. Голода, Б.М. Гудикова, Ю.А. Клейберга, В.Н. Кудрявцева, А.С. Макаренко, И.А. Невского, Б.А. Титова, отражающие принципы, содержание и приемы работы с несовершеннолетними.

Непосредственное отношение к обозначенной проблеме имеют исследования, анализирующие зарубежный опыт воспитания и перевоспитания дезадаптированных детей и подростков (Р. Бэндлер, С. Лупан, М. Эриксон).

В диссертационных исследованиях М.В. Ефимовой, Е.Н. Коноваловой, Ф.Ш. Мухаметзяновой, Т.М. Трегубовой отражены различные аспекты данной проблемы в отечественном и зарубежном опыте социальной работы.

При разработке частных вопросов мы опирались на концептуально важные положения педагогической теории о целостности педагогического процесса (В.В. Кирсанов, В.А. Сластенин); о механизмах социализации, саморазвития и адаптации (А.В. Мудрик, В.А. Никитин).

Психологическим особенностям развития несовершеннолетних, попавших в трудную жизненную ситуацию, посвящены труды И.В. Дубровиной, Л.Г. Жедуновой.

Научно-методическая литература, различные исследования по поставленной проблеме, проведенные в разных областях научного знания

(социологии, психологии, педагогики), позволяют утверждать, что в настоящее время опыт социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением недостаточно изучен и освещен на региональном уровне. В частности, недостаточно изучена как проблема совершенствования социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра, так и технологические аспекты рассматриваемой проблемы.

Объект исследования – социально-педагогическая реабилитация несовершеннолетних с девиантным поведением.

Предмет исследования – специфика социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра.

Цель исследования – определить сущность и основные направления социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра.

Основными задачами исследования являются:

- рассмотреть теоретические основы изучения социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра;

- изучить опыт социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в ОГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»;

- диагностировать социально-педагогические проблемы воспитанников ОГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» и разработать программу социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра.

Теоретико-методологическую основу исследования составляют личностно-ориентированный подход (Е.В. Бондаревская, И.С. Якиманская);

теория социально-педагогической деятельности как система комплексной поддержки детей и подростков группы социального риска в условиях конкретного микросоциума (Л.А. Беляева, В.Г. Бочарова, А.В. Мудрик, В.А. Никитин, О.М. Овчинников); психологические, педагогические концепции, раскрывающие причины отклоняющегося поведения детей и подростков (А.А. Алемаскин, С.А. Беличева, Л.И. Божович, Т.А. Донских).

Методы исследования: изучение и анализ психолого-педагогической, социологической, специальной литературы, методы эмпирического социологического исследования: анализ документов, анкетирование, интервьюирование, экспертный опрос; статические методы интерпретации и анализа результатов социологического исследования, математические методы.

Эмпирическую базу исследования составили Конвенция о правах ребенка, научная литература, результаты социологического исследования «Социально-педагогические проблемы воспитанников социально-реабилитационного центра», проведенного в 2017 году, анализ результатов различных исследований, посвященных исследованию социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних.

Теоретико-практическая значимость исследования состоит в рассмотрении сущности и основных направлений социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра; осуществлении диагностики социально-педагогических проблем воспитанников центра, разработке программы социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях муниципального образования.

Апробация результатов выпускной квалификационной работы. Результаты исследования были апробированы в ходе прохождения преддипломной практики в ОГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних».

Структура выпускной квалификационной работы: введение, две главы, заключение, список литературы и приложения.

1.1. Социально-педагогическая реабилитация несовершеннолетних с девиантным поведением: сущность, принципы, структура

Проблемам социально-педагогической реабилитации подростков с девиантным поведением посвящено немало научных исследований.

Современное состояние исследования проблемы социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних свидетельствует о сложной, двойственной природе данного процесса. С одной стороны, реабилитация – это процесс, рассматриваемый обществом, с другой стороны, это объект воздействия одной из профессиональных отраслей общественного знания – педагогики.

Современные теории реабилитации исходят из положений о субъект-субъектных отношениях в процессе организованного взаимодействия, которые представляют «социальную реабилитацию» как комплекс мер, направленных на восстановление, реадaptацию, коррекцию или компенсацию разрушенных или утраченных индивидом общественных связей, социальных функций и отношений вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма (инвалидность), изменения социального статуса (пожилые граждане, беженцы и вынужденные переселенцы, безработные и др.), девиантным поведением личности (несовершеннолетние, асоциальные семьи и др.).

Общей целью социальной реабилитации несовершеннолетних в условиях социально-реабилитационного центра является оказание несовершеннолетним содействия в оптимальном общественно и лично значимом выборе жизненного пути [12, 138].

Выделяются следующие виды социальной реабилитации: социально-медицинская; социально-психологическая; социально-педагогическая; профессиональная; социально-бытовая.

Социально-педагогическая реабилитация трактуется исследователями как психолого-педагогический процесс воздействия на трудно-обучаемого или трудновоспитуемого несовершеннолетнего с целью коррегирования его поведения, оптимизации эмоционального состояния, интеллектуальной деятельности, ликвидации педагогической запущенности [40, 19].

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

Таким образом, мы приходим к выводу о том, что данный процесс носит положительную направленность и определяется установленными правилами в обществе.

Сущность понятия «социально-педагогическая реабилитация» заключается в ее социальной направленности, в приобретении несовершеннолетним позитивного социального опыта общения и поведения [46, 30].

Определяющим в рассмотрении социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних является личностно-ориентированный подход, который основан на принципах человеколюбия, системности и последовательности; личностно-деятельностного подхода, направленного на выбор индивидуальных стратегий, методов и технологий воспитания, развития личностных качеств несовершеннолетних, а при необходимости и их коррекции.

Социально-педагогическая реабилитация – педагогический процесс целенаправленного системного педагогического воздействия на личность с целью выявления ее внутренних ресурсов для активизации жизнедеятельности в социуме, формирования социально-ценностных отношений, способствующих преодолению трудных ситуаций в жизни, а также стремлению к самовыражению.

В условиях современного общества актуализируется проблема социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением.

Изучением вопросов девиаций у подростков занимались многие зарубежные и российские учёные. Однако до настоящего времени нет единой точки зрения в отношении употребления понятия «девиантное поведение».

Наряду с ним используются термины «делинквентное поведение», «асоциальное поведение», «аддиктивное поведение», «деструктивное поведение». При этом концепции разных исследователей детерминируются теми смысловыми значениями, которые они вкладывают в комплекс используемых понятий. Следовательно, необходимо четко разграничить все используемые определения на основе анализа концептуальных подходов к изучаемому явлению.

В классической социологии понятие «девиантное поведение» принято употреблять в двух значениях – широком и узком. В широком смысле оно определяет любые поведенческие отклонения от установившихся в обществе социальных норм, начиная от самых незначительных (в частности положительных – геройство, самопожертвование, выдающиеся творческие способности, альтруизм) и заканчивая уголовно наказуемыми. Объединяет положительные и отрицательные виды девиантного поведения то, что основой всех них выступают неадекватные способы взаимодействия человека с реальностью, ведущие к дезадаптации [54, 99].

К основным формам асоциального девиантного поведения в широком значении ученые относят: пьянство и алкоголизм, наркотизм, токсикоманию, бродяжничество, самоубийство, проституцию, преступность. К нему также причисляют азартные игры, воровство и другие виды поведения так или иначе связанные с преступностью [52, 57].

Таким образом, мы видим, что исследователи выделяют определенные факторы, влияющие на формирование девиантного поведения подростков.

Таким образом, понятие «девиантное поведение» в его широком значении заменяют понятием «отклоняющееся поведение», которое в социологии, криминологии и юридической психологии используют как «собирательную характеристику» всех видов негативного поведения. В

узком значении девиантное поведение означает такие поведенческие отклонения, которые не влекут за собой нарушения закона.

Рассмотрим основные позиции, касающиеся проблемы девиантного поведения, обращаясь к классикам российской социологии.

Я.И. Гилинский, основоположник отечественной девиантологии, под отклоняющимся поведением понимает поступок, действие человека или социальное явление, выраженное в массовых формах человеческой деятельности не соответствующих официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам, стандартам, шаблонам» [24, 35].

Отечественные исследователи также рассматривают девиантное поведение как совершение человеком или группой лиц социальных действий, отклоняющихся от доминирующих в социуме нравственных и правовых ожиданий и норм, общепринятых правил выполнения социальных ролей, повлекших за собой негативные последствия [66, 27].

Девиантное поведение подростков проявляется в нарушении норм морали и права, асоциальных формах поведения и деформации системы ценностных ориентаций, утрате социальных связей с семьёй и школой, резком ухудшении нервно-психического здоровья, увеличении ранней подростковой алкоголизации, наркомании, склонности к суициду [67, 17].

В исследовательской литературе указываются *факторы, влияющие на отклонения в поведении у подростков*: наследственность (психофизическая, социальная, социокультурная), психолого-педагогический фактор (дефекты школьного и семейного воспитания), социальный фактор (социальные и социально-экономические условия функционирования общества), социальная деятельность самого индивида, т.е. активно-избирательное отношение к нормам и ценностям своего окружения, его воздействию, а также личные ценностные ориентации и способность к саморегулированию своего окружения [24].

Как отмечают ученые, патогенность тех или иных факторов

определяется не только объективным характером травмирующей ситуации, но и субъективным отношением к ней личности, поэтому девиантное поведение в большей степени зависит от мотивационной структуры, эмоциональных и интеллектуальных особенностей индивида. На взгляд отечественных исследователей, девиации усугубляют имеющиеся у человека психические и соматические нарушения, что ведёт к ещё большему отклонению от норм в развитии [23, 21].

По мнению Л.С. Выготского, с позиции онтогенетического подхода к исследованию механизмов девиаций особое значение приобретают кризисные, переломные моменты в жизни человека, когда происходит резкое изменение его ситуации социального развития, вызывающее необходимость реконструкции сложившегося модуса адаптивного поведения.

Подростковый период, связанный со вступлением ребёнка в новую систему отношений со сверстниками и взрослыми, со значительной перестройкой эмоционально-личностной сферы в соответствии с новыми требованиями, предъявляемыми социальной ситуацией представляет собой большой риск [22].

Л.С. Выготский высказал гипотезу, согласно которой различные психические нарушения у аномальных детей возникают неслучайно. Ученый полагал, что «симптомы не могут быть выведены непосредственно из дефекта, подобно монетам, вынутым из содержащего их кошелька» [22, 45].

Вторичные симптомы возрастного развития возникают у ребёнка с психическими нарушениями в неадекватных для его возможностей условиях воспитания и обучения. Неадекватными для аномального ребёнка являются условия нашей обычной, нормальной жизни – детский коллектив, городской транспорт, обучение в массовой школе. Неадекватными, создающими отклонения в формировании личности ребёнка становятся не только условия всеобщего порицания и отвержения, но и гиперопека, ограждение от любых трудностей [22].

Социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних осуществляют профилактику безнадзорности и социальную реабилитацию несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

В условиях социально-реабилитационного центра объектом социально-педагогической реабилитации становятся несовершеннолетние, попавшие в трудную жизненную ситуацию: одни из них имеют трудности в социальной адаптации вследствие объективно сложившихся обстоятельств (рождение в неблагополучной семье, наследственность и.т.д.); у других подростков процесс социализации был прерван (бродяжничество, сиротство, миграция).

В социально-реабилитационные центры в установленном порядке принимаются несовершеннолетние:

1. Оставшихся без попечения родителей или законных представителей;
2. Проживающие в семьях, находящихся в социально-опасном положении;
3. Заблудившиеся или подкинутые;
4. Самовольно оставившие семью, самовольно ушедшие из образовательных учреждений для детей сирот, оставшихся без попечения родителей, или других детских учреждений, за исключением лиц, самовольно ушедших из специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа;
5. Не имеющие места жительства, места пребывания и (или) средств к существованию;
6. Оказавшиеся в иной трудной жизненной ситуации и нуждающиеся в социальной помощи и (или) реабилитации.

Основаниями помещения в специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, являются:

- личное обращение несовершеннолетнего;
- заявление родителей несовершеннолетнего или его законных представителей с учетом мнения несовершеннолетнего, достигшего возраста

десяти лет, за исключением случаев, когда учет мнения несовершеннолетнего противоречит его интересам;

- направление органа управления социальной защитой населения или согласованное с этим органом ходатайство должностного лица органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;

- постановление лица, производящего дознание, следователя, прокурора или судьи в случаях задержания, ареста или осуждения родителей, или законных представителей несовершеннолетнего;

- акт оперативного дежурного районного, городского отдела (управления) внутренних дел, отдела (управления) внутренних дел иного муниципального образования, отдела (управления) внутренних дел закрытого административно-территориального образования, отдела (управления) внутренних дел на транспорте о необходимости помещения несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации.

Несовершеннолетний, добровольно обратившийся в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, имеет право покинуть его на основании личного заявления.

Специализированные учреждения (социально-реабилитационные центры) для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, в соответствии с действующей нормативно-правовой документацией:

- принимают участие в выявлении и устранении причин и условий, способствующих безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних;
- оказывают социальную, психологическую и иную помощь несовершеннолетним, их родителям или законным представителям в ликвидации трудной жизненной ситуации, восстановлении социально статуса несовершеннолетних в коллективах сверстников по месту учебы,

работы, жительства, содействуют возвращению несовершеннолетних в семьи;

- содержат в установленном порядке на полном государственном обеспечении несовершеннолетних, осуществляют их социальную реабилитацию, защиту их прав и законных интересов, организуют медицинское обслуживание и обучение несовершеннолетних по соответствующим образовательным программам, содействуют их профессиональной ориентации и получению ими специальности;
- уведомляют родителей несовершеннолетних или их законных представителей о помещении несовершеннолетних в указанные учреждения;
- содействуют органам опеки и попечительства в осуществлении устройства несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей или законных представителей.

Следует выделить следующие особенности, влияющие на процесс социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра:

1. Специфическая закрытость учреждения, ограниченность социального пространства и социальных контактов несовершеннолетних, сферы реализации усвоенных ими социального опыта и социальных норм.
2. Ограничение социальной активности несовершеннолетних в условиях социально-реабилитационного центра.
3. Жесткая регламентация жизнедеятельности в условиях социально-реабилитационного центра.
4. Вынужденность воспитанников социально-реабилитационного центра ориентироваться на социально принятые нормативы, которые зачастую носят условно-атрибутивный характер.
5. Отсутствие или ограниченность у несовершеннолетней возможности иной групповой принадлежности.
6. Дефицит моделей внутрисемейных отношений, образцов социального, полоролевого поведения.

7. Недостаточная включенность несовершеннолетних в процесс бытового жизнеобеспечения социально-реабилитационного центра [28, 123].

Влияние вышеперечисленных факторов проявляется в каждой из сфер становления личности воспитанников социально-реабилитационных учреждений.

Анализ процесса социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних в условиях социально-реабилитационного центра диктует необходимость его совершенствования в связи с развитием личности несовершеннолетнего – его самореализацией, самосовершенствованием и саморазвитием в целях адекватного вхождения в социум и формирования жизненных перспектив.

Практика деятельности социально-реабилитационных центров показывает, что, несмотря на общие организационные и правовые основания деятельности, они поливариантны в видах и формах помощи несовершеннолетним, что в свою очередь находит выражение в реабилитационных программах, реализуемых данными учреждениями [33, 56].

Практика показывает, что эффективность социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних в специализированных учреждениях для несовершеннолетних зависит, прежде всего, от социально-педагогических условий.

Таким образом, актуальной проблемой, стоящей перед современным обществом, является профилактика девиаций у подростков, настрой несовершеннолетних на устранение своих негативных форм поведения и нравственных пороков, проявляющихся в отклонении от норм морали, права и межличностных взаимодействиях.

Социально-педагогическая реабилитация представляет собой процесс целенаправленного системного педагогического воздействия на личность с целью выявления ее внутренних ресурсов для активизации

жизнедеятельности в социуме, формирования социально-ценностных отношений, способствующих преодолению трудных ситуаций в жизни, а также стремлению к самовыражению. В социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних в условиях социально-реабилитационного центра реализуются следующие основные концептуальные идеи: продуктивная коррекция и реабилитация несовершеннолетних, происходящая в деятельности, отвечающей их интересам и соответствующей возрасту, а также задачам изменения; оптимальное соотношение традиционных методов реабилитации с методами, построенными на основе информационных технологий.

Реабилитационные процессы обязательно должны быть индивидуализированы; в содержании реабилитации особое место должно быть отведено идеям гуманизации и гуманитаризации; труд, привлечение которого обязательно для восстановления и коррекции оценок отношения и поведения, должен быть близок мировосприятию воспитуемых и приносить несовершеннолетнему эмоциональное удовлетворение.

1.2. Формы и методы социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра

Как известно, любая деятельность имеет свою структуру, которая определяет взаимосвязь и взаимообусловленность элементов деятельности. Структура деятельности социального педагога, как и любой другой профессиональной деятельности, предполагает наличие следующих компонентов: субъекта (тот, кто её осуществляет), объекта (того, для кого она специально организована, на кого направлена), цели (к чему она стремится), функций (какие при этом функции выполняются), средств (при помощи каких методов и технологий достигается её цель).

Объектом социально-педагогической реабилитации в условиях социально-реабилитационного центра становятся несовершеннолетие с девиантным поведением. К этой категории относятся дети с интеллектуальными, педагогическими, психологическими, социальными отклонениями от нормы, возникшими как следствие дефицита полноценного социального воспитания, а также довольно большое количество детей, имеющих физические, психические или интеллектуальные нарушения развития [35, 189].

В условиях социально-реабилитационного центра необходимо создать комфортную и безопасную среду для несовершеннолетнего, удовлетворить его потребности с помощью социальных, правовых, психологических, медицинских, педагогических механизмов предупреждения и преодоления негативных явлений в семье, школе, ближайшем окружении и других социумах.

Реабилитация может рассматриваться как система мер, направленных на решение задач достаточно широкого диапазона – от привития элементарных навыков до полной интеграции человека в обществе.

Реабилитация может рассматриваться как результат воздействия на личность, её отдельные психические и физические функции.

В процессе реабилитации компенсаторный механизм используется для преодоления существующего порока, а в процессе адаптации – приспособление к нему [33, 56].

Следовательно, реабилитация – это система мер, имеющих своей целью возвращение несовершеннолетнего к активной жизни в обществе и к общественно полезному труду. Этот процесс является непрерывным, хотя и ограничен временными рамками.

Задачами социально-реабилитационного центра являются:

- профилактика безнадзорности, бродяжничества дезадаптированных детей и подростков;
- медико-психологическая помощь детям, попавшим по вине родителей или в связи с экстремальной ситуацией в трудную жизненную ситуацию;
- формирование положительного опыта социального поведения, навыков общения и взаимодействия с окружающими людьми;
- выполнение попечительских функций по отношению к тем, кто остался без попечения родителей или средств к существованию;
- психологическая и педагогическая поддержка, способствующая ликвидации кризисных состояний личности;
- содействие возвращению в семью;
- обеспечение возможности получать образование, нормально развиваться;
- забота о дальнейшем профессиональном и бытовом устройстве [35, 191].

Иными словами, основная цель деятельности социально-реабилитационных центров – социальная защита и поддержка детей и подростков, их реабилитация и помощь в жизненном самоопределении.

Исходя из специфики социально-педагогической реабилитации и особого контингента воспитанников социально-реабилитационных центров, основные содержательные компоненты социально-педагогической реабилитации объединены нами в следующие блоки:

- диагностический блок – изучение личности несовершеннолетнего, нуждающегося в социальной реабилитации (выявление деформаций и дефектов поведения);
- реабилитационно-коррекционный блок – организация медико-психолого-педагогической помощи (коррекционно-педагогическая работа в сочетании с медикаментозным лечением по результатам исследований);
- социально-педагогический блок – выбор и использование приемов, методов коррекции (снятие агрессии, гнева, коррекция характера), социальных и педагогических технологий (тренинги, упражнения, игровые технологии).

Социально-педагогическая реабилитация включает три основных этапа:

1. Диагностика – предполагает социально-педагогическое исследование, направленное на определение уровня развития эмоционально-познавательной сферы несовершеннолетнего, сформированности качеств личности, социальных ролей, профессиональных интересов.
2. Реабилитационная программа создаётся индивидуально для каждого воспитанника и включает основные элементы: цель, задачи, методы, средства, этапы деятельности. Основной целью реабилитационной программы является формирование и коррекция нравственных ценностей личности, помощь детям в приобретении навыков коммуникативного общения.
3. Постреабилитационная защита предполагает помощь подростку после его выхода из реабилитационного центра в восстановлении гармоничных отношений с семьёй, друзьями, школьным коллективом путём регулярного патронажа и коррекции возникающих конфликтов.

При построении социально-педагогической реабилитационной программы работы с подростками девиантного поведения в качестве базовых учитываются следующие положения:

1. Опора на положительные качества подростка. Необходимо создавать для подростка «ситуации успеха», уметь находить положительное в его поведении.

2. Формирование будущих жизненных устремлений. Помощь социального педагога, психолога и педагога-предметника направлена на определение подростком его будущей профессии, выбор соответствующего интересам и возможностям подростка учебного заведения и трудоустройство.

3. Включение подростка с девиантным поведением в значимую для него общественно полезную деятельность. Это сложная задача, так как зачастую требует изменения не только отношения к тому или иному виду деятельности, но и нормализацию отношений с коллективом детей.

4. Глубокая доверительность и уважение во взаимоотношениях с подростком. В силу отсутствия у дезадаптированных подростков опыта доброжелательного, спокойного общения, любое воспитательное воздействие встречает активное сопротивление подростка этому действию. Терпение и выдержка – главные помощники социальному педагогу в работе с такими подростками [41, 67].

Реабилитационной социально-педагогической деятельности свойственны следующие функции:

- восстановительная, предполагающая восстановление тех положительных качеств, которые преобладали у подростка до наступления дезадаптации;

- компенсирующая, заключающаяся в формировании у подростка стремления исправить те или иные личностные качества путём включения в общественно полезную деятельность;

– стимулирующая, направленная на активизацию положительной мотивации деятельности подростка, предполагающую различные воспитательные приёмы: внушение, убеждение, пример и др.

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

Работа социального педагога с этой категорией детей ориентирована на социальное оздоровление внутреннего мира подростка. Социальный педагог должен владеть приёмами экстренной диагностики ситуации, в которую попал подросток в семье, школе, коллективе.

Кроме этого, необходима работа с семьёй с целью установления значимых взаимоотношений между ребёнком и родителями, которая предполагает, диагностику педагогической позиции семьи, индивидуальное консультирование, включение родителей в тренинговые группы, направленные на обучение эффективному родительскому взаимодействию с несовершеннолетним.

Других подходов требует несовершеннолетний, который находится в кризисном состоянии, обусловленном агрессивным поведением. Зачастую такое поведение представляет собой реакцию подростка на проблемную, неразрешимую для него ситуацию. В работе с данной категорией используется экстренная диагностика эмоционального состояния, выявление причин данной проблемы, обучение навыкам решения возникающих проблем, умениям управлять своими эмоциями, работа над формированием позитивной «Я-концепции» [54, 100].

Другое направление социально-педагогической деятельности относится к безнадзорным несовершеннолетним. Работа строится в основном в двух направлениях:

- создание условий для выживания таких подростков;
- освобождение от негативного опыта прошлой жизни через укрепления веры в себя и своё будущее.

Основными методами работы с подростками, экспериментирующими с психотропными веществами, являются организация социально-психологического тренинга, направленного на формирование позитивной «Я-концепции».

Эффективная реализация данных реабилитационных программ возможна при соблюдении трёх условий:

- высокой мотивации всех участников программы социально-педагогической реабилитации: подростка, родителей, социального педагога, специалистов;
- психолого-педагогической компетентности специалистов и руководителей реабилитационного учреждения;
- координации деятельности различных государственных служб: образования, здравоохранения, правоохранительных органов [51, 12].

Готовность социального педагога к деятельности в указанных направлениях носит совершенно конкретный характер. Сюда входит и общая готовность социального педагога к работе с подростками девиантного поведения, и определенный уровень структурированности его продуктивного мышления, допускающий трансляцию умений и навыков этого мышления на таких подростков и работающих с ними педагогов.

Наиболее эффективно социально-педагогическая реабилитация протекает в условиях гуманизированной воспитательной системы, которая изначально ориентирована на личность каждого ребенка, на восстановление и развитие его способностей, на создание особой обстановки социальной защищенности и творческого содружества воспитателей и воспитанников, что значительно влияет на развитие внутреннего реабилитационного потенциала несовершеннолетнего.

2. ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С ДЕВИАНТНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА (НА ПРИМЕРЕ ОСГБУСОССЗН «ОБЛАСТНОЙ СОЦИАЛЬНО- РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ»)

2.1. Анализ опыта ОСГБУСОССЗН «Областной социально- реабилитационный центр для несовершеннолетних» по социально- педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением

Областное специализированное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания системы социальной защиты населения «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» является специализированным социально-реабилитационным учреждением для несовершеннолетних, предназначенным для временного проживания несовершеннолетних в возрасте от 3 до 18 лет.

В учреждение круглосуточно принимаются в установленном порядке несовершеннолетние, оставшиеся без попечения родителей или законных представителей, проживающие в семьях, находящихся в социально-опасном положении, заблудившиеся или подкинутые, самовольно оставившие семью, самовольно ушедшие из образовательных учреждений для детей - сирот, детей оставшихся без попечения родителей, или других детских учреждений за исключением лиц, самовольно ушедших из специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа, не имеющие места жительства, места пребывания и (или) средств к существованию, оказавшиеся в иной трудной жизненной ситуации и нуждающиеся в социальной помощи и (или) реабилитации.

В соответствии со своей деятельностью Учреждение реализует задачи, среди которых можно выделить:

- 1) предоставление социальных услуг в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, Белгородской области;
- 2) прием несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, оказание им экстренной помощи;
- 3) предоставление несовершеннолетним временного проживания на условиях круглосуточного или дневного пребывания до определения дальнейшего жизнеустройства;
- 4) содержание в установленном порядке на полном государственном обеспечении несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- 5) оказание социальной, медицинской, психологической и иной помощи несовершеннолетним;
- 6) обеспечение условий для воспитания и обучения, организация отдыха и досуга, проведение оздоровительных и профилактических мероприятий;
- 7) включение несовершеннолетних в разнообразные виды трудовой деятельности, проводимой в учреждении и за ее пределами, с учетом возрастных и физиологических способностей;
- 8) разработка и реализация индивидуальных программ предоставления социальных услуг несовершеннолетним и их семьям, направленных на вывод из трудной жизненной ситуации;
- 9) апробация, обобщение и внедрение в практику научных разработок и передовых форм работы с несовершеннолетними и их родителями; изучение отечественного и зарубежного опыта социальной реабилитации несовершеннолетних.

Учреждение оказывает следующие услуги:

- 1) *социально-бытовые*, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту (организация

досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми; предоставление транспорта для перевозки детей в лечебные учреждения, на обучение и для участия в культурных мероприятиях; сопровождение воспитанников вне учреждения и др.);

2) *социально-медицинские*, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья:

- проведение оздоровительных мероприятий (оздоровительная гимнастика и прогулки на свежем воздухе);
- систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;
- консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья);
- проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни; - проведение занятий по адаптивной физической культуре;
- оказание первой медицинской (доврачебной) помощи (поддержание жизненно важных функций: дыхания, кровообращения).

3) *Социально-психологические*, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателя социальных услуг для адаптации в социальной среде (оказание психологической помощи, социально-психологическое консультирование, социально-психологический патронаж).

4) *Социально-педагогические*, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирования у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организация досуга несовершеннолетних (праздники, экскурсии и

другие культурные мероприятия), общения и контроля, направленных на развитие личности; формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга).

Социально-педагогические услуги включают в себя:

- социально-педагогическое консультирование;
- социально-педагогическая диагностика и обследование личности;
- педагогическая коррекция;
- содействие в получении образования и установлении формы обучения;
- организация и проведение досуговых мероприятий, коррекционно-развивающих занятий;
- услуги, связанные с социально-трудовой реабилитацией, обучение основам домоводства, формирование профориентации;
- формирование культурно-гигиенических навыков, навыков самообслуживания, навыков общения;
- социально-педагогический патронаж.

5) Социально-трудовые услуги, направленные на оказание помощи в трудоустройстве.

6) Социально-правовые услуги (защита прав и законных интересов получателей социальных услуг, оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг).

7) Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, в том числе детей-инвалидов:

- обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации;
- проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания;
- обучение навыкам проведения в быту и общественных местах.

8) Срочные социальные услуги (обеспечение бесплатным горячим питанием, одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости).

Учреждение включает в себя следующие структурные подразделения:

1. *Отделение приема и перевозки несовершеннолетних, попавших в трудную жизненную ситуацию* обеспечивает прием несовершеннолетних в Учреждение, проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки несовершеннолетних, оказание доврачебной и первичной психологической помощи несовершеннолетним, изучение особенностей личностного развития и поведения несовершеннолетних, родителей воспитанников (их законных представителей).

2. *Отделение ранней профилактики семейного неблагополучия, семейного устройства и постинтернатного сопровождения детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа* предназначается для выявления и анализа факторов, определения форм и степени социальной дезадаптации несовершеннолетних и их семей, особенностей личностного развития и поведения детей и подростков, разработки и реализации мероприятий в рамках программы индивидуальной реабилитации несовершеннолетних и программ индивидуальной профилактической работы по сопровождению семей воспитанников.

В состав отделения входит Мобильная служба, которая предназначена для расширения спектра и улучшения качества предоставления услуг семьям и детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, а также для организации комплексных выездов в семьи, с целью оказания семье своевременной социальной, социально-психологической, правовой и иных видов помощи, а также для доставки несовершеннолетних в судебные органы, органы и учреждения системы профилактики.

3. *Отделение социальной реабилитации* предназначается для организации выполнения индивидуальных программ предоставления социальных услуг несовершеннолетним и их семьям. Отделение обеспечивает восстановление утраченных контактов с семьей и внутри семьи, оздоровление системы межличностных отношений несовершеннолетних, восстановление их социального статуса в коллективе

сверстников, по месту учебы, снятие психотравмирующих ситуаций среди их ближайшего окружения, содействие подросткам в профессиональной ориентации и получении специальности, образования, включение детей и подростков в разнообразные виды деятельности в центре и за его пределами, оказание комплексной медико-психолого- педагогической помощи.

Индивидуальные программы предоставления социальных услуг несовершеннолетним реализуются в условиях круглосуточного пребывания несовершеннолетних в Учреждении.

В отделении образуются реабилитационные группы, объединяющие детей с учетом половозрастных критериев.

4. *Методическое отделение* предназначено для обеспечения организационно-методического сопровождения деятельности Учреждения и муниципальных социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних Белгородской области, разработки методических материалов по совершенствованию социальной реабилитации семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, формирования единого банка данных методических материалов, анализа состояния и динамики изменений социально-реабилитационного процесса в социально-реабилитационных учреждениях для несовершеннолетних, изучения опыта регионов Российской Федерации и внедрения современных форм и технологий в процесс социальной реабилитации несовершеннолетних и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, организации мероприятий по повышению профессионального уровня специалистов социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних (семинары, мастер-классы, практикумы, методические часы и т.д.), содействия в повышении квалификации специалистов (прохождение курсов повышения квалификации, аттестации педагогических работников), обобщения и распространения положительного опыта работы по социальной реабилитации несовершеннолетних и их семей.

С учетом необходимости и имеющихся возможностей в Учреждении могут быть созданы по согласованию с Управлением другие структурные

подразделения, деятельность которых направлена на осуществление целей Учреждения.

В социально-реабилитационном центре имеется солидная материально-техническая база, помещения для организации реабилитационного процесса:

- групповое помещение для детей дошкольного возраста;
- учебные комнаты для детей младшего школьного и подросткового возраста;
- раздевальные помещения;
- спальные помещения;
- кабинет учителя-логопеда;
- кабинет педагога-психолога;
- сенсорная комната;
- физкультурно-музыкальный зал;
- библиотека / класс;
- игровые площадки и павильоны;
- спортивно-игровая зона;
- теплица.

В ОСГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» особенное внимание уделяется организации культурно-досуговой деятельности воспитанников, формированию установок здорового образа жизни.

Главная задача центра – это индивидуальная, конкретная работа с несовершеннолетним с целью сохранения его межличностных связей, а также работа с семьей до, в период прохождения курса реабилитации несовершеннолетнего в социально-реабилитационном центре.

В связи с этим специалисты Центра осуществляют свою работу по следующим направлениям:

- традиционная форма патронажа и социального контроля семей социального риска для создания условий более плотного взаимодействия;
- проведение тематических бесед и лекций для детей и подростков;

- клубная и кружковая работа, задачами которой является реабилитация и социальная адаптация детей с девиантным поведением, т. е. профилактика дальнейшего отклонения в поведении подростка;

- комиссия общественного воздействия, задачи которой состоят в выявлении причин и условий, способствующих девиантным проявлениям детей и подростков, в защите прав детей в неблагополучных семьях;

- работа по индивидуальной карте социальной адаптации подростков, с целью реабилитации подростка, находящегося в условиях глубокой социальной депривации;

- работа в отделении дневного пребывания, с целью профилактики беспризорности и правонарушений несовершеннолетних и реализации программ социальной реабилитации дезадаптированных детей и подростков, склонных к противоправному поведению в школе, семье и на улице;

- организационная работа по улучшению уровня взаимодействия различных служб на территории микрорайона, с целью профилактики девиантного поведения среди несовершеннолетних.

Социальный патронаж – форма наиболее тесного взаимодействия с ребенком и семьей. Этот метод работы имеет цель создания в семье оптимальных условий для всестороннего развития личности ребенка, а также подразумевает установление контактов с дезадаптированными детьми и мотивирование их на социально-приемлемые виды деятельности.

В процессе деятельности реабилитационной группы происходит выявление источников и причин социальной дезадаптации несовершеннолетних, содействие развитию творческих способностей детей.

Особенности детского контингента определяют содержание деятельности по их реабилитации, основной проблемой которой является восстановление широкого спектра отношений подростков с окружающим миром и прежде всего с семьей.

По мнению специалистов Областного социально-реабилитационного центра, для несовершеннолетних, основная причина неблагополучия

подростков заключается в том, что их жизнь была крайне однообразной, они не прожили различные положительные жизненные ситуации, поэтому не приобрели адекватного социального опыта. Чтобы создать условия для приобретения подростками социального опыта выделяют несколько принципов:

- включение рефлексии, т.е. приобретение навыков рефлексивного анализа ситуации и собственного поведения в ней;
- безоценочность в подходе к анализу поведения подростков;
- создание условий для успеха подростков в учебной или иной деятельности;
- убеждение детей в эффективности предлагаемых им способов действий.

Важнейшими принципами социально-педагогической реабилитации в условиях Областного социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних являются:

1. Комплексность:

- согласованность взаимодействия органов и учреждений, отвечающих за различные аспекты системы противодействия распространению асоциальных форм отклоняющегося поведения и негативных влияний в детской среде в рамках своей компетенции (органы и учреждения образования, здравоохранения, по делам молодежи, социальной защиты населения, правоохранительные органы и др.);
- согласованность на профессиональном уровне специалистов различных профилей (педагогов, воспитателей, школьных и медицинских психологов, врачей-наркологов, социальных педагогов, работников комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, сотрудников правоохранительных органов и др.);

2. Дифференцированность.

Дифференциация целей, задач, средств и планируемых результатов реабилитации, с учетом: возраста; степени неблагополучия, вовлеченности в асоциальную субкультуру; отношения к группе риска.

3. Ценностная ориентация.

Формирование у несовершеннолетних мировоззренческих представлений об общечеловеческих ценностях, здоровом образе жизни, законопослушности, уважении к человеку, государству.

4. Многоаспектность. Ведущими аспектами являются:

- образовательный аспект;
- психологический аспект;
- социальный аспект;
- духовно-нравственный аспект.

5. Постоянство и последовательность:

1-й этап – неотложные мероприятия, реализация которых предполагается в условиях текущего финансирования и действующего законодательства;

2-й этап – формирование нормативной правовой базы согласованных профилактических действий;

3-й этап – организационные мероприятия;

4-й этап – полное развитие программ.

Реализация указанных принципов базируется на следующих аспектах:

1. Анализ структуры досуга несовершеннолетних.

2. Изучение отношения детей к алкоголю, табакокурению, психотропным веществам и асоциальным девиациям.

3. Исследование возможностей профилактики, коррекции, реабилитации.

4. Изучение межличностных взаимоотношений и бытовых проблем.

5. Межведомственная интеграция при осуществлении социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних.

Таким образом, в ОГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» имеется позитивный опыт социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних. Данная деятельность носит комплексный характер и предусматривает осуществление разнообразных методов, направленных на эффективное использование имеющихся организационных, материальных и финансовых ресурсов.

Вместе с тем повышение эффективности социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра невозможно без осуществления своевременной и систематической диагностики, направленной на формирование конкретных рекомендаций по совершенствованию социально-педагогической реабилитации подростков в социально-реабилитационном центре.

2.2. Диагностика социально-педагогических проблем воспитанников ОСГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (по материалам исследования)

Эффективность социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних в ОСГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» невозможна без диагностики социально-педагогических проблем его воспитанников.

Для изучения эффективности форм и методов социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних в условиях социально-реабилитационного центра было проведено исследование «Социально-педагогические проблемы воспитанников социально-реабилитационного центра».

Объектом для эмпирического исследования социально-педагогических проблем несовершеннолетних и возможностей их решения путем совершенствования социально-педагогической реабилитации в условиях социально-реабилитационного учреждения, выступили воспитанники ОСГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (N=26). Также был проведен экспертный опрос специалистов социально-реабилитационного центра (N=20).

Проведенное исследование позволило получить следующие результаты.

При ответе на вопрос «Имеются ли в Вашей жизни трудности?» 28% респондентов ответили, что трудности отсутствуют, 22 % выбрали ответ «имеются незначительные трудности», 46 % признались в том, что у них «имеются значительные трудности» и они нуждаются в помощи и поддержке. Затруднились ответить на поставленный вопрос 4 % опрошенных участников исследования.

Среди имеющихся трудностей респонденты выделили «конфликты с родителями» (38 %), «трудности в учебе» (32 %), «одиночество» (26%), «сложности во взаимоотношениях со сверстниками» (22%).

При ответе на вопрос «Сталкивались ли Вы в последнее время с негативным отношением к себе со стороны окружающих людей?» 32 % опрошенных ответили утвердительно, 62 % – отрицательно, 6 % – затруднились ответить на этот вопрос.

В случае необходимости 16 % респондентов обращаются за помощью и поддержкой к взрослым, 21 % – спрашивает совет у друзей, 15 % – обращаются за советом и поддержкой к сотрудникам центра, 18 % – спрашивают совета у родителей, 26 % опрошенных в трудной ситуации полагаются только на себя, 4 % ответили, что им «не к кому обратиться за помощью».

Следует отметить, что все же для большинства респондентов важными ценностями являются материальные и духовные ценности (см. таблицу 1).

Таблица 1.

Результаты ответов на вопрос «Является ли для Вас важным...»

	Важно	Не важно	Затрудняюсь ответить
Получить образование, освоить профессию	82 %	18%	-
Зарабатывать деньги	100 %	-	-
Найти хорошую работу	76 %	24 %	-
Создать семью	62 %	38 %	-
Быть независимым, самостоятельным	68 %	30 %	2 %
Хорошо учиться	44 %	50 %	6 %
Быть хорошим другом	62 %	34 %	4 %

Эмоционально-психологическое состояние респондентов измерялось ответами на вопрос «Как Вы смотрите в будущее?». С оптимизмом в будущее смотрит 57 % опрошенных, с пессимизмом – 35 %, 8 % затруднились ответить на поставленный вопрос.

В результате комплексной диагностики выявлено, что основной причиной распространения социальных отклонений в поведении детей, по мнению экспертов, являются следующие: семейное неблагополучие (65%); отсутствие организованного досуга (41%); отсутствие контроля со стороны родителей (36%); малообеспеченность (25%); неорганизованность свободного времени (19%). Полученные данные указывают на преобладание социальных факторов формирования асоциального поведения детей и подростков над экономическими.

Исходя из опроса, можно отметить кризис ценностных ориентаций, порожденный экономическими трансформациями и дестабилизацией общественной жизни. Он проявляется в утрате перспектив самореализации, потере целей, жизненных интересов и социальной разобщенности. Так, по результатам проведенного нами исследования, большинство респондентов считают свою жизнь бесполезной, ненужной другим (43 % респондентов), бесперспективной (27 %), бесцельной (22 %), неинтересной (8 %).

По оценке самих опрошенных, преобладающими установками их сверстников являются: зависть (76 % респондентов), агрессивность (73 %), жажда острых ощущений (69 %).

Социологическое исследование показало, что наряду с кризисом ценностных ориентаций воспроизводству социальных отклонений в детской среде способствуют конфликты с родителями (59 % респондентов). Предпосылкой отклоняющегося поведения служит избыток свободного времени и неспособность его положительного наполнения (44 % респондентов).

Указанные общие причины по-разному влияют на характер и масштабы девиантного поведения детей и подростков, их действие негативно сказывается на распространении преступности, наркомании, алкоголизма, социального иждивенчества, бродяжничества.

Алкоголизм и наркотизм являются одними из наиболее опасных девиаций в детской среде, что обусловлено недостаточным пониманием ее серьезных отрицательных последствий.

Подростки, в отличие от представителей среднего и пожилого возрастов, хорошо информированы о наркотиках. О них достаточно знают даже те юноши и девушки, которые сами их не употребляли (по их собственному утверждению). При этом следует отметить, что респонденты в большинстве своем считают проблему наркомании очень серьезной (89 % респондентов) и достаточно серьезной (74 %) для современного российского социума.

Не менее значимой является проблема подростковой алкоголизации. Однако злоупотребление алкогольными напитками осуждает меньше детей и подростков. Как очень серьезную проблему, данную социальную патологию оценили 48 % и как достаточно серьезную – 44 % респондентов. Очевидно, сказывается стереотип общественного сознания, в соответствии с которым потребление спиртных напитков рассматривается как неотъемлемый атрибут праздника, досуга.

Подавляющее большинство опрошенных (82%) единодушно в том, что алкоголь – неотъемлемый атрибут веселья, лучший способ достойно отметить любой праздник или событие. При этом отчетливо обозначилась тенденция снижения возрастной планки первых проб алкогольных напитков, данную негативную тенденцию отметили 62 % экспертов.

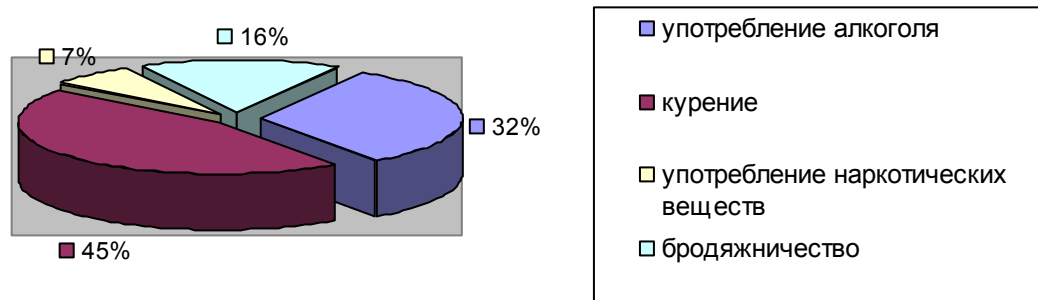
Полученные результаты подтверждаются данными опроса самих подростков. Так большинство подростков подвержены вредным привычкам, в частности, так, в первый раз алкоголь попробовали в 12 лет – 10% юношей и 7% девушек, в 13 – 27 % и 20 соответственно, в 14 – 35 %.

Основной целью употребления в первый раз спиртных напитков является повышение настроения – 84 % – девушки и 75 % – юноши. Кроме того, 46 % молодых людей и 27 % девушек употребляют спиртное, чтобы

поддержать компанию. Среди девушек более популярна такая причина, как снятие стресса – 53 % и 46 % у юношей.

Среди асоциальных форм поведения, присущих несовершеннолетним воспитанникам центра эксперты выделяют следующие:

рисунок 1



Особое значение среди факторов риска имеют конфликты в семье. Почти у 60% воспитанников социально-реабилитационного центра один или оба родителя обладают тяжёлым, конфликтным характером. Конфликты подростков с родителями происходят почти во всех семьях. Однако к факторам риска относятся, прежде всего, конфликты, разрушающие взаимоотношения в семье. Такого рода конфликты отмечаются почти каждым четвёртым подростком (см. таблицу 2). Наиболее сильный фактор роста девиантного поведения – алкогольная зависимость родителей.

Таблица 2

Обстановка в семье и отношения подростков с родителями, %

Характеристики обстановки в семье	Распределение ответов на вопрос
Тяжёлый, конфликтный характер у одного или обоих родителей	59
Конфликты происходят редко и не ухудшают взаимоотношений	29
Конфликты происходят часто и ухудшают взаимоотношения	24
Общая отрицательная оценка отношений в семье	13
Злоупотребление спиртным одного или обоих родителей	25

На социальную адаптацию детей и подростков существенное влияние оказывает общение со сверстниками. Сама по себе подростковая среда является фактором асоциального давления и дезорганизации. Можно сказать, подросток живёт в относительно обособленном, замкнутом мире, где господствуют свои системы власти, контроля и ролевых ожиданий.

По отношению к «взрослому» миру поведение детей часто воспринимается как дезадаптивное.

По данным обследования, 32 % опрошенных не отмечают «неправильного» поведения у своих друзей и сверстников. Традиционная для социальной педагогики проблема «улица – семья – школа» усложняется тем, что более 30 % подростков, отрицательно относятся к обучению в школе и не признают дисциплинарных требований учебного заведения.

Немаловажной проблемой является проведение свободного времени участников исследования. Респонденты проводят свободное время, общаясь в социальных сетях (86 %), встречаются с друзьями (74 %) и только лишь 26 % опрошенных предпочитают активный отдых (см. таблицу 3).

Таблица 3.

Результаты ответов на вопрос «Как Вы проводите свое свободное время?»

74 %	Встречаюсь с друзьями
86 %	Общаюсь в социальных сетях
29 %	Занимаюсь творчеством
12 %	Читаю книги
34 %	Смотрю телевизор
26 %	Предпочитаю активный отдых
12 %	Затрудняюсь ответить

Таким образом, у несовершеннолетних преобладают пассивные формы проведения свободного времени.

Полученные данные позволяют сделать вывод о том, что несмотря на общую удовлетворенность воспитанников условиями своего пребывания в социально-реабилитационном центре (56 %), подростки нуждаются в усиленном внимании к ним со стороны специалистов социально-реабилитационного центра и всего общества в целом.

Большинство экспертов (82 %) полагают, что при проведении социально-педагогической реабилитации в условиях социально-реабилитационного центра, необходимо, в первую очередь, учитывать индивидуальные возможности и предпочтения воспитанников.

Эксперты отмечают, что у воспитанников социально-реабилитационного центра существуют барьеры в общении со сверстниками (51%), что является следствием таких проблем как низкая самооценка, фрустрированная потребность во внимании и одобрении прошлого, вытесненные элементы прошлого.

По мнению 53 % экспертов, у воспитанников социально-реабилитационного центра обеднен внутренний мир, недостаточно развиты коммуникативные навыки.

Часть респондентов (34%) считают, что у воспитанников не развиты самостоятельность и навыки, необходимые для автономного существования, ведь несовершеннолетние постоянно находятся под наблюдением воспитателей социально-реабилитационного центра.

Ответы на вопрос, заданный экспертам «Какие меры необходимы для совершенствования социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних в условиях социально-реабилитационного центра?», дал следующие результаты:

Таблица 4.

Варианты ответов	%
усиление индивидуальной работы с несовершеннолетними	22 %
повышение финансирования реабилитационных мероприятий	67 %
оптимизация межведомственной системы оперативного сбора и учета информации о несовершеннолетних, нуждающихся в реабилитации	37 %
совершенствование системы социального партнерства	24 %
совершенствование системы социокультурных услуг в городе и области	27 %
развитие инновационных технологий и методик социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних	15 %

По мнению экспертов, социально-педагогическая реабилитация несовершеннолетних с девиантным поведением должна осуществляться в соответствии со следующими приоритетами:

- разработка и реализация системы мониторинга результативности реабилитационной деятельности и динамики изменения ценностных ориентаций и настроений воспитанников;
- развитие системы социального партнерства для содействия успешной социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних в условиях социально-реабилитационного центра;
- укрепление системы межведомственной интеграции и координации;
- повышение творческого, гуманистического потенциала реабилитационного процесса;
- создание условий для регулярного профильного повышения квалификации педагогических кадров в области социально-педагогической реабилитации;
- систематизация реабилитационной деятельности.

Следует отметить, что осуществление социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением невозможно без специальной, целенаправленной подготовки специалистов в условиях системы профессионального образования и системы повышения квалификации для воспитателей, специалистов по социальной работе, педагогов-психологов социально-реабилитационного центра.

Эксперты подчеркивают, что социально-педагогическая реабилитация несовершеннолетних с девиантным поведением требует своевременного проведения социологических исследований, направленных на изучение социально-педагогических проблем детей и подростков, их насущных потребностей.

Социально-педагогическая реабилитация должна быть направлена на стимулирование процессов саморазвития и самореализации несовершеннолетнего – воспитанника социально-реабилитационного центра.

Таким образом, решение проблем социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях

социально-реабилитационного центра носит серьезный и разноплановый характер.

Систематическое выявление социально-педагогических проблем и потребностей воспитанников социально-реабилитационного центра позволит существенно повысить эффективность социально-педагогической реабилитации воспитанников ОСГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних».

На наш взгляд, существующая практика социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних требует разработки дополнительных мер, направленных на совершенствование данного процесса в условиях социально-реабилитационного центра.

2.3. Программа социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально- реабилитационного центра

Как было отмечено в предыдущем параграфе, система социальной реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра требует качественных изменений, совершенствования форм, методов и технологий работы.

Особенности подросткового возраста, опыт девиантного поведения, условия принудительной социальной изоляции составляют достаточно сложный комплекс проблем, стоящих на пути процесса воспитания подростков с девиантным поведением, их социально-педагогической реабилитации в условиях социально-реабилитационного учреждения.

Подобная ситуация, на наш взгляд, выдвигает потребность ориентирования процесса социально-педагогической реабилитации подростков с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра на личностно ориентированную

парадигму, выражающуюся в актуализации сил саморазвития, самовосстановления, самосовершенствования и позитивного самоизменения несовершеннолетних.

Целью социально-педагогической реабилитации в данном контексте должно быть формирование у подростков потребности в саморазвитии и самоизменении как проявления интегративных качеств личности.

Решение реабилитационных задач осуществляется с опорой на внутренние ресурсы личности, ее стремление к самореализации и признанию в социуме.

Проведенное нами исследование показало, что существует объективная необходимость внедрения дополнительных мер по социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением, разработки методического обеспечения эффективности данной деятельности.

Изучение теоретических основ социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних, анализ опыта ОСГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» по социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних и результаты проведенного социологического исследования послужили основой для разработки *Программы* социально-педагогической

реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра.

Цель программы: совершенствование социально-педагогической реабилитации воспитанников ОГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних».

Задачи программы:

- создание социально-педагогических условий для максимального развития и социализации несовершеннолетних;
- развитие личностных ресурсов подростков, содействие им в достижении поставленных целей и раскрытие их внутреннего потенциала;
- содействие приобретению подростками высокоэффективных поведенческих стратегий и личностных ресурсов, развитие умений межличностного общения со сверстниками и успешного разрешения стрессовых ситуаций;
- создание единой информационной среды по вопросам формирования ценностных ориентаций подрастающего поколения;
- выявление и анализ проблем социально-неблагополучных семей, ведущих асоциальный образ жизни; осуществление постоянной экспертизы и оценки качества реабилитационной работы с данными категориями на всех ее этапах – от выявления и помощи в постановке на учет до диагностики качественных изменений в их образе жизни и сознании;
- определение источников устойчивых негативных влияний различного толка в подростковой среде, осуществление постоянного контроля ситуации;
- развитие договорных отношений и системы социального партнерства с представителями малого и среднего бизнеса, общественными организациями, СМИ, заинтересованными противодействию негативным проявлениям в подростковой среде;
- разработка и практическое внедрение инновационных форм и методов социально-педагогической реабилитации.

Решение данной проблемы возможно с помощью комплексной работы, в которую будут входить следующие блоки:

- структурно-организационный;
- диагностический;
- преобразующий;
- контрольный;
- аналитический.

Программа социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением опирается на принципы:

- учета возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся, имеющегося у них жизненного опыта;
- достоверности информации, знаний, основанных на фактах, что позволит воспитанникам центра оценить собственные взгляды и представления, отличить факты от мифов, избежать необоснованных страхов;
- принцип активности, который предполагает использование самых различных методов социально-педагогической работы: беседы, обсуждения в группах, использование аудиовизуальных средств, наглядных пособий, решение ситуационных заданий, ролевые игры. Активные методы обучения позволят воспитанникам освоить основные навыки, способствующие принятию ответственных решений;
- принцип социальности, который основывается на том, что вся гамма общественных отношений находит свое выражение в социально-культурной деятельности. Данный принцип предполагает адаптацию и интеграцию несовершеннолетних в «социальную ткань» общества, их подготовку к многочисленным социальным и культурным изменениям, происходящим в обществе;
- принцип доброжелательности, предполагающий взаимную поддержку, комфортное и взаимообогащающее общение, толерантность;

- принцип всеобщей деятельности предусматривает проведение общих занятий, основой которых является сочетание духовного, эмоционального, информационного, личностного и поведенческого компонентов.

Структурно-организационный этап предполагает:

- разработку организационной документации (план-график реабилитационных мероприятий и др.);
- разработку оценочного инструментария;
- разработку документации по сотрудничеству с учреждениями различной ведомственной принадлежности, социальными и образовательными учреждениями, общественными и творческими объединениями, заинтересованными в решении социально-педагогических проблем несовершеннолетних);
- организация системы контроля за реализацией плана-графика реабилитационных мероприятий;
- оценка эффективности деятельности на всех ее этапах;
- организация стажировок и повышения квалификации сотрудников.

Диагностический этап. Задача социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних на данном этапе: осуществить диагностику эффективности процесса социально-педагогической реабилитации. Проводится диагностика мотивации личности, проблем, рефлексивных и коммуникативных умений несовершеннолетнего, диагностика и коррекция его эмоционального состояния.

Социально-психологическая диагностика должна осуществляться педагогом-психологом социально-реабилитационного центра.

Диагностика направлена на выявление факторов, вызывающих проблемы психологического характера. При использовании психологических методик наиболее часто выявляются следующие факторы: низкий уровень самооценки, неразвитость коммуникативных навыков, отсутствие жизненных

перспектив, депрессивные состояния, низкий уровень самоконтроля, низкий уровень адаптивности, эмоциональная реактивность и др.

Социально-педагогическая диагностика осуществляется социальным педагогом и направлена на выявление факторов, вызывающих проблемы педагогического характера. Наиболее типичные среди них:

- нарушение детско-родительских отношений;
- применение родителями или учителями неадекватного стиля воспитания;
- непоследовательность в применении поощрений и наказаний;
- низкий уровень педагогической культуры родителей;
- низкая успеваемость по ряду школьных предметов и др.

Микросоциальная диагностика – составление социального паспорта, в который вносятся результаты социально-психологической и социально-педагогической диагностики членов семьи, а также особенности микросоциальных условий, способные активизировать факторы риска для данной семьи осуществляется специалистом по социальной работе и направлена на выявление факторов, вызывающих проблемы социального характера.

Результаты социально-психологической, социально-педагогической и микросоциальной диагностики заносятся в *социальный паспорт семьи* и используются при определении направления, форм и методов работы. Источником диагностической информации должны являться сами подростки, их родители, школьные педагоги и психологи, друзья, соседи.

Преобразующий этап программы включает в себя практическую реализацию реабилитационных мероприятий специалистами (психологами, социальным педагогом, специалистом по социальной работе).

В том случае, если, помимо психологических и социально-педагогических проблем, присутствуют иные (насилие в семье, необходимость предоставления убежища, оказания правовой или

медицинской помощи), то ставится вопрос о необходимости привлечения специалистов других отделений.

Данный этап предполагает:

- разработку концепции социально-педагогической реабилитации, обеспечивающей ее системность, целенаправленность, индивидуальный подход к несовершеннолетнему;
- определение целей, задач, методов и технологий, содержания социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних;
- научно-теоретическая разработка реабилитационных мероприятий для несовершеннолетних;
- научные исследования потенциала педагогической деятельности, совершенствование на основе полученных результатов реализуемых реабилитационных программ;
- апробация инновационных технологий в социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних.

Каждый специалист, участвующий в реабилитационной деятельности, составляет план своей деятельности, выполняет определенный блок работ и по необходимости получает информацию о проведенной работе других специалистов. План работы специалистов и результаты реабилитационной деятельности заносятся в специальную карту.

Одной из важнейших форм деятельности специалиста по социальной работе является социальный патронаж – форма наиболее плотного взаимодействия с семьей, которая нацелена на создание в семье оптимальных условий для всестороннего развития личности ребенка, так как именно в ее недрах, как правило, и кроются причины социальной дезадаптированности и, как следствие этого, безнадзорность, беспризорность, правонарушения.

Патронаж семьи подростка в данной программе будет иметь *цель* создание условий для формирования психологической и педагогической культуры семьи, установления и развития отношений партнерства и сотрудничества родителя с ребенком. Показателем необходимости

проведения патронажа может служить отсутствие или низкая результативность индивидуальной и групповой работы, проведенной без участия членов семьи подростка, принадлежность семьи к группам риска по социальным показателям (результаты диагностики). Одна из форм патронирования – работа со школьными педагогами, направленная на осознание педагогом необходимости сотрудничества с семьей своего ученика.

Механизм работы по социальному патронированию семьи можно представить следующим образом:

- выявление семей, нуждающихся в социальном патронаже (через диагностирование подростков, участвующих в работе тренинговых групп);
- установление контакта с семьей подростка (выход в семью, совместные детско-родительские тренинги, индивидуальные встречи с родителями и детьми) и определение направлений, методов и форм патронажа;
- патронаж семей с проблемами социального характера;
- систематическое отслеживание результатов работы с семьей, фиксирование и анализ происходящих изменений, оценка эффективности существующих форм работы.

Психолог должен оказывать психологическую помощь в разрешении конкретных проблем подростка и семьи (психокоррекционная, реабилитационная и консультативная работа), формировать психологическую культуру, проводить групповые тренинговые занятия с подростками и родителями.

- проведение социальной диагностики.

Формы работы:

- индивидуальные и групповые беседы с подростками и родителями.

Цель: установление доверительных отношений с подростками и их родителями с целью мотивации их на совместную работу; выявление актуальных проблем, конкретных трудностей, с которыми сталкиваются

подростки в процессе общения со сверстниками, родителями, учителями: выявление наиболее выраженных проблем, с которыми сталкиваются родители при общении с подростками, возможности привлечения родителей к совместной работе; диагностика факторов риска и определение направлений профилактических мероприятий;

- организация досуга, что помогает снятию тревожности и психоэмоционального напряжения; активизации коммуникативных навыков, сплочению группы; активизации творческой деятельности; расширению круга интересов как один из способов профилактики.

Работа на *контрольном этапе* будет включать в себя проведение контрольной социально-педагогической диагностики, а также контроль за динамикой происходящих в семье изменений с использованием пакета методик, применяемых на диагностическом этапе.

Результаты контрольной диагностики обобщаются специалистами, после чего дается заключение о решении тех или иных проблем. Результаты контрольной диагностики заносятся в сводные контрольные карты и являются основой для оценки эффективности проведенной работы.

Аналитический этап – анализ эффективности работы по социально-педагогической реабилитации проводится коллегиально.

После оценки ее эффективности принимается решение о необходимости внесения изменений в действующие программы, подбор новых, более эффективных форм и методов работы с подростками и семьей, о необходимости дальнейшего социального патронажа (в том случае, если работа с несовершеннолетним завершена, но есть вероятность ремиссии) или о привлечении к дальнейшей работе с несовершеннолетним других специалистов (когда проведенная с несовершеннолетним работа не дала ожидаемого результата).

Основными социальными партнерами являются:

- Департамент здравоохранения и социального защиты населения Белгородской области;

- Департамент образования Белгородской области;
- Управление социальной защиты населения;
- Управление культуры;
- Управление молодежной политики;
- Управление по физической культуре и спорту;
- Методические центры;
- Высшие учебные заведения и профессиональные центры повышения квалификации;
- Общественные организации, заинтересованные в решении проблем подрастающего поколения;
- Центры культуры, творчества (театры, музеи, библиотеки, кинотеатры г. Белгорода), физкультуры и спорта.

Для реализации этапов *Программы* необходимо выявить следующие принципы:

Гуманизм – предусматривает способность и готовность сотрудников центра прийти на помощь несовершеннолетнему и его семье, защищать их права и интересы, преодолевать трудности в общении с членами семьи, проявлять терпимость во имя восстановления воспитательной функции семьи, ее потенциального здоровья и здоровья ребенка.

Интеграция усилий – комплексный подход к реабилитационной работе, объединение усилий всех служб реабилитационного центра, учреждений здравоохранения, службы занятости, отдела опеки и попечительства, а также других государственных организаций и учреждений в решении проблем несовершеннолетних и их семей.

Индивидуальный подход – предполагает учет социальных, психолого-педагогических, медицинских и других характеристик ребенка и его семьи в выборе средств коррекционной и профилактической работы.

Методы Программы:

1. Проведение опросов, бесед, тестирования для определения особенностей жизнедеятельности и личностных характеристик

несовершеннолетних; опрос населения по проблемам семейного неблагополучия; экспертный опрос; опрос специалистов разнопрофильных учреждений; консультирование.

2. Социально-психологические тренинги, групповые дискуссии (тематические, биографические, интеракционные), психологическое консультирование, дискуссионные методы, ситуационно-ролевые, дидактические, имитационные, организационно-деятельностные, деловые игры, беседы, лекции; групповое и индивидуальное тестирование; игротерапия; сказкотерапия; арт-терапия; куклотерапия, библиотерапия.

3. Проведение тренингов на повышение самооценки несовершеннолетнего, функциональная тренировка поведения; проведение занятий по развитию коммуникативности и навыков общения в стандартных ситуациях: проведение игровых программ и массовых игр: игры знакомства, игры по этикету; ролевые игры-шутки; упражнения на вербальную и невербальную коммуникацию.

Реализация *Программы* осуществляется в соответствии со следующими приоритетами:

- организация системной переподготовки и повышения квалификации социально-реабилитационного центра;
- межведомственная интеграция и социальное партнерство при решении проблем несовершеннолетних;
- индивидуальный подход при осуществлении социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних;
- научно-методическое сопровождение данного вида деятельности, выполнение научно-исследовательских работ по проблемам социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра; организация научных мероприятий различного уровня, посвященных проблемам несовершеннолетних с девиантным поведением (научно-практические конференции, круглые столы, семинары);

– издание научно-методической, учебной, информационной, просветительской литературы, связанной с проблемами несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В ходе реализации *Программы* предполагается обязательным:

- анализ и отслеживание динамики изменения ценностных ориентаций несовершеннолетних с девиантным поведением;
- разработка и постоянный пересмотр критериев, индикаторов, качественных показателей, подлежащих оценке;
- разработка оптимальной модели духовно-нравственного воспитания несовершеннолетних, приобщение к национальной культуре;
- постоянная корректировка методов работы;
- определение стратегических ориентиров в реабилитации несовершеннолетних и – шире – в духовно-нравственном воспитании подрастающего поколения;
- создание единой информационной базы данных по данной проблеме;
- создание информационного банка инновационных методик и технологий социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением.

В ходе проведения запланированных мероприятий несовершеннолетними будут достигнуты следующие результаты:

- развитие доверия к окружающим людям;
- осознание различных видов мотивов межличностных отношений;
- развитие представлений о ценности другого человека и самого себя;
- усвоение способов разрешения собственных проблем;
- позитивное развитие мотивов межличностных отношений;
- формирование здорового жизненного стиля и высокоэффективных стратегий и личностных ресурсов у несовершеннолетних.

Реализация мероприятий, предусмотренных программой социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних, позволит специалистам социально-реабилитационного центра:

1. Сформировать у несовершеннолетних адекватную самооценку и уверенность в себе, влияющих на процесс приобретения социального опыта.
2. Сформировать позитивную установку на отношение к окружающему миру.
3. Расширить этический кругозор воспитанников и приобрести определенные коммуникативные навыки.
4. Привитие чувств долга и соблюдение основных прав ответственности за свои действия и поступки.

Настоящую программу предполагается использовать для совершенствования социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних в условиях социально-реабилитационного центра.

На наш взгляд, успешность реализации данной программы позволит расширить сферы ее применения, предложенные формы работы позволят повысить и профессиональный уровень специалистов (социальных педагогов), работающих с несовершеннолетними в условиях специализированных учреждений.

В результате основными планируемыми результатами в рамках Программы являются:

- снижение распространения негативных влияний в детской и подростковой среде;
- создание эффективной системы межведомственной интеграции по решению проблем социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра;
- организация регулярных каналов предоставления информации о проводимых мероприятиях, пропаганда здорового образа жизни и ценностей;

- повышение социальной активности несовершеннолетних, их инициативности, творчества, привлечения к решению социальных проблем;
- создание информационной среды, способствующей всестороннему развитию детей и подростков с девиантным поведением.

Предложенные направления программы социально-педагогической реабилитации тесно коррелируют с социально-педагогическими проблемами воспитанников ОГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», выявленных нами в ходе проведения социологического исследования.

Таким образом, программа социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра предполагает создание в условиях ОГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» интегрирующей воспитывающей среды, обеспечивающей оказание оперативной помощи несовершеннолетним в решении их социально-педагогических проблем, а также способствующей приобретению ими высокоэффективных поведенческих стратегий и личностных ресурсов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время уровень социального неблагополучия несовершеннолетних остается высоким. Можно констатировать факт

увеличения агрессивно-насильственных деяний в детско-подростковой среде. Хотя в нашей стране активно ведется работа по совершенствованию реабилитационной работы в отношении подростков с девиантным (общественно опасным) поведением, однако в данной области еще имеются нерешенные проблемы. Это во многом объясняется целевой и концептуальной неопределенностью, а также несовершенством системы социальной реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением и – шире – кризисом, который переживает современное российское общество.

Обеспечить эффективность данного процесса возможно не за счет усиления карательных мер, а путём создания комплексной системы социально-педагогической реабилитации девиантных подростков, ориентированной на актуализацию и самореализацию внутренних возможностей и личностного потенциала каждого несовершеннолетнего.

Термин «реабилитация» используется отечественными педагогами применительно лишь к профилактической деятельности. Реабилитация – понятие междисциплинарное, с богатым и многообразным содержанием. Профессионалы из разных областей опираются на дословное значение исходного позднелатинского «rehabilitation» – «восстановление»:

- в юридическом контексте: восстановление доброго имени и юридических прав в силу отмены ранее признанной виновности;
- в психологическом: предполагающий восстановление потерянных способностей личности как проявление ее пластичности;
- в социальном: восстановление утраченных социальных функций и связи со средой жизнеобеспечивания;
- в медицинском: направленный на предотвращение инвалидности за счет восстановления нарушенных функций организма и трудоспособности;
- в педагогике: восстановление активности ребенка как субъекта своей жизнедеятельности.

Процессуальная характеристика социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях

социально-реабилитационного центра представляется как определенная последовательность этапов, их соподчинение, логика, скорость протекания. Процесс совместной деятельности реабилитанта и реабилитолога – это движение от целеполагания до отбора содержания, способов и форм организации совместной деятельности, рефлексии достигнутых результатов.

Такие подходы в понимании сущности социально-педагогической реабилитации дают возможность выделить следующие принципы ее организации: ориентация на развитие личности; вера в реабилитационный потенциал и актуализацию возможностей личности; право выбора и социальной ответственности.

Социально-педагогическая реабилитация в условиях социально-реабилитационного центра направлена на гуманизацию реабилитационно-воспитательной системы данных учреждений.

Мы рассматриваем эту деятельность как педагогическую идеологию, главными ценностями которой являются личность воспитанника и процесс его самовосстановления.

Реабилитационно-воспитательная деятельность, на наш взгляд, - это целенаправленная профессиональная деятельность, смыслом которой является создание условий для приобретения несовершеннолетним личностного опыта самоизменения, саморазвития и самовосстановления.

В основе социально-педагогической реабилитации лежит жит специально моделируемая реабилитационно-воспитательная ситуация, которая востребует усилия личности подростка-девианта по преодолению негативных стереотипов собственного поведения.

Реабилитационно-воспитательная ситуация включает в себя ряд факторов, актуализация которых побуждает подростка к переосмыслению сложившегося негативного жизненного опыта.

В процессе реабилитационной деятельности педагог знакомится с «целостной ситуацией жизни и развития» каждого воспитанника, определяет те виды личностного опыта, которые наиболее значимы и дефицитны для

него, создает ситуацию-событие, которое вызовет соответствующее переживание и поможет воспитаннику прийти к правильному выводу, воплотив его в соответствующем поступке.

Нами установлено, что ОГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» имеется позитивный опыт социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних. Данная деятельность носит комплексный характер и предусматривает осуществление разнообразных методов, направленных на эффективное использование имеющихся организационных, материальных и финансовых ресурсов.

Вместе с тем повышение эффективности социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра невозможно без осуществления своевременной и систематической диагностики, направленной на формирование конкретных рекомендаций по совершенствованию социально-педагогической реабилитации подростков в социально-реабилитационном центре.

В ходе исследования были установлены социально-педагогические проблемы воспитанников социально-реабилитационного центра, что, на наш взгляд, позволит существенно повысить эффективность социально-педагогической реабилитации воспитанников ОГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних».

Установлено, что существующая практика социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних требует разработки дополнительных мер, направленных на совершенствование данного процесса в условиях социально-реабилитационного центра.

Изучение теоретических основ социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних, анализ опыта ОГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» по социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних и результаты проведенного социологического исследования послужили

основой для разработки *Программы* социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра.

Цель программы: совершенствование социально-педагогической реабилитации воспитанников ОГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних».

Основные компоненты программы:

- структурно-организационный;
- диагностический;
- преобразующий;
- контрольный;
- аналитический.

В результате основными планируемыми результатами в рамках Программы являются:

- снижение распространения негативных влияний в детской и подростковой среде;
- создание эффективной системы межведомственной интеграции по решению проблем социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра;
- организация регулярных каналов предоставления информации о проводимых мероприятиях, пропаганда здорового образа жизни и ценностей;
- повышение социальной активности несовершеннолетних, их инициативности, творчества, привлечения к решению социальных проблем;
- создание информационной среды, способствующей всестороннему развитию детей и подростков с девиантным поведением.

Таким образом, программа социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социально-реабилитационного центра предполагает создание в условиях ОГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для

несовершеннолетних интегрирующей воспитывающей среды, обеспечивающей оказание оперативной помощи несовершеннолетним в решении их социально-педагогических проблем, а также способствующей приобретению ими высокоэффективных поведенческих стратегий и личностных ресурсов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних [федер. закон от 24 июня 1999г. №120-ФЗ; в ред. 01.01.2017] [Электронный ресурс]: www.innovbusiness.ru/pravo/DocumShow_DocumID_71619.html.
2. О комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав: [закон Белгородской области от 13.11.2002 (в ред. от 03.06.2016 г.).

<http://docs.cntd.ru/document/469027899>

3. Алемаскин, М.А. Психологическая характеристика личности подростков-правонарушителей // Вопросы изучения детей с отклонениями в поведении / М.А. Алемаскин. – М., 1968. – С. 34-37.
4. Андреева, Г.М. Социальная психология / Г.М. Андреева. – М., 2001. – С.19-35.
5. Антонов, А.И. Социология семьи: учебное пособие. / А.И. Антонов, В.М. Медков. – М.: МГУ, 2006. – 289с.
6. Антропова, Ю.Ю. Социальная реабилитация несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации, в современных условиях (региональный опыт) / Ю.Ю. Антропова // Вестник Челябинского государственного университета. – 2010. – №1. – С.138-142.
7. Атлас социокультурных реабилитационных технологий / авт.-сост. Ю.С. Моздокова. М., 2002. – 98с.
8. Барсукова, Т.М. Роль реабилитационного центра в едином социальном пространстве / Т.М. Барсукова // Беспризорник. – 2008. – №2. – С. 25–28.
9. Барсукова, Т.М. Функции и задачи специализированного учреждения социальной защиты / Т.М. Барсукова, Н.В. Бычкова, Л.А. Иванова // Беспризорник. – 2008. – №3. – С. 51–65.
10. Бархаев, А. Б. Волонтерские общности как инновационная форма вовлечения учащейся молодежи в общественно полезную деятельность / А.Б. Бархаев // Инновации в образовании. – 2009. – № 5. – С. 77-93.
11. Беличева, С.А. Социально-педагогические методы оценки социального развития дезадаптированных подростков /С.А. Беличева //Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. – М., 1995. – Вып.1. – С. 13-27.
12. Беличева, С.А. Основы превентивной психологии / С.А. Беличева // Социальное здоровье России. – 2007. – №3. – С.14-16.

13. Белых, О.Б. Структурный анализ социальной реабилитации несовершеннолетних / О.Б. Белых // Вестник Челябинского государственного университета. – 2008. – №14. – С.165-173.
14. Боровик, В.С. Активность социальная / В.С. Боровик // Социологическая энциклопедия. В 2 т. Т. 1 / гл. ред. В.Н. Иванов. – М.: Мысль, 2003. – С. 24-26.
15. Валентик, Ю.В. Семейная реабилитация несовершеннолетних, злоупотребляющих психоактивными веществами / Ю.В. Валентик, А.Н. Булатников. – Министерство образования и науки РФ. – М.: Московский городской фонд поддержки школьного книгоиздания, 2004. – 104 с.
16. Выготский, Л.С. Педагогическая психология / Л.С. Выготский; под ред. В.В. Давыдова. – М.: Педагогика-Пресс, 2009. – 456 с.
17. Гаврилов, Г.П. Личностные трудности и проблемы подростков / Г.П. Гаврилова // Психологическая наука и образование. – 2007. – №1. – С.21.
18. Гилинский, Я. Девиантология: социология преступности, наркотизма, проституции, самоубийств и других «отклонений» / Я. Гилинский. – СПб.: Издательство «Юридический центр Пресс», 2004. – 520 с.
19. Глозман, Ж.М. Социально дезадаптированный подросток: нейропсихологический подход / Ж.М. Глозман, В.М. Самойлова. – М.: Психологическая наука и образование. – 1999. – № 2. – С. 16-38.
20. Горшков, М.К. Российское общество в социологическом измерении / М.К. Горшков // Социологические исследования. – 2009. – №3. – С. 15-26.
21. Григорьева, Е.И. Современные технологии социально-культурной деятельности: Учебное пособие / под ред. Е.И. Григорьевой. – Тамбов: Першина, 2004. – 512с.
22. Грушецкая, А.Е. Совершенствование системы реабилитации детей, оставшихся без попечения родителей, в современных

реабилитационных центрах для несовершеннолетних / А.Е. Грушецкая // Вестник Волгоградского государственного университета. – 2011. – Вып.9. – С.123-125.

23. Дармодехин, С.В. Первые итоги. Из опыта работы специализированных учреждений по социальной реабилитации дезадаптированных детей и подростков / С.В. Дармодехин, Г.М. Иващенко – М., 1997. – 160 с.

24. Ельникова, Г.А. Проекты личного будущего молодежи и их социальные составляющие / Г.А. Ельникова, Ш.И. Алиев. – Белгород: Издательство БУПК, 2010. – 246с.

25. Жарков, А.Д. Технология культурно-досуговой деятельности / А.Д. Жарков. – М.: Вече, 2008. – 232 с.

26. Иваненков, С.П. Возможности самореализации молодежи в условиях социальных трансформаций (по материалам социологического исследования в Оренбургской области) / С.П. Иваненков. – Оренбург, 2012. – 121 с.

27. Иващенко, Г.М. О новых тенденциях в деятельности специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной защите / Г.М. Иващенко // Раб. соц. службы. – 2008. – № 1. – С. 56–71.

28. Каргаполова, М.В. Социальная ответственность как фактор эффективного развития современного общества: Европейский опыт и Россия: гос. доклад / М.В. Каргаполова, Т.Н Шамова. – М.: Кириллица, 2002. – 203 с.

29. Кашеева, А.В. Социально-педагогическая реабилитация подростков в специализированных учреждениях посредством формирования толерантности / А.В. Кашеева // Вестник Костромского государственного университета им. Н.А. Некрасова. – 2010. – Т.16. – 189-192.

30. Клейберг, Ю.А. Психология девиантного поведения /Ю.А. Клейберг. – М., 2001. – 265с.

31. Клемантович, И.П. Социальная защита детей в России

/ И.П. Клемантович. – М., ОЛМА – ПРЕСС, 1998. – 256 с.

32. Ковалева, А.И. Концепция социализации молодежи: нормы, отклонения, социализационная траектория / А.И. Ковалева // Социологические исследования. – 2003. – №1. – С. 109 – 115.

33. Коломасова, Е.Н. Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних как субъект социальной защиты детей / Е.Н. Коломасова // Вестник Мордовского университета. – 2012. – Вып.1. – С.79-82.

34. Котельникова, И.М. Социально-педагогическая реабилитация несовершеннолетних с девиантным поведением в условиях социального приюта / И.М. Котельникова // Современные наукоемкие технологии. – 2010. – №2. – С.19-20.

35. Ляпина, Е.Ю. Профилактика социально опасного поведения школьников: система работы образовательных учреждений / Е.Ю. Ляпина. – Волгоград: Учитель, 2007. – С. 67-125.

36. Маврина, Е.А. Методологические проблемы социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних в социальных приютах в сельской местности / Е.А. Маврина // Казанский педагогический журнал. Социальная психология и коррекционная педагогика. – 2009. – Вып.2. – С.59-65.

37. Маслоу, А. Мотивация и личность / А. Маслоу; пер. с англ. А.М. Татлыбаевой. – СПб.: Евразия, 1999. – 479 с.

38. Мирсагатова, М.Н. Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних: проблема формирования государственной системы / М.Н. Мирсагатова // Семья в России. – 2007. – № 3. – С. 114–115.

39. Мудрик, А.В. Социальная педагогика / А.В. Мудрик. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: ACADEMIA, 2007. – 200 с.

40. Мукина, Е.Ю. Современные подходы к социально-педагогической реабилитации в теории и практике педагогической науке /

Е.Ю. Мукина // Вестник Томского государственного университета. – 2014. – №7. – С.30-41.

41. Мустаева, Ф.А. Социальная педагогика / Ф.А. Мустаева. – М.: Академический Проект; Екатеринбург: Деловая книга, 2003. – С. 267-276.

42. Назукина, Л.И. Комплексная реабилитация детей и подростков социального риска / Л.И. Назукина // Работник социальной службы. – 2009. – №3. – С.40.

43. Обзоров, В.В. Образ жизни подростков / В.В. Обзоров // Положение детей в России. – 2000. – С. 35.

44. Обухова, Л. Ф. Образ жизни семьи и психическое развитие ребенка / Л. Ф. Обухова // Семья в процессе развития. – 2000. – С. 144.

45. Оспанова, Б.А. Социально-педагогический аспект реабилитации подростков с девиантным поведением / Б.А. Оспанова // Педагогическое образование в России. – 2010. – Вып.1. – С.12-17.

46. Паатова, М.Э. Социально-педагогическая реабилитация девиантных подростков в контексте личностно-ориентированной парадигмы образования / М.Э. Паатова // Вестник Адыгейского государственного университета. Сер. Педагогика и психология. – Майкоп: Изд-во АГУ, 2008. – Вып. 2. – С.56-59.

47. Паатова, М. Э. Методологические основания реабилитационно-воспитательной деятельности в учреждениях закрытого типа с позиций личностного подхода / М. Э. Паатова // Вестник Адыгейского государственного университета. Сер. Педагогика и психология. – Майкоп:

И з д - в о А Г У , 2009. – В ы п . 3. – С.34-42.

48. Паатова, М.Э. Социально-педагогическая реабилитация подростков с девиантным поведением / М.Э. Паатова // Человек и образование. – 2013. – №4(37). – С.99-101.

49. Потанин, Г.М. Психолого-коррекционная работа с подростками / Г.М. Потанин. – СПб.: Питер, 2005. – 435 с.

50. Прихожан, А.И. Проблемы подросткового кризиса / А.И. Прихожан // Психологическая наука и образование. – 2007. – №1. – С.23-25.

51. Психологические механизмы регуляции социального поведения / Под ред. М.И. Бобневой. – М.: Наука, 2009. – 354 с.

52. Роббер, М.-А. Психология индивида и группы /М.-А. Роббер, Ф.М. Тильман. – М., 2000. – 166с.

53. Ротовская, И.Б. Методика индивидуальных программ социальной реабилитации несовершеннолетних в условиях социально-реабилитационного центра / И.Б. Ротовская // Вестник психосоц. и коррекционно-реабилитационной работы. – 2006. – №1. – С. 22-46.

54. Рычкова, Н.А. Дезадаптивное поведение детей: диагностика, коррекция, психопрофилактика / Н.А. Рычкова. – М., 2000. – С. 30-31.

55. Сергеев Н.К. Художественно-творческие методы и технологии в социальной работе / Н.К. Сергеев. – М.: Перемена, 2006. – 224 с.

56. Савицкая, Т.Е. «Глобальный подросток» в орбите глобальной культуры: герой или жертва / Т.Е. Савицкая // Обсерватория культуры. – 2006. – №1. – С. 21–32.

57. Сирота, Н.А. Профилактика наркомании и алкоголизма / Н.А. Сирота, В.М. Ялтонский. – М.: Издательский центр «Академия», 2009. – 176с.

58. Социально-правовые технологии в организации деятельности по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. История. Современность. Практика // Методический сборник. – 2006. – 73 с.

59. Стрельцов, Ю.А. Общение в сфере свободного времени / Ю.А. Стрельцов. – М.: 1991. – 148с.
60. Тоистева, О.С. Средства социально-педагогической реабилитации подростков девиантного поведения / О.С. Тоистева // Вестник Челябинского государственного педагогического университета. – 2009. – №11. – с.27-30.
61. Филонов, Л.Е. Техника установления контакта с дезадаптированными подростками в процессе их реабилитации /Л.Е. Филонов // Вопросы психологии. – М., – 2004. – № 2. – С. 17-26.
62. Фирсов, М.В. Технология социальной работы: учебное пособие для ВУЗов / М.В. Фирсов. – М., Трикста. – 2009. – 427с.
63. Фомина, А.Б. Клубы по интересам и их роль в воспитании детей и подростков / А.Б. Фомина // Дополнит. образование. – 2010. – №7. – С.11.
64. Художественно-творческие технологии в социальной работе: монография / М.С. Жиров, Д.А. Кулабухов; под общ. ред. М.С. Жирова. – Белгород: Изд-во БелГУ, 2009. – 124 с.
65. Шпиренок, Ю.Г. Психология личности и типология отклоняющегося поведения / Ю.Г. Шпиренок. – М.: Академия, 2006. – 126с.
66. Ярцев, Д.В. Особенности социализации современного подростка /Д.В. Ярцев // Вопросы психологии. – М., –1999. – № 6. – С. 21-37.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

АНКЕТА ЭКСПЕРТА

Участнику исследования!

Кафедра социальной работы НИУ «БелГУ» проводит социологическое исследование на тему «Диагностика социально-педагогических проблем воспитанников социально-реабилитационного центра». Просим вас ответить на предлагаемые вопросы. для этого следует внимательно прочесть вопрос и варианты ответов, поставить галочку или обвести номера вариантов, с которыми Вы согласны. В остальных случаях – впишите свой ответ сразу после вопроса. Анкета является анонимной. Результаты исследования будут использованы в обобщенном виде.

1. Какие явления Вы относите к отклоняющемуся поведению несовершеннолетнего?

1	Употребление наркотиков	8	Сквернословие
2	Воровство	9	Одаренность
3	Суицидальное поведение	10	Побеги из дома
4	Раннее начало половой жизни	11	Неподчинение
5	Нарушение правил поведения в школе	12	Употребление алкоголя
6	Хулиганство	13	Курение
7	Унижение других	14	Другое (укажите)

2. Оцените, насколько эти формы поведения распространены в той группе детей, с которой вам приходится работать, по шестибалльной шкале:

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 0- Совсем не встречается | 3- Встречается иногда |
| 1- Встречается очень редко | 4- Встречается часто |
| 2- Встречается редко | 5- Встречается очень часто |

1	Употребление наркотиков	0	1	2	3	4	5
2	Воровство	0	1	2	3	4	5

3	Суицидальное поведение	0	1	2	3	4	5
4	Раннее начало половой жизни	0	1	2	3	4	5
5	Нарушение правил поведения в школе	0	1	2	3	4	5
6	Хулиганство	0	1	2	3	4	5
7	Унижение других	0	1	2	3	4	5
8	Сквернословие	0	1	2	3	4	5
9	Одаренность	0	1	2	3	4	5
10	Побеги из дома	0	1	2	3	4	5
11	Неподчинение, критика взрослых	0	1	2	3	4	5
12	Употребление алкоголя	0	1	2	3	4	5
13	Курение	0	1	2	3	4	5

3. Какие виды отклонений в поведении несовершеннолетних (исходя из Вашего опыта) имеют тенденцию к росту?

1	Употребление наркотиков	5	Воровство
2	Суицидальное поведение	6	Отказ от учебы и трудовой деятельности
3	Употребление алкоголя	7	Сексуальная распущенность
4	Драки и агрессия	8	Другое (укажите)

4. Оцените по шестибальной шкале роль различных причин появления негативных отклонений в поведении воспитанников реабилитационного центра

1	Стремление получить сильные впечатления	0	1	2	3	4	5
2	Заболевание ребенка	0	1	2	3	4	5
3	Повышенная возбудимость детей, неумение себя контролировать	0	1	2	3	4	5
4	Негативный пример родителей	0	1	2	3	4	5
5	Стремление к самостоятельности, независимости	0	1	2	3	4	5
6	Отставание в учебе	0	1	2	3	4	5
7	Пренебрежение со стороны сверстников	0	1	2	3	4	5
8	Непонимание взрослыми трудностей детей	0	1	2	3	4	5
9	Недостаточная уверенность ребенка в себе	0	1	2	3	4	5
10	Отрицательная оценка взрослыми способностей детей	0	1	2	3	4	5
11	Стрессовые жизненные ситуации	0	1	2	3	4	5
12	Примеры насилия, жестокости, получаемые через СМИ	0	1	2	3	4	5
13	Конфликты с учителями и воспитателями	0	1	2	3	4	5
14	Интеллектуальная слабость ребенка	0	1	2	3	4	5
15	Низкий уровень эмоционально-волевого контроля у ребенка	0	1	2	3	4	5
16	Одиночество, отверженность другими	0	1	2	3	4	5
17	Генетическая предрасположенность	0	1	2	3	4	5
18	Примеры жестокости и т.п., получаемые при общении со сверстниками	0	1	2	3	4	5

5. Какие меры коррекции отклоняющегося поведения несовершеннолетних Вы используете в своей работе?

1	Разработка индивидуальных программ развития и воспитания
2	Включение детей в работу всевозможных кружков, секций и т.п.
3	Включение детей в интересную, напряженную деятельность
4	Проведение классных часов, посвященных проблемам отклоняющегося поведения
5	Индивидуальные беседы с детьми с отклоняющимся поведением

6	Другое (укажите)
---	------------------

6. Оцените по шести балльной шкале эффективность мер социально-педагогической реабилитации?

1	Разработка индивидуальных программ развития и воспитания	0	1	2	3	4	5
2	Включение детей в работу всевозможных кружков, секций и т.п.	0	1	2	3	4	5
3	Включение детей в интересную, напряженную деятельность	0	1	2	3	4	5
4	Проведение классных часов, посвященных проблемам отклоняющегося поведения	0	1	2	3	4	5
5	Индивидуальные беседы с детьми с отклоняющимся поведением	0	1	2	3	4	5
6	Другое (укажите)	0	1	2	3	4	5

7. Назовите число детей в реабилитационном центре, с которыми Вы работаете и число тех детей, которые на Ваш взгляд имеют отклонения в поведении

8. Кем Вы работаете в реабилитационном центре?

--

9. Продолжительность Вашей работы с детьми и подростками (в общей сложности)

--

10. Полученная Вами специальность

--

Благодарим Вас за участие в исследовании!

Приложение 2

АНКЕТА

Участнику исследования!

Кафедра социальной работы НИУ «БелГУ» проводит социологическое исследование на тему «Социально-педагогические проблемы воспитанников социально-реабилитационного центра». Просим вас ответить на предлагаемые вопросы. для этого следует внимательно прочитать вопрос и варианты ответов, поставить галочку или обвести номера вариантов, с которыми Вы согласны. В остальных случаях – впишите свой ответ сразу после вопроса. Анкета является анонимной. Результаты исследования будут использованы в обобщенном виде.

1. Как Вы оцениваете свою успеваемость в школе?

1	Получаю, в основном «пятерки»; учусь на «четыре» и «пять»
2	Имею самые разные оценки, в том числе и «тройки»
3	Большинство «троек», учусь слабо, часто бывают «двойки»

2. Какие жизненные ценности являются для Вас наиболее важными?

1	Здоровье	5	Деньги
2	Образование	6	Интересная работа
3	Хорошие отношения в Вашей будущей семье	7	Собственное жилье
4	Верные друзья	8	Независимость

3. Ведете ли Вы здоровый образ жизни?

1	Да	2	нет
---	----	---	-----

4. С каким настроением Вы обычно идете в школу?

1	С удовольствием, в хорошем настроении
2	Без особого интереса, потому что надо
3	С плохим настроением, не хочу туда ходить
4	Другое (напишите)

5. Как Вы оцениваете отношения между учениками в классе?

1	Наш класс дружный, сплоченный - «один за всех, и все за одного»
---	---

2	Отношения в нем доброжелательные, но сплоченным его не назовешь
3	Наш класс разделен на отдельные подгруппы
4	Взаимоотношения напряженные, часто бывают ссоры и конфликты

6. Как Вы оцениваете Ваши взаимоотношения с учителями и воспитателями?

1	С большинством учителей и воспитателей у меня хорошие отношения
2	Со многими учителями и воспитателями у меня плохие отношения
3	Многие учителя и воспитатели мне не нравятся и мне все равно, что они думают
4	Многие учителя и воспитатели мне нравятся, и я хотел(а) бы с ними быть в хороших отношениях, но у меня почему-то это не получается
5	Другое (напишите)

7. Как Вы оцениваете отношения между детьми в вашем социально-реабилитационном центре?

1	Мы живем дружно и помогаем друг другу
2	Здесь каждый сам за себя
3	Мы часто ссоримся и деремся

8. Когда у Вас возникают проблемы, с которыми Вы сами не можете справиться, к кому Вы обращаетесь за помощью?

1	К другу	5	К школьному психологу
2	К воспитателю	6	Ни к кому
3	К психологу детского дома	7	У меня не было такой ситуации
4	К классному руководителю	8	К кому-то еще (напишите)

11. Курите ли Вы?

1	Да	2	нет
---	----	---	-----

9. Как вы относитесь к курению?

1	мне все равно	4	это не для меня
2	категорически против	5	я не курю, но не против, если курят другие
3	Затрудняюсь ответить	6	Другое (укажите)

10. Как вы относитесь к спиртным напиткам?

1	никогда не пробовал	4	категорически против его употребления
2	пью с друзьями	5	Затрудняюсь ответить
3	пью дома на праздники	6	Другое (укажите)

11. Как вы относитесь к наркотикам?

1	никогда не пробовал и не буду	4	категорически против
2	считаю, что все надо в жизни попробовать	5	Затрудняюсь ответить
3	их употребление нормально в наше время	6	Другое (укажите)

12. Чем Вы занимаетесь в свободное время?

1	Читаю книги	5	Слушаю музыку
2	Смотрю телевизор	6	Хожу гулять
3	Играю во всевозможные игры	7	Провожу время за компьютером
4	Посещаю спортивные секции	8	Другое (напишите)

13. Есть ли у Вас свободное время, когда Вам нечем заняться?

1	Да	2	Нет
---	----	---	-----

14. Если да, то сколько этого времени?

1	Менее 1 часа
2	От 1 часа до 2-ух
3	Более 2-ух часов
4	Я всегда чем-то занят(а)

15. Как часто Вы нарушаете правила поведения в школе или социально-реабилитационном центре?

1	Получаю замечания каждый день
2	Получаю замечания несколько раз в неделю
3	Получаю замечание пару раз в месяц
4	Стараюсь соблюдать правила поведения, поэтому замечания получаю очень редко

16. Посещаете ли Вы школьные кружки или спортивные секции?

1	Да	2	нет
---	----	---	-----

17. Вы когда-нибудь присваивали себе чужую вещь (воровали)?

1	Нет, никогда
2	Да, было один раз, мне стыдно в этом признаться
3	Да, бывали такие случаи и не один раз
4	Затрудняюсь ответить

18. Есть ли у Вас близкие друзья?

1	У меня нет друзей
2	Один и очень хороший
3	Есть 2-3 человека, которых я считаю близкими друзьями
4	Больше трех

19. В каком настроении Вы пребываете чаще всего?

1	У меня всегда хорошее настроение, не смотря ни на что
2	Чаще хорошее, плохое только тогда, когда есть проблемы
3	Я чаще нахожусь в плохом настроении, не вижу особых поводов для радости
4	Я всегда напряжен, зол и меня легко вывести из себя
5	Настроение неустойчивое: то хорошее, то плохое

В заключении просим Вас сообщить некоторые сведения о себе

20. Укажите Ваш возраст

1	13-14
2	15-16
3	17-18

21. Укажите Ваш пол

1	мужской	2	женский
---	---------	---	---------

22. Где Вы учитесь?

1	Школа
2	Колледж/лицей
3	Другое (указать)

Благодарим Вас за участие в исследовании!

Приложение 3.

Карта оценки эффективности реабилитации воспитанников социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних

Ф.И. воспитанника _____

Возраст воспитанника _____ дата поступления _____

Максимально 100 баллов

Заполняющий специалист	Направление реабилитации	Баллы при поступлении	Отслеживание динамики коррекции и развития						Баллы при выбытии
			Через 1 месяц	Через 2 месяца	Через 3 месяца	Через 4 месяца	Через 5 месяцев	Через 6 месяцев	
I. Педагогическая реабилитация									
Воспитатель	1.1. Усвоение нравственных норм (Нравственные нормы не осознает, с собственным поведением не соотносит, правилам и нормам поведения не следует – 0 баллов; Нравственные нормы осознает, с собственным поведением соотносит, выполнение норм и правил поведения избирательное – до 5 баллов; Правила поведения осознает, соотносит с собственным поведением, в собственной деятельности и поведении следует нравственным нормам – до 10 баллов)								
Воспитатель	1.2. Сформированность КГН (культурно-гигиенических навыков) (КГН не сформированы – 0 баллов; КГН сформированы ниже возрастной нормы, умения не перешли в навык, ребенок нуждается в контроле и помощи взрослого – до 5 баллов; КГН сформированы в соответствии с возрастом – до 10 баллов).								

Соц. педагог	1.3. Общение со сверстниками и взрослыми (Затрудняется устанавливать контакт, не владеет нормами взаимодействия, конфликтен – 0 баллов; В общении избирателен, коммуникативные навыки развиты недостаточно, в конфликты вступает редко – до 5 баллов; Высокий уровень коммуникативных навыков, сформирована культура общения - до 10 баллов).								
Воспитатель	1.4. Трудовые умения и навыки (Трудовыми умениями и навыками в пределах возрастной нормы не владеет, отношение к трудовым поручениям негативное – 0 баллов; При выполнении трудовых поручений нуждается в помощи взрослого, отношения к трудовым заданиям пассивное – до 5 баллов; Трудовые навыки и умения развиты в пределах возрастной нормы, при выполнении трудовых поручений проявляет инициативу- до 10 баллов).								
Соц. педагог	1.5. Учебные умения и навыки (школьный возраст) (Учебная мотивация отсутствует (негативное отношение к учебной деятельности), не аттестован более чем по 2 предметам (вообще не обучался) – 0 баллов; Учебная мотивация неустойчивая, не аттестован по 1- 2 предметам - до 5 баллов; Учебная мотивация устойчивая, удовлетворительные знания по всем предметам – до 10 баллов). Познавательная деятельность (дошкольный возраст) (Познавательные интересы не сформированы, кругозор беден, сенсорными эталонами не владеет (низкий уровень подготовки к школьному обучению) – 0 баллов; Познавательные интересы неустойчивые, кругозор развит на бытовом уровне, сенсорными эталонами владеет ниже возрастной нормы (средний уровень подготовки к школьному обучению) – до 5 баллов; Познавательные интересы устойчивы, ярко выражены, кругозор развит в соответствии с возрастом, сенсорными эталонами владеет в пределах возрастной нормы (высокий уровень подготовки к школьному обучению 10 баллов)								
Учитель-логопед	1.6. Речевое развитие (Полное отсутствие звуковых и словесных средств/ отсутствие более 10 звуков, словарный запас резко ограничен, грубые нарушения слоговой структуры слова - 0 баллов; Пользуется простой фразой, при произношении отсутствуют от 5 до 10 звуков, словарный запас в пределах обихода, нарушения слоговой структуры слова неустойчивые – до 5 баллов; Пользуется развернутой фразой, слоговая структура слова не нарушена, словарный запас развит достаточно, при произношении отсутствуют менее 5 звуков – до 10 баллов)								
Воспитатель	1.7. Развитие мелкой моторики (Низкий уровень развития мелкой моторики – 0 баллов; Средний уровень развития мелкой моторики – до 5 баллов; Высокий уровень развития мелкой моторики – до 10 баллов)								

ИТОГО БАЛЛОВ ПО ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ:								
II. Психологическая реабилитация								
Педагог-психолог	2.1. Эмоционально-волевая сфера (Эмоционально-волевая сфера неустойчивая, высокий уровень тревожности, неадекватная самооценка – 0 баллов; Эмоционально-волевая сфера достаточно устойчивая, средний уровень тревожности, самооценка – недостаточно дифференцирована – до 5 баллов; Эмоционально-волевая сфера устойчивая, низкий уровень тревожности, адекватная самооценка – до 10 баллов)							
Педагог-психолог	2.2. Развитие познавательных психических процессов (Познавательные психические процессы развиты ниже возрастной нормы – 0 баллов; Низкий уровень развития 1 познавательного психического процесса – до 5 баллов; Развитие познавательных психических процессов на среднем уровне – до 10 баллов)							
ИТОГО БАЛЛОВ ПО ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ:								
III Медицинская реабилитация								
Мед. персонал	(Состояние здоровья неудовлетворительное, имеет обострение хронических заболеваний, нуждается в медикаментозном или ином лечении – 0 баллов; Состояние здоровья удовлетворительное, хронические заболевания в стадии ремиссии, в медикаментозном или ином лечении не нуждается – до 10 баллов)							
ИТОГО БАЛЛОВ ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ:								
ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО БАЛЛОВ:								