

библиотекой № 4 и др. учреждениями культуры; плодотворное сотрудничество с вузами города, в том числе Белгородским государственным университетом дают свои плоды — учащиеся становятся победителями конкурсов, олимпиад и т.д., а работники названных учреждений всегда готовы принять участие в конференциях, семинарах, организуемых в школе по вопросам духовно-нравственного воспитания учащихся. Главными в работе школы являются идеи православие, соборность и народность, на основе которых строится вся учебно-воспитательная работа. Главное для педагогов — научить своих воспитанников жить гармоничной жизнью, полезной для себя и других, строить доброе, совершенное, созидать, а не разрушать.

### Литература

1. Зеньковский В.В. Проблемы воспитания в свете христианской антропологии. - М., 1993.

2. Малютин И.П. Концепция русской школы исторически нового типа. Православный и национальный образ русской школы. - Уфа, 200.

3. Троицкий В.Ю., Ткаченко А.Г. «Роль образования в обеспечении духовно-информационной безопасности России, сохранении нравственной отечественной педагогики» // Обращение Церковно-общественного форума "Духовно-нравственные основы демографического развития России" 2.04.2004.

Лазуренко Н.В.

Белгородский государственный университет

## **ВОЛОНТЕРСКАЯ ПРАКТИКА В СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ СОЦИАЛЬНЫХ РАБОТНИКОВ**

В Белгородском государственном университете в системе подготовки социальных работников традиционными стали волонтерские практики. Так, для студентов 2 курса, этот вид практической подготовки проводится на базе учреждений сферы здравоохранения и социального патронажа, осуществляющих социальную и медико-социальную помощь нуждающимся гражданам. Практика осуществляется в *сотрудничестве с сестричеством Марфо-Мариинской обители*.

Основной целью волонтерской практики является *оказание социальной помощи* детям с ограниченными возможностями и лицам с различной степенью дееспособности (пациентам медицинских учреждений).

Задачами практики является: приобщение студентов к филантропической деятельности; знакомство с опытом деятельности сестричества Марфо-Мариинской обители; формирование профессиональной готовности специалиста социальной работы к волонтерской деятельности; формирование студентами умений и навыков к профессиональной деятельности; социально-психологическая адаптация студентов выбранной профессии; формирование

*знаний* об актуальных социальных проблемах, об особенностях социальной деятельности медицинских учреждений, о сущности, формах и методах социального патронажа; а также *умений*, позволяющих выявить социальные и жизненные проблемы клиента и определить способы и пути их разрешения, применить социально-психологические методы изучения клиента владение навыками анализа социально-бытовых условий жизни клиента, навыками взаимодействия будущих специалистов социальной работы с различными категориями клиентов, формирование навыков профессиональной саморегуляции, и отношения сотрудничества с коллегами; развитие профессионально-личностных качеств: эмпатийность, альтруизм, милосердие, гуманизм, психологическая устойчивость; развитие толерантного отношения к своим подопечным.

В качестве заданий для самостоятельной работы является составление социологического портрета и характеристика отдельных сторон личности клиента, описание функций и места социального работника в работе с данной категорией, изучение жизненных проблем подопечных, оказание помощи подопечному в решении данной проблемы, составление социального паспорта клиента, а также изучение истории благотворительности в России и в Белгородской области.

В *социальный паспорт* ребенка с ограниченными возможностями вносятся общие сведения (фамилия, имя, отчество, дата рождения, домашний адрес, диагноз заболевания); сведения о семье, в которой проживает ребенок (тип семьи и сведения о родителях, источник дохода семьи, воспитательные функции, жилищные условия, условия для занятия и досуга, средства и приспособления для средово-бытовой адаптации); проблемы семьи, в которой воспитывается ребенок (трудности для родителей: низкий уровень материального обеспечения, виды помощи, оказываемой семье социальными службами); медико-социальные сведения о ребенке (диагноз основного и сопутствующего заболевания, особые рекомендации врачей или других специалистов, социальный статус, подтверждающий инвалидность, виды медицинской помощи оказываемой на дому, виды образовательных услуг).

Технология решения *жизненной проблемы* подопечного состоит из 4 этапов. Данная программа должна представлять точные и последовательные действия, процедуры с арсеналом средств (инструментарием) и характеристикой видов деятельности. В самом общем виде программа, направленная на решение жизненной проблемы клиента должна состоять из четырех основных процедурных этапов:

1. Формирование целей воздействия.
2. Выработка и выбор способов воздействия.
3. Организация воздействия.
4. Оценка и анализ результатов воздействия.

На первом этапе происходит определение жизненной проблемы человека. Прежде чем ответить на вопрос: "Как решить данную жизненную проблему подопечного" студенты должны решить ряд задач: *определить* жизненную проблему и дать ее краткое описание, выяснить, каковы ее причины, насколько

она серьезна, почему она волнует человека, является ли эта проблема трудноразрешимой, что делает общественность, государство для ее решения и, затрагивает ли проблема жизненно важные для человека ценности.

На втором этапе происходит уяснение сущности проблемы. Студенты определяют следующее: что является главным в данной проблеме? Что уже было сделано для решения этой проблемы? Какие подходы к решению проблемы уже обсуждались в общенациональном или местном масштабах. Каковы возможные информационные источники по данной жизненной проблеме клиента? Как специалисты социальной работы определяют эту проблему? Какой подход в решении этой проблемы они предлагают? Работают ли профессионалы по решению проблемы?

На третьем этапе происходит диагностика личности клиента и оптимизация его возможностей для решения проблемы.

На четвертом этапе разрабатывается программа по целенаправленному воздействию на внутренние и внешние факторы, их активизация в целях решения жизненной проблемы клиента. К внешним факторам относятся социальные условия и обстоятельства жизнедеятельности подопечного, к внутренним - нравственно-психологические, физиологические, физические и другие ресурсы подопечного.

Еще одно направление данной практики – составление *социального портрета* клиента. Социальный портрет составляется в процессе общения и узнавания подопечного – пациента медицинского учреждения. Студенты узнают условия жизни своего подопечного, наличие и его взаимоотношения с родственниками, круг общения подопечного, интересы и увлечения мировоззренческие ориентиры, отношение к собственному здоровью, самочувствие, вредные привычки.

Одной из особенностей данной практики является такой факт, как работа студентов совместно с *сестричеством Марфо-Мариинской обители*. Что дает такое сотрудничество?

Во-первых, у студентов есть пример того, *как* надо помогать людям.

Во-вторых, студенты не только в теории получают *знания*, но и на практике *приобщаются* к филантропической деятельности.

В-третьих, развивают такие важные *качества* социального работника, как эмпатийность, альтруизм, и гуманизм.

В-четвертых, приобщает студентов к *традициям* российской православной *благотворительности*.

В-пятых, раскрывает *нравственную* сущность христианского милосердия.