

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Сибирский государственный индустриальный университет»

Социальное развитие современного российского общества: достижения, проблемы, перспективы

Сборник научных трудов

**Новокузнецк
2017**

ISSN 2076-1562

УДК 316.324.8:316.6
ББК 60.524:60.521.8
С 692

Редакционная коллегия

к.и.н., доц. А.В. Шмыглева, к.ф.н. Ю.Ю. Миклухо
(ответственный редактор), к.с.н., доц. С.Г. Терскова

С 692 Социальное развитие современного российского общества : достижения, проблемы, перспективы : сборник научных трудов / Сиб. гос. индустр. ун-т ; под общ. ред. А.В. Шмыглевой. – Новокузнецк : Изд. центр СибГИУ, 2017. – 110 с.

Рассматриваются актуальные вопросы профессиональной деятельности специалистов в различных областях социальных теорий и практики, проблемы подготовки кадров в российской и зарубежной системе образования.

Предназначен для научных работников, преподавателей, аспирантов, студентов вузов, специалистов в области социальной работы, психологии и педагогики.

УДК 316.324.8:316.6
ББК 60.524:60.521.8

© Сибирский государственный
индустриальный университет, 2017

СОДЕРЖАНИЕ

<i>Терскова С.Г., Шмыглева А.В.</i> Роль доступной образовательной среды в становлении карьеры выпускника с ограниченными возможностями здоровья.....	5
<i>Авдомина Л.П. Онучко М.Ю.</i> К вопросу о технологиях обучения людей с ограниченными возможностями здоровья.....	11
<i>Анохина Н.Е.</i> Законодательные основы профилактики и борьбы с ВИЧ-инфекцией.....	16
<i>Аристова А.А.</i> Как мы рождаем синих китов.....	23
<i>Баженова И.Ю.</i> Формирование ответственного отношения несовершеннолетних к своему здоровью в условиях социально-реабилитационного центра.....	27
<i>Барышева А.В.</i> Проблемы внедрения инклюзии в систему образования в России	31
<i>Благиных Е.А.</i> Формирование доступной среды в вузе для лиц с ограниченными возможностями здоровья.....	37
<i>Бобрешева Е.В.</i> Психологический клуб как приоритетная форма работы с людьми пожилого возраста	41
<i>Васильев С.Н., Стиглазова Н.И., Филлинберг И.Н.</i> Влияние изобразительной деятельности на развитие детей с нарушением интеллекта	43
<i>Васильев С.Н., Стиглазова Н.И., Филлинберг И.Н.</i> Специфика факультативных занятий по изобразительной деятельности в специальной школе.....	48
<i>Васильев С.Н., Стиглазова Н.И., Филлинберг И.Н.</i> Игры с формами: коррекционно-развивающая технология	53
<i>Герасимова М.В.</i> Психологическая коррекция эмоциональных нарушений у детей с ДЦП с использованием игровых методов	56
<i>Камынина Н.Ю.</i> Специфика учреждений по работе с дезадаптированными детьми и подростками.....	61
<i>Коньшева Т.Р., Ясакова Н.А.</i> Формирование новой профессиональной идентичности у безработных граждан с ограниченными возможностями здоровья (из опыта работы ЦППН г. Прокопьевск, Кемеровская область).....	65
<i>Пекшева М.А., Сидорова Е.Г.</i> Помощь Телефона доверия в разрешении жизненных кризисов абонентов-инвалидов	69
<i>Плюхина Г.А.</i> Из опыта работы службы домашнего визитирования в семье с детьми-инвалидами (на примере МКУ СРЦН «Алые паруса»)	74

<i>С Приписнова Н.А.</i> Социальная адаптация дошкольников с нарушением речевого развития.....	78
<i>Пьянкова Л.А.</i> Психологическое и лингвистическое значение слова «спасибо»	81
<i>Старушок Н.А.</i> Трудовое воспитание как процесс, интегрирующий все сферы развития, обучения и нравственного становления личности несовершеннолетнего	86
<i>Таргаева Е.В.</i> Роль старшего поколения в формировании нравственных ценностей у несовершеннолетних в условиях реабилитационного центра.....	90
<i>Тельминова К.В.</i> К вопросу об эффективности социокультурных программ НГО ВОИ.....	95
<i>Терентьев П.В.</i> Адаптация маломобильных категорий граждан в храмовом пространстве	100
<i>Чабанюк Н.Н.</i> Из опыта работы с детьми и подростками из неблагополучных семей на примере МКУ СРЦН «Алые паруса»	105

УДК 364.67

С.Г. Терскова, А.В. Шмыглева

Сибирский государственный индустриальный университет

РОЛЬ ДОСТУПНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ В СТАНОВЛЕНИИ КАРЬЕРЫ ВЫПУСКНИКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Рассматриваются условия, предусмотренные законодательством и необходимые для успешной реализации инклюзивного обучения в вузе. Также представлена приоритетная деятельность центров инклюзивного образования, функционирующих на базе российских вузов, и результаты опроса инвалидов-колясочников, получивших образование в Кемеровской области.

Для современного человека профессиональная карьера является одним из путей личностного роста и самореализации. Планирование и развитие карьеры молодого человека с инвалидностью (как и любого другого человека) в инклюзивном обществе, к созданию которого стремится Россия, начинается с выбора направления будущей профессиональной деятельности и получения образования.

В последние годы политика в сфере образования приобрела новую стратегию, ориентированную на обеспечение доступной образовательной среды для людей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Численность инвалидов в России составляет свыше 13 млн., из которых 580 тыс. детей. Многие из них могут стать потенциальными студентами российских вузов.

Термин доступная образовательная среда затрагивает предметы, обстановку, программы и услуги, она призвана сделать их в максимальной степени пригодными к использованию для всех участников образовательного процесса.

Инклюзивное образование предполагает обучение людей с ограниченными возможностями здоровья не в специализированных, а в обычных учебных заведениях и предусматривает их полноценное участие в социальной жизни группы и вуза в целом.

В современных условиях создание среды, доступной для инвалидов, становится безусловным требованием к развитию вузов. Вуз, закрытый для инвалидов, несет репутационные потери, утрачивает общественный авторитет и проигрывает в соревновании за абитуриента [3].

Законодательное обеспечение прав на инклюзивное образование и, соответственно, доступную образовательную среду в настоящее время обеспечено рядом документов, в том числе:

- федеральными требованиями к организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ в профессиональных образовательных организациях, в том числе к оснащению образовательного процесса (Министерство образования и науки РФ Департамент государственной политики в сфере подготовки рабочих кадров и ДПО от 2013 г., №06-2412ВН);

- письмом Рособнадзора от 16 апреля 2015 г. №01-50-174/07-1968 «О приеме на обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья»;

- методическими рекомендациями по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (Министерство образования и науки РФ от 08.04.2014 г., № 1АК-44/05ВН);

- ФГОС ВО (3+, 4 поколения) [2].

Наиболее значимыми в практическом аспекте являются письмо Рособнадзора и федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования нового поколения, в которых прописаны требования к созданию условий обучения студентов с ОВЗ в вузе. Именно они гарантируют студентам с инвалидностью право на обучение в условиях совместного образования, в них же определена сущность специальных условий для высшего инклюзивного образования [2].

На сегодняшний день создание необходимых условий для обучения инвалидов – это законодательно закрепленная обязанность образовательных организаций (ч. 10 ст. 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», далее – закон об образовании).

Отсутствие у организации специальных условий для получения инвалидами образования является прямым нарушением одного из таких лицензионных требований.

Рособнадзор отмечает, что инвалиду не может быть отказано в приеме на обучение на основании того, что в индивидуальной программе реабилитации, предусматривающей возможность (рекомендацию) получения лицом среднего профессионального и (или) высшего

образования, не указаны конкретные учебные заведения или конкретные специальности (направления подготовки) [1].

За незаконный отказ в приеме в образовательную организацию должностному лицу грозит штраф в размере от 30 тыс. до 50 тыс. руб., а юридическому лицу – от 100 тыс. до 200 тыс. руб. [1].

На современном этапе сформировалась нормативно-правовая база, устанавливающая определенные правовые льготы и гарантии для лиц с ограниченными возможностями здоровья в сфере высшего профессионального образования, которые, в основном, сводятся к следующему:

- общедоступность и бесплатность высшего профессионального образования независимо от состояния здоровья;
- индивидуальная программа обучения студента с ОВЗ;
- зачисление в образовательное учреждение по результатам вступительных экзаменов на базе вуза при отсутствии результатов сдачи ЕГЭ;
- государственная социальная стипендия;
- бесплатное или предоставляемое на льготных условиях обеспечение специальными учебными пособиями и литературой, а также возможностью пользования услугами сурдопереводчиков и т.д.

Представленный перечень прав и гарантий остается недоступным студентам с ОВЗ во многих российских вузах.

Сложившаяся ситуация подчеркивает, что студент – главная фигура в вузе, для которой должны быть созданы все необходимые условия.

Несмотря на действующее федеральное законодательство, ситуация в сфере формирования доступного образования остается очень сложной. Большинство российских вузов не обеспечены даже минимальными архитектурными условиями, необходимыми для обучения в них инвалидов.

Вопреки многочисленным проблемам в данной сфере, в большинстве российских вузов приняты положения об обучении в вузе студентов с ограниченными возможностями здоровья, в некоторых функционируют центры инклюзивного образования и крупные ресурсные центры инклюзивного образования.

Например, Ресурсный центр инклюзивного образования на базе Северного (Арктического) федерального университета имени М.В. Ломоносова, Северо-Кавказского федерального университета, Череповецкого государственного университета и др.

В Московском городском психолого-педагогическом университете созданы Институт проблем интегративного (инклюзивного) образования и Городской ресурсный центр по развитию интегративного (инклюзивного) образования. Интернет-портал «Образование без границ» является масштабной базой научно-методических знаний по инклюзивному и специальному образованию.

Ресурсный центр является основным координирующим звеном в организации инклюзивного образования в округе, регионе или республике, в привлечении педагогов специального образования к решению вопросов и методическому обеспечению процессов инклюзии ребенка и студента с ограниченными возможностями здоровья в обычные общеобразовательные школы и вузы.

Кроме того, на базе многих уже созданы центры инклюзивного образования, их деятельность ориентирована в основном на вузовскую инклюзию. Успешно функционируют центры инклюзивного образования на базе следующих вузов: АлтГУ, НГУ, ТюмГУ, "БГПУ им. М.Акмиллы", ЧГУ имени И.Н. Ульянова, и др.

Отметим наиболее значимые задачи, которые решают центры инклюзивного образования.

1. Обеспечение координации взаимодействия в вузе всех служб различной ведомственной принадлежности, которые участвуют в системе комплексной реабилитации лиц с ОВЗ (образовательной, социальной, медицинской).

2. Довузовская подготовка и профориентационная работа с абитуриентами с ОВЗ, формирование базы данных потенциальных студентов с ОВЗ.

3. Разработка и реализация программ организационно-методического сопровождения обучения лиц с ОВЗ (обучающие семинары, курсы повышения квалификации, консультации, открытые лекции, мастер-классы, методические рекомендации и т. п.).

4. Организация индивидуального сопровождения студентов с ОВЗ, психологической поддержки и информационного сопровождения научно-педагогических работников и кураторов академических групп, где обучаются студенты с ОВЗ;

5. Создание банка данных об учреждениях города и региона, работающих с лицами с ОВЗ (довузовское сопровождение, послевузовская поддержка и трудоустройство).

6. Работа с населением и потенциальными работодателями.

В ближайшее время в России предполагается создать более 20 дополнительных специальных региональных ресурсных центров, как в области профессионального инклюзивного образования, так и в сфере высшего инклюзивного образования по подготовке специалистов и педагогов.

Если говорить о российских выпускниках школ с инвалидностью, то многие из них испытывают множество страхов. Большинство не информированы о возможностях обучения в вузе. Как правило, притязания самих студентов-инвалидов на получение высшего образования сопряжены с установками семьи. Чаще в вузы поступают инвалиды, имевшие опыт интегрированного образования. Опыт совместного обучения инвалидов и не инвалидов снимает страхи и напряжения по поводу коммуникаций со студенческой средой и добавляет последним уверенности в доступности для них учебного материала. Интеграция должна начинаться с дошкольного и школьного образования и продолжаться в системах дополнительного и высшего образования, и в профессиональной сфере [5, с. 117].

Инвалиды, проживающие в маленьких городах, где нет профессиональных учебных заведений, остаются самыми незащищенными и имеют меньше перспектив получить высшее образование.

В ходе проведения интервью с инвалидами 1 группы, передвигающимися на коляске и имеющими опыт получения высшего образования, было выявлено, что все интервьюируемые получили образование заочно, в связи с отсутствием транспортной поддержки. Для многих ежедневно пользоваться услугами такси – это дорого, социальное такси не работает в таком формате, поэтому они были вынуждены выбрать заочную форму обучения.

В ходе опроса интервьюируемые отмечают, что в данной сфере есть положительные тенденции, если раньше можно было только мечтать о доступной образовательной среде, то сейчас это стало государственным подходом. Принятие программы «Доступная среда» на 2011-2015 гг. стало настоящим прорывом. Они подчеркивают, что важно говорить не только о недостатках, «пока это перспектива не завтрашнего дня, это долгий путь, но мы уже в пути и это главное». Однако образование молодого человека с тяжелой инвалидностью, как и прежде, зависит от его семьи, родственников и друзей. Кроме архитектурной доступности, инвалидам-колясочникам необходимо физическое сопровождение по городу и в вузе [4].

В рамках отношенческих барьеров респонденты отмечают, что в ходе учебного процесса преподаватели в большинстве случаев шли навстречу. В некоторых случаях педагоги приезжали на дом принимать экзамен, что было продиктовано сочувствием преподавателя. Однако были случаи, связанные с негативным отношением преподавателей (например, нежелание спуститься на 1 этаж принимать экзамен), но их значительно меньше. По поводу помощи других студентов интервьюируемые отмечали, что часто оказывались в затруднительном положении, испытывали неловкость и страх отказа им в помощи [4].

На сегодняшний день лишь единицы среди выпускников с ограниченными возможностями здоровья осмеливаются поступать в вуз, поэтому необходимо налаживать контакт с будущими абитуриентами, искать перспективы их дальнейшего трудоустройства. Трудоустройство может стать важным стимулом для студентов с инвалидностью. Без перспективного трудоустройства формирование доступной образовательной среды теряет смысл.

Есть положительные примеры и в Кемеровской области, например, в 2015 году Иван Казакевич стал первым инвалидом-колясочником, который окончил Кемеровской государственной университет по специальности «Прикладная математика и информатика» и получил красный диплом математического факультета. Теперь он планирует пойти в аспирантуру и заниматься наукой. В ходе проведения интервью он отмечает, что хотел бы улучшить качество жизни студентов с ОВЗ и создать синтезаторы, устройства для тех, кто плохо говорит.

На сегодняшний день необходимо искать возможности для открытия центра инклюзивного образования в Кемеровской области, налаживать контакт с будущими абитуриентами, искать перспективы их дальнейшего трудоустройства. Трудоустройство может стать важным стимулом для студентов с инвалидностью. Без перспективного трудоустройства формирование доступной образовательной среды теряет смысл.

Человек должен получить то образование, с которым он может вписаться в рынок труда и построить успешную карьеру. Нужно использовать инвалидность таким образом, чтобы она стала ресурсом, важно проводить работу по прогнозированию конкретных перспектив конкретного человека с его особенностями.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. ГАРАНТ.РУ. Режим доступа:
<http://www.garant.ru/news/622161/#ixzz43e29sFQ3>
2. Денисова О.А. Опыт решения проблемы инклюзивного образования в региональном вузе // Специальное образование. – 2015. – №XI. Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/article/n/opyt-resheniya-problemy-inklyuzivnogo-obrazovaniya-v-regionalnom-vuze>.
3. Каширина: вузы, недоступные для инвалидов, теряют абитуриентов // РИА Новости. Режим доступа: <http://deti.ydz.ru/node/3468>.
4. Терскова С.Г. К проблеме организации доступной среды для инвалидов в сфере высшего профессионального образования / Современные вопросы теории и практики обучения в вузе: сборник научных трудов. Вып. 18 / Редкол.: А.В. Феоктистов (главн. ред.) и др. / Сиб. гос. индустр. ун-т. – Новокузнецк: СибГИУ, 2015. – С. 111-117.
5. Ярская-Смирнова Е.Р. Проблема доступности высшего образования для инвалидов. – 2005. – №10 – С. 48-55.
6. Ярская-Смирнова Е.Р. Политика в сфере высшего образования для инвалидов // Журнал исследований социальной политики, Том 2. – № 1. – 2004. – С. 91-114.

УДК 316.324.324.8:316.6

Л.П. Авдоница, М.Ю. Онучко

Сибирский государственный индустриальный университет,
г. Новокузнецк, Россия, Евразийский национальный университет им.
Гумилева, г. Астана, Казахстан

К ВОПРОСУ О ТЕХНОЛОГИЯХ ОБУЧЕНИЯ ЛЮДЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Рассматривается проблема вузовского обучения людей с ограниченными возможностями здоровья. Рассматриваются концепции интернатного, инклюзивного и дистанционного обучения.

Проблема получения образования для людей с ограниченными возможностями здоровья всегда стояла достаточно остро, а в настоящее время она становится еще более актуальной в связи с тем, что в современном обществе образование и профессиональная подготовка

считаются наиболее важными факторами жизненного успеха и социального благополучия. Возможность учиться и трудиться создает условия не только для самовыражения и самореализации инвалидов, но и способствует решению одновременно нескольких жизненно важных задач: социальной и профессиональной реабилитации, социально-бытовой адаптации, повышению уровня жизни.

Проблемы обучения людей с ограниченными возможностями были изучали М. Айшервуд, А.А. Дыскин, А.Н. Егоров, Д.В. Зайцев, И.И. Лошакова, Ю.Н. Мануйлова, Л.Н. Смирнова, П.В. Романов, Т.И. Черняева и др.

В настоящее время доступность высшего образования для инвалидов, число которых во всем мире составляет от семи до десяти процентов всего населения, представляет собой острую социальную проблему, и специалисты выделяют большое число противоречий социального и педагогического характера, существующих как для социальной группы инвалидов в целом, так и для отдельной личности, и проявляющихся на разных уровнях:

а) на микроуровне как несоответствие между физическими, духовными и социальными возможностями лиц с ограниченными физическими возможностями, что влечет за собой противоречие между возрастающими потребностями и жизненными целями развивающейся личности и ранее сложившимися формами взаимоотношений и видами деятельности. Противоречия обнаруживают себя в сфере высшего образования во множественных видах в результате того, что личностные особенности студентов-инвалидов не учитываются соответствующим образом в учебно-воспитательном процессе вуза;

б) на мезоуровне как противоречие виктимогенности в комплексе взаимоотношений социальной группы инвалидов с обществом (негативные социальные факторы) и с системой высшего образования (неадекватная институционализация высшей школы);

в) на макроуровне как результат наслоения названных выше противоречий появляется рассогласование между системой высшего образования и потребностями общественного развития, что препятствует полноценному осуществлению общественно и лично значимых функций высшей школы: интегрирующей, социализирующей, профессиональной и гуманистической.

Согласны с мнением исследователей, утверждающих, что расширение доступности высшего образования инвалидов, интегрирование их в образовательную среду осложняется рядом препятствующих

факторов, имеющих различный масштаб и характер. Например, в области государственной политики в отношении инвалидов отмечается недостаточная разработанность нормативно-правовой базы, особенно в части профессионального образования, в том числе высшего. Кроме того, обсуждается вопрос о недостаточном уровне информационного обеспечения; о необеспеченности безбарьерной архитектурной среды; о недостаточном уровне производства средств технической компенсации ограниченных возможностей, специального оборудования; о несформированности политики трудовой занятости инвалидов; несформированности системы подготовки специализированных кадров преподавателей и сотрудников.

Уже ясно, что процесс интеграции инвалидов в систему образования осложняют такие социальные факторы, как: 1) тяжелое материально-финансовое положение инвалидов и их семей; 2) недостаточный уровень медицинского обслуживания; 3) недостатки общественного сознания и культуры в отношении инвалидов, в том числе их образования; неразвитость политики благотворительности и спонсорства в пользу инвалидов; 4) недостаточная консолидация инвалидов в интересах отстаивания своих прав.

Термин «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» обозначает физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Несомненно, множество барьеров существует и в самой сфере образования: недостаточный уровень качества среднего образования инвалидов и в связи с этим проблемы с поступлением в вуз; во время учебы – проблемы здоровья и в связи с этим – проблемы с пропусками занятий; проблемы совмещения учебы и медицинской реабилитации; проблемы приезда в вуз; отсутствие удобств в вузе (комнат отдыха, специальных гигиенических комнат); проблемы обеспечения учебной и методической литературой; проблемы общения; неразвитость дистанционного образования; недостаточность информационных и обучающих технологий.

И в российских, и в казахстанских нормативно-правовых документах закреплены гарантии социального обеспечения, в том числе и право инвалидов на получение высшего образования и профессиональной подготовки.

Однако изучение вопроса показало, что практическая реализация их права на образование сопряжена со многими проблемами. Нерешенным остается вопрос, в каких учебных заведениях инвалиды должны получать высшее образование: в обыкновенных или специализированных? Несмотря на номинальное право инвалидов поступать в любой государственный вуз при условии успешной сдачи вступительных экзаменов, очевидно, что для практической реализации этого права учебные заведения должны быть специально оборудованы для передвижения и обучения инвалидов, и, кроме того, нужно решить ряд социальных и медицинских проблем. Выходом из этой ситуации некоторые исследователи считают создание специализированных вузов, предназначенных исключительно для учебы инвалидов. Аргументы «за» и «против» обучения инвалидов в специализированных вузах можно сгруппировать по шести основным категориям: экономические соображения, организация учебного процесса, решение социально-бытовых проблем, вопросы психологической адаптации, перспективы трудоустройства, вопросы защиты прав и достоинства студентов-инвалидов, доступная среда.

В нашем обществе долгое время доминировала установка на обучение и воспитание молодежи с ограниченными возможностями только в рамках государственной системы специальных школ и учреждений интернатного типа. Это приводило к ограничению социального статуса молодых инвалидов: искусственной изоляции молодых инвалидов в особом социуме, часто не способствующей его последующей адаптации в обществе; жесткости и безвариантности форм получения образования; почти полному исключению семьи из процесса воспитания и образования молодого человека с особыми потребностями.

Однако при обучении таких студентов в обычном вузе потребуются создать специальные условия: 1) использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания; 2) использование специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов; 3) использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования; 4) предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь; 5) проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий; 6) обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено

освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Эти факторы снижают эффективность концепции инклюзивного образования.

В сложившейся ситуации нарушается принцип социальной интеграции, цель которой – создание «общества для всех». Инвалидность – это не столько медицинская проблема, сколько проблема неравных возможностей, в том числе возможностей получения образования. Получение образования снижает опасность социальной депривации и маргинализации молодых инвалидов.

Промежуточным этапом перед созданием полноценного инклюзивного образования можно считать проекты по расширению сетей дистанционного обучения на базе интернет-классов. Такое обучение и последующее трудоустройство позволяет инвалидам реализовывать концепцию независимой жизни, обеспечивает самостоятельный заработок, а также является экономически выгодным государству. Дистанционное обучение, основанное на использовании современных информационных и коммуникационных технологий, позволяет осуществить многоцелевые образовательно-профессиональные программы, доступные различным социальным группам и слоям населения, является одной из форм непрерывного образования, которое призвано реализовать права человека на образование и получение информации. Возможно также и смешанное обучение для определенной группы инвалидов.

Кроме того, для улучшения возможностей выхода молодых инвалидов на рынок труда необходимо еще создать институт «кураторства» инвалида от школы до момента трудоустройства.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Авдони́на Л.П. Инклюзивное образование и принцип социальной толерантности / Морская отрасль в контексте социальных процессов: технологии, риски, ценности. – Керчь: ФГБОУ ВО «КГМТУ», 2015. – С. 150- 155.

2. Богинская Ю.В. Социально-педагогическая поддержка студентов с ограниченными возможностями в высших учебных заведениях: теория и практика. – М.: РИО РВУЗ «КГУ», 2012. – 384 с.

УДК: 342.7

Н.Е. Анохина

Сибирский государственный индустриальный университет

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ ОСНОВЫ ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

Рассматриваются законодательные аспекты профилактики и борьбы с ВИЧ-инфекцией. Перечислены основные нормативно-правовые акты, действующие в данной сфере, права и ответственность ВИЧ-инфицированных граждан РФ.

Российское общество обеспокоено ВИЧ-эпидемией, ежегодно уносящей тысячи человеческих жизней. По данным Минздрава РФ, на начало 2017 г. на территории нашей страны зарегистрировано более 1 миллиона людей, зараженных ВИЧ. Общее количество ВИЧ-инфицированных в Новокузнецке (зарегистрированных с 1998 г.) составляет 14244 человек (только за один 2016 г. вновь выявлено 1250 случаев заражения ВИЧ) [1], поэтому в настоящее время данная проблема весьма актуальна.

Что же представляет собой ВИЧ-инфекция, и каковы законодательные аспекты профилактики и борьбы с ней? ВИЧ-инфекция – медленно прогрессирующее заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Без врачебного вмешательства заболевание вызывает смерть пациента в среднем через 9-11 лет после заражения (в зависимости от подтипа вируса). Средняя продолжительность жизни на стадии СПИД составляет около девяти месяцев [2].

Основными законодательными актами в области борьбы с ВИЧ-инфекцией являются:

1) Федеральный закон от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (с изм. и доп. от 23.05.2016);

2) Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 г. № 195-ФЗ (с изм. и доп. от 7.03.2017);

3) Уголовный кодекс Российской Федерации от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ (с изм. и доп. от 3.04.2017);

4) Семейный кодекс Российской Федерации от 29 декабря 1995 г. № 223-ФЗ (с изм. и доп. от 28.03.2017);

5) Постановление Правительства РФ от 28 декабря 2016 г. № 1512 «Об утверждении Положения об организации обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, противовирусными лекарственными препаратами для медицинского применения и Положения об организации обеспечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения»;

6) Постановление Правительства РФ от 4 сентября 1995 г. № 877 «Об утверждении перечня работников отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции при проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров»;

7) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 ноября 2012 г. № 689н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»;

8) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 декабря 2012 г. № 1511н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)»;

9) Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 11 января 2011 г. № 1 «Об утверждении СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»;

10) Закон Кемеровской области от 20 июля 2001 г. № 67-ОЗ «О защите населения Кемеровской области от инфекций, передаваемых половым путем, ВИЧ-инфекции и СПИДа и предупреждении их дальнейшего распространения» (принят Советом народных депутатов Кемеровской области 27 июня 2001 г. № 1110) (с изменениями от 11 марта 2014 г.).

В соответствии со ст. 5 ФЗ № 38 ВИЧ-инфицированные – граждане Российской Федерации обладают на ее территории всеми правами и свободами и несут обязанности в соответствии с Конституцией Российской Федерации, законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации. Рассмотрим

основные права ВИЧ-инфицированных граждан в нашей стране и нормы об ответственности.

1. Трудовые права. Так, в соответствии со ст. 3 ТрК РФ никто не может быть ограничен в трудовых правах и свободах или получать какие-либо преимущества в зависимости от обстоятельств, не связанных с деловыми качествами. А на основании ст. 17 ФЗ № 38 не допускаются увольнение с работы, отказ в приеме на работу, отказ в приеме в организации, осуществляющие образовательную деятельность, и медицинские организации, а также ограничение иных прав и законных интересов ВИЧ-инфицированных на основании наличия у них ВИЧ-инфекции, равно как и ограничение жилищных и иных прав и законных интересов членов семей ВИЧ-инфицированных, если иное не предусмотрено Федеральным законом. Однако в законодательстве также предусмотрены категории работников, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции при поступлении на работу. Это сотрудники ФСБ России (Приказ ФСБ РФ от 22 апреля 2011 г. № 161 «Об утверждении Инструкции об организации работы в органах федеральной службы безопасности по предупреждению распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»), а также в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 4 сентября 1995 г. № 877: врачи, средний и младший медицинский персонал центров по профилактике и борьбе со СПИДом и лабораторий; научные работники, специалисты, служащие и рабочие научно-исследовательских учреждений по изготовлению медицинских иммунобиологических препаратов.

Граждане имеют право также на сохранение непрерывного трудового стажа за одним из родителей или иным законным представителем ВИЧ-инфицированного – несовершеннолетнего в возрасте до 18 лет в случае увольнения по уходу за ним и при условии поступления на работу до достижения несовершеннолетним указанного возраста; время ухода за ВИЧ-инфицированным – несовершеннолетним включается в общий трудовой стаж.

2. Семейные права. ВИЧ-инфицированные граждане могут вступать в брак по достижению 18-летнего возраста. Однако по п. 3 ст. 15 СК РФ, если одно из лиц, вступающих в брак, скрыло от другого лица наличие ВИЧ-инфекции, последнее вправе обратиться в суд с требованием о признании брака недействительным. Медицинское же обследование лиц, вступающих в брак, проводится медицинскими ор-

ганизациями бесплатно и только с согласия лиц, вступающих в брак. Результаты обследования лица, вступающего в брак, составляют врачебную тайну и могут быть сообщены лицу, с которым оно намерено заключить брак, только с согласия лица, прошедшего обследование. Родители, дети которых являются ВИЧ-инфицированными, а также иные законные представители ВИЧ-инфицированных – несовершеннолетних имеют право на совместное пребывание с ребенком в возрасте до 18 лет в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях с выплатой за это время пособий в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании.

3. Медицинские права, право на социальное обеспечение. Медицинское освидетельствование на предмет выявления ВИЧ-инфекции проводится добровольно (кроме отдельных случаев, предусмотренных в законодательстве, например в отношении доноров крови и др.), бесплатно и по желанию лица – анонимно. В соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп. от 3.04.2017) гражданам гарантируется врачебная тайна. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей. Официальный документ о результатах освидетельствования (о наличии или отсутствии ВИЧ-инфекции) могут выдавать только государственные и муниципальные медицинские организации. В случае выявления инфекции предоставляются все виды квалифицированной и специализированной медицинской помощи (включая обеспечение бесплатными медикаментами для лечения ВИЧ-инфекции в амбулаторных условиях в государственных специализированных медицинских организациях). В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп. от 3.04.2017), обеспечение лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека антивирусными лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, осуществляется за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете на указанные цели. Также, по п. 4 ч. 5 ст. 6 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и

в связи с материнством» (с изм. и доп. от 3.07.2016) пособие по временной нетрудоспособности при необходимости осуществления ухода за больным ребенком в возрасте до 18 лет, являющимся ВИЧ-инфицированным, выплачивается за весь период совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях. Отказ в приеме в медицинские организации ВИЧ-инфицированного человека не законен на основании ст. 11 Федерального закона № 323. Больному ВИЧ не может быть отказано в оказании ему первичной медико-санитарной, скорой и специализированной медицинской помощи. Виновные лица могут быть привлечены к уголовной ответственности по ст. 124 УК РФ (неоказание помощи больному).

4. Права, связанные с получением образования. Жилищные права. На территории РФ не допускаются: отказ в приеме в организации, осуществляющие образовательную деятельность в соответствии со ст. 5 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп. от 19.12.2016); ограничение жилищных прав ВИЧ-инфицированных и членов их семей. Жилищный кодекс РФ допускает совместное проживание ВИЧ-инфицированных и членов из семей в одном жилом помещении (ст. 51). В частности, Перечень тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире (утвержден постановлением Правительства РФ от 16 июня 2006 г. № 378) не предусматривает ВИЧ-инфекцию в качестве заболевания, препятствующего совместному проживанию. Хотя ВИЧ-инфекция и является инфекционным заболеванием, но она не передается ни бытовым, ни воздушно-капельным путями, поэтому ВИЧ не представляет в быту и при обычных контактах опасности даже для близко общающихся людей. А значит, ВИЧ-инфицированные в учебных учреждениях никакой опасности для окружающих не представляют, и дискриминация их только на основании поставленного им диагноза – полное нарушение их прав и свобод [3].

5. Ограничения прав и ответственность. Граждане Российской Федерации в случае выявления у них ВИЧ-инфекции не могут быть донорами крови, биологических жидкостей, органов и тканей. В случае выявления ВИЧ-инфекции у иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, они подлежат депортации из Российской Федерации (ст. 11 ФЗ № 38). В соответствии со ст. 6.1 КоАП РФ сокрытие лицом, больным ВИЧ-

инфекцией, венерическим заболеванием, источника заражения, а также лиц, имевших с указанным лицом контакты, создающие опасность заражения этими заболеваниями, влечет наложение административного штрафа в размере от пятисот до одной тысячи рублей. На основании ст. 122 УК РФ к уголовной ответственности привлекаются лица: за заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией; заражение другого лица ВИЧ-инфекцией лицом, знавшим о наличии у него этой болезни; заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей. Статистика, однако, фиксирует очень небольшое количество лиц, реально привлеченных к уголовной ответственности [4] из-за высокого уровня латентности данного преступления (см. Таблицу 1). Кроме того, лицо освобождается от уголовной ответственности в случае, если другое лицо, поставленное в опасность заражения либо зараженное ВИЧ-инфекцией, было своевременно предупреждено о наличии у первого этой болезни и добровольно согласилось совершить действия, создавшие опасность заражения. Некоторые ВИЧ-инфицированные преступники также не доживают до начала реального исполнения наказания.

Таблица 1 Статистика привлечения к ответственности по ст. 122 УК

Год	Показатель	Осуждено	Виды наказаний		
			лишение свободы	условное лишение свободы	ограничение свободы
2014	ч. 1	19	6	1	12
	ч. 2	20	12	8	
	ч. 3	2	2		
	ч. 4				
2015	ч. 1	20	1	6	8
	ч. 2	20	9	9	
	ч. 3	4	4		
	ч. 4	1	1		

Таким образом, достаточно много нормативно-правовых актов направлено на регулирование вопросов профилактики и борьбы с ВИЧ-инфекцией. Однако на практике во всех сферах жизнедеятельности права ВИЧ-инфицированных лиц часто нарушаются. Например, больным ВИЧ отказывают в медицинской помощи в поликлиниках, на титульном листе карточки больного пишут диагноз, не оказы-

вается медицинская помощь в учреждения исполнения наказания [5]. В этих случаях граждане вправе обратиться в суд с заявлением о восстановлении своих нарушенных прав, возмещении материального вреда и компенсации морального вреда. Например, в Ижевске суд помог женщине с диагнозом ВИЧ отстоять право на работу. Руководство фирмы уволило тридцатилетнюю Наталью после того, как стал известен ее диагноз [6]. Однако в настоящее время в Российской Федерации подобная судебная практика очень незначительна в силу того, что, как правило, не все больные ВИЧ готовы открыто заявлять о своем статусе, опасаясь в первую очередь общественного осуждения [3].

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Медицина – Спид – Здоровье. – №1 (79) от 28 февраля 2017 г. – С. 3.
2. Википедия. Вич-инфекция. – 2017. Режим доступа: <https://ru.wikipedia.org/wiki/ВИЧ-инфекция>.
3. Варжникова А.С., Колоколов Г.Р. Комментарий к Федеральному закону от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)». – Специально для системы ГАРАНТ, 2009.
4. Агентство правовой информации. Статистика. Режим доступа: <http://stat.апи-пресс.рф/stats/ug/t/14/s/17>.
5. ФОРУМЫ ВИЧ+. Защита прав, юридические вопросы. – 2014. Режим доступа: <http://mirplus.info/?p=bbs&id=11&cmd=read&ms=74852&t=4&page=3>
6. Суд подтвердил право ВИЧ-инфицированной женщины на труд. – 2011. Режим доступа: http://piter.tv/event/Sud_podtverdil_pravo_VICh/

А.А. Аристова
МКУ СРЦН «Алые паруса»

КАК МЫ РОЖДАЕМ СИНИХ КИТОВ

Современным российским родителям, равнодушным к воспитанию своих детей, нет нужды объяснять, что такое группы смерти, почему нужно бояться китов в социальных сетях и переживать, если чадо вдруг ни с того ни с сего начало рисовать бабочек и единорогов. И вот мы уже охотно поддаемся страху перед мифическими «кураторами», которые только и поджидают, когда же наши неразумные отпрыски наткнутся на их суицидальные виртуальные группки и падут в неравном бою с огромным синим китом...

Массовая истерия по поводу так называемых групп смерти началась 16 мая 2016 года с одноименной статьи «Новой газеты» (автор статьи Галина Мурсалиева), где черным по белому была обозначена мысль: «С детьми в социальных сетях работают системно и планомерно, шаг за шагом подталкивая к последней черте» [1]. К тому же, редакция «Новой газеты» снабдила статью предисловием с лозунгом: «Этот текст **ДОЛЖНЫ ПРОЧЕСТЬ ВСЕ РОДИТЕЛИ**» (стиль написания автора сохранен). В общем, остаться равнодушным к теме было невозможно, и по стране прокатилась волна массовой истерии, так неожиданно поднятой ударом массивного китового хвоста о поверхность моря страстей человеческих.

И вот психологи и педагоги всех мастей кинулись наперебой пугать родителей на школьных собраниях, снабжать их памятками и инструкциями, в СМИ появилась масса статей и видеосюжетов, в социальной сети «ВКонтакте» развернулась крупномасштабная «охота на ведьм»... Иначе, как моральной паникой, назвать этот процесс язык не поворачивается.

А меж тем наши дети живут с нами в одном измерении и вынуждены так или иначе реагировать на злободневную реальность – и вот порожденный нами синий кит «доплывает» до ареала обитания современных подростков. Как привлечь к себе внимание сверстников? Сказать, что ты играешь в «Синего кита», «Разбуди меня в 4:20», «F57» – название не так важно, благо интернет ими пестрит. И вот ты уже крутой, значительный, отчаянный и загадочный, твоя жизнь об-

ретают ценность в глазах окружающих и, что не менее важно, в твоих собственных глазах.

А как попасть в число любимчиков педагога, да к тому же доставить массу проблем неприятному однокласснику? Намекнуть учителям, что он был замечен в компрометирующих связях с «китовыми» сообществами. И вот уже подростки с чувством выполненного гражданского долга тычут друг в друга пальцем – он играет в «Синего кита». А на поверку оказывается, что, кроме самого названия, ничего об «игре» ребенок и знать не знает.

И действительно, что же это за игра такая, и где найти ее правила? Их нашим детям диктуют злобные кураторы-маньяки, сидящие с компьютерами в темных и прокуренных съемных комнатах? Нет, господа, – мы с вами даем нашим детям правила этих игр: они в интернете, в абсолютно открытом доступе, и – нет – не на сайтах «групп смерти», а в наших с вами статьях, постах и комментариях о том, как опасно встретить синего кита на просторах глобальной сети.

Прочитайте историю Рона Джонса, школьного учителя из Калифорнии, который в 1967 году провел психологический эксперимент «Третья волна». Вы будете удивлены, узнав, насколько просто манипулировать массовым сознанием.

И вот уже подростки с остервенением соревнуются, кто рисквей перебежит дорогу, кто натуралистичней поцарапает кожу на запястьях, и кто больше нарисует синих китов на стенах наших панельных многоэтажек. И даже мой семилетний сын трет монету о тыльную сторону ладони до глубоких ссадин в надежде проверить, насколько он силен и устойчив к боли. А ведь он в принципе еще не в курсе, что такое социальные сети! Так что, коллеги, мифические синие киты, даже если подобные когда-либо существовали в виртуальной фауне интернета, уже никакого отношения к этому массовому психозу не имеют.

А может, я не права, и в соцсетях-таки припряталась парочка-другая синих партизан-млекопитающих? Поиск по сообществам «ВКонтакте» дал следующие результаты: 3293 группы, в названии которых так или иначе фигурирует словосочетание «синий кит». 3293! Но не торопитесь впадать в панику и удалять свои страницы из социальных сетей. Из этих трех тысяч групп лишь две имели намеки на подростковые размышления о смысле жизни. Вот примерное содержание постов этих двух групп: «Тот, кто не верит в волшебство, никогда его не найдет», «Обманутый однажды сомневается в каж-

дом», «Будь тем, кем хочешь быть, а не тем, кем тебя хотят видеть другие» и мое любимое «Кому-то говорят – раздевайся, а кому-то – одевайся теплее». Чувствуете разницу? Ничего не напоминает, уважаемые взрослые? Очень похожие, невероятно философские и мудрые изречения мы писали в своих памятных блокнотиках, анкетах, песенниках и страшно таинственных личных дневниках, когда нам было те же 12-17 лет.

Продолжаем обзор синекитовых сообществ. Три из них носят непосредственное устрашающее название «Синий кит» и несут в себе следующее содержание: доставка питьевой воды и кулеров, детский бассейн и грудничковое плавание. Несчастные предприниматели, это ж надо было так «неудачно» подобрать название своему бизнесу.

А что же остальные 3288 групп, в названии которых фигурирует синий кит? В основном у них на аватарке изображен синий кит в запрещающем красном знаке, и названия они имеют вполне соответствующие: анти-синий кит, фиолетовые дельфины против синего кита, голубые дельфины против синего кита, даже розовые черепахи – и те против синего кита. В общем, невероятно несчастный синий кит просто ненавидим морскими животными всех видов и расцветок. Прямо-таки бунт народных масс. Так и напрашивается риторический вопрос – а против кого вы, собственно, боритесь? Да и к чему такая бурная «деятельность»? Администрация сайта «ВКонтакте» вполне успешно контролирует и пресекает на корню попытки создания суицидальных сообществ. Благо еще в 2012 году вступили в силу изменения к Федеральному закону «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию», на основании которого блокируются любые запрещенные интернет-ресурсы, в том числе связанные с суицидальной тематикой.

Но как это удобно – найти внешнего большого злого и невидимого врага, на которого можно перевести все стрелки и списать беду на его совесть. Признаюсь честно, у меня нет достоверных статистических данных по подростковым суицидам – разные авторы приводят различные данные, и весьма непросто найти правдивые цифры в публичном доступе, особенно на фоне этой массовой истерии. Но задайте себе вопрос – почему некоторые подростки кончают жизнь самоубийством? Добродушный парнишка вдруг регистрируется в нежелательной группе «ВКонтакте» и – бац – через несколько дней совершает суицид? Это ли не абсурдно? А может, причины гораздо более глубокие и гораздо более «банальные»? Несчастливая любовь, непони-

мание родителей, асоциальность семьи, тяжелый внутриличностный конфликт, материальные или коммуникативные проблемы. И даже если группы синих китов и плавают в этом устрашающем интернет-океане, то дети попадают туда вследствие проблем в своей семье и жизни, а никак не наоборот.

«О, я прекрасно знаю эту буржуазную мораль, воспевающую институт семьи и ненавидящую странные и страшные соцсети, – пишет администратор электронного моножурнала «Радикальные мечтатели», – Нет, господа, так не пойдет. В первую очередь это ВЫ виноваты в том, что ваш ребенок покончил с собой. Это вы наплевали на его жизнь! Это вас волновали только пятёрочки в дневнике! Это вы избивали его, душили самостоятельность и сыпали оскорблениями! Это вы лишили собственных детей тепла и сердечной любви» [2].

Вспомните, когда вы в последний раз разговаривали по душам со своим ребенком. Задайте себе вопрос – обратится ли он к вам за помощью, если у него будут проблемы. Что вы скажете ему о несчастной любви? Мы же мудрые, взрослые – у тебя еще с десятков таких Машек будет. С позиции своей закоснелой зрелости нам никак не понять (неужели себя не помните?) – что здесь и сейчас эта самая Машка в его мире – единственная. И что любая незначительная проблема – какой бы смехотворной она вам не казалась – может быть неразрешимой в глазах вашего ребенка.

Учитесь видеть мир так, как он видит этот мир. Учитесь говорить его словами. Чаще проявляйте здоровый интерес к его жизни.

И не забудьте насторожиться, если он вдруг начал рисовать синих китов...

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Мурсалиева Г. Группы смерти // Новая газета. – №51 от 16.05.2016 г. – С. 1-5.
2. Пост интернет-сообщества «Радикальные мечтатели» от 17.05.2016 г. Режим доступа: https://vk.com/wall-78356606_1239?reply=1501

И.Ю. Баженова

МКУ СРЦН «Алые паруса»

ФОРМИРОВАНИЕ ОТВЕТСТВЕННОГО ОТНОШЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ К СВОЕМУ ЗДОРОВЬЮ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА

Рассматривается вопрос формирования культуры здорового образа жизни несовершеннолетних, проживающих в реабилитационном центре. Отмечается необходимость оздоровления подрастающего поколения.

"Здоровье – не все.
Но все без здоровья – ничто".

Сократ

Ни для кого не секрет, что привычки, манеры общения, семейные ценности, отношение к тем или иным поступкам дети прежде всего вырабатывают в семье. Культуру питания, отношение к спорту, формирование семейных ценностей и другие факторы накладывают отпечаток на дальнейший образ жизни ребенка. В основе многих действий человека лежит привычка. Кто-то предпочитает отдыхать на мягкой перине, а кто-то на природе. Кто-то привык есть по утрам, а для кого-то это вообще ненужный прием пищи. Это дело привычки. Если родители смогли с самого детства привить ребенку желание соблюдать режим дня, правильно питаться, активно проводить свободное время – со временем это станет для него чем-то самым собой разумеющимся и правильным. Специалисты, проводившие наблюдение за школьниками, выявили интересный факт: наиболее высокая успеваемость у тех детей, которые посещают спортивные секции, кружки по интересам. Наблюдения показали, что такие дети более активны, общительны, жизнерадостны, чем их не столь «загруженные» сверстники. От «загруженных» детей нельзя было услышать, что не хватает времени на выполнение домашних заданий и вообще на учебу. Надо отдать должное их родителям, которые вовремя смогли сформировать привычку грамотно распределять время, рассчитывать силы, не брать на себя больше, чем возможно. Немаловажным фактором мотивации к здоровому образу жизни является личный пример взрослых, особенно в период познания окружающего мира. Несовершеннолетние учатся взаимодействовать с окружающими, копируя поведение

ближайших взрослых. Предпосылки для образа жизни также закладываются в юном возрасте, исходя из примера взрослых, которые проводят с детьми наибольшее количество времени.

Воспитанники, попадающие в реабилитационные центры, зачастую в своих родителях не видят вышеупомянутых примеров для формирования здорового образа жизни. Дети с низкой умственной работоспособностью, общей вялостью, пониженным фоном настроения, сниженным аппетитом, нарушениями сна, физически ослабленные в большей степени подвержены негативному примеру со стороны своих родителей и нуждаются в индивидуальном подходе со стороны педагогов. У таких ослабленных детей позднее, чем у здоровых ребят, формируется система произвольных регуляций и эмоционально-волевая сфера. Такие несовершеннолетние не умеют преодолевать трудности, подчинять свои действия определенным требованиям и правилам. По этой причине соматически и физически ослабленные воспитанники отличаются недостаточным уровнем развития внимания, снижением объема памяти, повышенной утомляемостью и истощаемостью психических процессов. Они не умеют преодолевать трудности, подчинять свои действия определенным требованиям и правилам, затрудняются организовывать свою деятельность, регулировать ее и свое поведение. Наблюдения за данной категорией воспитанников свидетельствуют о снижении их контактов с окружающими, неумении строить отношения. Нарушение социальных контактов приводит к формированию ряда отрицательных черт характера: моральных (эгоцентричность, отсутствие чувства долга, товарищества); волевых (отсутствие самостоятельности, нерешительность, упрямство, негативизм). Для этих несовершеннолетних первостепенное значение имеют общеукрепляющие мероприятия, лечебная физкультура, игротерапия.

Поэтому перед педагогами таких учреждений, как МКУ социально-реабилитационный центр «Алые паруса», стоит непростая задача – убеждение воспитанников в необходимости пересмотра всех или, по крайней мере, многих аспектов своей жизни. С подростками приходится много работать, чтобы они снова могли поверить в себя. Ведь к здоровому образу жизни мотивирует положительное восприятие именно ребенком самого себя. Захочет ли навредить себе человек, который ценит и уважает себя как личность? Будет ли несовершеннолетний, с которым взрослые общаются на равных, с которым считаются, хвататься за сигарету или хамить учителям, чтобы доказать

всем, что он взрослый? Конечно, нет! Скорее, он захочет совершенствовать себя как интеллектуально, так и физически, потому что это по-взрослому и естественно.

Здоровый образ жизни – комплексное понятие, включающее в себя множество составляющих. Сюда входят все сферы человеческого существования – начиная с питания и заканчивая эмоциональным настроением. Здоровый образ жизни – это способ жизнедеятельности, направленный на полное изменение прежних привычек, касающихся еды, режима физической активности и отдыха.

Ежедневно с нашими воспитанниками проводятся индивидуальные беседы и групповые занятия, тренинги, диспуты, круглые столы, направленные на профилактику вредных привычек: «Правила личной гигиены», «Знакомство с привычками», «Моя любимая вредная привычка», «Курить – здоровью вредить», «Скажи алкоголю-нет!», «Я хозяин своей жизни», «Чистота и культура речи», «Слова-паразиты», «В движении – жизнь!», «Спорт – твой лучший друг!», «Если хочешь долго жить – нужно спорт тебе любить», на формирование потребностей в здоровом питании: «Витамины АВС», «Вредные перекусы», «Сухомятка».

В данной статье сделана попытка подробно рассмотреть одну из основ здорового образа жизни – развитие двигательной активности.

Итак, здоровье и движение – две важные составляющие жизни каждого человека, а ребенка в особенности. Недаром сказано: «Движение может заменить любое лекарство, но ни одно лекарство не может заменить движение!».

Двигательная активность необходима, чтобы поддерживать высокую трудоспособность, бесперебойную работу всех органов, суставов, мышц и нормальное состояние организма. Благодаря регулярным упражнениям наше тело обогащается кислородом. Двигательная активность позволяет увеличить в крови уровень серотонина, который способствует улучшению настроения и входит в состав многих антидепрессантов. Еще одно преимущество в постоянных занятиях спортом – это уменьшение выработки гормона стресса – адреналина, с которым наш организм часто не справляется именно из-за недостатка движения.

Для достижения наилучшего результата в нашем Центре мы, воспитатели, используем разные формы работы с воспитанниками, такие, как утренняя гимнастика, подвижные игры во время прогулок, физкультминутки во время проведения групповых и индивидуальных

занятий, спортивно-развлекательные мероприятия, соревнования, походы. Воспитанники нашего Центра с удовольствием принимают участие в районных и городских соревнованиях, например, таких, как ежегодная Всероссийская массовая гонка «Лыжня России», военно-патриотические сборы «День призывника», соревнования по стрельбе из пневматической винтовки, ежегодные учебно-тренировочные сборы в районе Горной Шории, первенства по спортивному ориентированию. И это далеко не все мероприятия, проводимые для наших воспитанников с целью формирования у них здорового образа жизни. Пейнтбол, боулинг, волейбол, баскетбол, футбол, хоккей, бадминтон, пионербол – любимые игры наших воспитанников. Ведь подвижные игры – самое лучшее лекарство для ребят от двигательного голода, скуки, одиночества, от истребления негативных эмоций!

Главное достоинство подвижных игр состоит в том, что они полностью охватывают все виды свойственных человеку движений: ходьбу, бег, прыжки, борьбу, лазанье, метание, бросание и ловлю, упражнения с предметами, поэтому являются самым эффективным и незаменимым средством физического воспитания подрастающего поколения.

Подвижные игры создают возможность для проявления инициативы и творчества, они имеют ярко выраженный эмоциональный характер. Играя, ребенок испытывает радость от напряжения физических и умственных сил, необходимого для достижения успеха. Игра – отличное средство самовыражения, проба сил.

Как показывает практика, немаловажную роль в формировании ответственного отношения ребят к своему здоровью играют также однодневные и продолжительные походы. Нельзя не отметить, что походы дают дополнительную возможность общения воспитателя с воспитанниками. В походе педагогу быстрее удастся сплотить детский коллектив, включить в деятельность как активных, так и скромных ребят. В экстремальных ситуациях воспитывается дисциплина, несовершеннолетние приучаются к соблюдению правил, умению контролировать свои эмоции, правильно и объективно оценивать поступки других. В походе воспитателю предоставляется дополнительная возможность лучше узнать своих воспитанников, их характер, привычки, организаторские способности, творческие возможности, что позволяет находить наиболее правильные пути воздействия на каждого из них. И, что также немаловажно, такие мероприятия сближают воспитателя с воспитанниками, помогая установить более тес-

ный контакт. Целью походов является воспитание чувства ответственности за бережное отношение к природе, формирование межличностных отношений, умение взаимодействовать в группе, повышение физических и моральных качеств участников, закаливание организма. Часто по возвращении воспитанники начинают посещать туристический кружок, пересматривают свои жизненные приоритеты.

Таким образом, основные задачи педагога, работающего над формированием ответственного отношения несовершеннолетних к своему здоровью, сводится к тому, чтобы подготовить детей к самостоятельной жизни, вырастить их нравственно и физически здоровыми, научить грамотно, ответственно и эффективно сохранять здоровье.

В заключение вслед за великим гуманистом и педагогом Ж.-Ж. Руссо, хочется сказать: “Чтобы сделать ребёнка умным и рассудительным, сделайте его крепким и здоровым”.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Прихожан А.М., Толстых Н.Н. Дети без семьи. Детский дом: заботы и тревоги общества. – М., 1990. – 172 с.
2. Прихожан А.М., Толстых Н.Н. Психология сиротства. – СПб., 2005. – 195 с.
3. Назарова Е.Н., Жилов Ю.Д. Основы здорового образа жизни – М.: Академия, 2013. – 127с.
4. Морозов М. Основы здорового образа жизни – М.: ВЕГА, 2014. – 92 с.

УДК 369.54:368.914

А.В. Барышева

Сибирский государственный индустриальный университет

ПРОБЛЕМЫ ВНЕДРЕНИЯ ИНКЛЮЗИИ В СИСТЕМУ ОБРАЗОВАНИЯ РОССИИ

В статье рассматриваются проблемы внедрения инклюзии в систему образования России: несовершенство законодательной базы, отсутствие всероссийской программы социальной интеграции детей с ОВЗ, повышения уровня толерантности, самосознания и помогающего поведения со стороны здоровых

людей; отсутствие специального медицинского сопровождения детей с ОВЗ и т.д., а также специалистов для работы в условиях инклюзии.

В Российской Федерации в последние двадцать лет серьезно изменились социально-экономические условия, которые повлекли за собой трансформацию в различных сферах социальной и общественной жизни страны, в том числе в системе образования.

Произошли кардинальные перемены в структуре общего и профессионального образования, инновации захватили систему специального образования. Особое внимание со стороны Министерства образования и науки РФ и общественных организаций в настоящее время направлено на перестройку обучения и социализацию детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), а также создание инклюзивного образовательного пространства.

На государственном уровне инклюзивным образованием в России стали заниматься только в конце первого десятилетия XXI в. В качестве результата внимания руководства страны к данной проблеме можно считать новые ФГОСы, которые учитывают не только интересы детей, обучающихся в образовательных организациях, но и потребности детей с ОВЗ, которые до недавнего времени учитывались только в системе специального образования.

На основании вышеизложенного целью работы стал аналитический анализ проблем, возникающих в процессе внедрения инклюзии в образовательное пространство России.

Специальное образование многие годы являлось основной формой работы с детьми, имеющими особые образовательные потребности. Однако, обучаясь в специальном учреждении, ребенок с ОВЗ изолирован от реального общества, что значительно ограничивает его в развитии. При этом он, как и любой ребенок, нуждается не только в образовании, но и в общении со сверстниками. Поэтому основной целью инклюзивного образования является включение ребенка с ОВЗ в социальную жизнь. Инклюзия предоставляет возможность детям с особенностями развития ходить в обычные школы и учиться вместе с другими детьми.

С другой стороны, инклюзивное образование позволяет формировать у здоровых детей высокий уровень эмпатии, понимания состояния других людей (не только детей с ОВЗ), они становятся более общительными и терпимыми, что в настоящее время является особенно актуальным для нашего общества, где отмечается крайне низ-

кий уровень толерантности ко всем «инаким». Важно отметить, что включение здоровых детей и детей с ОВЗ значительно снижает иерархические проявления в учебном коллективе, что также является элементом профилактики жестокости среди детей и подростков.

Вместе с тем необходимо отметить, что внедрение инклюзивного образования в России сталкивается с рядом трудностей. Так, по мнению Н.Н. Малофеева, основные сложности связаны с отсутствием всероссийской программы социальной интеграции детей с ОВЗ, повышения уровня толерантности, самосознания и помогающего поведения со стороны здоровых людей. Без создания и апробации такой программы внедрение инклюзии в систему образования будет сопровождаться серьезными проблемами и непониманием ее необходимости со стороны участников образовательного процесса [6, с. 86-93]. Существует серьезная проблема совмещения темпов преподавания и объема знаний, доступных детям с ОВЗ и здоровым детям. Для снижения уровня стресса и сохранения имеющихся способностей и навыков ребенка с ОВЗ необходимо помещать в ту социальную среду, которая в данный момент соответствует его индивидуальным возможностям обучения.

Важно отметить, что объективно возникают трудности во взаимодействии детей с ОВЗ и здоровых детей. В отношениях возникает эмоциональная напряженность, контакты между детьми выстраиваются медленно. Настороженное, а порой и негативное отношение здоровых детей к детям с особенностями в развитии во многом формируется родителями. Родительская общественность здоровых детей в большинстве случаев не готова к инклюзивному образовательному процессу и категорически не желает совместного обучения своих детей с детьми, имеющими различные функциональные особенности.

Еще одна проблема, возникающая в процессе инклюзии, – отсутствие специального медицинского сопровождения в учебном заведении. В образовательных организациях, как правило, не предусмотрен транспорт для учеников с ОВЗ, который позволял бы им добираться до места учебы и домой. Не полностью сформирована законодательная база, регламентирующая права детей-инвалидов, а также неэффективны программы по трудоустройству выпускников с ОВЗ.

Другой весьма острой проблемой является отсутствие специалистов для работы в условиях инклюзии. В колледже возникает необходимость введения в штат образовательного учреждения должности тьютора, а также обязательной подготовки всех педагогов к работе в

инклюзивном пространстве и обучения их технологиям инклюзивного образования с использованием личностно-ориентированного подхода.

Понятие «личностно-ориентированный подход», по мнению ряда ученых, определяется как концентрация внимания педагога на целостной личности человека, забота о развитии не только его интеллекта, гражданского чувства ответственности, но и духовной личности с эмоциональными, эстетическими, творческими задатками и возможностями развития.

Исследователи отмечают, что на основе личностно-ориентированного подхода формируется «личностно-ориентированное образование» и указывают, что целью личностно-ориентированного образования является создание условий для полноценного развития следующих функций индивида: способность выбирать, умение рефлексировать и адекватно оценивать свою жизнь, способность к творчеству, ответственность за совершаемые действия, независимость суждений, автономность личности [2, с.7-10; 5, с. 588-592; 7, с. 312-314].

В личностно-ориентированном образовании ученик – главное действующее лицо всего образовательного процесса. Педагог при этом становится не столько «источником информации» и «контролером», сколько диагностом и помощником в развитии личности ученика.

К проблеме подготовки будущих учителей к условиям работы в системе инклюзивного образования обращались различные специалисты, в том числе Е.Л. Агафонова, М.Н. Алексеева, С.В. Алехина, Е.Н. Кутепова и др. Эти ученые определяют уровень готовности педагога к деятельности в инклюзивном пространстве посредством оценки их профессиональной и психологической готовности.

В структуре профессиональной готовности авторы выделяют комплекс компетенций, которые, по их мнению, должны являться базовыми составляющими, определяющими профессионализм педагога. К ним указанные специалисты отнесли: владение педагогическими технологиями, знание основ коррекционной педагогики и специальной психологии, информационную готовность, вариативность и гибкость педагогического мышления, учет индивидуальных различий детей, рефлексию профессионального опыта и результата, готовность к профессиональному взаимодействию.

Помимо этого, ученые в психологической готовности выделяют ряд параметров, направленных на оценку педагога с точки зрения его личных психологических качеств. Это мотивационная готовность, которая включает в себя личностные установки (нравственные принципы педагога, его личное отношение к инклюзии); эмоциональное принятие детей с различными нарушениями в развитии; готовность включать таких детей в образовательную деятельность [1; 3, с. 5-7].

Такое внимание к психологическому портрету педагога, реализующего инклюзивное образование, связано с тем, что, по мнению специалистов, первичным и важнейшим этапом подготовки педагогов к такому виду деятельности является этап психологических и ценностных изменений и уровня профессиональных компетентностей ее специалистов.

В своих работах А.С. Сиротюк расширяется спектр компонентов, обуславливающих психологическую готовность, а структура профессиональной компетентности представлена следующими ее составляющими: профессионально специализированные компетенции, профессионально значимые качества личности и профессионально личностная позиция [8, с. 66-70].

Точка зрения А.С. Сиротюк позволяет рассмотреть профессиональную компетентность как цельную многогранную структуру.

Многие исследователи (Т.П. Дмитриева, Е.Н. Кутепова, Н.Я. Семаго, М.С. Староверова) отмечают, что подготовка специалистов для инклюзивного образования может стать эффективной лишь при условии полного понимания значимости инклюзивного образования, определения приоритетов инклюзии для различных возрастных групп детей. Ученые акцентируют свое внимание на том, что инклюзивное образование предусматривает учет принципов включения детей с особыми образовательными потребностями в образовательное пространство, базируется на современном научном понимании психических особенностей детей при различных вариантах отклоняющегося развития [3, с. 5-7; 5, с. 588-592; 9, с. 51-58].

Авторы, являясь сторонниками синергетического подхода, предлагают проектировать подготовку специалистов, реализующих инклюзивную практику, комплексно. При этом учеными выделяются три аспекта подготовки: ценностный, организационный, содержательный, а программа подготовки построена по модулям. Это позволяет не только формировать ценностные ориентиры педагогов на ин-

клюзию, но и развивать умение правильно организовывать совместное обучение детей с нормативным и нарушенным развитием.

Подобная идея отмечается и в работах Т.Ю. Четвериковой, где автор акцентирует внимание на необходимости включения в подготовку педагогов концептуальных позиций: сведений об инклюзивном образовании, особых образовательных потребностях обучающихся с ОВЗ, методиках обучения таких детей, технологиях организации совместного обучения детей с разными возможностями [10, с. 475-485].

На основании вышеизложенного можно констатировать, что в настоящее время в России происходит формирование нового инклюзивного пространства, которое призвано решить целый ряд проблем, касающихся как социализации детей с ОВЗ, так и формирования у здоровых детей эмоциональной чуткости, толерантности, эмпатии. Процесс создания инклюзивной образовательной среды сопровождается проблемами, среди которых недостаточность методической и правовой базы, необходимость изменения профессиональной подготовки педагогов, способных реализовывать программы инклюзивного образования и использовать личностно ориентированный подход к детям с ОВЗ.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Алехина С.В. О мониторинге инклюзивного процесса в образовании // Инклюзивное образование: методология, практика, технологии: матер. междунар. науч. конф. – М.: МГППУ, 2011.
2. Афанасьева Н. Личностный подход в обучении // Школьный психолог. – 2001. – № 32. – С. 7-10.
3. Дмитриева Т.П. Организация деятельности координатора по инклюзии в образовательном учреждении. – М.: «Школьная книга» 2010. – С. 5-7. Серия «Инклюзивное образование». – Вып. 3.
4. Инклюзивное образование. Настольная книга педагога, работающего с детьми с ОВЗ: метод. пособие / под ред. М.С. Старовойтовой. – М.: ВЛАДОС, 2011. – 167 с.
5. Кутепова Е. Н. Готовность педагога к деятельности в условиях инклюзивной практики / Е.Н. Кутепова, Ж.Н. Черенкова // Инклюзивное образование: практика, исследования, методология: сб. материалов II Междунар. науч.-практ. конф. / отв. ред.: С.В. Алехина. – М., 2013. – С. 588-592.

6. Малофеев Н.Н., Шматко Н.Д. Интеграция и специальное образование: необходимость перемен // Дефектология. – 2008. – № 2. – С. 86-93.

7. Самарцева Е.Г. Модель формирования готовности будущих педагогов к инклюзивному образованию детей // Новые педагогические технологии: мат-лы Междунар. науч.-практ. конференции. – М., 2011. – С. 312-314.

8. Сиротюк А.С. Организация полусубъектной деятельности специалистов в системе инклюзивного образования // Alma mater: Вестник высшей школы. – 2012. – № 4. – С. 66–70.

9. Семаго Н.Я. Инклюзивное образование как первый этап пути к включающему обществу // Психологическая наука и образование. – 2011. – № 1. – С. 51-58.

10. Четверикова Т.Ю. Теоретическая готовность педагогов к работе в условиях инклюзивного образования // В мире научных открытий. – 2014. – № 5.1(53). – С. 475-485.

УДК 727.3.001.1

Е.А. Благиных

Сибирский государственный индустриальный университет

ФОРМИРОВАНИЕ ДОСТУПНОЙ СРЕДЫ В ВУЗЕ ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Изложены основные приемы и методы формирования доступной среды в университете силами профессорско-преподавательского состава, студентами и аспирантами Архитектурно-строительного института СибГИУ

Безбарьерная среда стала обязательным пунктом проектной документации с 1 июля 2015 года. Свод правил №59 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» с появлением новых технологий, новых требований по доступности среды в настоящее время актуализирован. Так, Приказом Минстроя России от 14 ноября 2016 г. № 798/пр утверждена новая редакция СП 59.13330.2016 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения». Данный документ вступит в силу в мае 2017 года.

Свод правил разработан в соответствии с принципами Конвенции ООН о правах инвалидов, вступившей в силу в Российской Федерации 25 октября 2012 г., а также с учетом требований Международного олимпийского комитета, Международного паралимпийского комитета и др., устанавливающих требования по доступности зданий и объектов инфраструктуры для маломобильных групп населения.

Проектирование доступной и комфортной среды, толерантное взаимодействие людей с физическими недостатками, студентов-архитекторов и общества – основные направления по изучению и решению проблематики безбарьерного пространства в вузе. Студенты и преподаватели Архитектурно-строительного института с 2007 по 2010 гг. участвовали в акциях «Город без барьеров – город будущего» совместно с Новокузнецкой организацией Всероссийского общества инвалидов «Крылья» (фото 1,2). Такая совместная работа наглядно показала будущим проектировщикам, как важно грамотно осуществлять еще на стадии разработки проектной документации все нормы и требования по организации доступной среды.



Фото 1. Преодоление препятствий студентами-архитекторами, участниками Акции «Город без барьеров» (фото автора)



Фото 2. Городская среда не комфортна для МГН (фото автора)

Архитектурное проектирование безбарьерной среды в студенческих курсовых и дипломных работах на кафедре архитектуры Архитектурно-строительного института СибГИУ стало одним из обязательных направлений в учебно-образовательном процессе при подготовке инженеров-архитекторов и бакалавров по направлению Архитектура (рис. 1).



Рис.1 Защита дипломной работы на кафедре архитектуры

Реальному воплощению на практике и строительству градостроительных элементов доступной среды университетского кампуса предшествовали опытно-конструкторские разработки и дизайн-проекты аспирантов и преподавателей СибГИУ (рис.2, 3).

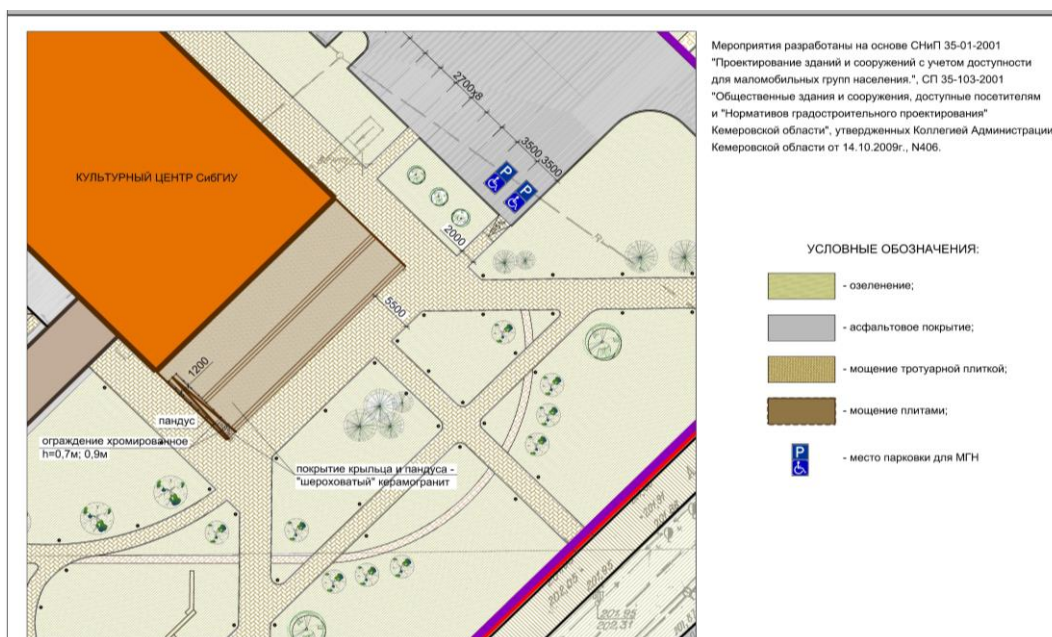


Рис.4 Фрагмент схемы планировочной организации участка с доступностью для МГН перед зданием Культурного центра СибГИУ

В том числе были обустроены места для стоянки личных автотранспортных средств МГН, они выделены разметкой и обозначены специальными символами. Сооружен пандус входного узла главного корпуса СибГИУ, другой находится в процессе строительства (вход в Горно-технологический корпус университета).



Рис.5 Визуализация проектного предложения пандуса входного узла главного корпуса СибГИУ

Ландшафтное проектирование зон отдыха в скверах и аллеях на территории университетского кампуса, спортивных, игровых площадок и путей передвижения к ним – одна из задач градостроительных разработок, выполняемых на кафедре архитектуры СибГИУ.

Осуществление этих и других мероприятий по совершенствованию среды обитания и доступности для лиц с ограниченными возможностями здоровья станет общим благом, повышающим качество жизни населения и, следовательно, влияющим на экономическое развитие города. Ключевую роль в процессе формирования безбарьерной среды играет научный подход.

УДК 159.9.075

Е.В. Бобрешева

МКУ ЦППН, г. Прокопьевск, Кемеровская область.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ КЛУБ КАК ПРИОРИТЕТНАЯ ФОРМА РАБОТЫ С ЛЮДЬМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

Рассматривается вопрос об организации досуга людей пожилого возраста в форме психологического клуба. Востребованность и актуальность клубных встреч доказывает проведенная групповая работа по исследованию динамики эмоционального состояния людей пожилого возраста.

Считается, что будущее за молодыми, и все забывают о том, что строительство будущего возможно только на крепком фундаменте прошлого. В настоящее время актуальной проблемой людей пенсионного возраста является желание проживать жизнь активно и наполненно, чувствуя востребованность и самодостаточность. Большинство образовательных, социальных, развивающих программ рассчитаны на молодое поколение. Гораздо меньше их для людей зрелого возраста. Над этим вопросом работали такие авторы, как А.А. Некрасов, Н.И. Козлов, Ю.А. Мерзляков. Развитие людей пожилого возраста не должно стоять на месте. Именно в этом направлении старшему поколению необходимо уделить внимание, особенно в области образования. Но о каком образовании может идти речь? В этом возрасте особенно важно иметь основы духовного, психологического образования. Именно эти знания нужны, чтобы старшее по-

коление испытывало чувство нужности и значимости, занимало достойное для своего возраста место, передавая накопленную мудрость молодому поколению. Ощущение полноты жизни возможно, только общаясь и получая заряд положительных эмоций.

На протяжении последних 4-х лет одним из направлений работы МКУ «Центр психолого-педагогической помощи населению» является межведомственное взаимодействие с городским советом ветеранов по авторской рецензированной программе: Цикл практических занятий для людей пожилого возраста. В рамках данной программы действует психологический клуб «Энергия дня». Целью клуба является тренировка способностей, навыков, умений быть счастливым, самореализованным, самодостаточным в зрелом возрасте через поддержание активного и наполненного образа жизни. То, как человек мыслит, определяет качество его жизни. «Человек не просто существует, он всегда решает, каким будет его существование, чем он станет в следующий момент» (В.Франкл). Некоторые выбирают жить страдая – выбор, который лишает сил. Это право каждого, хотя гораздо интереснее жить с удовольствием и радостью. Под руководством опытного психолога участники клуба «Энергия дня» получают психологические знания, учатся регулировать свое эмоциональное состояние, владеть приемами саморегуляции тела и дыхания, мобилизации нервной системы. Раскрывая свои внутренние ресурсы – свободу, любовь, творчество, мудрость – люди зрелого возраста наполняют свою жизнь активным общением, заряжают друг друга оптимизмом, бодростью и хорошим настроением.

В рамках психологического клуба «Энергия дня» на базе Прокопьевского городского совета ветеранов была проведена групповая работа по исследованию динамики эмоционального состояния людей пожилого возраста. В реализации исследования приняли участие 12 женщин. Возрастная группа – от 60 до 80 лет. Для оценки психоэмоционального состояния людей пожилого возраста использовались следующие переменные: самочувствие, активность, настроение, тревожность, фрустрированность. При анализе функционального состояния важны не только значения отдельных его показателей, но и их соотношение. У отдохнувшего человека, владеющего приемами саморегуляции нервной системы, психологическими техниками, позволяющими управлять своим дыханием, состоянием, телом, оценки активности, настроения и самочувствия повысились к концу исследовательской работы. По мере нарастания усталости, ситуативной тре-

возможности, фрустрированности соотношение между ними изменяется за счет относительного снижения самочувствия и активности, а в связи с этим и настроения. В процессе практических занятий участники проговаривали о своем состоянии, чувствах, о происходящих изменениях, о том, как отрабатываются знания, полученные на занятиях, которые корректируют их поведение, психоэмоциональное состояние, и как эти изменения положительно влияют не только на общение между участниками, но и на взаимоотношения в семье, на общее самочувствие.

В целом, исследование подтвердило, что у участников в процессе клубных встреч удовлетворяется потребность в наиболее важной составляющей жизни людей зрелого возраста – в активном общении и взаимодействии. Они получают позитивные представления о современной роли людей пожилого возраста в социальной жизни. У участников укрепляется чувство собственной значимости, удовлетворенность жизнью и, в связи с этим, повышается творческий и личностный потенциал, улучшается эмоционально-психологическое состояние. Участники отрабатывают приемы саморегуляции тела и дыхания, нервной системы, восстанавливая свой энергетический потенциал. Таким образом, можно сделать вывод, что регулярные и систематические занятия, которые проходят ежемесячно по два-три часа, стабилизируют состояние людей пожилого возраста.

Анализируя результаты исследования, можно сказать, что клубная психологическая работа является одной из востребованных форм работы с людьми пожилого возраста. Психологический клуб «Энергия дня» – объединение для жизнелюбов, которые обмениваются позитивной энергией и заряжают друг друга оптимизмом, бодростью и хорошим настроением до следующей встречи.

УДК 364.04

С.Н. Васильев, Н.И. Спиглазова, И.Н. Филинберг

МКОУ «Специальная школа №20», «Лицей № 34», Сибирский государственный индустриальный университет

ВЛИЯНИЕ ИЗОБРАЗИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ИНТЕЛЛЕКТА

Дается краткая характеристика особенностей детей с нарушением интеллекта, рассматривается роль изобразительной деятельности в развитии детей,

показаны возможности использования искусства в развитии речи, восприятия, мышления. Обращается внимание на доступность используемого изобразительного материала и его коррекционно-развивающие возможности.

В настоящее время в образовательно-воспитательной системе большое значение приобретает стратегия творческого саморазвития личности. Выявление и развитие потенциальных возможностей и способностей ребенка – главное условие успеха в воспитании интеллектуально-творческой личности. Творческая деятельность – один из важных способов самореализации личности. Она невозможна без включения индивида в социальный мир, социальные структуры, систему социальных отношений. Развитие индивида вне общества и без деятельности невозможно.

Познание для ребенка с нарушенным интеллектом является важнейшим фактором развития и адаптации к окружающей среде.

Одним из главных положений отечественной специальной психологии является утверждение, что дети с интеллектуальной недостаточностью способны к развитию, т.е. у них могут возникнуть качественно новые, более сложные психические образования (Л.С. Выготский, Л.В. Занков и др.).

Педагогическая целесообразность использования изобразительной деятельности в коррекционно-развивающей работе обусловлена низким уровнем сформированности у детей наглядно-действенного и наглядно-образного мышления, знаний об окружающем мире и малой базой конкретно-предметных образов и понятий. Для них характерны слабая активность восприятия, несовершенство моторики, трудности пространственной ориентировки, слабость дифференциации, косность и тугоподвижность процессов мышления, более замедленный темп усвоения учебного материала, затруднены самостоятельный анализ и планирование своей деятельности.

Многие исследования в области творчества (А.М. Матюшкин, Н.С. Лейтес, В.Н. Дружинин, Г.М. Романцев, А.И. Савенков, Е.В. Ткаченко и др.) делают вывод о младшем школьном возрасте как сензитивном периоде для развития творческого потенциала.

Характеризуя детское творчество и те психические процессы, которые включаются в художественную деятельность, А.А. Волкова писала: «Воспитание творчества – разностороннее и сложное действие на ребенка. Мы видели, что в творческой деятельности взрослых принимают участие ум (знания, мышление, воображение), характер (смелость, настойчивость), чувство (любовь к красоте, увлечение

образом, мыслью). Эти же стороны личности мы должны воспитывать и у ребенка. Научить их внимательно присматриваться, быть наблюдательными – значит сделать их представления ясными, более полными» [10].

Для умственного развития детей имеет большое значение постепенно образующийся запас знаний на основе представлений о разнообразных формах и пространственном положении предметов окружающего мира, различных величинах, многообразии оттенков. Представления, как показывает ряд исследователей–психологов и педагогов (А.В. Запорожец, В.П. Зинченко, Л.А. Венгер, Е.И. Игнатьев, В.С. Кузин, Н.П. Сакулина и др.), образуются в процессе непосредственного чувственного познания – восприятия. При организации восприятия предметов и явлений важно обращать внимание на изменчивость форм, величин (ребенок, взрослый), цветов (спелый – неспелый, цвета времен года), разное пространственное расположение предметов и частей (птица сидит, клюет зернышки; рыбки плывут в разном направлении и т.п.).

Изобразительная деятельность имеет значение для интеллектуального развития и, в силу того, что эта деятельность является орудийной, позволяет детям овладевать орудиями и через это познать опыт предметных действий человеческой деятельности. Занимаясь рисованием, аппликацией, конструированием, дети знакомятся со свойствами, выразительными возможностями материала (бумаги, картона), приобретают навыки работы с ним, узнают орудия человеческой деятельности – карандаш, кисть, ножницы – и усваивают способы действия с ними.

Если ребенок не приобретает живого непосредственного опыта, не переживает эмоций, связанных с приобретением этого опыта, у него проявляется дефицит истинного опыта, и интерес, в том числе к знаниям, снижается.

В ходе изобразительной деятельности дети постоянно сталкиваются с образной эстетической характеристикой предмета, явления (часто для этого привлекаются эпитеты, сравнения, стихотворные тексты). В результате у детей развивается яркая выразительная речь, что также связано с умственным развитием детей. По мнению Л.С. Выготского, речь является материальной основой мышления, она осуществляет регулирующую функцию в развитии высших психических процессов, сопровождает все виды мышления.

Обучение изобразительной деятельности способствует формированию таких мыслительных операций, как анализ, синтез, сравнение, обобщение.

«Наблюдения за процессом художественного творчества детей показывают, что создание изображения ребенок, как правило, сопровождает речью» [12]. «Дети называют воспроизводимые предметы, объясняют поступки изображаемых персонажей, описывают свои действия. Все это позволяет ребенку понимать и выделять свойства предметов, планировать свои действия. Слово все больше и больше приобретает значение регулятора, направляющего процесс изображения, контролирующего приемы и способы изображения». Е.И. Игнатьев считает, что необходимо воспитывать у детей умение рассуждать, сравнивать, называть изображаемое. «Воспитание правильно рассуждать, - пишет он, - в процессе рисования очень полезно для развития анализирующего и обобщающего видения ребенком предмета и всегда приводит к совершенствованию качества изображения. Чем раньше включается рассуждение и процесс анализа изображаемого предмета, чем систематичнее этот анализ, тем скорее и лучше достигается правильное изображение. Умение ребенка обозначать словом признаки предметов, содействуют правильности и точности изображения им каждой линии, каждого штриха» [11].

Таким образом, речь и процесс изображения взаимосвязаны и взаимообогащают друг друга, способствуют развитию мышления.

Специалисты отмечают особую важность понимания специфики и осмысленного применения тех или иных изобразительных средств, материалов в зависимости от ситуации. Каждый изобразительный материал задает определенный диапазон возможных способов действия с ним, стимулирует ребенка к различным видам деятельности и до некоторой степени позволяет управлять его активностью.

Бумага и картон всегда под рукой. Это один из самых доступных и легко обрабатываемых материалов, пластические возможности которого можно целенаправленно использовать в коррекционно-развивающей работе с детьми. К примеру, для снятия тревожности, связанной с рисованием, подходят техники аппликаций, бумагопластики и создания композиций.

В развитии ребенка уделяется большое место игре, которая так важна для полноценной жизни ребенка, поскольку она вносит немалый вклад в его умственное и социальное развитие, влияет на разви-

тие мышления и образных представлений, активизирует эмоционально-волевую сферу.

Используя в работе художественно-творческие игры, следует учитывать, что в них обязательно должно присутствовать два начала: познавательное и занимательное. Можно применять такие разнообразные игры, как разрезные картинки, лото, интеллектуальные игры и т.п. Они могут быть составлены с целью развития наблюдательности и зрительной памяти, чувства пропорций, цвета и формы, для освоения детьми композиционных закономерностей, изучения способов передачи движения в рисунке (аппликации), для отработки технических навыков и др.

Сочетание слова, наглядности и практической деятельности является основой развития наглядно-образного мышления у детей с нарушенным интеллектом.

Учитывая, какое значение имеет изобразительная деятельность во всестороннем воспитании и развитии детей, очень важно не только включение всех видов этой деятельности (рисования, аппликации, конструирования) в содержание образования, но и преемственность всех этапов обучения изобразительному искусству с целью повышения эффективности овладения детьми этой деятельностью и их развития.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Артпедагогика и арттерапия в специальном образовании / Е.А. Медведева и др.; под ред. Е.А. Медведевой. – М., Академия, 2001. – 247 с.
2. Грошенко И.А. Изобразительная деятельность в специальной (коррекционной) школе VIII вида: Учебное пособие для студ. высш. учеб. Заведений. – М., Издательский центр Академия, 2002. – 208 с.
3. Даниэль С.М. Искусство видеть. О творческих способностях восприятия, о языке линий и красок и о воспитании зрителя. – Л., Искусство, 1990. – 223 с.
4. Казакова Т.Г. Теория и методика развития детского изобразительного творчества. – М., Владос, 2006. – 255 с.
5. Кравцова Е.Е. Разбуди в ребенке волшебника. – М., Просвещение, 1996. – 157 с.
6. Кузин В.С. Изобразительное искусство методика его преподавания в школе. Учебник. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Агар, 1998. – 336с.

7. Комарова Т.С., Зарянова О.Ю., Иванова Л.И., Корзина Г.И., Милова О.М. Искусство детей в детском саду и школе. – М., Педагогическое общество России, 1999. – 151 с.

8. Ростовцев Н.Н. Очерки по истории методов преподавания рисунка: Учеб. Пособие. – М., Изобразительное искусство, 1983.

9. Сокольникова Н.М. Изобразительное искусство и методика его преподавания в начальной школе: Учеб, пособие для студ. высш. учеб. заведений Н.М. Сокольникова. – М.: Академия, 2002. – 368с.

10. Волкова А.А. Дошкольное воспитание. – 1933. – №7-8.

11. Игнатъев Е.И. Психология изобразительной деятельности детей. – Москва: Издательство Академии педагогических наук РСФСР, 1959. – 190 с.

12. Запуниди А.А. Роль изобразительной деятельности в развитии функций речи у детей дошкольного возраста: дис. канд. псих. наук: 13.00.13. – М., 2013. – 261 с.

УДК 364.04

С.Н. Васильев, Н.И. Спиглазова, И.Н. Филлинберг

МКОУ «Специальная школа №20», «Лицей № 34», Сибирский государственный индустриальный университет

СПЕЦИФИКА ФАКУЛЬТАТИВНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ИЗОБРАЗИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СПЕЦИАЛЬНОЙ ШКОЛЕ

Рассматриваются особенности факультативных занятий в специальной (коррекционной) школе, различия в формах организации художественной деятельности на уроках и факультативных занятиях, педагогические подходы и роль педагога, способствующие самостоятельной творческой деятельности обучающихся.

На современном этапе развития общества, в соответствии с требованиями ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), перед школой стоит задача общекультурного и личностного развития обучающегося, обеспечивающая возможность его успешной социализации [1].

Дополнительное образование в школе, а значит, и наличие факультативных занятий позволяет создать общекультурную, эмоцио-

нально значимую, предметно-ориентируемую деятельность, способствующую формированию и развитию самостоятельной творческой и мыслительной деятельности учащихся.

Специфика факультативных занятий разрешает определенную автономность содержания факультативного курса, что позволяет педагогу проявлять самостоятельность в отборе материала для изучения и выборе форм его изложения.

Особую значимость в ходе факультативных занятий обретает индивидуальный подход, групповая форма организации учебного процесса.

Одной из важных задач факультативных занятий является выработка у учащихся навыков самостоятельной работы. Эта работа ведется на факультативных занятиях глубже и шире, чем на уроках. Специфика факультативных курсов – их необязательность. А потому в работе приходится выбирать наиболее привлекательные формы изложения нового материала, самостоятельной работы учащихся. Проведение факультативных занятий требует высокого уровня профессиональной подготовки учителя.

Свободный выбор школьниками факультативных курсов объединяет факультативы с различными формами внеклассной работы, что отделяет их от обязательных занятий (уроков).

Факультативные занятия дают возможность учитывать индивидуальные особенности и возможности учащихся, повысить степень их самостоятельности на основе выполнения творческих, исследовательских или конструкторских заданий [2].

Знакомство с психологическими теориями и концепциями помогает учителю глубже понять основные направления в совершенствовании учебного процесса на факультативных занятиях по изодетельности. Огромную роль здесь играет принцип единства сознания и деятельности (А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн).

Его суть состоит в том, что человеческая психика проявляется и формируется в деятельности – трудовой, учебной, игровой.

При рассмотрении источников развития психики каждый его период необходимо связывать с наиболее значимым для него видом целостной деятельности ребенка (его принято называть «ведущим»).

Согласно А.Н. Леонтьеву [3], ведущая деятельность – это деятельность, которая обуславливает главнейшие изменения в психологических особенностях ребенка в данном периоде его развития. Оно имеет следующие признаки:

- от нее ближайшим образом зависят основные психологические изменения ребенка в данный возрастной период;
- в ее форме возникают и внутри нее дифференцируются новые виды деятельности;
- в ней возникают, формируются и перестраиваются частные психические процессы.

В младшем школьном возрасте ведущим видом деятельности является деятельность учебная, поэтому в этом возрасте у детей возникают и формируются основы теоретического сознания и мышления [3].

Недоразвитие высших психических функций ребенка с нарушенным интеллектом характеризуется незавершенностью предыдущего периода, т.е. дошкольного детства, где ведущей деятельностью выступает деятельность игровая [4].

Данное противоречие позволило нам определить форму факультативных занятий как игровую, т.к. именно в ней формируются наглядно-образное мышление, активность, самостоятельность, творческое взаимодействие.

Неслучайно Джон Дьюи писал: «Быть игривым и серьезным в одно и то же время возможно, и это определяет идеальное умственное состояние» [6].

Здесь главное – понять, какую задачу предстоит выполнить учителю. Дать знания? Это происходит на всех уроках. Всех знаний все равно дать не удастся (вы можете их дать, но не все их возьмут), а вот помочь в самопознании, в самовыражении – это и есть путь обучения.

В этом и заключается главное отличие факультативных занятий от уроков.

В основе факультативных занятий по изобразительной деятельности лежит работа с различными мыслеобразами, стоящими между информационным потоком и его усвоением ребенком.

Владимир Леви утверждал, что «усвоенное без радости – не усвоено» [7]. Радость же человек способен испытывать только, когда он не находится в напряжении, а расслаблен.

Что происходит практически на каждом уроке? Педагоги требуют от детей: «Не расслабляйтесь!». Важно отметить, что когда информация затрагивает позитивные эмоции, она может претендовать на долговременное хранение.

Возможно, давно пора отказаться от абсолютной и непререкаемой репродуктивности в обучении в пользу “проживания” ситуации

урока (занятия) с помощью различных приемов сердечно-эмоционального участия [5]. Только вкладывая сердце в то, что мы делаем, мы можем достичь чувства полного удовлетворения и самореализации.

Желательно достичь такого уровня преподавания, чтобы осознать ценность творчества на любом уровне и понимать, что каждый из нас идет своим путем и движется с наилучшей возможной для него скоростью.

Совместное творчество на факультативных занятиях уводит в сторону от монолога (урок), диктуя неизбежность диалоговой формы (факультатив) преподавания и равноличностного общения, при котором учитель выступает в качестве посредника, облегчающего доступ к разноплановым ситуациям познания мира.

Идеалом должен стать учитель, не просто дающий знание, транслирующий формулы и законы, правила и понятия (урок). Он должен наравне с детьми выполнять задание и предоставлять свой образовательный продукт на всеобщее обозрение (факультатив).

«Задача учителя, как такового, заключается не в том, чтобы дать возможность видеть материал, но в том, чтобы приспособить материал для питания мысли» [6] (Д. Дьюи).

Желательно помнить, что накопление и проявление истинной силы человека мудрецы связывают с наличием четырех вполне достижимых, на наш взгляд, условий, которые и есть основа настоящего здоровой педагогики: мир, гармония, смех, знание.

И такая факультативная форма позволяет это осуществить.

Теоретические основания логично сформулировать в виде правил для педагога:

- в процессе факультативных занятий неприемлемы команды, указания, требования, принуждения;
- на занятиях принимаются и заслуживают одобрения все продукты творческой изобразительной деятельности независимо от и содержания формы, эстетического вида;
- на занятиях принят запрет на отметки, критику, наказания.

Ребенок на факультативных занятиях:

- может выбирать подходящие для него виды и содержание творческой деятельности, изобразительные материалы, а также работать в собственном темпе;
- вправе отказаться от выполнения некоторых заданий (в коллективной, групповой деятельности);

- имеет право просто наблюдать за деятельностью группы или заниматься чем-то по желанию, если это не противоречит социальным нормам.

Таким образом, факультатив позволяет каждому оставаться самим собой, продвигаться в развитии сообразно своей природе.

Факультативные занятия могут быть индивидуальными и групповыми, проводиться в директивной и недирективной форме.

Факультативные занятия могут быть неструктурированными и структурированными.

Для первых характерна высокая степень свободы выбора учащимися не только материалов, изобразительных средств, инструментов, но также и самой темы творческой работы. Этот тип занятия во многом определяется высоким мастерством педагога и способствует развитию осмысленной, самостоятельной деятельности учащихся, являющейся актуальной для детей с нарушенным интеллектом.

Структурированные занятия приоритетны для тематически ориентированной изобразительности, отличаются заданностью темы или изобразительных средств. Содержание, способ воплощения задуманного, темп творческой деятельности определяются каждым самостоятельно в силу своих способностей и возможностей. Это, наряду с образовательными целями, имеет диагностическую значимость.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Медведева Е.А. Артпедагогика и арттерапия в специальном образовании / под ред. Е.А. Медведевой. – М.: Академия, 2001. – 247 с.

2. Буйлова Л.Н., Кленова Н.В. Как организовать дополнительное образование в школе? Практическое пособие. – М.: Аркти, 2005. – 288 с.

3. Давыдов В.В. Психологическая теория учебной деятельности и методов начального обучения, основанных на содержательном обобщении. – Томск: «Пеленг», 1992. – 114 с.

4. Грошенков И.А. Занятия изобразительным искусством в специальной коррекционной школе. – М.: Знание, 1996. – 157 с.

5. Назарова Л.Д. Искусство как метод преподавания различных дисциплин. – М.: Сфера, 2008. – 152 с.

6. Дьюи Д. Педагогика Детства. От ребенка - к миру, от мира – к ребенку. – М.: Карапуз, 2009.

7. Леви В. ИСПОВЕДЬ ГИПНОТЕЗЕРА. – Москва, 1993. – 175 с.

УДК 376.4

С.Н. Васильев, Н.И. Спиглазова, И.Н. Филлинберг

МКОУ «Специальная школа №20», «Лицей № 34», ФГБОУ ВО
«Сибирский государственный индустриальный университет»

ИГРЫ С ФОРМАМИ: КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩАЯ ТЕХНОЛОГИЯ

Предлагается авторский метод, подтвержденный патентами РФ, способствующий развитию творческого потенциала детей с ограниченными возможностями здоровья.

Нововведения, или инновации, характерны для любой профессиональной деятельности человека и поэтому, естественно, становятся предметом изучения, анализа и внедрения. Инновации сами по себе не возникают, они являются результатом научных поисков, передового педагогического опыта отдельных учителей и целых коллективов. Этот процесс не может быть стихийным, он нуждается в управлении.

При всем многообразии технологий обучения – дидактических, компьютерных, проблемных, модульных и других – реализация ведущих педагогических функций остается за учителем.

В понимании сущности инновационных процессов в образовании лежат две важнейшие проблемы педагогики – проблема изучения, обобщения и распространения передового педагогического опыта и проблема внедрения достижений психолого-педагогической науки в практику. Одни инновационные процессы, прежде всего, связывают с изучением, обобщением и распространением педагогического опыта, другие отдают предпочтение проблеме разработки и внедрения педагогических новшеств.

Таким образом, результатом инновационных процессов должно быть использование новшеств теоретической и практической природы в целостном педагогическом процессе. Все это подчеркивает важность управленческой деятельности по созданию, освоению и использованию педагогических новшеств. Речь, следовательно, идет о том, что учитель (преподаватель) может выступать в качестве автора, разработчика, исследователя, пользователя и пропагандиста новых педагогических технологий, теорий, концепций [1].

На современном этапе развития общества, в соответствии с требованиями ФГОС образования детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), перед школой стоит задача общекультурного и личностного развития обучающегося, обеспечивающая возможность его успешной социализации. Развитие индивида вне общества и без деятельности невозможно.

Концептуальная новизна разработанной технологии заключается:

- во-первых, в сочетанном способе использования арт-терапии и арт-педагогике, направленном на развитие (коррекцию) эмоционально-образной сферы личности;

- во-вторых, в синтетическом объединении различных видов деятельности, направленных на развитие (коррекцию) мотивационно-потребностной сферы личности;

- в-третьих, в межпредметной интеграции, направленной на общекультурное развитие детей;

- в-четвертых, в применении инновационных технологий, направленных на развитие творческого потенциала детей.

Практическая значимость игр с формами заключается в том, что они позволяют реализовать не только художественно-творческое развитие, но также способствуют формированию всех элементов учебной деятельности у младших школьников (ориентировка в заданиях, планирование, оценка продуктов деятельности, умение ставить и решать задачи и т.д.).

Творческие игры – это органичный сплав рационального, эмоционального и оригинального, позволяющий преодолевать проблему противоречий между «хочу» и «умею».

Будучи напрямую связанными с важнейшими психическими функциями – зрительным восприятием, моторной координацией, речью и мышлением – «Игры с формами» не просто способствуют развитию каждой из них, но и связывают их между собой, помогая ребенку оформить и зафиксировать модель все более усложняющегося представления о мире. Играя, ребенок творит, наслаждаясь процессом собственного рукотворного мира, игра переходит в искусство и затем снова возвращается в игру. Таким образом, связываются воедино обучение, забава и творчество.

Цель технологии – раскрытие потенциальных возможностей и способностей заложенных в ребенке с отклонениями в развитии, в процессе создания и преобразования объектов (образов).

Задачи технологии:

- образовательные: расширять кругозор, знакомить с элементарными основами проектирования (конструирования), научить универсальным способам действий;

- коррекционно-развивающие: развивать эмоционально-образную и мотивационно-потребностную личностную сферу;

- воспитательные: воспитывать самостоятельность, стремление к успешной личностной и социальной самореализации.

Предлагаемый нами метод проектирования (соединение заданных элементов в единую композиционную структуру) позволит участникам приобрести практический опыт, пережить ситуацию успеха, гордости от собственных возможностей, повысить самооценку, уверенность в себе и внутреннее удовлетворение.

Технология является отличным мотиватором личностного развития всех участников процесса.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Артпедагогика и арттерапия в специальном образовании / Е.А. Медведева и др.; под ред. Е.А. Медведевой. – М., Академия, 2001. – 247 с.

2. Даниэль С.М. Искусство видеть. О творческих способностях восприятия, о языке линий и красок и о воспитании зрителя. – Л., Искусство, 1990. – 223 с.

3. Казакова Т.Г. Теория и методика развития детского изобразительного творчества. – М., Владос, 2006. – 255 с.

4. Кравцова Е.Е. Разбуди в ребенке волшебника. – М., Просвещение, 1996. – 157 с.

М.В. Герасимова

МКУ «Центр реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями»

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ДЦП С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИГРОВЫХ МЕТОДОВ

Рассматриваются вопросы коррекции эмоциональных нарушений у детей с детским церебральным параличом. Значительное место в процессе психологической работы с дошкольниками и младшими школьниками занимают игровые методы, многие из которых и представлены в данной статье. Указанные методы распределены в соответствии с этапами психокоррекционной работы с целью их наибольшей эффективности для смягчения эмоционального дискомфорта у детей с ДЦП, повышения их активности и самостоятельности, устранения вторичных личностных реакций, обусловленных эмоциональными нарушениями.

Эмоциональные нарушения у детей и подростков с различными формами детского церебрального паралича проявляются по-разному. Это могут быть тяжелые невротоподобные и психопатоподобные нарушения на фоне органического поражения центральной нервной системы, которые нередко встречаются при спастической диплегии и гемипаретической форме. Однако у детей с ДЦП также могут наблюдаться эмоциональные расстройства в связи с наличием физического дефекта, воспитанием по типу гиперопеки или ранней социальной и психической депривацией [2, с. 135].

Психологическая коррекция эмоциональных нарушений у детей – это целесообразно организованная система психологических воздействий. Основное ее направление – смягчение эмоционального дискомфорта у детей, повышение их активности и самостоятельности, устранение вторичных личностных реакций, таких как агрессивность, повышенная возбудимость, тревожность и др., обусловленных эмоциональными нарушениями. Важным этапом работы с этими детьми является коррекция самооценки, формирование эмоциональной устойчивости и саморегуляции.

Успешность коррекционной работы зависит от данных экспериментально-психологического обследования. Диагностика эмоцио-

нальных расстройств у детей с ДЦП требует тщательного дифференцированного подхода. Традиционно выделяют три вида направленности конфликта: конфликт в рамках межличностных отношений, внутриличностный и смешанный конфликт [1, с. 119-123].

Дети, у которых эмоциональные проблемы проявляются в рамках межличностных отношений, отличаются повышенной возбудимостью, что выражается в бурных аффективных вспышках в процессе общения, особенно со сверстниками. У детей с внутриличностной направленностью конфликта в поведении прослеживается повышенная тормозимость, слабовыраженная общительность. Эти дети глубоко переживают обиду, у многих из них наблюдаются неврозоподобные реакции. Дети с внутриличностными и межличностными конфликтами (смешанный тип) отличаются агрессивностью, импульсивностью, эмоциональной неустойчивостью.

Успешность диагностики направленности конфликта зависит от способности психолога замечать и анализировать эмоциональные проявления ребенка. Прежде всего, это достигается в процессе наблюдения за игрой ребенка, направленной беседы с родителями и педагогами. Рекомендуется использование психологических методик для уточнения полученных в процессе наблюдения и беседы данных.

Экспериментально-психологическое обследование детей необходимо проводить как индивидуально, так и в присутствии родителей. Наибольшую информацию можно получить из совместной игры родителей с детьми, разыгрывания семейных ситуаций с обменом ролями. Опыт нашей работы показывает огромное преимущество игровых методов в системе диагностики стилей и методов семейного воспитания детей с ДЦП. Следует подчеркнуть, что сам процесс диагностики продолжается и на других этапах психокоррекционной программы, так как одним из определяющих принципов психологической коррекции является единство диагностики и коррекции.

Особое место занимает содержательный анализ психической травмы ребенка. Например, нередко острые психические травмы у детей с ДЦП приводят к страху самостоятельного передвижения. При этом наибольшее патогенное влияние оказывают не острые психические травмы, а пролонгированные (хронические). Для них пролонгированной травмирующей ситуацией в этом случае является физическая беспомощность вследствие двигательной недостаточности, вынужденная изоляция, частая госпитализация. Следует подчеркнуть,

что патогенное влияние оказывает не сама тяжесть физического дефекта, а его значимость для ребенка и его родителей.

Эмоциональное неблагополучие у детей с ДЦП может быть обусловлено органическими патохарактерологическими особенностями. У большинства детей с раннего возраста отчетливо прослеживается повышенная раздражительность, тревожное беспокойство, капризность, негативизм. Все это благоприятный фон для формирования таких личностных характеристик, как противоречивость, сензитивность, психологический инфантилизм, эгоцентризм, импрессивность. Важными факторами, предрасполагающими ребенка с ДЦП к эмоциональному неблагополучию, являются неадекватные родительские установки и дисгармоничный стиль семейного воспитания. Опыт показывает, что преобладающий стиль семейного воспитания детей с ДЦП – гиперопека и гиперпротекция, что проявляется в излишней концентрации родителей на проблемах ребенка. Патогенное влияние на стиль воспитания оказывает наличие у родителей, особенно у матерей, чувства вины за рождение больного ребенка. Это в значительной степени влияет на дисгармоничность личности, формирует у детей с ДЦП инактивность и зависимость [2, с. 137].

Детям с интеллектуальными нарушениями зачастую свойственна инертность, отсутствие интереса к окружающему, и поэтому эмоциональный контакт со взрослым, потребность в общении с ним у ребенка дошкольного возраста иногда совсем не возникает. В результате, дети, поступающие в Центр реабилитации, как правило, не владеют способами усвоения общественного опыта. Они не умеют действовать ни по словесной инструкции, ни по подражанию, ни по образцу. В связи с этим, на первом подготовительном этапе коррекционной работы рекомендуется использовать дидактические игры и упражнения, направленные на формирование сотрудничества ребенка со взрослым и овладение способами усвоения общественного опыта.

Дидактическая игра – одна из форм обучающего воздействия взрослого на ребенка. В то же время игра – основной вид деятельности детей. Таким образом, дидактическая игра имеет две цели: одна из них – обучающая, которую преследует взрослый, а другая – игровая, ради которой действует ребенок. Важно, чтобы эти две цели дополняли друг друга [4, с. 8]. Роль взрослого в дидактической игре двойственна: с одной стороны, он руководит познавательным процессом, а с другой – выполняет роль участника игры, партнера, направляет каждого ребенка на выполнение игровых действий, а при необ-

ходимости дает образец поведения в игре. Участвуя в игре, взрослый одновременно следит за выполнением правил. Наиболее эффективными на первом этапе являются такие игры, как: «Найди свое место» (цель – учить детей узнавать себя на индивидуальной фотографии, называть свое имя); «Угадай, кого не стало» (цель – закреплять умение детей называть имена других детей в группе); «Найди свою игрушку» (цель – развивать умение опознавать свою игрушку, развивать эмоциональное отношение к игрушкам); «Что чувствует девочка» (цель – развивать умение дифференцировать эмоциональные состояния, устанавливать связь с причиной, его вызвавшей) и др. При проведении дидактических игр должны учитываться следующие принципы: доступность, повторяемость, постепенность выполнения заданий, что делает необходимым их использование на всех последующих этапах психокоррекционной работы.

На подготовительном и собственно коррекционном этапе целесообразно проведение сюжетно-ролевых игр, зависящих от интеллектуальных и физических возможностей ребенка, его социального опыта, от особенностей его представлений о людях, их чувствах и отношениях. Игровую психокоррекцию в форме сюжетно-ролевой игры рекомендуется применять при работе с детьми с потенциально сохранным интеллектом, а также с выраженными межличностными конфликтами и с нарушениями поведения. В процессе коррекции целесообразно предложить детям не только игровое воспроизведение прошлого или настоящего опыта, но и моделирование нового опыта в возможных стрессовых условиях, например, на этапах послеоперационного лечения, в ситуации вынужденного общения и т.п.

Для детей с небогатым вследствие физических и психических ограничений социальным опытом можно использовать игры-драматизации на темы знакомых сказок. Основной целью таких игр является коррекция эмоциональной сферы ребенка. Проведению игр-драматизаций предшествуют подготовительные занятия с детьми, во время которых психолог обсуждает с ними содержание знакомых ему сказок по заранее намеченным вопросам, которые помогают детям воссоздать образы персонажей сказки и проявить к ним эмоциональное отношение. Сказка активизирует воображение ребенка, развивает у него умение представлять игровые ситуации, в которые попадают персонажи. Способность ребенка входить в роль и уподобляться образу – это важное условие, необходимое для коррекции не только эмоционального дискомфорта, но и негативных характерологических

проявлений. Свои отрицательные эмоции и качества личности дети переносят на игровой образ, наделяя персонажи собственными отрицательными эмоциями и чертами характера [2, с. 138].

Для коррекции внутриличностных конфликтов и межличностных отношений разыгрываются различные психодраматические ситуации с использованием специальных сценариев. На заключительном закрепляющем этапе психокоррекционной работы возможно разыгрывание конкретных жизненных проблемных ситуаций, специальных сюжетно-ролевых игр, предложенных детьми. Их цель – дать возможность отреагировать на конфликт, разрешить его, адаптироваться к трудностям, нормализовать отношения.

Для повышения эффективности психокоррекционной работы игровые методы следует сочетать с психорегулирующими и психомышечными тренировками, что способствует повышению устойчивости детей к различным неожиданным ситуациям, улучшению концентрации внимания, уменьшению эмоционального напряжения. При систематических занятиях у детей нормализуются тормозные процессы, что дает возможность ребенку управлять своим эмоциональным состоянием, подавлять вспышки раздражения и гнева.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Мамайчук И.И., Чавес С. Особенности семейного воспитания детей с церебральным параличом. / И.И. Мамайчук, С. Чавес // Труды ЛНИДОИ им. Турнера. – Л.: Речь, 1992.
2. Мамайчук И.И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии. – СПб.: Речь, 2001.
3. Специальная дошкольная педагогика: Учебное пособие / под ред. Е.А. Стребелевой. – М.: Академия, 2002.
4. Стребелева Е.А. Коррекционно-развивающее обучение детей в процессе дидактических игр: пособие для учителя-дефектолога / Е.А. Стребелева. – М.: Владос, 2014.

СПЕЦИФИКА УЧРЕЖДЕНИЙ ПО РАБОТЕ С ДЕЗАДАПТИРОВАННЫМИ ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ

Рассматриваются проблемы социальной дезадаптации среди детей и подростков как одного из факторов девиантного поведения, обозначаются проблемы и особенности реабилитационной работы с дезадаптированными детьми.

Если под социальной адаптацией понимают процесс включения индивида или группы в социальную среду, приспособления его к соответствующим правилам, системе норм и ценностей, практике и культуре организации, то под социальной дезадаптацией детей и подростков имеется в виду нарушение процесса социального развития, социализации индивида. В исследовательской литературе выделяются несколько факторов, влияющих на процесс дезадаптации подростков. Среди них выделяются наследственность (психофизическая, социальная, социокультурная), психолого-педагогический фактор (дефекты школьного и семейного воспитания), социальный фактор (социальные и социально-экономические условия функционирования общества) и социальная деятельность самого индивида, которая проявляется в активно-избирательном отношении к нормам и ценностям своего окружения, к его воздействию, а также в личных ценностных ориентациях и способности к саморегулированию своего окружения. [2, с. 46] К сожалению, современное состояние российского общества не только не способствует преодолению, а наоборот обостряет проблему дезадаптации детей и подростков. За последние годы социально-экономические причины, обуславливающие рост числа несовершеннолетних с девиантным поведением, не только не исчезли, а наоборот, обострились. Социальное неблагополучие проявляется в распаде семейных и родственных связей, безнадзорности и бродяжничестве детей, совершении ими антиобщественных поступков и правонарушений, пьянстве и наркомании. Ранняя социальная дезадаптация приводит к формированию поколения, не умеющего трудиться, создавать семью, быть хорошими родителями. Однако следует отметить, что социальная дезадаптация – процесс обратимый, поэтому, по мнению многих ученых и практиков, можно не только пре-

дупреждать отклонения в социальном развитии детей и подростков, но и управлять процессом ресоциализации социально дезадаптированных детей и подростков.

Создание специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, позволяет осуществлять заботу о той категории детей и подростков, которой раньше никто не занимался. Брошенные семьей и школой, они в лучшем случае интересуют органы полиции по фактам совершения ими правонарушений.

В 1992 году в России создана система специализированных учреждений для дезадаптированных детей и подростков, задачами которых являются:

- профилактика безнадзорности, бродяжничества, дезадаптации детей и подростков;

- психолого-медицинская помощь детям, попавшим по вине родителей или в связи с экстремальной ситуацией, в том числе, по вине физического и психического насилия, опасных для жизни и здоровья условий проживания, в безвыходное положение;

- формирование положительного опыта социального поведения, навыков общения и взаимодействия с окружающими людьми;

- выполнение попечительских функций по отношению к тем, кто остался без родительского внимания и заботы, средств к существованию;

- психологическая и педагогическая поддержка, способствующая ликвидации кризисных состояний личности;

- содействие в возвращении в семью;

- обеспечение возможности получать образование, нормально развиваться;

- забота о дальнейшем благоустройстве, месте жительства.

Специфику учреждений для работы с дезадаптированными детьми и подростками определяет особый социально-психологический статус детей. Самыми первыми в создаваемой системе социально-реабилитационных служб для несовершеннолетних стали появляться социальные приюты для детей и подростков. Анализ работы социальных детских приютов позволяет обратить внимание на сложнейший в социальном и педагогическом плане состав несовершеннолетних, который отличается от тех, кто находится в детских домах или школах-интернатах. Среди них подавляющее

большинство уже приобщилось к таким привычкам, как курение, систематическое употребление алкоголя.

В этих условиях приюты становятся местом, где дети не только могут получить кров и пищу. Одной из главных задач социального приюта является восстановление широкого спектра их отношений с миром, с тем, чтобы научить их общаться с взрослыми, сверстниками, вернуть утраченное чувство семьи, помочь научиться любить, чувствовать себя нужным этому миру. Временное пребывание детей в этих учреждениях должно быть максимально использовано для всесторонней реабилитации подростка.

В МКУ Социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних «Алые паруса» создана система социально-психологической помощи несовершеннолетним. Ведущими задачами Центра в работе с дезадаптированными несовершеннолетними являются: формирование мотивации на социальную адаптацию, стимулирование личностных качеств, коррекция конкретных форм отклоняющегося поведения, создание благоприятных условий для личностных изменений в семейном окружении воспитанника. В Центре, при активной работе педагогов, воспитателей, социальных педагогов, психологов, логопеда, составляется индивидуальная программа реабилитации ребенка, которая опирается на физическое и психическое состояние здоровья; степень образовательной подготовки и особенностей развития. Индивидуальная программа реабилитации реализуется как в условиях дневного отделения, круглосуточного стационара Центра, так и в семейной воспитательной группе.

Важнейший путь реабилитации детей, имеющих 100-процентную дезадаптацию, – организация в условиях Центра систематического воспитательного и учебного процесса, устранение имеющейся педагогической запущенности, коррекция нарушений поведения. Наиболее сложным для такой реабилитации является именно подростковый возраст. Если при работе с детьми младшего возраста необходимым оказывается воспитание, возмещение дефицита тепла, навыков, знаний, которые они недополучили ранее от своего близкого окружения (родителей, родственников), то подростков приходится перевоспитывать, устранять уже приобретенные нарушения поведения, искаженные представления о взаимоотношениях между людьми. Подросток стремится быть самостоятельным, он болезненно реагирует на попытки взрослых руководить его жизнью и воспитывать, претендует на роль взрослого, на уважительное отношение к себе.

В период реабилитации сокращается количество пропущенных уроков, повышается успеваемость, воспитанники воздерживаются от употребления алкоголя и психоактивных веществ, некоторые несовершеннолетние нормализуют отношения с родителями, появляются новые увлечения.

Для преемственности коррекционно-реабилитационных мероприятий, закрепления позитивных изменений также нами осуществляется работа с родителями совершеннолетнего. С родителями, привыкшими к тому, что их детей гонят со всех школ, что именно их детей ругают на школьном собрании, не так-то легко наладить доверительные отношения. Такие родители зачастую избегают контакта с педагогами и неохотно приходят на консультацию. Поэтому вначале приходится проводить работу, направленную на демонстрацию успехов ребенка. В этом случае такие малые успехи, как сделанные руками подростков поделки, немногочисленные положительные отметки в школе, выполненные уроки помогают привлечь родителей к воспитанию своего ребенка и мотивируют к преодолению трудностей.

Несмотря на положительную динамику реабилитации, некоторые подростки, оказавшись в тех же условиях, что и прежде, повторно поступают в Центр. Одной из причин является асоциальный образ жизни самих родителей (алкоголизация, наркомания, бродяжничество), а также отсутствие положительного закрепления результатов реабилитации в семье, в школе.

Подростковый возраст несовершеннолетних на самом деле труден, но это тот возраст, который проверяет нас, взрослых, родителей, всех специалистов на профессиональную пригодность. Поэтому следует объединить усилия образовательных учреждений и социально-реабилитационных центров для помощи детям, имеющим различные варианты психолого-социальной дезадаптации.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бреева Е.Б. Дети в современном обществе. – М.: Просвещение, 1999. – 205 с.
2. Дети социального риска и их воспитание. Учебно-методическое пособие / Под. ред. Л.Д. Шипицыной. – СПб.: Речь, 2003. – 164 с.
3. Иванова В.Н. Неблагополучие семьи, как причина трудной жизненной ситуации детей // Социально-политический журнал. – СПб.: Питер, 2008. – №2.

4. Сафонова Т.Я. Реабилитация детей в приюте. – М.: Просвещение, 1999. – 127 с.

5. Филонов Л.Б. Технология установления контакта с дезадаптированными подростками в процессе их реабилитации. – М.: Социальный журнал. – СПб.: 1994г. – Вып. 2.

УДК 364.043.4

Т.Р. Коньшева, Н.А. Ясакова

МКУ «Центр психолого-педагогической помощи населению»
г. Прокопьевск, Кемеровская область.

ФОРМИРОВАНИЕ НОВОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ У БЕЗРАБОТНЫХ ГРАЖДАН С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ ЦППН Г. ПРОКОПЬЕВСК, КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ)

Профессиональная идентичность – неотъемлемый компонент представлений большинства людей о себе. Ситуация потери работы разрушает не только ближайшие перспективы, но меняет все представления о смысле жизни человека, а особенно человека с ограниченными возможностями здоровья. Социально-психологическая адаптация инвалидов к сложившейся жизненной ситуации способствует формированию у них новой профессиональной идентичности, обретению конструктивных установок, связанных с отношением к себе, к своему будущему, своей профессии и здоровью.

Социально-экономический кризис, и, как следствие, потеря работы исключает человека не только из сферы профессиональной деятельности, но и в корне меняет его социальную идентичность. Особенно болезненно безработица отражается на людях с ограниченными возможностями здоровья, так как является дополнительным источником стресса, ведет к ощущению собственной несостоятельности, потере профессиональной идентичности. Ситуация незанятости, особенно носящая длительный характер, разрушает систему межличностных отношений, устоявшихся социальных связей, снижает самооценку и уровень притязаний инвалидов.

В связи с этим, актуальной задачей психологов социальной защиты является психологическая поддержка безработных граждан с

ограниченными возможностями, оказание им помощи в социальной адаптации и определении дальнейших профессиональных и жизненных перспектив. Хотим поделиться многолетним опытом работы нашего психологического центра с инвалидами, стоящими на учете в службах занятости населения.

Взаимодействие с данной категорией безработных выявило наличие у них кризиса профессиональной идентичности – состояния, характерного для людей, исследующих альтернативные варианты профессионального развития и пытающихся выйти из этого состояния, приняв осмысленное решение в отношении своего будущего. Переживание инвалидами кризиса профессионального выбора сопровождается следующими проявлениями:

- снижение эмоционального, жизненного тонуса, недостаток ресурсов;
- наличие негативных эмоциональных переживаний (страх, обида, недовольство, растерянность);
- низкая мотивация к трудоустройству;
- переосмысление профессиональных ценностей, целей и жизненных убеждений;
- неуверенное поведение, связанное с низкой конкурентоспособностью на рынке труда.

В процессе сотрудничества с центрами занятости населения сложились три основных направления социально-психологической помощи безработным с ограниченными возможностями здоровья:

1. психологическая поддержка в трудной жизненной ситуации,
2. профессиональная ориентация безработных граждан,
3. социальная адаптация граждан, ищущих работу.

Люди с ограниченными возможностями здоровья особо нуждаются в психологической поддержке, которая оказывается как в индивидуальной, так и в групповой форме. В рамках этого направления решаются следующие задачи:

- вентиляция и отреагирование чувств, связанных с трудной жизненной ситуацией;
- преодоление стереотипов, ведущих к неуверенному поведению, обретение уверенности в себе и чувства собственного достоинства;
- преодоление комплексов в общении, в том числе комплекса «жертвы обстоятельств»;

- обучение умению находить в себе силы и открывать ресурсные состояния, необходимые для решения возникающих проблем;
- обучение методам саморегуляции и антистрессовой релаксации;
- формирование новых эффективных психологических установок, связанных с отношением к себе, к своему будущему, своей профессии и здоровью.

Для решения этих задач мы используем следующие методы: обращение к прошлому позитивному опыту, упражнения на осознание сильных черт характера и особенностей личности, а также имеющихся ресурсов (семья, хобби, окружение), визуализация приятных мест и событий. Кроме того, актуальным является обучение способам саморегуляции через дыхательные упражнения, телесно-ориентированные техники, упражнения с направленным воображением.

Услуга по *профессиональной ориентации* направлена на:

- выбор сферы деятельности (профессии), трудоустройства;
- выбор вариантов профессионального переобучения или получения дополнительного профессионального образования;
- работу с ограничивающими убеждениями, расширение представлений о возможных вариантах преодоления барьеров к трудоустройству.

Для этого мы используем блок диагностических методик, включающий в себя компьютерную программу «Профи. Экспертная система выбора профессии» (ГП «Иматон»), компьютерную программу «Ориентир» (ГП «Иматон»), тест «Тип личности» Дж. Голланда, опросник «Определение профессиональных склонностей» Л. Йовайши и др. Обсуждение результатов диагностического обследования, а также анализ личного и профессионального опыта позволяет безработному гражданину с ограниченными возможностями здоровья расширить представления о возможных вариантах трудоустройства и примерить на себя новые профессиональные роли.

Целью *социальной адаптации* инвалидов, оказавшихся в ситуации без работы, является удовлетворение потребности граждан в получении навыков активного, самостоятельного поиска работы. Услугу по социальной адаптации мы оказываем в форме обучающего 16-часового тренинга, включающего в себя дискуссии, ролевые игры, информационные блоки по подготовке резюме, проведению телефонных переговоров и деловой беседы с работодателем, а также упраж-

нения, направленные на развитие уверенного поведения и повышения самооценки. Овладение этими навыками способствует формированию у данной категории безработных новой профессиональной идентичности и активной жизненной позиции.

Анализируя результаты многолетней работы по данному направлению, отметим, что особо актуальной для лиц с ограниченными возможностями здоровья является работа, направленная на повышение самооценки. Ролевые игры, самопрезентации, телесно-ориентированные упражнения способствовали развитию навыков уверенного поведения. Новым для большинства участников оказался опыт написания грамотного резюме, которое помогло им выгодно отразить собственный профессиональный опыт, достижения и личностные качества в соответствии с желаемой вакансией. Многие участники открыли для себя дополнительный способ поиска работы – поисковый звонок. Благодаря этому методу уже в процессе занятий по 2-3 участника из каждой группы находили желаемую вакансию. В ходе занятий выявилась актуальная потребность участников в обсуждении сложных вопросов, встречающихся на собеседовании. Особенно полезными для всех участников оказались ролевые игры, которые позволяли отработать навыки ведения деловых переговоров, снизить эмоциональное напряжение, получить обратную связь от ведущих и других участников группы. От занятия к занятию у каждого участника отмечалась положительная динамика в повышении самооценки и развитии навыков уверенного поведения. В среднем по группам 85% участников активизировали поиск работы, 90% безработных отмечали, что стали чувствовать себя увереннее, у 60% участников произошли позитивные изменения личностных качеств. По данным центра занятости населения, 30% участников трудоустроились в ближайшее после занятий время, 10 % участников нашли желаемую работу еще в процессе тренинга. При подведении итогов тренинга все участники отмечали важность поддержки группы и ведущих в ситуации поиска работы.

Мы убеждены, что учет социально-психологических особенностей безработных граждан с ограниченными возможностями здоровья обеспечивает индивидуальный подход к каждому инвалиду, обратившемуся за помощью. Такая организация работы помогает людям, ищущим работу, успешно преодолеть барьеры к трудоустройству и адаптироваться к новой жизненной ситуации.

Поиск путей выхода из кризисной ситуации, обучение инвалидов навыкам эффективного делового общения, формирование устойчивых позитивных установок, новых профессиональных целей становится приоритетной задачей психологов социальной службы. Мы считаем, что организация данной работы комплексно в трех направлениях (профориентация, психологическая поддержка, социальная адаптация) способствует формированию новой профессиональной идентичности у граждан с ограниченными возможностями здоровья.

УДК 364.04

М.А. Пекшева, Е.Г. Сидорова

МКУ СРЦН «Уютный дом», Отделение экстренной психологической помощи по телефону

ПОМОЩЬ ТЕЛЕФОНА ДОВЕРИЯ В РАЗРЕШЕНИИ ЖИЗНЕННЫХ КРИЗИСОВ АБОНЕНТОВ-ИНВАЛИДОВ

Служба экстренной психологической помощи по телефону с момента создания и по настоящее время выполняет всё большее количество “кризисных услуг”. Звонки поступают от абонентов, переживающих любой вид эмоционального кризиса. Каждый звонок на ТД уникален, не похож на другие, и перед психологом стоит задача по возможности быстро войти в проблему, понять её суть, попытаться снять эмоциональное напряжение и помочь клиенту найти пути выхода из кризисной ситуации.

Сотрудники ТД во всем мире руководствуются в своей работе международными нормами и принципами, принятыми Генеральной Ассамблеей Международной Федерации телефонной экстренной помощи (IFOTES, Израиль, июль 1994 г.). Согласно этим нормам, оказать человеку помощь в форме беседы означает придать ему мужество для того, чтобы преодолеть жизненный кризис. Задача психолога ТД – помочь абоненту определить свои собственные ценности, индивидуальность и ощутить свою независимость.

Одной из актуальных социально-экономических и демографических проблем современного российского общества является включение людей с ограниченными возможностями в активную социальную жизнь. Численность инвалидов с физическими, интеллектуальными, психическими и сенсорными отклонениями среди населения страны

неуклонно возрастает. Ежегодно в России рождается более 50 тыс. детей, признанных инвалидами с детства.

Создание оптимальных условий для успешной адаптации людей с ограниченными возможностями является важнейшей социально-экономической и политической задачей всех государственных и общественных структур. В решении этой задачи есть место и Службе экстренной психологической помощи по телефону.

Преимуществом телефона доверия как службы немедленного реагирования являются её демократичность и максимальная досягаемость в ночное и дневное время (служба ТД работает круглосуточно). Абонент может практически мгновенно соединиться с психологом, что очень важно в кризисных острых ситуациях; он избавлен от необходимости преодолевать какие-то преграды, возникающие при традиционных способах консультирования, например, предварительная запись к специалисту или необходимость приходить на прием в определенное время. Общение по телефону соединяет специалиста-психолога и абонента, проживающего в небольшом населенном пункте, где нет очного психологического консультирования, а также абонента, лишенного возможности передвижения, открывает им доступ к профессиональной помощи. При этом человек находится в домашних условиях, которые являются комфортными для него. Общение по телефону ведется в отсутствие зрительного контакта. Это снимает определенные барьеры в общении, которые могут возникать при визуальном контакте между людьми, принадлежащими к различным социальным группам, национальностям и различающимися по возрасту. Имеет место и феномен идеализации телефонного консультанта, который наделяется чертами «идеального собеседника», необходимого в данный момент. Анонимность, которая достигается отсутствием визуального контакта и невозможностью получить какую-либо информацию об абоненте без его согласия, способствует доверительности, облегчает обсуждение глубоко личных проблем. Голоса консультанта и абонента звучат в непосредственной близости, что также способствует формированию доверительности. «Неявность» (элиминированность) психотерапевтического характера телефонной помощи повышает чувство безопасности и самооценку абонентов. Возможность прервать контакт в любой момент также очень важна для лиц, чувствительных к психологической безопасности. Беседа происходит по единственному, акустическому каналу, что усиливает

вербализацию переживаемой ситуации и, тем самым, способствует аффективному отреагированию, уменьшает чувство тревоги.

Содержание профессиональной деятельности и основные действия (операции) консультанта заключаются в следующем: выслушивание, консультирование, информирование, поддержка абонентов, при необходимости – применение приемов психотерапии в рамках телефонного консультирования.

Ежегодно на Телефон Доверия города Новокузнецка обращается в среднем 20% абонентов с инвалидностью. Это группа лиц, находящихся в перманентном кризисе, нуждающихся в постоянной поддержке.

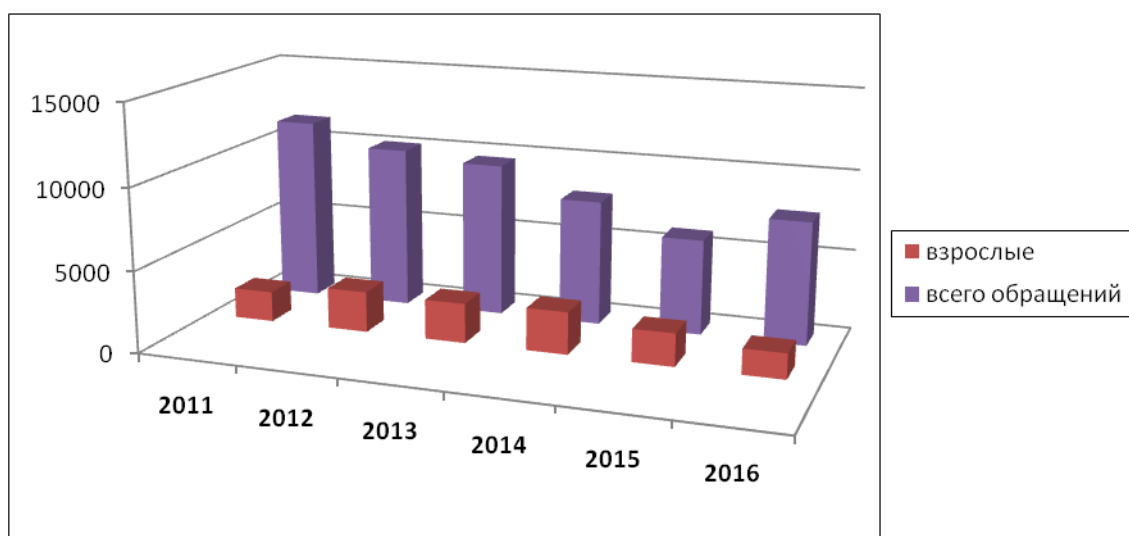


Диаграмма 1 - Обращения от взрослых инвалидов с 2011 по 2016 год

Инвалидность – всегда серьезное испытание для человека, для семьи. Тяжело смириться с ограничениями, как врожденными, так и приобретенными. Больно осознавать, что недуг способен изолировать от мира, лишить активной полноценной жизни.

Люди, имеющие инвалидность, помимо общих проблем, аналогичных нуждам всех граждан, имеют ещё особые потребности.

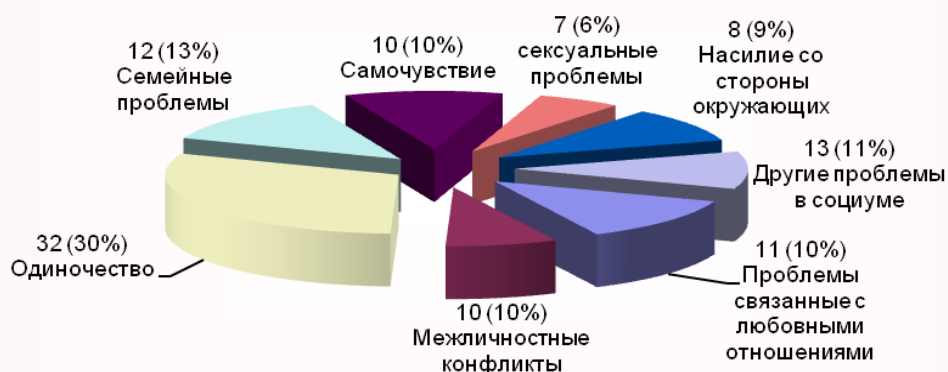


Диаграмма 2 - Виды проблематики абонентов инвалидов диаграммы

К особым потребностям относятся: восстановление (компенсация) нарушенных способностей к различным видам деятельности, переживание, общение, свободный доступ к объектам социально-бытовой, культурной и другим сферам, возможности получать знания, трудоустройство, комфортные бытовые условия, социально-психологическая адаптация, материальная поддержка и многое другое. Часть абонентов-инвалидов обращается за психологической помощью и поддержкой регулярно. В ходе общения с разными психологами у такого абонента происходит расширение границ видения своей проблемы, что позволяет лучше понять, осознать свои чувства и желания. Есть случаи, когда абонент звонит несколько лет подряд, взрослеет. С ним вместе взрослеют и его проблемы. Главная цель работы психолога-консультанта – помочь абоненту принять себя, научиться жить со своими особенностями, обрести ресурс.

Есть случаи, когда абонент предупреждает – «перестану звонить, значит, я умер». Для таких абонентов Телефон доверия – часть близкого окружения, небезразличного и помогающего в его нелегкой реальности, спасающего от одиночества, способствующего обретению личностных смыслов. Это реальность, где он может рассказать о своих чувствах: обидах, страхах, ощущении безнадежности и беспомощности, а также с гордостью поделиться новыми достижениями, приобретенными навыками (наладил отношения с соседями, продавцами ближайшего магазина, научилась вязать, справилась с бытовыми проблемами).

Консультации по телефону доверия родителей детей-инвалидов позволяют оказать им помощь в наиболее болезненных проблемах.

Консультирование родителей с детьми-инвалидами связано, прежде всего, с постоянными стрессовыми ситуациями. Динамику этих эмоциональных переживаний можно сравнить с динамикой переживания острого горя. Работа горя – сложный процесс. Эта работа включает любовь, обиду, душевную боль, злость, фрустрацию, страх, растерянность, замешательство, надежду и одиночество. Эти переживания могут быть растянуты на многие годы. Может поменяться полностью стиль жизни, возникнуть сильная тенденция избегать людей или активности. Возможен страх родить еще одного больного ребенка. Появляются навязчивые мысли. Постоянно ощущается безнадежность, бессмысленность существования, утрачивается способность радоваться, выполнять ежедневную работу или устанавливать отношения с людьми. И в этом нелегком пути абоненту может помочь психолог телефона доверия. Когда боль, двигавшая человеком, в процессе работы уходит, и человек отыскивает ресурсы для восстановления, он получает опыт вхождения в кризис, пребывания в кризисе, выхода из кризиса и обновления, обретения новых смыслов существования.

Самое важное для специалиста — это активное выслушивание с готовностью принять и облегчить чувства и переживания абонента. Советы или наставления оказываются непродуктивными. Абоненту следует дать возможность полностью выразить свои чувства и оказать поддержку симпатией и добротой. Необходимо быть с абонентом, чтобы он знал, что его переживания являются естественными, и он не одинок. Абонент может неоднократно возвращаться к актуальным переживаниям.

Эффективность помощи будет во многом зависеть от степени терпения в ходе общения с ним. Скорость принятия утраты у разных людей различна. Но только после завершения работы горя уместно и эффективно исследование предлагаемых жизнью новых возможностей. Следует рассмотреть горе как процесс личностного роста абонента и способствовать укреплению надежды, скрывающейся в имеющихся системах поддержки человека. Важной задачей является переключение его энергии на новые отношения и занятия.

Реализация этих задач может быть настолько эффективной, насколько точны, искренни, профессиональны действия сотрудников «Телефона доверия».

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Айви А. Психологическое консультирование и психотерапия. – М., 2000. – 130 с.
2. Емельянова Е.В. Пространство консультирования. Школа кризисного консультирования. – Саратов, 2005. – 160 с.
3. Моховиков А.Н. Телефонное консультирование. – М., 2003 – 510 с.
4. Ромек В.Г. Психологическая помощь в кризисных ситуациях / В.Г. Ромек, Конторович В.А., Крукович Е.И. – СПб.: Речь, 2004 – 256 с.

УДК 364.043.4

Г.А. Плюхина

МКУ СРЦН «Алые паруса»

ОПЫТ РАБОТЫ СЛУЖБЫ ДОМАШНЕГО ВИЗИТИРОВАНИЯ В СЕМЬИ С ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ МКУ СРЦН «АЛЫЕ ПАРУСА»

Приведен опыт работы специалистов Центра с детьми-инвалидами и их семьями. Описан опыт «домашнего визитирования» – посещения специалистами семей с маломобильными детьми-инвалидами с целью оказания психологической и педагогической помощи на дому.

Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Алые паруса» находится в Новоильинском районе и оказывает социальную помощь и поддержку всем нуждающимся в социальной защите категориям детей, в том числе детям-инвалидам.

В данное время в Новоильинском районе проживает 340 семей, воспитывающих детей-инвалидов в количестве 357 человек. Больше трети из них маломобильны. И одна из главных проблем этих детей – ограниченность связи с миром. Невозможность посещать детские учреждения негативно влияет на психическое развитие ребенка, на его социальную адаптацию и социализацию.

Детям с нарушениями развития особенно важны коррекционно-развивающие занятия со специалистами. А родителям этих детей очень важно вовремя получить психологическую помощь и поддержку, консультацию или рекомендации специалиста.

Несколько лет в нашем центре работал клуб «Пеликан» для семей с детьми-инвалидами, в рамках которого проводились развивающие занятия с детьми, консультирование родителей. Но такая работа прекратилась в силу ряда причин – это и неприспособленность помещений центра, и трудности с перемещением детей (автомобили имеются не у всех семей, дети устают от транспортировки). Поэтому руководство и специалисты Центра стали искать новые формы работы. Так мы пришли к новой для нас технологии – «домашнему визитированию».

Домашнее визитирование подразумевает визит специалистов в семью для оказания социально-психологической и педагогической помощи. Внедрение этой новой формы социального обслуживания позволяет проводить коррекционно-развивающую работу с ребенком дома, в привычной для него обстановке и в тоже время оказать родителям психологическую помощь и поддержку, обучить приемам воспитания и развития ребенка-инвалида, показать способы создания развивающей среды и обстановки для его развития в домашних условиях.

Благодаря выигранному в ОАО РУСАЛ гранту мы смогли приобрести необходимый дидактический материал, оборудование, различные виды театров и товары для творчества.

Так в рамках реализации проекта «Мир равных возможностей» в июле 2015 года в Центре начала работу служба домашнего визитирования. Социальный педагог и я-психолог начали посещать семьи с маломобильными детьми-инвалидами.

Во время первого визита мы знакомимся с семьей, разъясняем цели и возможности домашнего визитирования, определяем потребности и запросы семьи.

При выявлении запроса на домашнее визитирование заключается договор между МКУ СРЦН и родителями (законными представителями) ребенка и составляется график посещений.

Главная цель первых посещений семьи – установить контакт с семьей, наладить эффективное взаимодействие, выявить индивидуальные особенности развития ребенка, принципы воспитания и родительские установки. Исходя из этого, разрабатывается индивидуальная программа реабилитации, планируются методы работы с ребенком, определяется доступный для него вид деятельности.

Установить контакт и наладить взаимодействие с «особыми» детьми помогают яркие куклы-перчатки на руку, изображающие зна-

комых и любимых детьми персонажей Хрюшу, Филю, Степашку. В арсенале педагогов также различные виды театров – кукольный, пальчиковый, перчаточный, магнитный, театр-матрешка. Опосредованность общения через куклу помогает преодолеть робость, неуверенность, застенчивость и развивать коммуникативные умения.

Продуктивная деятельность – рисование, лепка, аппликация, конструирование, пластилиновая живопись – не только хорошо развивает моторику и творчество, но и помогает ребенку поверить в себя, увидев результаты своего труда, тем самым повышая самооценку и самопринятие. И пусть ребенок не может вырезать ножницами, для многих даже порвать бумагу на кусочки представляется трудной задачей. Но если эти бумажные кусочки – каша для Маши или теплая шубка бедному барашку, а ребенок становится помощником и спасателем, то он начинает верить в себя, в свои силы. Пластилиновые картины (раскрашивание пластилином по готовому контуру) дают детям возможность почувствовать себя настоящими творцами.

Все родители отмечают как положительный и удачный момент то, что педагоги приходят на занятия со своим оборудованием, играми и игрушками, потому что домашние игры и игрушки детям уже знакомы и привычны, а с «чужими» игрушками играть всегда интересней. Все наши пособия – различные пирамидки, сортеры, шнуровки, кубики, пазлы и т.д. – не только занимательны, но и обладают большим дидактическим потенциалом.

Очень важным для нас является привлечение родителей к занятиям и развивающим играм. Ведь таким образом они получают опыт организации таких занятий дома и в дальнейшем могут проводить их сами. Также мы показываем и объясняем родителям, как создать в домашних условиях такую среду, в которой ребенок может развивать и тренировать определенные навыки. Это могут быть обычные режимные моменты (умывание, одевание) и привычные бытовые дела.

К домашнему визитированию мы привлекаем и волонтеров. Сначала это была одна четырнадцатилетняя девочка Ксения. Она училась в музыкальной школе и очень увлекательно и доступно рассказывала детям о музыке, играла на электронном пианино, участвовала в театральных постановках и просто общалась с детьми.

Это было интересно нашим детям, и мы решили расширить их круг общения со сверстниками. Так возникла идея акции «Дети к детям». Ребята, посещающие отделение дневного пребывания и воспитанники отделения диагностики и социальной реабилитации стали

волонтерами-актерами. Под руководством своих педагогов они готовят театральные постановки, а затем показывают детям-инвалидам. Семьи, для которых посещение настоящего театра затруднительно, принимают у себя дома наши самодеятельные коллективы и уже посмотрели теневой театр «Теремок», театр кукол-перчаток «Колобок», инсценировку «Красная шапочка». Кроме того, зрители сами смогли попробовать себя в роли актёров: пробовали двигать персонажей теневого театра вдоль светового экрана, одевали куклы-перчатки, поднимали их над ширмой, меняли персонажей и декорации. И, конечно же, ребята познакомились друг с другом.

И для детей-инвалидов, и для ребят-волонтеров эти уроки общения важны, и мы считаем, что это маленькие шаги в большое дело – интеграции инвалидов в общество, ведь таким образом и те и другие учатся сосуществовать вместе.

Ещё одним маленьким шагом в большой мир является участие детей и семьи в целом в различных конкурсах. Хотя бы дистанционно, через свою поделку или другую творческую работу ребенок заявляет о себе, своем Я.

Мы с ребятами принимали участие в городском конкурсе рисунков «Там, на неведомых дорожках» Новокузнецкого театра кукол, областных конкурсах «Белая ворона», «Шедевры крошек», межрегиональных конкурсах «Зеленый шум», «Защити себя сам», в районных этапах городского фестиваля – конкурсе «Лучики надежды», в различных выставках, организуемых нашим Центром. И у наших ребят тоже появились портфолио с дипломами и грамотами. И пусть в грамоте написано просто «За участие», для них это настоящая победа!

За два года работы службы домашним визитированием охвачено 26 семей, 26 детей. За это время мы получили только положительные отзывы от родителей и убедились в эффективности и востребованности данной услуги. Все родители отмечают положительную динамику в развитии детей. Дети стали более общительными, легче устанавливают контакт с чужими людьми, у всех улучшилось эмоциональное состояние, повысилась познавательная активность и интерес к миру, у многих заметны улучшения в развитии памяти, внимания, мышления, произвольного поведения и самоконтроля. У каждого ребенка в какой-то мере улучшилась моторика и координация движений.

И мы вместе с детьми радуемся маленьким, на первый взгляд, достижениям: Вова научился хлопать в ладоши, Саша справился со

шнуровкой, Алиса рассказала стихотворение на конкурсе перед зрителями, Данил сам правильно собрал пирамидку.

Родители благодарны за поддержку, всегда прислушиваются к советам, выполняют все рекомендации специалистов. Совместные занятия и педагогическое просвещение заметно улучшают, оптимизируют детско-родительские отношения, гармонизируют психологический климат в семье.

Часто родители говорят, что ребенок всю неделю ждёт прихода специалистов (визитирование проходит один раз в неделю), он очень гордится, что приходят именно к нему, ощущает тем самым свою нужность и значимость в этом мире.

Многие родители отмечают, что домашнее визитирование для них – это не только возможность развития ребенка, но и просто возможность общения ребенка с кем-то кроме членов семьи, и хотят, чтобы занятия с детьми продолжались.

И мы как специалисты видим необходимость этой работы и её дальнейшее развитие.

УДК 369.54:368.914

Н.А. Приписнова

МКУ СРЦН «Алые паруса»

СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ ДОШКОЛЬНИКОВ С НАРУШЕНИЕМ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ

Рассматривается сложность процесса адаптации дошкольников к окружающей социальной среде, детскому коллективу из-за проблем в речевом развитии. Представленная работа в социально-реабилитационном центре, дает возможность добиться положительных результатов по этой проблеме.

В современном мире с его стремительно изменяющимися социально-психологическими условиями адаптация дошкольников к окружающему миру подчас протекает достаточно сложно. Вхождение в коллектив, а также приспособление к новым условиям сопровождается переживаниями, дискомфортом, снижением активности и даже ухудшением здоровья. Нередко ребенок не может адаптироваться к новым сложившимся условиям из-за проблем в речевом развитии, что

ведёт к асоциальному поведению, невротическим реакциям и другим проявлениям дезадаптации.

В настоящее время в МКУ СРЦН «Алые паруса» с группой воспитанников дошкольного возраста, имеющих проблемы в речевом развитии, проводится коррекционно-развивающая работа. При вхождении в детский коллектив, являющийся простейшей моделью реализации конечной цели адаптации — интеграции в общество, несовершеннолетнему требуется помощь педагогов. В этот момент воспитатель, логопед, психолог, социальный педагог нашего Центра становятся центральным звеном связи между воспитанником и окружающим его обществом. В процессе общения с другими ребятами происходит накопление социального опыта, являющегося основой социально-психологической адаптации. И вот здесь возникают проблемы из-за неумения внятно произносить слова, складывать их в полноценные предложения и, соответственно, неправильно выражаются мысли и желания. С такими проблемами встречаются дети и в 5-6 летнем возрасте.

В эти моменты на помощь приходят педагоги нашего Центра. Работая с группой дошкольников, в своей педагогической деятельности по совершенствованию и развитию речи у несовершеннолетних мы используем следующие методы и приемы: утренние зарядки в стихотворной форме, заучивание стихотворений; игры, направленные на развитие мелкой моторики, игры-сюрпризы, игры с правилами, дидактические упражнения. Специалистами нашего Центра в занятия включаются потешки, хороводы, игры с сюжетными игрушками, звукоподражательные игры-инсценировки, занятия с предметными и сюжетными картинками, инсценировки сказок, разгадывание простых загадок, заучивание пословиц и поговорок. Многократные повторения с показом проговариваемых действий в процессе занятий способствует установлению эмоционального контакта взрослого с несовершеннолетним, и он уже не отказывается от помощи при проговаривании той или иной звуковой комбинации. Данный прием позволяет расположить к себе воспитанников, и они уже менее агрессивно реагируют, если им приходится повторять несколько раз свои просьбы и желания.

Особое место в работе по развитию речи принадлежит занятиям и играм с предметными и сюжетными картинками. Рассматривая их вместе с педагогами, наши дети узнают персонажей, охотно называют их, вспоминают, что знали раньше. Привлекательность занятий с

картинками связана с их наглядностью, сочетающейся со словом. Каждая картинка изображает реальные предметы и явления, имеющие определенные словесные обозначения и названия. В педагогическом процессе используются тематические наборы картинок (посуда, одежда, овощи, фрукты), сюжетные картинки с изображением действий (кошка пьет молоко, дети катаются на санках). Наши воспитанники не только называют изображенные на картинках предметы и действия, но и подбирают их по словесной инструкции, развернуто начинают отвечать на вопросы, с большим желанием принимают помощь от взрослого при формулировании своей мысли.

Среди самых эффективных можно выделить практические методы организации детей. К группе практических методов относится игровой. Этот метод предусматривает использование разнообразных компонентов игровой деятельности в сочетании с другими приемами: вопросами, указаниями, объяснениями, пояснениями, показом. Игра и игровые приемы обеспечивают динамичность обучения, максимально удовлетворяют потребность ребенка в самостоятельности – речевой и поведенческой.

Игры воспитанников с предметами позволяют усваивать лексико-грамматические компоненты родного языка, активизируют мыслительную и речевую деятельность детей (настольно-печатные игры «Большой – маленький», «Чей домик?», «Детеныши животных» и другие). Игра «Телефон», когда несовершеннолетний, используя игрушечный аппарат, может звонить друзьям, сказочным персонажам, стимулирует речевое развитие, формирует уверенность в себе, повышает коммуникативную компетентность.

Эффективным методом развития речи дошкольников является развитие мелкой моторики рук, пальчиковые игры, сопровождающиеся показом, как прием работы с воспитанниками по развитию ручной умелости. Игра «Ладушки», «Этот пальчик – дедушка...», «Коза», «Ладонь-кулак» и другие пальчиковые игры стимулируют речь, развивают кисти рук. Использование продуктивной деятельности (лепка, рисование, аппликация) в работе по активизации речи несовершеннолетних имеет немаловажное значение. В процессе деятельности дети получают знания о форме, цвете, размере, формируются четкие образы и понятия, активизируется речь.

У воспитанников нашего Центра, имеющих проблемы в речевой деятельности, наблюдаются специфические нарушения социальной адаптации, а благоприятная речевая среда, своевременное выявление

этих проблем, правильно организованная коррекционная работа, взаимодействие всех специалистов (логопеда, психолога, воспитателя) создают у ребенка эмоциональную отзывчивость и желание участвовать в речевом общении как со взрослыми, так и с другими детьми.

В процессе игры легко и непринужденно развиваются и совершенствуются речевые навыки, тем самым облегчая протекания процесса адаптации наших воспитанников с нарушениями речи к условиям окружающей среды.

Речь представляет собой наиболее эффективный способ общения с другими людьми и имеет огромное значение для дальнейшего развития дошкольника и для его психического здоровья и социальной адаптации. Поэтому задача педагогов в нашем Центре – обеспечить наиболее комфортные условия для всех несовершеннолетних, а особенно для детей с нарушениями в речевой деятельности.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Арушанова А.Г. Речь и речевое общение детей: Книга для воспитателей детского сада. — М.: Мозаика-Синтез, 1999. — 272 с.
2. Дубровина И.В., Андреева А.Д., Данилова Е.Е., Вохмянина Т.В. Психокоррекционная и развивающая работа с детьми. — М.: Издательский центр «Академия», 1998. — 160 с.
3. Костина В.И. Новые подходы к адаптации детей раннего возраста // Дошкольное воспитание. — 2006. — № 1. — С. 34-36.
4. Ушакова О.С. Развитие речи и творчества дошкольников. Игры, упражнения, конспекты занятий. — М.: ТЦ Сфера, 2015. — 176 с.

УДК 159.9:7.01+ 81'23

Л.А. Пьянкова

Сибирский государственный индустриальный университет

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ И ЛИНГВИСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ СЛОВА «СПАСИБО»

Представлено психологическое и лингвистическое значение слова «спасибо». На основе ретроспективного анализа продемонстрировано его толкование в различных языках, что позволяет увидеть корневую основу и зафиксировать различное смысловое значение. Психологический контекст слова «спаси-

бо» – это субъектность человека, дающая ему возможность быть ответственным за наполнение собственной жизни, включающая механизм «внутреннего защитника».

Лаконично, грамотно излагать собственные мысли, производить и закреплять благоприятное впечатление о себе у окружающих удается не каждому. Известно, что ни что так дорого не ценится, как вовремя и к месту сказанное доброе слово, не требующее от человека особых затрат. Но, к сожалению, не всегда находится желание и силы его произнести. Причины для этого разные: невоспитанность человека, застенчивость, нежелание оказаться «белой вороной», особенности менталитета. К сожалению, в традиции современного россиянина, живущего в конкурирующем обществе, все чаще проявляется агрессивное, оборонительное поведение. Многие наши соотечественники не пренебрегают средствами, которые для наших предков-христиан были табуированными: словесная атака, то и дело изобилующая инвективной лексикой, унижение собеседника, манипулирование им ради достижения собственных преимуществ. Этот арсенал поистине огромен.

Между тем, деловое общение, выступающее не только инструментом в нашей профессиональной деятельности, учебы, интерактивного общения, немыслимо без коммуникативной компетентности. Это интегративное качество включает не только владение сложными коммуникативными навыками и умениями, адекватными тому социуму, в котором человек живет, но и употребление слов, являющихся частью этикета. К таким словам традиционно относится и слово «спасибо».

Анализ справочно-энциклопедической литературы позволил зафиксировать различное смысловое наполнение этого слова этикетного значения.

По разным источникам этимология слова «спасибо» восходит к концу XIX – началу XX века. В толковом словаре В. Даля «спасибо» – наречие, сокращение от спаси бог. Как форму благодарности это слово нас обязали применять лишь в процессе культурной Октябрьской революции. Для христиан оно наполнено особым смыслом и представляет собой форму благодарности на добрые дела. Для староверов же несет оскорбительный оттенок, поскольку в спасении Дети Божии не нуждаются, они сами творят свою судьбу, в отличие от тварных существ (дьявола).

В Велесовой книге, коей считается летопись прошлого наших предков русов за много лет до крещения Руси, упоминается слово «дякую», употребляемое в речи современных украинцев. Доказательство того, что дякую было корневым, мы находим в славянской, балтийской, германской, кельтской группах языков: белорусский – дзякуй, литовский – d?kui, чешский – d?kují, díky, словацкий – ?akujem, польский – dzi?kuj?, dzi?ki, dzi?kowa?, идиш – аданк, немецкий – dankes, английский – thanks, норвежский – takk, датск. – tak, исланд. – takk, шведский – tack. Безусловно, звучание этих слов очень схоже.

Существует легенда о появлении слова «спасибо». Когда дьявол был повергнут и летел в пропасть, он умолял Бога, то и дело, произнося «Спаси Бог», но «г» уже было не слышно. Поэтому осталось только «спасибо». Легенда завершается тем, что главным для христиан является попросить у бога о спасении, прощении и т.д., т.к. он – вершитель судеб. Возможно, такую легенду знают немногие, но это слово, прочно укоренившись в нашем лексиконе, закрепило спасительное послание к человеку, к которому оно обращено и приглашение в этот момент высших сил в помощь. Придерживаясь такой логики, справедливо думать, что люди желают тебе спасения от греха. Не исключено, что атеисты возразят: «А от чего спасать?». Вот и принято в ответ на спасибо произносить «не за что», имея при этом в виду, что человек ничего плохого не сделал, грешником себя не считает и о спасении не просит. Существует и иной вариант ответа на «спасибо» – «пожалуйста», означающее («пожалуй – положи лучше – сто») деньги. Так, во многих языках слово «пожалуйста», несет смысл просьбы, уговаривания. В речевом обороте современного россиянина «пожалуйста» – это ответная реакция на признательность.

Наши суеверные предки фразу «спаси Бог» использовали как слово-оберег. Да и сегодня на слуху его разновидности: «упаси Бог» или «упаси Боже», «сохрани Бог». Такой ответ – попытки уберечь себя от грубости, оскорбления, зависти и иных негативных социальных феноменов. Психологи в таких вербальных реакциях обнаруживают механизм защитного поведения личности, которое включается всякий раз, когда человеку не удастся оперативно или в процессе предыдущей продолжительной внутренней работы изменить «неработающие» стратегии собственного поведения. Человек, реагируя злом на негатив, присоединяется к нему и множит его. Поэтому, экологичным, с точки зрения психического здоровья, является совладающее поведе-

ние индивида, в котором нет места негативной реакции на выпад оппонентов. Безусловно, как утверждают ученые, это не просто. Однако известно, что совладание с собой, преодоление внутренней агрессии – это задача самовоспитания в подростковом возрасте, когда человека буквально «накрывают» эмоциональные волны. Таким образом, обращаясь за помощью к слову-оберегу, мы апеллируем не к какому-то абстрактному высшему существу, а к той первоначальной и естественной потребности, что заложена в нас природой. Мы призываем в помощники нашу внутреннюю позитивную сущность, то «разумное, доброе, вечное», что в нас есть, дабы отразить любое негативное воздействие или посягательство на целостность нашего духовного существа. Такой звуковой код, несущий заряд позитивной созидательной энергии, запускает механизм внутреннего защитника.

Такая точка зрения нам очень близка, поскольку представляет собой надежную психологическую терапию, делает человека субъектом собственной жизни, а значит и активным, мыслящим и свободным существом, которое достойно встречает и грамотно отражает нападки окружающих. Такие послания мы то и дело слышим из уст педагогов, родителей, близких, и если наполнить эту оболочку содержанием, то она станет надежным помощником, своего рода «скорой помощью» в море житейских неурядиц. Представляется важным, произнося эти добрые фразы, осмысливать свое поведение, понимать, какую установку ты себе даешь в этот момент, и тогда приемы из арсенала рационально-эмотивной терапии будут надежными партнерами человека. Индивид умирят себя, то есть живет с миром в душе, то, что мы привыкли называть гармонией. Что и говорить, достичь такого состояния, поставив душу и разум на службу своих эмоций, сложно. Грань между христианским кодом, представленным в заповедях верующей части человечества, и реальным поведением рядового человека велика. Человеку свойственно уклоняться от духовной работы. Она ведь незаметная, но очень затратная. Как много среди нас тех, кто по-доброму завидует людям выдержанным, ведущим себя с достоинством, внутренне свободным от страстей? Скорее, в обществе потребления более жизнеспособна и укоренена материальная мотивация. Деньги культивируются как самостоятельная ценность, эквивалента которой не найдено, и средства для их добывания могут использоваться различные. На слуху фраза «Любой труд почетен»; она словно бы развязывает руки тем, кто неразборчив в способах их приобретения. Стоит ли удивляться, что кризис охватил мир, ведь

производство духовных ценностей в геометрической прогрессии отстает от производства материальных благ, именно так стоит понимать кризис перепроизводства. Не случайно поэтому так много в нашем лексиконе пословиц, где слово «спасибо» несет отрицательный оттенок: «Спасибо в карман не положишь», «Спасибо за пазуху не положишь и на хлеб не намажешь», «Спасибо не кормит, не греет, не капает, его в стакан не нальёшь и домой не принесёшь», «Спасибом сыт не будешь», «Со спасибо шубы не сшить», «За спасибо солдат год служил», «За спасибо кум пеша в Москву ходил». «За спасибо мужик 7 лет работал».

Наши, более развитые в духовном плане, предки не скупались на благодарность, но и были разборчивы в ней, делясь в доступной им форме тем добром, которым они владели. К сожалению, общественный прогресс в том виде, в котором он сегодня существует, дал побочный эффект – засорил нашу речь словами-паразитами, которые, подменив важные понятия и значения, заселили просторы интернета, проникли в нашу реальность. Обращение к классической литературе позволяет обнаружить слова с корнем благо: благодарствуйте, благодетель, благодущие, благоденствие, благодать и другие однокоренные термины. Однако сегодня эти слова считаются устаревшими.

Деформации, произошедшие в нашем сознании под влиянием автоматического переноса норм поведения, принятых в западных странах, в первую очередь, в профессиональную среду и в сферу личного общения, ставшие только штампами, исказили истинный смысл этого красивого слова «спасибо». Для многих оно стало паразитом. «Спасибо» имеет двойной смысл. Первый, как уже упоминалось ранее, означает акт благодарности, но целенаправленно изымается из нашего обихода. А второй заключен в корневой основе слова и действует на подсознание. В психологии этот феномен известен как психолингвистическое программирование. Данный метод сведен к частичному замещению собственной воли человека на программу, которая есть волеизъявление другого человека, осуществляемая путем вербального общения. Так, корень паси сведен к смыслу, связанному с пастухом и овцами. Профессиональный термин пастухов сПАСТи – означает загнать стадо в хлев, закончить пасти на свободном пространстве, ограничить свободу передвижения. Как часто мы убираем первый звук в слове «спасибо» и даже не подозреваем насколько меняется наше послание к другим, либо мы становимся объектом посланий других.

Завершая размышления о таком расхожем, но замечательном слове, можно отметить, что его употребление несет не только интонационный, нравственный, когнитивный, содержательный оттенок в нашей речи, но и выступает показателем сформированных навыков делового поведения, культуры и образованности человека. Взяв что-либо и не поблагодарив – это умножение своих долгов. «Давать нужно дающему, ибо, давая берущему, мы умножаем его долги», – так замечательно А.А. Ахматова выразила смысл наших добрых побуждений.

УДК 369.54:368.914

Н.А. Старушок

МКУ СРЦН «Алые паруса»

ТРУДОВОЕ ВОСПИТАНИЕ КАК ПРОЦЕСС, ИНТЕГРИРУЮЩИЙ ВСЕ СФЕРЫ РАЗВИТИЯ, ОБУЧЕНИЯ И НРАВСТВЕННОГО СТАНОВЛЕНИЯ ЛИЧНОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Родительский дом, семья являются гарантами стабильности и надежности в изменчивом мире. Однако в современных условиях многие семьи не смогли адаптироваться, сформировать защитные механизмы. Снизился воспитательный потенциал, ухудшился нравственно-психологический климат в семейной сфере и обществе в целом. Отчуждение родителей от детей, нарастание процессов деформации семьи, разрушение нравственно-этических норм, социальных связей, ухудшение здоровья детского населения — все это привело к снижению уровня защищенности детей. Кризисное состояние общества способствует резкому падению уровня материального и нравственного благополучия семьи, вызывая рост количества сирот при живых родителях, – так называемых социальных сирот. Лишение родительских прав, уклонение родителей от воспитания, пребывание родителей в местах заключения свободы, неспособность опекунов справиться со своими обязанностями, смерть родителей – все это позволяет судить о том горьком эмоционально-психическом опыте, который приобретают дети в собственной семье.

Искажения эмоционально-психического развития ребенка особенно ярко выражены у детей из кризисных и асоциальных семей. В связи с большим «стажем» пребывания ребенка в неблагоприятной ситуации, отягощенной социально-педагогической запущенностью, накоплением нерешаемых эмоциональных проблем, формированием специфических черт личности наблюдается рост девиантных проявлений в поведении несовершеннолетних, и, в первую очередь, это проявляется в нежелании учиться и работать.

В условиях нестабильности российского общества проблема трудового воспитания несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей, приобретает практическую актуальность. Острота этой проблемы прослеживается и на примере МКУ Социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Алые паруса», в том числе, в связи с увеличением числа детей данной категории в учреждении.

Воспитанники, поступающие в Центр, находятся в крайней степени социальной запущенности, отстают в психосоматическом развитии, имеют посттравматические синдромы. Это «дети улицы», либо дети – социальные сироты из семей, где условия их существования из-за злоупотребления алкоголем и жестокого отношения родителей угрожали их жизни и здоровью. Большинство из них уже приобщилось к курению, употребляет алкоголь. Значительное число воспитанников находится в кризисном или пограничном состоянии вследствие социально-педагогической депривации в семье, физического или сексуального насилия; многие нигде и никогда не учились; у них не сформированы (или утрачены) элементарные социальные и бытовые навыки; отсутствует опыт жизни в социуме.

Работа начинается с того, что педагоги учат воспитанников пользоваться ванной, постельным бельем, есть горячую пищу, чистить зубы... Воспитанники включаются в различные формы организации труда: поручения (индивидуальные и совместные), дежурства (индивидуальные и совместные), коллективный труд. В Приемном отделении Центра у воспитанников формируются необходимые навыки самообслуживания, значимые в обществе хозяйственно-бытовые знания. Ежедневная влажная уборка в группе, еженедельные уборки в Центре, содержание в чистоте своих личных вещей – все это в процессе адаптации воспринимается детьми как необходимая социальная норма в обществе.

Основная цель трудового воспитания в реабилитационном Центре, в первую очередь, связана с формированием положительного отношения к труду с целью формирования в будущем у воспитанников правильного и уважительного отношения к результатам своего труда и труда других людей.

Труд также следует рассматривать как средство умственного воспитания несовершеннолетних, поскольку он способствует развитию мышления, внимания, сообразительности, творческого воображения, умения планировать свою работу. Воспитанник знакомится со свойствами предметов и явлений, получает знания о профессиях, об орудиях труда, приобретает навыки работы с ними и познает мир социальных отношений между людьми.

Труд позволяет педагогу сформировать у воспитанников необходимый комплекс качеств, формирующих умение учиться (понимание смысла учебных задач, их отличия от практических задач; осознание способа выполнения действий; навыки самоконтроля, самооценки). В процессе труда формируются основные качества личности (самостоятельность, активность, целеустремленность). По мнению исследователей, для развития этих личностных качеств необходимо формирование трудолюбия.

Педагог решает в процессе труда вопросы эстетического воспитания несовершеннолетних, учит их видеть красоту окружающей природы, красоту творений, созданных руками человека; учит детей замечать и устранять недостатки в окружающей обстановке и стремиться к созданию красивого.

Программа трудового воспитания в Центре помогает воспитателю организовать труд несовершеннолетних и руководить их трудовой деятельностью таким образом, чтобы каждый воспитанник ощущал радость от совместной деятельности, проявлял активность, инициативу, самостоятельность; ведь в процессе трудовой деятельности ребята учатся оказывать помощь товарищам, преодолевать отдельные неудачи, добиваться общего результата.

Через посильный труд воспитанники приобщаются к здоровому образу жизни. В процессе труда у них укрепляются мышцы, развивается сила, ловкость, выносливость, совершенствуются разнообразные движения. Дети, независимо от возраста, приобщаются к порядку, учатся ухаживать за своим телом, понимая, что залогом здоровья является чистота.

Большое внимание уделяется развитию эмоциональной сферы воспитанника. Если труд входит в его жизнь не однообразно, а интересно, радостно, увлекательно, воспитанник получает от него удовольствие, чувствуя причастность к настоящему делу, радуясь своим успехам. Труд позволяет несовершеннолетнему почувствовать свою ценность, уверенность в своих возможностях. У воспитанника формируется чувство хозяина по отношению к своей группе, он учится организовывать свою бытовую сферу, постепенно и естественно осваивая необходимый для этого бытовой труд.

Таким образом, в нашем Центре мы рассматриваем трудовое воспитание как процесс, интегрирующий все сферы развития, обучения и нравственного становления личности воспитанника.

Привлечение воспитанников к трудовой деятельности обеспечивает организацию значительного периода их занятости, а также позволяет обеспечить решение воспитательных задач, направленных на развитие общих способностей, на привитие трудовых умений и навыков и на стимулирование участия в общественно полезном труде.

На занятиях кружка «Рукодельница» воспитанники занимаются пошивом прихваток, фартуков, наборов для кухни, юбок различных фасонов, бриджей и жилетов, головных уборов и т.д. Девочки и мальчики обучаются ремонту своих вещей: укорачивают и подшивают брюки, юбки, пришивают фурнитуру, делают ремонт распорванных швов, выполняют различные виды заплат.

Воспитанники на занятиях кружка «Очумелые ручки» помогают шить игрушки для себя, изготавливают подарки, сувениры к праздникам, флажки, эмблемы и многое другое и, тем самым, активно участвуют в жизни Центра, также занимаются изготовлением новогодних костюмов, костюмов для танцевального кружка и театральной студии.

Под руководством инструктора по труду дети учатся оказывать помощь в ремонте инвентаря Центра, ремонте мебели и выполнять некоторые виды строительных работ. Всё это помогает сформировать навыки самообслуживания, развивает конструктивное мышление, воспитывает аккуратность, терпимость, усидчивость. Этот опыт трудовой деятельности обязательно пригодится ребятам в будущем, возможно, даже при выборе профессии, а самое главное – для жизни в будущем.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бахтиярова Л. Педсовет на тему «Трудовое воспитание школьников» // Воспитание школьников. – 2008. – №2. – С. 8-12. – Библиогр.: с. 12 (13 назв.).
2. Бестужева С. Трудиться трудно // Народное образование. – 2008. – № 10. – С. 80-84.
3. Валеева Р. Педагогическое кредо Януша Корчака // Народное образование. – 2003. – № 10. – С. 205-213. - Библиогр.: с.213 (10 назв.).
4. Кузнецова Л. Взаимосвязь «рука-мозг», или о забытых аспектах трудового воспитания // Воспитание школьников. – 2002. – № 2. – С. 14-17.
5. Кушнир А. Наша реформа // Народное образование. – 2003. – № 5. – С. 79-84.
6. Селевко Г.К. Социально-воспитательные технологии: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям «Социальная работа» и «Социальная педагогика» // Школьные технологии. – 2002. – № м3.
7. Цаллагова З.Б. Афоризмы в трудовом воспитании // Школа и производство. – 2001. – № 2. – С. 4-6.

УДК 369.54:368.914

Е.В. Таргаева

МКУ СРЦН «Алые паруса»

РОЛЬ СТАРШЕГО ПОКОЛЕНИЯ В ФОРМИРОВАНИИ НРАВСТВЕННЫХ ЦЕННОСТЕЙ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В УСЛОВИЯХ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА

Рассматривается проблема взаимоотношений между людьми пожилого возраста и молодежью в современной России. Определены основные формы формирования нравственных ценностей у несовершеннолетних в условиях Социально-реабилитационного центра

В последние 25–30 лет в связи со многими изменениями в нашей стране, такими как: смена политического строя, «бандитские 90-е», компьютеризация, интернет-зависимость, где живое общение заменя-

но общением с гаджетом – остро обозначена проблема взаимоотношений между поколениями. Мы видим, как усиливается трансформация отношений между молодежью и старшим поколением – от традиционного, свойственного русскому менталитету, семейного, почтительного, к нетрадиционному – осуждающему, порицающему, отвергающему, безразличному.

Отношение общества к старикам всегда характеризовало его цивилизованность. Именно на обществе лежит ответственность за социальное, физическое, духовное состояние его пожилых членов. В связи с этим именно людям пожилого возраста требуется особое внимание со стороны государства. В таких условиях пожилые люди часто оказываются лишенными сочувствия, сопереживания и помощи со стороны молодежи. Испокон века пожилые люди выступают хранителями нравственных ценностей, традиций многонациональной российской культуры, что приобретает особую важность при воспитании молодого поколения.

Нам всем необходимо всегда помнить, что ребенок – потомок и продолжатель одновременно, и, формируя его эмоциональное отношение к прошлому сейчас, мы положительно влияем на его будущее, а, следовательно, и на будущее России.

Поэтому неслучайно наша страна прилагает большие усилия к приобщению современного молодого поколения к культурному наследию, к сохранению связей между поколениями. Очень важно, чтобы молодежь сохраняла традиции предков. Тесный контакт со старшим поколением эмоционально обогащает души молодых людей.

Эта проблема затрагивает как общество в целом, так и каждую отдельно взятую семью. Ведь в хорошей, дружной семье дети растут в атмосфере любви и чуткого, доброжелательного отношения друг к другу. Сердечность, теплота семейных чувств пробуждает у ребенка желание делать для окружающих только хорошее и приятное. А недоверие к людям, бессердечие, безразличие, моральное неблагополучие семьи, постоянные ссоры в семье, непонимание друг друга, отсутствие взаимоуважения, взаимоподдержки, помощи в трудную минуту, доброты, сочувствия рождает в ребенке холодность, черствость, равнодушие. Бесспорно, уважение к старшим прививается с самых малых лет родителями, людьми, которые несут ответственность за будущее близкого им человека, которого они воспитывают. Если будет хорошее воспитание, следовательно, будет и почтение к старикам. Так было и будет всегда.

Невозможно, чтобы целое существование человека было обозначено уважением к другим людям, если прежде оно не будет проявляться к своей семье. Уважение к старшим проявляется в послушании, доверии и любви, и не только на словах, но и во всех делах в повседневной жизни. Не зря в народе бытует следующая мудрость: «Воспитывая детей, помните, что вы воспитываете родителей для своих внуков».

Как показывает история человечества, самыми сильными и жизнестойкими нациями являются те, у которых развита культура родственных связей, уважение к предкам и сохранение традиций. Воспитание памяти о роде своем, своей семье, о себе самом – начало воспитания такого человека, который понимает, как тесно соприкасаются события семейной истории с жизнью всего народа, страны, города, с жизнью других людей.

Существует множество легенд, созданных народной мудростью, в которых повествуется о том, что нет высшей радости для человека старшего поколения, который чувствует приближение сумерек своей жизни, чем благодарность детей. И нет более грустного чувства для родительского сердца, чем чувствовать, что их сын или дочь равнодушны, бессердечны, что они забыли о добре, сделанном для них.

Но не секрет, что и взрослые уважаемые люди не всегда подают достойный пример молодому поколению в культуре поведения и общения с молодежью. Нередко можно услышать и увидеть, как милые на внешний вид старушка или дедуля, нагло пытаются залезть без очереди или хамят молодой девушке лишь за то, что она сделала им замечание. Вот и напрашивается, исходя из всего этого, вопрос к размышлению, за что мы, молодое поколение, должны уважать пожилой возраст? Ведь уважение – это почтительное отношение к человеку, основанное на признании его достоинств. Ведь если старшее поколение требует уважения к себе от молодёжи, то и оно, в свою очередь, должно уважать взгляды современного подрастающего поколения, их мнение, интересы, их личность.

Мы, взрослые, часто предъявляем требования и хотим, чтобы молодые следовали этим требованиям. А любой выход из этих рамок вызывает гнев, осуждение, раздражение. Но молодые люди – уже сформировавшиеся личности, и им свойственно иметь своё мнение, совершать свои ошибки и искать свои пути их решения. Конечно, всё вышесказанное ни в коей мере не оправдывает безразличие или презрение к пожилому возрасту со стороны молодежи. И в глубокой ста-

рости, и в несмышлёном ещё подростке прежде всего мы должны видеть человека, личность, ведь только так можно достичь душевной красоты.

Нас, педагогов социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Алые паруса», и просто людей волнует будущее нашей страны, моральный облик, становление гражданской позиции наших детей. Поэтому на протяжении долгих лет мы, педагоги Центра, ведем плодотворную работу по укреплению тесных связей между поколениями, формированию и укреплению уважительных отношений между ними. Так под руководством педагогов проходят волонтерские акции, связанные с оказанием помощи и поддержки дорогим нашему сердцу клиентам отделения дневного пребывания комплексного центра социального обслуживания населения Новоильинского района; жителям Новокузнецкого дома-интерната для престарелых и инвалидов № 2; ветеранам ВОВ и другим людям пожилого возраста. Совместно с педагогами воспитанники ежегодно организуют поздравительные концерты, творческие встречи, спортивные развлечения, музыкально-литературные вечера, посвященные Дню Защитника Отечества, 8 Марта, Весенней Неделе Добра, Дню Победы, Дню уважения старшего поколения, Дню инвалидов, Новому году.

Кроме праздничных концертов воспитанники с большим желанием изготавливают своими руками различные подарки, сувениры для пожилых людей нашего района, организуют выставки своих рисунков, выпускают поздравительные стенгазеты к праздникам, оказывают посильную помощь в уборке территории, квартир, утеплении окон на зиму, проводят благотворительные акции, такие как: «День Добрых Дел», «Кузбасс – территория добра», «Письмо далекому близкому», «Чистый дом», «Доброе дело – добром обернется», «Подарок просто так» (посвященный празднованию Дня Победы), «Добро в картинках» и другие.

Стало доброй традицией организовывать посиделки «За чашкой чая», где в теплой непринужденной обстановке ребята учатся рукоделию у своих наставников старшего возраста, слушают рассказы, истории, советы, наставления, благодаря чему молодое поколение набирается жизненного опыта, учится быть стойким. А с каким нетерпением ребята и наши дорогие бабушки и дедушки ждут встречи на «Поле чудес», где на протяжении всего времени в зале царит теплая, дружеская обстановка. После окончания игры даже никто не хочет расходиться, всем хочется остаться и продолжить общение, де-

литься своими знаниями. Дорогим сердцу, бабушкам и дедушкам, ребята дарят заряд энергии, радости, задора. Наши уважаемые гости начинают даже пританцовывать, когда видят задор и блеск в глазах детей, будто им столько же лет, как нашим маленьким артистам, и испытывают ощущение нужности молодому поколению и нежности к ребятам со сложной судьбой. Такое сотрудничество помогает детям проявить свои лучшие качества: отзывчивость, доброту, гостеприимство, умение слушать, договариваться. Ребята учатся вступать в диалог, вести беседу, деловой разговор, у детей формируются социально значимые качества: уважение, забота, милосердие, сострадание, сочувствие, желание оказывать пожилым людям помощь, а также ценностное отношение к опыту предыдущих поколений. Взаимодействие молодого и старшего поколения способствует формированию духовно-нравственных ценностей, культуры общения со старшим поколением, у воспитанников возникает ощущение собственной значимости, уходит агрессия, появляется уверенность в своих музыкальных и артистических способностях. Подростки осознают, что для них пожилые люди перестают быть только простыми людьми, живущими по соседству, они раскрываются для ребят с особенной стороны, полной огромного жизненного опыта. Такая работа помогает ребятам адаптироваться в противоречивых условиях общества, крепко удерживаться на социально-нравственных позициях и оставаться на высоте человеческого достоинства.

Мы уже не представляем себе любых праздничных дат без активного взаимодействия с Советом ветеранов нашего Новоильинского района, с клиентами отделения дневного пребывания комплексного центра социального обслуживания населения Новоильинского района, Новокузнецкого дома-интерната для престарелых и инвалидов № 2, ветеранами ВОВ и другими людьми пожилого возраста, ведь у кого, как ни у них, ребята учатся истинному патриотизму, искренней доброте. Ведь доброта процветает там, где есть хорошие наставники! А мы, педагоги, только радуемся и всячески поддерживаем, развиваем добрые дружеские отношения между поколениями!

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Асеев В.Г. Мотивация поведения и формирование личности – М.: Просвещение, 2001.
2. Бабаян А.В. О нравственности и нравственном воспитании // Педагогика. – 2005. – № 2.

3. Иващенко А.В. Идеино-нравственное воспитание старших школьников – М.: Просвещение, 1987.

4. Каирова И.А., Богданова О.С. Азбука нравственного воспитания. Пособие для учителя – М.: Просвещение, 1997.

5. Чепиков В.Т. Воспитание нравственных качеств младших школьников. Учеб.-метод. пособие – Гродно: ГрГУ, 2001.

6. Штольц Х. Как воспитать нравственное поведение – М.: Просвещение, 1987.

УДК 364.07

К.В. Тельминова

МКУ СРЦН «Уютный дом», Отделение психолого-педагогической помощи

К ВОПРОСУ ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ СОЦИОКУЛЬТУРНЫХ ПРОГРАММ НГО ВОИ

На примере двух социокультурных программ новокузнецкой городской организации ВОИ «Сибирская робинзонада» и «ИНВА-КВН» анализируется эффективность социокультурного реабилитационного пространства.

В данной работе мы остановимся на технологиях социокультурной деятельности и их влиянии на процесс социальной реабилитации инвалидов. Ориентированность социокультурной деятельности на личность человека, на его творческий потенциал делает процесс социальной реабилитации более органичным и эффективным. Основным фактором является то, что, получив на творческих (по сути дела, модельных) платформах социальный опыт, инвалид имеет возможность дальнейшего развития уже не только в рамках реабилитационных программ, но и в тех областях социума, которые продиктованы его мотивацией. Таким образом, значение включения человека с ограниченными возможностями в социокультурную деятельность имеет реабилитационный эффект и непосредственно влияет на процесс его социализации. Реабилитация выражается в развитии творческих способностей, самопроявлении человека как субъекта культурообразующей деятельности, в которой основной акцент делается не на конечное произведение, сделанное человеком, а на динамику произошедших с ним социально-психологических изменений в ходе по-

гружения в социокультурную деятельность. Свобода творческого самовыражения показывает человеку независимость его личности от имеющихся физических ограничений, присутствующих в той же степени, что и ранее, но не оказывающих на развитие его личности всеобъемлющего влияния.

Для подобного рода деятельности необходимо социокультурное реабилитационное пространство, которое мы понимаем как комплекс социокультурных программ и проектов, ориентированных на раскрытие реабилитационного и творческого потенциала личности инвалида с соответствующим набором программ, удовлетворяющим потребности инвалидов в разнообразной социокультурной деятельности. Важно, чтобы это были открытые системы, мобильно изменяющиеся в соответствии с новыми потребностями, а главное, это должны быть не сегрегационные, закрытые площадки, но вписанные в структуру общей социокультурной сферы платформы с индивидуальным подходом и условиями включения инвалидов в процесс управления и создания новых программ.

Такого рода площадка создана и эффективно работает в городе Новокузнецке Кемеровской области на базе Новокузнецкой городской организации Всероссийского Общества Инвалидов (далее НГО ВОИ). В НГО ВОИ разработаны и апробированы социокультурные и туристические программы, имеющие своей целью реабилитацию человека с ограниченными возможностями через его активное включение в культурный процесс, раскрытие творческого потенциала, повышение его адаптационных возможностей и общего уровня социализации.

Рассмотрим туристическую акцию «Сибирская Робинзонада» и социокультурную программу «ИНВА-КВН» с позиции достижения оптимального реабилитационного результата.

Туристическая акция «Сибирская Робинзонада» является мультиреабилитационным проектом, направленным на развитие потенциала человека с ограниченными возможностями. Условия палаточного лагеря, туристический быт и самое главное – приобретение навыков существования и работы в команде позволяют человеку расширить диапазон социальных навыков, попробовать себя в различных социальных ролях.

Обратимся к рассмотрению акции «Сибирская Робинзонада» с точки зрения реабилитационного воздействия. Программа проведения «Сибирской Робинзонады» предполагает формирование коман-

ды, в задачи которой входит самостоятельное проживание в туристических условиях, активное участие всей команды в спортивных, интеллектуальных и творческих соревнованиях. В состав команды входят люди от 18 до 35 лет с различными видами инвалидности (исключение – психические заболевания, эпилепсия и диабет). Кроме того, не предусмотрено участие в команде людей, инвалидности не имеющих. Различие в возрасте, диагнозе и моменте его наступления обеспечивает обмен опытом преодоления трудностей, вызванных инвалидностью, а главное – формирует особую среду приобретения и развития коммуникационных навыков в условиях многообразия предлагаемых конкурсных мероприятий. На личностном уровне это означает преодоление внутренних комплексов и страхов через начало активной деятельности в сферах, в которых ранее не предполагалась возможность участия. Интересно отметить, что постоянные участники акции «Сибирская Робинзоада» становятся для новичков своего рода социальными педагогами, помогая им адаптироваться к условиям туристического быта, выразить свои способности в предлагаемых конкурсах. Таким образом, «Сибирская Робинзоада» становится местом психологического раскрепощения, творческого развития, своего рода, учебно-тренировочной базой для формирования социальных навыков, необходимых для результативного вхождения инвалида в общество. Важным моментом является экстраполяция полученного позитивного опыта в условия обычной жизни человека. За 16 лет проведения «Сибирской Робинзоады» можно говорить о том, что для каждого её участника акция стала важным этапом как социальной реабилитации, так и личностного роста, позволившего занять свое место в системе межличностных и общественных отношений: пойти учиться, найти работу, завести семью. Эти результаты еще раз доказывают нам, что физические ограничения могут нивелироваться в процессе успешной социализации, поэтому проекты, направленные на социальную реабилитацию, являются высокоэффективными компонентами социально-психологической реабилитации инвалидов.

Важно отметить, что в обычных условиях инвалид ограничен не только в чисто физическом аспекте, но и в социально-психологическом отношении. Спектр возможных социальных ролей сужен. Чаще это пациент, клиент социальной службы, домохозяин, реже учащийся и, к сожалению, еще реже – работник. Пространство «Сибирской Робинзоады» дает человеку с ограниченными возможностями вариативность самопроявления. Например, каждая команда

выбирает своего капитана, ответственного за распределение функций в команде, тем самым, человек может приобрести начальные управленческие навыки. Более того, у каждого члена команды в процессе «Сибирской Робинзонады» есть возможность проявить себя в нескольких социальных ролях соответственно задачам, поставленным перед командой, так участник может режиссировать выступление команды в творческом конкурсе, быть ответственным за обеспечение лагеря водой и, плюс к этому, передавать новичкам необходимые знания и опыт. Проявляя себя в различных аспектах взаимоотношений, занимаясь различными видами деятельности, человек существенно повышает самооценку, пересматривая свое отношение к уровню имеющихся физических и социально-психологических ограничений.

Инва–КВН является одним из видов социокультурной деятельности НГО ВОИ, направленной на социальную реабилитацию инвалидов.

Рассмотрим основные социально-психологические проблемы личности инвалида, разрешению которых способствует ИНВА–КВН. В силу труднодоступности общественных институтов существует проблема несоответствия возраста имеющемуся социальному положению. Например, создание собственной семьи у людей, имеющих инвалидность, происходит гораздо позднее, чем у их здоровых сверстников. Причина тому дефицит общения, приводящий к торможению процесса прохождения социальных ролей, что характерно, в основном, для инвалидов детства. Очень часто в силу непроработанности комплексов и страхов, обусловленных наличием физических ограничений, у человека недостаточно опыта неформального общения. Все коммуникативные связи сводятся к отношениям внутри семьи и достаточно регламентированному общению в учебных и лечебных учреждениях. Такая узость коммуникативного пространства не способствует процессу активной социализации инвалида. Территория социокультурных акций позволяет отчасти восполнить пробел в социально-психологическом развитии личности инвалида, являющемся одной из основных причин, ограничивающих процесс адаптации и успешной социализации.

Нельзя забывать о таком важном психологическом аспекте, как уровень самооценки, который влияет на готовность личности включаться в те или иные социальные отношения. Недостаточность опыта общения, незнание себя, своих слабых и сильных сторон в общении,

приводит к частным ошибкам в коммуникации. Человек не имеет стабильной самооценки опять же по причине своего выпадения из системы общественных отношений. Поэтому в процессе подготовки и участия в социокультурной акции ИНВА-КВН важен акцент на обратную связь, которую получает человек от своих партнеров и руководителей проекта, а также то личное самоощущение, которое возникает в ходе и по завершении участия в акции. Эти компоненты являются слагаемыми реабилитационного эффекта, возникающего в ходе социокультурных акций.

Подведя итог вышесказанному, отметим, что составляющими факторами эффективности социокультурных программ НГО ВОИ, является:

1. Принятие себя, своего диагноза; понимание, что саморазвитие и достижение цели возможно и при имеющихся особенностях здоровья;
2. Снятие психологических барьеров в общении;
3. Повышение мотивации к продолжению участия в социокультурных мероприятиях, изменение своей роли в них – принятие части ответственности за подготовку и проведение акции на себя;
4. Изменения социального положения: мотивация к учебе или поиску работы, способность органично входить и комфортно чувствовать себя как в формальных, так и неформальных общественных отношениях.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Ким Е.И. Независимая жизнь для лиц с ограниченными возможностями. – М., 2014 – 115 с.
2. Киселева Т.Г., Красильников Ю.Д. Основы социально-культурной деятельности: учебное пособие для студентов вузов культуры. – М.: МГУК, 1995. – 136 с.
3. Туев В.В. Технология организации инициативного клуба: учебное пособие для вузов искусств и культуры. – М.: МГУКиИ, 1999. – 250 с.

П.В. Терентьев

Кузбасская православная духовная семинария

АДАПТАЦИЯ МАЛОМОБИЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН В ХРАМОВОМ ПРОСТРАНСТВЕ

Освещается современный подход Русской Православной Церкви к одной из важнейших социальных проблем – адаптации маломобильных категорий граждан в современном обществе. Церковь в последнее время ведет активную работу в этой сфере – многие храмы оснащаются различными приспособлениями и обслуживаются специализированными работниками в данном направлении. Храмы становятся местом комфортного нахождения инвалидов. Проведен анализ условий нахождения в храме разных групп граждан с ограниченными возможностями, а также приведен опыт работы Собора Рождества Христова г. Новокузнецка в данной сфере.

В конце XX столетия было принципиально важно вернуть храмы общинам верующих, чтобы храмы снова стали местом молитвы и использовались по своему прямому назначению, а не служили хранилищем книг, мастерскими и грязелечебницами. Сейчас эта задача в основном решена. Но появились новые проблемы и новые задачи. Одна из них – сделать восстановленные или строящиеся храмы доступными для всех прихожан, учитывая их особенности здоровья и ограничения в передвижении. О важности этой задачи говорит и Патриарх Московский и Всея Руси Кирилл. В противовес древнеримским и спартанским представлениям, он твердо убежден, что зрелость общества, уровень его нравственности во многом определяются способностью здоровых членов этого общества помогать инвалидам, поддерживать их на протяжении всей жизни. В этой связи вспоминают слова владыки Антония Сурожского о том, что каждый христианин – это также человек, которому Создатель поручил заботу и попечение о мире [1]. Думать о другом человеке, видеть мир его глазами, создавать мир, в котором человек имеет возможность беспрепятственно прийти в храм Божий – это очень трудное и поистине ангельское дело [2].

Пример нам в этом – те заботливые, упорные и верующие четверо друзей, которые несли расслабленного ко Христу. Они несли его на постели, но не смогли пройти сквозь многолюдную огромную толпу, чтобы вплотную приблизиться к Спасителю. И тогда они решили взо-

браться на кровлю дома, разобрать ее и через нее спустили с усилиями и трудом носилки с их больным другом к ногам Христа (Мф. 9, 1-18). И именно благодаря им, видя веру их, Господь исцеляет расслабленного. Христос не слышал исповедания веры его друзей, но Он ощутил ее по тем кропотливым и усердным стараниям, приложенным ими, чтобы принести к Нему своего больного друга [3]. А вот парализованному у купальни Вифезда в этом не повезло: «Господи, не имею человека, который опустил бы меня в купальню» (Ин. 5, 7). Эти слова выражают горькую истину: ему пришлось ждать очень долго, 38 лет, и так и не дожидаясь проявления человеческой любви. В Иерусалим – город, где находился ветхозаветный Храм и приносились жертвы Богу, – постоянно устремлялись толпы паломников, и за все эти годы не нашлось ни одного израильтянина, который увидел бы нужду беспомощного человека и деятельно откликнулся на нее [4].

Когда речь идет об адаптации храма для маломобильных людей, многим кажется, что нужно сначала обосновать экономическую целесообразность работ по обеспечению доступности – подсчитать, будет ли в храме достаточно инвалидов, для которых нужно стараться. Конечно, знать, сколько примерно в районе расположения храма проживает инвалидов – безусловно, полезно и даже необходимо для проектирования работ, чтобы правильно рассчитать их характер и объем. Но само по себе следование экономической целесообразности – тупиковый путь для христиан. Если для Господа бесценно спасение каждой души, значит, и нам надо постараться именно так смотреть на ситуацию: наши храмы открыты для всех, они удобны для всех без исключения, мы ждем всех, кто только имеет намерение прийти ко Христу, и никому не станем на этом пути преградой, а лишь помощниками.

Россия только начинает свой путь к жизни без барьеров: забота об инвалидах едва-едва стала проникать в городской дизайн. Комплексного переустройства ждать, вероятно, придется еще долго. Участие Церкви в этой деятельности могло бы стать современным миссионерским проектом и дать возможность множеству людей стать активными участниками приходской жизни. В 2012 году Россия ратифицировала Конвенцию о правах инвалидов. Ратификация обязывает страну реализовать положения документа. В связи с этим людям с инвалидностью должен быть гарантирован равный доступ к транспорту, информации и связи, а также к иным объектам и услугам в городских и сельских районах.

У данной темы есть своя определенная специфика в ситуациях воскресных или праздничных богослужений, во время которых в храме количество людей увеличивается более, чем значительно. В этой связи очень важно общецерковное обсуждение возможностей и методов помощи и обеспечения безопасности для людей-инвалидов для их свободного и полноценного участия в Таинствах и богослужениях.

Важно предоставить возможность маломобильным воцерковленным гражданам находиться в такой зоне, которая обеспечена самостоятельным эвакуационным маршрутом, не пересекается с путями эвакуации других прихожан и находится на самом минимальном расстоянии от храмовых эвакуационных выходов на улицу.

Для слабовидящих или слепых граждан во время богослужения комфортны места по периферии храма рядом со стенами, которые оснащены скамейками или поручнями. «Если сопровождающий или социальный работник храма будет комментировать происходящее, незрячий человек сможет лучше воспринять богослужение. Можно заранее познакомить инвалида с последовательностью службы» [6, с. 89].

Плохослышащих и глухих граждан можно размещать рядом с церковным хором или амвоном. Данные места можно снабдить специальными индивидуальными приборами для усиления звука. Количество подобных мест также должно составлять 5% от общей храмовой вместимости. При отсутствии компетентного сурдопереводчика, наличие которого в большинстве храмов достаточно проблематично, могут использоваться бегущая строка на экране или полноценная трансляция текста богослужения с помощью видеопроектора.

Места, которые оснащены персональными беспроводными устройствами, необходимо дислоцировать в местах хорошего обзора солеи и сурдопереводчика жестового языка. Как правило, подобные места располагают напротив солеи по обе стороны. Важно, чтобы сурдопереводчик находился на некотором возвышении. Только в таком случае его руки и жесты будут доступны и видны его целевой аудитории. Аналой или экран с переводом богослужения важно размещать слева или справа на солее.

Также во время служб важно освободить места для маломобильных граждан ближе к храмовой солее, чтобы с более близкого расстояния они имели возможность более полноценно воспринимать совершающееся богослужение. Данное место очень удобно и для ин-

валидов-колясочников. Эти места можно контрастным цветом обозначить на полу. Примерная площадь одного такого места с учетом сопровождающего лица – 120 x 180 см.

«Для инвалидов-опорников нормативы предусматривают устройство сидячих мест из расчета 5% общей вместимости храма. Такие места оборудуют подлокотниками, облегчающими вставание, и креплениями для костылей и тростей. Располагать эти сидячие места можно у стен по периметру. Габариты сидения – 120 x 90 см» [6, с. 89].

Итак, можно подвести следующие итоги. Наиболее целесообразно места для инвалидов и маломобильных граждан в храме можно располагать следующим образом: для инвалидов по зрению возле стен или колонн сиденья или стоячие места, оборудованные поручнями; для инвалидов по слуху возле церковного хора, клироса, амвона; для инвалидов-колясочников возле солеи; для инвалидов-опорников стационарные сидячие места, расположенные по периметру стен. Каждое из вышеперечисленных мест может отмечаться соответствующим информационным знаком в соответствии с ГОСТ Р 52131-2003. Для особо торжественных служб, когда в храме собирается максимальное количество прихожан, и особенно – для больших соборных храмов желательно организовать трансляцию на территорию, прилегающую к храму. Возле храма должны быть места отдыха, доступные для маломобильных прихожан и оборудованные с учетом времени года.

Предстоятель Русской Православной Церкви Святейший Патриарх Кирилл, понимая трудности современного периода, тем не менее, со всей определенностью высказывался в пользу инклюзивного подхода, то есть оборудования адаптации каждого храма к посещению маломобильными гражданами: «Мы считаем необходимым при проектировании новых зданий учитывать потребности инвалидов. Есть проблемы со старыми зданиями, особенно с теми, которые строились в прошлом, когда эта тема была исключена из сферы общественного внимания. Но надеюсь, что и старые здания постепенно будут приспособливаться, и новые проектироваться с учетом нынешнего понимания роли и значения инвалидов в жизни общества» [6, с. 41].

Собор Рождества Христова старается работать в данном очень важном аспекте социальной деятельности – обеспечения комфорта попадания и пребывания в храме маломобильных категорий граждан. Имеется обширная парковка. Мостовая, вымощенная тротуарной

плиткой, в некоторых местах имеет разъемы бордюрного периметра и склоны для более удобной транспортировки инвалидов-колясочников. Входное крыльцо храма оснащено пандусом с поручнями. По внутреннему храмовому периметру размещены скамейки для отдыха. Для слабослышащих граждан определенно помогает использование микрофона и аудиосистемы во время богослужения. Для граждан, испытывающих проблемы со зрением, как для всех прихожан, на воскресные и праздничные богослужения ставится проекционный экран, на который выводится текст службы, причем в переводе на русский язык. Помимо всего, учитывая факт нахождения при Соброре Кузбасской православной духовной семинарии, люди с ограниченными возможностями всегда могут рассчитывать на помощь студентов Духовной школы.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Антоний Сурожский, митр. Христианин – это человек, которому Бог поручил заботу о мире // Континент. – 2011. – № 149.
2. Резников В., прот. Об Ангельском деле. Неделя вторая Великого поста // Вера и время. Религиозные ценности и современная система образования. Режим доступа: <http://www.verav.m/common/prop.php?num=6>
3. Николай (Велимирович), свт. Неделя вторая Великого поста. Евангелие об исцелении расслабленного («Беседы») // Вера и время. Религиозные ценности и современная система образования. Режим доступа: <http://www.verav.m/common/prop.php?num=6>
4. Хулап В., прот. Проблемы людей с ограниченными возможностями в Церкви и обществе // Социальное служение РПЦ. Режим доступа: http://www.social-orthodox.info/5_6.htm
5. Из интервью телеканалу «Россия» 5.12.2010 г. по поводу Международного дня инвалидов.
6. Чистый С.В., Зальцман Т.В. Как сделать храм доступным для всех: технические нормы и архитектурные решения. – М.: Лепта Книга, 2015. – 112 с.

Н.Н. Чабанюк

МКУ СРЦН «Алые паруса»

ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ С ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ ИЗ НЕБЛАГОПОЛУЧНЫХ СЕМЕЙ НА ПРИМЕРЕ МКУ СРЦН «АЛЫЕ ПАРУСА»

Рассматривается семья как важнейшее условие нормального развития каждого ребенка. Семейное неблагополучие порождает массу проблем в поведении детей, их развитии, образе жизни и приводит к нарушению ценностных ориентаций. Представлен опыт работы в социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних, в результате которой достигается взаимодействие специалистов всех профилей в процессе диагностики и определения индивидуальной программы профилактической, коррекционной, реабилитационной работы с несовершеннолетним и его семьей.

О современной семье много пишут и говорят. Какую бы сторону развития ребенка мы не взяли, решающую роль в его эффективности играет семья. Манера поведения несовершеннолетнего, выбор друзей, взаимоотношения с близкими людьми – всё берется в детстве. Ребенок подражает родителям. Семью можно сравнивать со стартовой площадкой, определяющей жизненный маршрут человека. Она может выступать в качестве положительно или отрицательно направленного фактора воспитания, так как никакой другой социальный институт не может благоприятно влиять на формирование личности или нанести ей невосполнимый ущерб. Семья выступает как особого рода общность, играющая в воспитании ребенка ключевую и длительную роль.

Семейное неблагополучие – комплекс причин различного характера, связанных с нарушением выполнения воспитательной функции семьи, вызывающих изменение личности ребенка и приводящих к девиантному поведению. Число семей, находящихся в сложной ситуации, состоящих на учёте как неспособных обеспечить детям надлежащее воспитание и содержание, очень велико.

Семья осуществляет следующие функции: воспитательную, хозяйственно-бытовую, эмоциональную, первичного социального контроля, репродуктивную, сексуальную и другие. В связи с тем, что семья не всегда в должной степени выполняет перечисленные функции,

у детей возникают проблемы, и это делает её одним из главных объектов социальной работы. Среди таких проблем наиболее актуальны:

- трудное материальное положение семьи;
- ухудшение состояния здоровья населения вследствие недоедания, плохой экологии, качества продуктов питания;
- злоупотребление алкоголем и наркотиками;
- жестокое обращение с детьми и другими членами семьи;
- антиобщественный образ жизни, правонарушения и скандалы;
- социальное сиротство (явления устранения или неучастия в выполнении родительских обязанностей – искажение родительского поведения).

С каждым годом возрастает число неблагополучных, девиантных семей. Это семьи алкоголиков, наркоманов, правонарушителей и др. Наряду с общим сокращением рождаемости происходит рост числа детей, рожденных вне брака. В сложной социально-психологической ситуации оказываются также дети в семьях, находящихся на грани развода. Нарушение психологической связи между ребенком и родителями приводит к уходу детей из семьи, их невротизации, суицидальным проявлениям, росту безнадзорности детей и влияет на криминализацию подростковой среды.

Исходя из типичных ошибок семейного воспитания, выделяют четыре условные группы детей с девиантным поведением:

1. Дети, выросшие в условиях грубости, жестокости, несправедливости;
2. Безнадзорные дети (дети, предоставленные сами себе, родители которых не исполняют или ненадлежащим образом исполняют обязанности по их воспитанию, обучению и содержанию);
3. Избалованные, изнеженные дети (дети, получившие чрезмерную дозу любви матери, отца; дети, превратившиеся в семье в объект любования и всепрощения; чаще всего они пребывают в условиях ничегонеделанья);
4. Дети, развращенные дурным примером взрослых (родители ведут нечестный, аморальный образ жизни).

Исследованием неблагополучных семей занимались В.М. Целуйко, А.Я. Варга, И.Ф. Дементьева и другие. В своих работах они изучали взаимоотношения между детьми и родителями, влияние семьи на развитие ребёнка, а также проблемы воспитания ребёнка в неблагополучных семьях.

В.М. Целуйко подчеркивает, что на сегодняшний день семейное неблагополучие – достаточно распространенное явление, которое отрицательно сказывается на развитии детей и проявляется в уклонении от учебы, отсутствии навыков личной гигиены, в неуравновешенности психики, в тревожности. Также отмечается нарушение поведения, которое проявляется в хулиганстве, агрессивности, воровстве, аморальном поведении. Часто наблюдаются нарушение общения, агрессивность со сверстниками, конфликтность с учителями, частое употребление ненормативной лексики, аутизм, суетливость или гиперактивность, контакты с криминогенными группировками.

Проблемы негативного воздействия семьи на несовершеннолетних призваны решать различные социальные учреждения. Одним из них является МКУ Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Алые паруса». В рамках одной статьи все стороны работы с неблагополучной семьёй раскрыть сложно, поэтому здесь рассматривается именно с деятельностью, направленная на помощь несовершеннолетним, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Социальная реабилитация воспитанников Центра – это процесс многосторонний. Мы создаём для детей среду, способствующую решению задач социальной реабилитации и удовлетворяющую потребности детей в домашнем тепле и уюте. В Центре достигается взаимодействие специалистов всех профилей в процессе диагностики и определения индивидуальной программы профилактической, коррекционной, реабилитационной работы с ребенком и его семьёй.

Вся работа строится в соответствии с программами Центра: «Дорога в жизнь», «Профилактика употребления наркотиков и других ПАВ», «Профилактика самовольных уходов и бродяжничества», «Успех», «Скоро в школу», «Ступеньки в будущее» (трудовое воспитание несовершеннолетних и помощь в профессиональном самоопределении), «Пусть всегда буду Я» (по профилактике жестокого обращения с детьми и преодолению последствий жестокого обращения) и другие. Каждое программное направление имеет определенную цель, достижение которой является идеальным результатом работы.

В Центре систематически проводятся коррекционно-развивающие занятия по направлениям: нравственное воспитание, половое воспитание, патриотическое воспитание, профессиональная ориентация, правовое воспитание, профилактика безнадзорности и правонарушений, профилактика употребления психоактивных веществ и формирование здорового образа жизни, профилактика само-

вольных уходов и бродяжничества, повышение учебной мотивации и успеваемости, развитие познавательной сферы, основы безопасности жизнедеятельности, формирование жизненно важных социальных навыков.

Реабилитационная работа с нашими воспитанниками проводится ежедневно как в форме индивидуальных, так и в форме групповых занятий. Качественные результаты реабилитации достигаются благодаря использованию различных форм и методов работы с несовершеннолетними. Воспитатели вовлекают ребят во все виды деятельности (трудовую, творческую, спортивную, досуговую). Используя интересные формы работы, увлекают воспитанников различными видами деятельности, стимулируя их на доверительное сотрудничество.

Среди особенно эффективных форм работы с несовершеннолетними выделяются такие, как: дискуссии, ролевые театрализованные игры, практикумы, тренинги, презентации, викторины, экскурсии, соревнования, индивидуальные беседы, творческие мастерские, музыкальные, развлекательные и познавательные вечера.

В результате планомерной, качественной работы педагогов воспитанники Центра учатся выполнять малопривлекательные, но нужные виды трудовых поручений. Дети принимают активное участие в работе по благоустройству территории Центра (уборка, уход за цветниками и газонами, деревьями и кустарниками; уход за животными, птицами, рыбами в живых уголках). Ребята учатся управлять своим эмоциональным состоянием и осознают необходимость личностного контроля над ситуацией. При этом расширяются границы их эмоционального восприятия, наблюдается творческая инициатива, снятие эмоционального напряжения и снижение уровня агрессии, стремление добиться успехов. У воспитанников повышается уровень социальных знаний в области здорового образа жизни, приобретаются навыки общей культуры поведения, проявляются положительные нравственные качества личности, и формируется «образ социально успешного ребёнка».

По итогам проводимой коррекционно-развивающей работы и по результатам промежуточных диагностических исследований у наших воспитанников отмечается успешная адаптация к новому образу жизни, снижение уровня асоциальных проявлений, формирование учебной мотивации и повышение успеваемости, восстановление социального взаимодействия детей с окружающими, развитие способности к

самоанализу и контролю поведения, развитие чувства эмпатии, формирование положительного «образа Я», уверенности в себе.

В нашей работе следует понимать, что какими бы дети не были – «трудными» или «лёгкими» – им не чуждо всё детское. Дружба, взаимопонимание, и уважение – вот залог успешной работы с такими детьми. Способность понять и помочь помогает педагогам корректировать и устранять проблемы несовершеннолетних, способствовать нормализации детско-родительских отношений, преодолевать проблемы развития личности воспитанников.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Волков Ю.Г., Добреньков В.И., Кадария Ф.Г. Трудный ребенок. – Ростов на Дону, 2002. – 482 с.
2. Мертон Р., Линтон Р., Миллер У., Беккер Г. Девиантное поведение детей. – М.: Трикса, 2005. – 336 с.
3. Бондарь В.С. Психология семьи и гигиена семейной жизни. – 2009. – 54 с.
4. Целуйко В.М. Психология современной семьи: книга для педагогов и родителей. – Москва: Владос, 2006. – 287 с.

Научное издание

Социальное развитие современного российского общества: достижения, проблемы, перспективы

Сборник научных трудов

Выпуск 9

Под общей редакцией А.В. Шмыглевой
Ответственный редактор Ю.Ю. Миклухо

Подписано в печать .06.2017

Формат бумаги 60×80 1/16. Бумага писчая. Печать офсетная.

Усл. печ. л. _____. Уч.-изд. л. _____. Тираж 500 экз. Заказ

Сибирский государственный индустриальный университет
654007, г. Новокузнецк, ул. Кирова, 42.

Издательский центр СибГИУ