

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**  
(ФГБОУ ВО «АмГУ»)

Факультет социальных наук  
Кафедра социальной работы  
Направление подготовки 39.04.02 – Социальная работа  
Направленность (профиль) образовательной программы – История, методология  
и теория социальной работы

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ  
Зав. кафедрой  
 Н.М. Полевая  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.

БМИ-  
В  
енка

афов  
шена

ий и

**МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ**

на тему: Методологические и практические аспекты социальной работы с  
детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, в  
специализированных учреждениях (на примере ГБУЗ АО «Дом ребенка  
специализированный»)

ьной  
й, в

3 АО  
нных

Исполнитель  
студент группы 561 зм



Е.Е. Пушкарева

Руководитель  
доцент, канд. соц. наук



Н.Ю. Щека

Рецензент

Н.А. Кора

бно-  
зая и  
ниям

Рецензент

Е.Н. Прудникова

Нормоконтроль  
доцент, канд. пед. наук



Л.Л. Романова

а  
КР в

Благовещенск 2018

## РЕФЕРАТ

Магистерская диссертация содержит 68 с., 7 приложений, 60 источников.

СИРОТСТВО, ДЕТИ-СИРОТЫ И ДЕТИ, ОСТАВШИЕСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, КОНСТИТУЦИЯ, ГРАЖДАНСКИЙ КОДЕКС, СЕМЕЙНЫЙ КОДЕКС РФ, КОНВЕНЦИЯ ООН О ПРАВАХ РЕБЕНКА, УСЫНОВЛЕНИЕ (УДОЧЕРЕНИЕ), ОПЕКА (ПОПЕЧИТЕЛЬСТВО), ПРИЕМНАЯ СЕМЬЯ, ДОМ РЕБЕНКА, ДЕТСКИЙ ДОМ, ШКОЛА-ИНТЕРНАТ, ПРИЮТ, ИНТЕРНАТ, ЦЕНТРЫ ВРЕМЕННОГО ПРЕБЫВАНИЯ, СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР

Магистерская диссертация посвящена актуальной теме – изучению методологических и практических аспектов социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей в специализированных учреждениях, в силу необходимости решения проблем этой категории населения и определения перспектив их оптимизации. Обострение обозначенных проблем вызвано затянувшимся процессом социально-экономических изменений в обществе, приведших к уменьшению общечеловеческих, морально-этических ценностей, изменению нравственных устоев семьи, увеличению числа семей, находящихся в трудной жизненной ситуации по социальным и психологическим критериям.

*Цель магистерской диссертации:* исследование методологических и практических аспектов социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный».

**Министерство образования и науки Российской Федерации**  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**  
**(ФГБОУ ВО «АмГУ»)**

Факультет социальных наук  
Кафедра социальной работы  
Направление подготовки 39.04.02 – Социальная работа

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ  
Зав. кафедрой  
\_\_\_\_\_ Н.М. Полевая  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.

**ЗАДАНИЕ**

К выпускной квалификационной работе студента 561зм группы  
Пушкарева Елена Евгеньевна

1. Тема выпускной квалификационной работы: Методологические и практические аспекты социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей в специализированных учреждениях (на примере ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный»)

(утверждена приказом от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_)

2. Срок сдачи студентом законченной работы – до \_\_\_\_\_)  
(согласно индивидуальному графику дипломного проектирования)

3. Исходные данные к выпускной квалификационной работе: материалы учебной и научной литературы, публицистические материалы, нормативно-правовые документы, статистическая отчетность, результаты исследования.

4. Содержание выпускной квалификационной работы: объект исследования методологические и практические аспекты социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей; предмет исследования социальная работа с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, в специализированных учреждениях; материалы социальных исследований – мнение экспертов о социальной работе с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей; практические рекомендации: рекомендации по совершенствованию социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей

5. Перечень материалов приложения: программа социального исследования, инструментарий, приложения.

6. Консультанты по выпускной квалификационной работе отсутствуют.

7. Дата выдачи задания – 01.10.2017 года.

Руководитель выпускной квалификационной работы: Щека Наталья Юрьевна, доцент, канд.соц.наук.

Задание принял к исполнению: 01.10.2017 года \_\_\_\_\_/подпись студента.

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение	5
1 Методологические основы социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей	10
1.1 Научно-теоретические подходы, рассматривающие социальную работу с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей	10
1.2 Методический аспект исследования социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей	20
2 Социальная работа с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, в специализированных учреждениях, как предмет исследования методологии социальных наук	28
1.3 Государственная система специализированных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в РФ	28
1.4 Технологии социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, в специализированных учреждениях	36
3 Социальная работа с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный»	46
3.1 Анализ социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный»	46
3.2 Апробация результатов эмпирического исследования и рекомендации по совершенствованию социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный»	56
Заключение	60
Библиографический список	63

Приложение А Программа социального исследования «Социальная работа с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей»	69
Приложение Б Анкета	74
Приложение В Социальный портрет ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей в возрасте от 0–4 лет, находящегося в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный»	80
Приложение Г Буклет «Семейные формы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»	81
Приложение Д Памятка «Как усыновить ребенка»	82
Приложение Е Таблица «Профилактика эмоционального выгорания» сотрудников ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный»	86
Приложение Ж Схема взаимодействия ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный» с различными организациями и учреждениями г. Благовещенска	91

## ВВЕДЕНИЕ

Магистерская диссертация посвящена актуальной теме – изучению методологических и практических аспектов социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей в специализированных учреждениях, в силу необходимости решения проблем этой категории населения и определения перспектив их оптимизации. Обострение обозначенных проблем вызвано затянувшимся процессом социально-экономических изменений в обществе, приведших к уменьшению общечеловеческих, морально-этических ценностей, изменению нравственных устоев семьи, увеличению числа семей, находящихся в трудной жизненной ситуации по социальным и психологическим критериям. Рост числа детей, находящихся без родительского попечения, при снижении общего количества детского населения в последнее время ставит социальное сиротство в ряд наиважнейших государственных проблем.

В результате анализа данной проблемы было выявлено противоречие между потребностью в изучении проблем социальной работы с детьми-сиротами, и одновременно существующих неисследованных областей в сфере социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, в специализированных учреждениях.

Степень научной разработанности проблемы. В научной литературе вопрос изучения причин социального сиротства в РФ раскрыт в работах: «Дети-сироты в России» Семеновой Г.В.; «Технологии социальной работы» Холостовой Е.И.; «Семейное неблагополучие как социально-экономическая проблема современной России» Шохиной Е.А., Кириллиной В.Н. Типология форм жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей отражены в научно-практических работах: Ершовой Н.М.; Алексеевой Л.С.; Павленка П.Д.

Наиболее значительная часть работ, раскрывающих воспитание детей-сирот, написана советскими и зарубежными педагогами – практиками, работавшими в этой области (Макаренко А.С., Корчак Я. и др.). Однако перенесение

ценных наблюдений и суждений, содержащихся в их опыте, в современные условия требует анализа с учетом особенностей тех социально-культурных условий и того контингента детей, с которыми работали они и с которыми имеет дело современный воспитатель.

Социальным, психологическим и культурным тенденциям в развитии российского общества посвящены работы Андреевой Г.М., Добренкова В.И., Калмыкова В.Н., Моисеева Н.Н., Барулина В.С., Петровского А.Г., Слепенкова И.М., Харчева А.Г. и др. В работе использовались результаты исследований по социокультурной адаптации и девиантному поведению И.С.Кона, Ю.А.Левады, В.Н.Маркина, Я.И.Гилянского, Л.Н.Когана и др.

Работа специализированных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, отражена главным образом в статьях и материалах, посвященных охране материнства и детства, проблемам семьи, работе детских домов и т.п. В работе над диссертацией большую помощь оказали материалы Агеевой Л.И., Барабановой В.В., Батыгиной Г.З., Ениколопова С.Н., Ивановой Н.П., Иващенко Г.М., Белякова В.В., Беличевой С.А., Брутмана В.И., Виноградовой Е.В., Гиндикина В.Я., Гурьевой В.А., Крышни Г.А., Лазутовой М.Н., Левина С.А., Логинова Ю.В., Нечаевой А.М., Панкратовой М.Г., Северного А.А., Смирновой Е.О., Терновской М.Ф. и др., освещавших различные аспекты изучавшейся автором проблемы.

Теоретической основой диссертации явились философские, социологические и психолого-педагогические представления отечественных ученых, раскрывающие различные аспекты духовной жизни общества в целом, социально-культурной адаптации, социализации, социальной реабилитации. Важными для анализа исследуемой проблемы оказались также теоретические представления Э.Дюркгейма (понятия социальной солидарности, аномии и др.) и Р.Парка (маргинальность).

Содержащиеся в диссертационной работе психологические представления основаны на идеях культурно-исторической теории Л.С. Выготского, теории деятельности А.Н. Леонтьева, исследованиях онтогенеза В.В. Лебединско-

го, М.И. Лисиной, Д.Б. Элькониной, П.Я. Гальперина, А.В. Запорожца, Н.Ф. Тапызиной и др. Использовались выводы о роли эмоциональной привязанности и поддержания устойчивых приоритетных отношений с близкими взрослыми на ранних этапах развития ребенка; роли самореализации и самооценки в мотивационно-потребностной сфере личности и др. В основу работы легли также наработки выдающихся практиков отечественной педагогики – А.Макаренко, В.Сухомлинского и др.

Принципиальный смысл для целей проводимого изучения, имеет научная литература по социальной политике и адаптации в постинтернатный период работы: Зарецкого А.Д., Дубровской Т.А. Воронцова М.В., Ослона В.Н., Холмогоровой А.Б., Дементьевой И.Ф.. Труды данного направления устанавливают подходы к рассмотрению управления социальными проблемами и способы их решения на основе адаптации детей-сирот к новым социально-экономическим условиям жизни. А так же служат теоретико-методологической базой изучения.

*Научная новизна магистерской диссертации* состоит в методологическом анализе состояния данной проблемы, в следствии того, что он необходим при проведении мероприятий по организации социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и предпринимающихся попыток поиска новых путей и способов решения данного вопроса. В результате предпринятого исследования устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нами также охарактеризован ряд важных документов общероссийского и регионального значения, направленных на полноценное развитие детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и разработку инструментов и технологий для создания оптимальных условий социальной работы в специализированных учреждениях.

*Практическая значимость магистерской диссертации* заключается в том, что в ходе исследования сформулированы предложения, которые могут быть использованы в разработке научно-методических рекомендаций по данной проблеме, а так же в практической работе в приютах, детских домах и школ-интернатов.

*Объект исследования магистерской диссертации:* методологические и практические аспекты социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей.

*Предмет исследования магистерской диссертации :* социальная работа с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, в специализированных учреждениях.

*Цель магистерской диссертации:* исследование методологических и практических аспектов социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный».

*Задачи магистерской диссертации:*

- 1) Охарактеризовать научно-теоретические концепции социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей;
- 2) Рассмотреть методический аспект исследования социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей;
- 3) Проанализировать социальную работу с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей;
- 4) Изучить методы социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей;
- 5) Проанализировать социальную работу с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный»;
- 6) Предложить рекомендации по оптимизации социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный».

*Методы магистерского исследования:* анкетирование, анализ, синтез, типологизация, сопоставление, обобщение, структурно-функциональный метод, анализ документов, экспертный опрос.

Апробация и внедрение результатов исследования проводились посредством публикаций, организации и участия в научных семинарах, конференциях

и конгрессах различного уровня: Международных - «Социально-экономические науки и гуманитарные исследования», с докладом «Формы жизнеустройства детей, оставшихся без попечения родителей» (Новосибирск, 2015); Всероссийский конкурс «Лучшая молодежная научная статья – 2016», научная работа «Актуальные формы и методы социализации детей-сирот в современном российском обществе» (Киров-Челябинск, 2016); публикация в международном научно-практическом журнале «Теория и практика современной науки», «Социальная адаптация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в современной России»; Первая международная электронная визуальная конференция «Инновационные научные исследования», статья «Социальная работа с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей (на примере ГБУ АО «Завитинский социальный приют для детей)»; журнал «Научные достижения и открытия современной молодежи», научная работа «Оценка эффективности деятельности органов опеки и попечительства по семейному устройству детей, оставшихся без попечения родителей» (Пенза, 2017).

А также в научно-практических конференциях: XXV Научная конференция «День науки – 2017», секция «Проблемы и перспективы развития социальной работы в Дальневосточном регионе», от 14 апреля 2017 года, г. Благовещенск.

Также была написана статья ВАК электронного журнал «Проблемы современной науки и образования», под названием «Социальное сиротство, как актуальная социальная проблема: теоретический аспект».

# 1 МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ-СИРОТАМИ И ДЕТЬМИ, ОСТАВШИМИСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

## 1.1 Научно-теоретические подходы, рассматривающие социальную работу с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей

Существуют различные научно-теоретические подходы, рассматривающие социальную работу с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей. Наиболее актуальными и широко представленными, как в зарубежной и отечественной научной литературе являются *социально-экслюзивный, адаптивно-социализирующий, структурно-функциональный* подходы, именно на них будем ориентироваться при раскрытии данной темы. В первую очередь рассмотрим подходы зарубежных ученых, чья историографическая традиция является значительно более ранней, чем отечественная.

*Социально-экслюзивный подход* широко распространившийся во второй половине XX в. в Западной Европе (и особенно в Великобритании), сегодня весьма активно обсуждается как в социально-политических, так и в научных дискуссиях. Проблеме социального исключения уделяли внимание такие известные политики, как Тони Блэр и Барбара Роче; ей посвящены многочисленные работы современных зарубежных ученых П. Абрахамсона, В. Джадда, Дж. Дэвиса, Н. Кабира, Р. Кастеля, Р. Левитас, Р. Листера, Дж. Перси-Смита, С. Погама, Р. Рэндольфа, Х. Сильвер и многих других. В их работах проанализирован концепт «социальное исключение», выделены важнейшие признаки этого процесса и состояния, обоснованы особенности использования концепта исключения и его отличия от родственных понятий бедности и неравенства, определены важнейшие сложности и проблемы, возникающие в связи с применением данного концепта, дискутируются подходы к изучению проблем исключения в современных обществах. В работах британских ученых социальное исключение определяется относительно самого процесса исключения, людей, которые вовлечены в него, и социального мира, в котором протекает этот процесс.

Отдельные ученые считают, что все дети могут считаться социально исключенными. Английские социологи Дж. Дэвис, Дж. Миллар, Э. Праут, Т. Ридж, А. Тисдейл, М. Хилл подчеркивают тот факт, что дети составляют одну из самых управляемых групп в обществе, потому что лишены возможностей социального и политического участия и не представлены во властных структурах. [6].

Социально-экслюзивный подход особенно полезен для изучения проблем ущемленных детей, в частности, детей-сирот. Эти дети испытывают исключение, находясь в неблагополучной семье, которая и послужила причиной их сиротства. Причины размещения детей в интернатных учреждениях Великобритании анализируются в работах таких ученых, как Д. Беридж, М. Боланд, А. Броди, А. Гиббс, Э. Кендрик, Л. Ламберт, А. Синклер, Дж. Трисэлиотис, М. Хилл и др., и здесь в качестве важнейших причин выделяются семейное неблагополучие (отсутствие внимания и заботы, оскорбления, пренебрежение нуждами детей), правонарушения и школьные проблемы (непосещение школы, отсутствие необходимого альтернативного образования). Однако ряд ученых – Э. Беббингтон, Б. Гиллхэм, Э. Ламби, Дж. Майлз, Д. Фаррингтон, А. Фримэн, Б. Чиун, С. Эсквит и др. – в первую очередь обращают внимание на бедность, безработицу, тяжелые жизненные условия семей, из которых были изъяты дети, и выявляют связь социального неблагополучия с насилием в семье и подростковой делинквентностью [23].

Истоки социально-экслюзивного подхода можно обнаружить в макроэкономических теориях, в концепции стратификации, опирающейся на идеи К. Маркса и М. Вебера, а также в теории структуризации Э. Гидденса и концепции социальных изменений П. Штомпки.

Британские ученые Д. Болдуин, Б. Колс, В. Митчел, С. Чьюинг и др. утверждают, что дети-сироты продолжают испытывать исключение и во взрослой жизни, когда сказывается недостаточно высокий уровень образования, отсутствие профессиональных навыков. Интересный опыт социальной инклюзии выпускников интернатного учреждения описали С. Джексон и П. Мартин, счи-

тая важнейшими факторами преодоления исключения наращивание социальных и культурно-образовательных ресурсов воспитанников.

Рассматривая социальную эксклюзию детей-сирот в аспекте этапов их социализации, мы обращаемся к трудам зарубежных (Ф. Гиддингс, Т. Парсонс, Дж. Мид, Ч. Кули, А. Маслоу, К. Роджерс, Н. Смелзер, П. Бергер, Т. Лукман и др.), так и отечественных (Г.М. Андреева, С.А. Беличева, Л.И. Божович, Л.С. Выготский, Я.И. Гилинский, Н.Ф. Голованова, И.С. Кон, А.В. Мудрик, М.М. Плоткин, С.И. Щеглова, В.А. Ядов и др.) ученых, посвященных общим проблемам социализации и социологии детства [7].

В последнее десятилетие отдельные аспекты социального исключения нашли свое отражение и в работах российских ученых. Здесь необходимо выделить наиболее важные для нас и посвященные широкому осмыслению и изучению проблем социального исключения в российском обществе работы Ф.М. Бородкина и Н.Е. Тихоновой; анализ методологии исследования социальной эксклюзии В. Г. Шмидт; исследования исключенных групп или территорий Т.А. Бараулиной, Р. Г. Емцова, Ю.А. Зубок, О.В. Карпенко, М.З. Локшина, Н.В. Черниной, С.А. Ярошенко, Е.В. Ярской-Смирновой и др.

Продуктивными для нашего исследования стали идеи междисциплинарного анализа социальной эксклюзии, предложенные В.Г. Шмидт. Автор считает, что многоуровневый характер проблемы эксклюзии обуславливает междисциплинарный характер ее изучения и предлагает исследовать социальное исключение не только в рамках экономического или социологического подходов, которые позволяют заниматься изучением проблемы на мезоуровне, но и привлекать политико-правовой и психологический подходы.

Наиболее известными и авторитетными в этом направлении являются исследования социальной стратификации в современной России, предпринятые Н.Е. Тихоновой. В своих работах она делает вывод о формировании новой структуры российского общества, в которой образовался значительный слой социально исключенных, качественно отличающийся от привычной для россиян группы бедных. Чтобы уточнить, кто же может быть отнесен к категории ис-

ключенных, Н.Е. Тихонова адаптировала индикаторы социальной эксклюзии, используемые зарубежными исследователями (в частности, П.В. Абрахамсоном), и применила их для изучения бедных российских домохозяйств. Хотя работы Н.Е. Тихоновой, на наш взгляд, скорее могут быть отнесены к предметному полю экономической социологии, многие из ее методологических находок мы смогли применить в анализе социокультурных условий эксклюзии, при разработке типологии исключенных групп современного российского общества [23].

Данные отечественных исследователей Е.В. Бреевой, Н.И. Бинеевой, И.Ю. Дементьевой, Л.А. Дулиновой, О.В. Исуповой, С.А. Кабанова, И.И. Назаровой, В.Н. Ослон, Г.В. Семья, В.В. Слуцкого и др. позволяют сделать вывод о правомерности применения понятия социального исключения по отношению к детям-сиротам в России. Накопленный отечественными педагогами и психологами опыт в области социализации и реабилитации детей-сирот, способствующих их социальной инклюзии, нашел свое отражение в работах И.А. Бобылевой, Л.И. Божович, М.И. Буянова, Л.Н. Галагузовой, О.А. Дорожкиной, И.В. Дубровиной, Н.П. Ивановой, Г.М. Иващенко, Л.Я. Олиференко, Т.Н. Поддубной, А.О. Поддубного, А.Г. Рузской, Е.Е. Чепурных, В.И. Шишовой, Т.И. Шульги и др.

*Характеристики процесса социальной эксклюзии детей-сирот* (масштаб, глубина и пр.) существенно зависят от социокультурного и социально-исторического контекста в его своеобразии и динамике. Влияние социокультурного контекста на процессы социального исключения обнаруживается на всех этапах социализации детей-сирот и отчетливо проявляется в повседневных практиках исключения и в политическом дискурсе. Поэтому преодоление социальной эксклюзии требует не только применения специальных инклюзивных мероприятий, но и преобразования социокультурных практик, придания им гуманистического характера.

В целом, *социальная эксклюзия* – многомерный кумулятивный процесс, нарушающий социальные связи индивидов (групп) и препятствующий их уча-

стию в жизни общества, и состояние отверженности индивидов (групп), возникающее вследствие этого процесса [23]. Концепт социальной эксклюзии в отличие от содержательно близких понятий бедности, депривации, маргинальности, андеркласса и т.п. фиксирует такие признаки социального процесса, как динамичность, многомерность и кумулятивность.

*Социально-эксклюзивный подход* достаточно полно и глубоко объясняет процессы и механизмы общественной дезинтеграции, отражая его культурные и социальные аспекты, а потому он весьма продуктивен для исследования различных социальных явлений в условиях трансформации российского общества. Акцентирование динамического характера эксклюзии делает подход исключения особенно продуктивным для изучения проблем социального сиротства, так как позволяет рассмотреть процесс нарастания социальных препятствий на пути интеграции детей-сирот в общество.

*Социальная эксклюзия обусловлена* отсутствием у индивида (группы) экономического, социального и культурного капитала, который может стать ресурсом для ее преодоления.

*Социальную эксклюзию детей-сирот* можно рассматривать как процесс, происходящий на протяжении всей их жизни, причем на каждом этапе этого процесса сироты оказываются лишенными каких-либо ресурсов, необходимых для нормальной социализации [23].

Важнейшее значение для социальной инклюзии детей-сирот имеют восстановление и формирование социальных связей, что в свою очередь тесно связано со степенью закрытости или открытости учреждения, его включенности в жизнь местного сообщества. Изменения в этом аспекте практик произошли весьма значительные – от широкого вовлечения общественности в жизнедеятельность интернатных учреждений в 1920 гг. через формализованный институт попечительских советов в послевоенное время к полной закрытости учреждений и исключению возможности общественного контроля в 1970 гг. Сегодня ситуация хотя и меняется в сторону большей открытости, но значительно отстает от процессов демократизации в иных институтах общества. Позитивные

изменения в практиках современных интернатных учреждений подстегиваются активной деятельностью правозащитных организаций и сформировавшимся общественным мнением о необходимости развития семейных форм воспитания детей-сирот [21].

Посредством механизмов де- и ресоциализации происходит формирование «социальной инвалидности», дети постепенно отучаются от тех социальных ролей, которые выполняли раньше (не важно, были ли эти роли позитивными или негативными) и приучаются к новой и главной теперь роли «приютского», «детдомовского» ребенка, которому ничего не нужно делать или решать самому, достаточно «не нарушать» и потреблять.

Жизнь ребенка в интернатном учреждении основана на его зависимости от персонала. Это проявляется в невозможности получить объективную и достоверную информацию, принимать решения о своем будущем, поскольку считается, что ребенок не способен самостоятельно решать вопросы, касающиеся его собственного благополучия.

Еще одним востребованным подходом в современной отечественной и зарубежной социальной работе с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей является *адаптивно-социализирующий подход*. Проблема социализации личности издавна привлекала к себе пристальное внимание. В настоящее время сложились разные подходы к пониманию феномена социализации в зарубежных (Д. Хорке, Т. Ньюком, Р. Мертон, Т. Парсонс, Г. Олпорт, А. Маслоу, К. Роджерс, Л. Кольберг, Р. Штайнер, Л. Уайт, М. Харрис) исследованиях.

Как справедливо отмечает А.В. Мудрик «анализ многочисленных концепций социализации показывает, что все они так или иначе тяготеют к одному из двух подходов, расходящихся между собой в понимании роли самого человека в процессе социализации. Первый подход утверждает или предполагает пассивную позицию человека в процессе социализации, а саму социализацию рассматривает как процесс его адаптации к обществу. Этот подход может быть назван субъект-объектным (общество - субъект воздействия, а человек - его

объект). У истоков этого подхода стояли французский ученый Эмиль Дюркгейм и американский – Талкот Парсонс. Сторонники второго подхода исходят из того, что человек активно участвует в процессе социализации и не только адаптируется к обществу, но и влияет на свои жизненные обстоятельства и на себя самого. Этот подход можно определить как субъект-субъектный. Основоположниками такого подхода можно считать американцев Чарльза Кули и Джорджа Герберта Мида. Основываясь на субъект-субъектном подходе социализацию можно толковать как развитие и самоизменение человека в процессе усвоения и воспроизводства культуры, что происходит во взаимодействии человека со стихийными, относительно направляемыми и целенаправленно создаваемыми условиями жизни на всех возрастных этапах» [4, С. 9].

Процесс социализации личности вне семьи характеризуется особенностями, обусловленными с одной стороны личностными характеристиками воспитуемых (тяжелая наследственность, проблемы физического и психического здоровья, последствия раннего знакомства с негативными сторонами жизни), с другой - своеобразием социального окружения (отсутствие семьи и воспитание в условиях закрытого образовательного учреждения).

Также в отечественных исследованиях (В.Г. Афанасьев, Г.М. Андреева, Т.М., Р.В. Бочарова, А.В. Брушлинский, Т.М. Давыденко, М.С. Каган, С.А. Козлова, А.В. Мудрик, Б.Д. Парыгин, Л.М. Фридман, Р.М. Чумичева, Т.И. Шамова и др.) рассматривались подходы к пониманию феномена социализации. В трудах А.С. Макаренко, В.Н. Сорока-Росинского, С.Т. Шацкого, Я. Корчака нашли отражение первые опыты социализации детей-сирот, в дальнейшем проблема социализации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей рассматривалась с разных позиций. Особое направление исследований посвящено анализу особенностей педагогического процесса детского дома и его влияния на процесс социализации воспитанников (Грибков Д.Н., Дорогонько З.В., Дрыгина Е.Н., Зайцев А.Б., Кононенко Н.В., Кобринский М.Е., Комаров В.В., Кошман С.Н., Кулаков К.В., Мартынова С.Ю., Мерзляков Ю.М., Митяев Л.Л., Михайлов В.В., Орсак Ю.В., Разоренова Е.Л., Хрыкина Н.М., Шагимура-

това Н.М., Ягудина Л.Р.).

Анализ исследований, рассматривающих проблемы развития и воспитания детей-сирот дошкольного возраста, свидетельствует о том, что, несмотря на острый дефицит исследований в области социального становления личности ребенка-дошкольника, в условиях специализированного учреждения, некоторые аспекты социального развития получили рассмотрение в научной литературе.

По мнению Котосонова Н.А. социализация детей-сирот рассматривается как «процесс установления субъектом взаимоотношений с обществом на основе реализации индивидуальной стратегии социального обучения, самопознания и самореализации личности» [2, 19 с.].

Проблема социализации детей рассматривается А.Н. Пронина как совокупность когнитивного, эмоционально-оценочного и поведенческого компонентов, находящихся во взаимосвязи. Автором раскрываются теоретические и методические подходы к педагогическому обеспечению социализации-индивидуализации как целостного процесса.

Таким образом, несмотря на то, что отдельные аспекты социализации детей дошкольного возраста в условиях детского дома получили научное рассмотрение, многие вопросы еще ждут исследователей. В частности, назрела настоятельная необходимость разработки целостной концепции социального развития ребенка-дошкольника в условиях детского дома, поиска путей оптимизации образовательной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей.

Рассмотрим еще один имеющий высокую степень методологической разработки и практической апробации подход применимый к изучению социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей это *структурно-функциональный подход*. Основателем концепции функционализма считают Э. Дюркгейма, который первым сформулировал проблему, связанную с функциональным разделением труда в организации, и проблему взаимосвязанности функций отдельных системных единиц.

В дальнейшем проблемы функционализма разрабатывались антропологами Б. Малиновским и А.Р. Редклифф-Брауном, которые рассматривали социальный объект (в частности, общество) как адаптивную систему, в которой все части служат удовлетворению потребностям системы как целого, обеспечивая ее существование во внешней среде.

Отправной точкой структурно-функционального анализа является понятие функции каждой системной единицы по отношению к системе как целому. Согласно теории структурно-функционального анализа, любая системная единица организации обязана быть функциональной, т.е. вносить свой вклад в деятельность по достижению организационных целей, а значит, способствовать адаптации системы в целом: повышать ее устойчивость, эффективность взаимодействия с другими организациями (адаптивная часть функции), осуществлять регуляцию внутренних связей и поведения отдельных частей системы (регулятивная часть функции).

Предшественниками развития структурно-функционального подхода были И.Я. Бахофен, Д.Ф. Мак-Леннан, Л.Г. Морган, Ф. Энгельс, Э. Дюркгейм, М. Вебер, которые рассматривали детей-сирот как историческую категорию, претерпевающую в процессе развития общества структурную и функциональную трансформацию. Сторонники данного подхода сосредоточивали свое внимание на изучение жизнедеятельности, то есть на жизнь детей в специализированных учреждениях, на взаимосвязях социокультурных ролей и на социокультурных функциях, основной из которых называли социализацию. В трудах Э. Дюркгейма социализация рассматривается через теорию морали как системы объективных правил поведения, признанных в обществе, которые прививаются ребенку в процессе воспитания.

Из структурно-функционального подхода вытекает теория аномии, с точки зрения которой, обострение социальных проблем сиротства в современной России в немалой степени обусловлено аномизацией всего общества в условиях быстрых социальных перемен. В частности, массовость таких проявлений аномального родительского поведения, как «отказничество» или алкого-

лизм, которые прямо или косвенно ведут к увеличению количества детей-сирот, может быть объяснена именно общественной деморализацией, связанной с быстрой сменой социальных идеалов, с перестройкой всей системы социального контроля и т.д. [36]

В то же время, положение самих детей-сирот также может быть охарактеризовано как «аномичное». В данном случае мы можем наблюдать весь комплекс общеизвестных причин социальной аномии. Классическая аномия как следствие социальной дезорганизации характеризует общее состояние общества, в котором появляются и вырастают современные сироты. Аномия как следствие маргинализации также имеет место: высокие показатели миграции, быстрая смена социального статуса – эти признаки, несомненно, присущи данной категории населения. Одновременно в отношении сирот действуют факторы аномизации, описанные Мертоном. Не секрет: кроме того, что социальное положение этой группы само по себе тяжелое, оно, с точки зрения перспектив социальной адаптации, является хорошей иллюстрацией слов Мертона о разрыве между институционализированными целями и реальными возможностями достижения этих целей легитимными средствами. Крайне существенно, что два последних фактора аномизации характеризуют не только переходное, но и стабильное общество, они продолжают действовать и тогда, когда общество начинает преодолевать кризис. В то же время сами перспективы преодоления этого кризиса становятся более неопределенными в условиях, когда значительная часть молодого поколения несет на себе «печать» аномии.

Научные факты бесспорно доказывают, что полноценное развитие детей, оставшихся без попечения родителей, крайне затруднено. В условиях социальной изоляции от родителей и лиц, их заменяющих, разрушается естественный процесс развития ребенка. От сиротства, особенно раннего, страдают не только дети, но и все общество. [44].

В целом, структурно-функциональный подход – это подход в описании и объяснении систем, при котором исследуются их элементы и зависимости между ними в рамках единого целого, отдельные социальные явления выполняют

определенную функцию в поддержке и изменении социальной систем.

Сироты, являясь органичной частью общества, фокусируют и многократно увеличивают остроту проблем, с которыми оно неизбежно сталкивается в условиях трансформации всех его сфер, изменения культурных ценностей.

Таким образом, существуют различные научно-теоретические подходы, рассматривающие социальную работу с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей. Более подробно мы рассмотрели социально-экслюзивный, адаптивно-социализирующий, структурно-функциональный подходы.

## **1.2 Методический аспект исследования социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей**

*Метод* (от греч. *methodos* - путь исследования, теория, учение) – это способ достижения какой-либо цели, решения конкретной задачи; совокупность приемов и операций практического или теоретического освоения действительности.

*Метод* – это путь, способ познания, посредством которого познается предмет науки (С. Л. Рубинштейн).

*Методика научных исследований* – это те приемы и средства, с помощью которых ученые получают достоверные сведения, используемые далее для построения научных теорий и выработки практических рекомендаций. Сила науки во многом зависит от совершенства методов исследования, от того, насколько они валидны и надежны. Все сказанное относится и к социальной работе с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей. Ее явления настолько сложны и своеобразны, что на протяжении всей истории этой науки ее успехи непосредственно зависели от совершенства применяемых методов исследования. Со временем в ней оказались интегрированными методы самых разных наук: философии и социологии, физиологии и медицины, биологии и истории и др.

В целом, методика – это совокупность приемов, методов обучения чему-либо, методов целесообразного проведения некоей работы, процесса, или же

практического выполнения чего-либо. Технические приемы реализации метода с целью уточнения или верификации знаний об изучаемом объекте.

Конкретное воплощение метода – выработанный способ организации взаимодействия субъекта и объекта исследования на базе конкретного материала и конкретной процедуры. Для предварительной ориентировки в вариациях трактовки понятия «методология» приведем несколько ее характерных определений из разных источников:

*Методология* – учение о научном методе познания; совокупность методов, применяемых в какой-либо науке.

*Методология* – система принципов и способов организации, построения теоретической и практической деятельности, а также учение об этой системе.

Понятие «методология» имеет два основных значения:

а) система определенных способов и приемов, применяемых в той или иной сфере деятельности (в науке, политике, искусстве и т.п.);

б) учение об этой системе, общая теория метода, теория в действии.

Любая наука использует свои способы и приемы познания, совокупность которых образует ее методологию и методику. Методологией называют исповедуемые наукой парадигмы познания, общие способы и принципы исследований, проводимых в ее рамках. Методологию не следует путать с методикой науки, т.е. совокупностью конкретных приемов организации и проведения исследований, сбора, обработки и анализа полученной в них информации.

Методология и методика – тесно взаимодействующие атрибуты науки. При этом первая определяет содержание и характер второй, а не наоборот. Обратно говоря, методика – служанка методологии. Выбор и использование тех или иных методик в научном исследовании определяется тем, какими методологическими установками руководствуется исследователь [51].

Рассмотрим методы, которые активно используются при изучении исследования социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей. Метод *опроса* позволяет получить информацию о явлениях, процессах, которые недоступны прямому наблюдению и которые не находят

отражения в документах. Это может быть информация о мотивах, интересах и предпочтениях людей, их семейной жизни или бытовой деятельности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Источником этой информации являются сами люди, их высказывания о своих мнениях, настроениях, поступках или о том, что их окружает.

Такую информацию можно получить только благодаря *опросу*. Это наиболее распространенный вид социологического исследования и самый широко используемый метод сбора первичной информации в социальной работе с детьми-сиротами. До 90% всех социологических данных получено благодаря этому методу. *Опрос* является средством получения данных о состоянии общественного мнения, состоянии сознания и поведения людей.

Специфика данного метода заключается в том, что источник первичной социологической информации – человек (дети-сироты). *Достоинства* этого метода: во-первых, он экономичен, так как опросив небольшую совокупность можно судить о состоянии и тенденциях развития социальных процессов общества в целом; во-вторых, ему присуща широта охвата разных сфер: нет проблем, о которых социолог не мог бы получить информацию, обратившись с вопросом к разным слоям населения, но при этом необходимо учитывать, что получаемая информация отражает изучаемую действительность в "преломленном" в сознании опрашиваемых виде. Нет равенства между реальной действительностью и данными людей [12].

*Опрос* – метод сбора первичной информации, основанный на устном или письменном обращении к определенной группе людей (детей-сирот) с вопросами, содержание которых представляет проблему исследования на эмпирическом уровне.

Связь между исследователем и источником информации (дети-сироты) обеспечивается, во-первых, специальным методическим инструментом; это может быть анкета или план интервью, т.е. перечень вопросов, в которые на языке обыденного сознания «переведена» эмпирически изучаемая проблема; во-вторых, связь обеспечивается анкетером, который выполняет функции опе-

ратора и непосредственно обеспечивает заполнение вопросников всеми респондентами. Выделяют два больших класса опросных методов – массовый и экспертный опрос.

Подробнее рассмотрим метод сбора данных в рамках данного исследования – *экспертный опрос*. Экспертный опрос – разновидность опроса, в ходе которого респондентами являются эксперты – высококвалифицированные специалисты в определенной области деятельности. Цель экспертного опроса заключается в получении информации о самих событиях и явлениях действительности, отраженной в знаниях, мнениях и оценках респондентов. [8].

Социальная работа с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей – тема сложная и специфичная, ее могут раскрыть только эксперты, которые должны соответствовать определенным критериям. Тщательность подбора экспертов: обязательная оценка их компетентности. Учет факторов, влияющих на суждения эксперта. Создание условий для наиболее продуктивного использования экспертов в ходе исследования. Сохранение полученной от экспертов информации без искажения на всех этапах исследования. Стаж научной или практической работы в определённой сфере, учёная степень. Основные нормативные требования: при опросе экспертов нужно дать четкое обоснование необходимости применения соответствующей методики экспертного опроса.

Отличительная особенность этого метода состоит в том, что он предполагает компетентное участие экспертов в анализе и решении проблем исследования. Основное назначение экспертного опроса: выявление наиболее существенных, важных аспектов исследуемой проблемы, повышение надежности, достоверности, обоснованности информации, выводов и практических рекомендаций благодаря использованию знаний и опыта экспертов.

Инструментарием экспертных опросов является анкета или бланк-интервью, разработанные по специальной программе. При его составлении некоторые технические и методические приемы, широко используемые в массовых опросах, теряют свое значение при опросе такой специфической аудито-

рии, как эксперты.

Таким образом, экспертный опрос – это разновидность опроса, в ходе которого респондентами являются специалисты в определенной области деятельности. Отличительная особенность этого метода состоит в том, что он предполагает компетентное участие экспертов в анализе и решении проблем исследования.

Рассмотрим также метод исследования, который может выступать как качественным так и количественным *анализ документов* в социальной работе с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей. Многие факты общественной жизни (поступки, события, мнения) бывают зафиксированы разными способами – с помощью звукозаписи, фотографий, рисунков, букв, цифр, стенографических и иных знаков и т.д. Такая информация, независимо, каким способом зафиксированная, может быть документом для исследователя. Слово «документ» произошло от латинского слова *documentum* – «доказательство», «свидетельство». В специальных нормативных актах документ как носитель социальной информации в жизни современного общества определяется «как средство закрепления различным способом на специальном материале информации о фактах, событиях, явлениях объективной действительности и мыслительной деятельности человека» [3, с.41].

Большая часть информации, необходимая социальному работнику в его исследовательской деятельности, содержится в документальных источниках. Все сферы жизнедеятельности современного общества пронизаны потоками документальной информации. С полной уверенностью можно сказать, что в обществе нет такой единицы, ячейки или элемента структуры общества, начиная от самых маленьких (человек, семья, школьный класс, производственная бригада) и кончая самыми большими (церковь, политическая партия, государство), которая не была бы документально оформлена.

Вся жизнь человека, группы, коллектива, общества сопровождается постоянным документированием. Для отдельного человека это свидетельство о рождении, больничная карта, детские рисунки, письма, дневник, фотографии,

автобиографии, характеристики. Для маленьких ячеек - бригады - это приказы о ее создании, штатное расписание в отделе кадров и т.д. Для партий - это уставы, программы. А для самого крупного элемента структуры общества - государства – это конституция, законодательство и т.п.

При проведении социального исследования практически всегда используются документальные источники для получения эмпирической информации. Даже при проведении простого опроса исследователь использует статистические документы для обоснования выборочных процедур.

Также одним из самых функциональных методов исследования социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей является *социальное проектирование*.

Основная цель социального проектирования как специфической управленческой деятельности – создание социальных проектов. Социальный проект предназначается для отражения будущего желаемого состояния системы, возникающего вследствие определенных действий людей, при наличии определенных финансовых, трудовых, материальных, топливно-энергетических и других ресурсов, в том числе интеллектуальных, познавательных, эвристических, ценностных [4].

Необходимо обратить внимание на некоторые требования, предъявляемые к социальным проектам, претендующим на адекватность по отношению к преобразуемой социальной реальности. Перечислим данные требования:

- 1) такие характеристики объекта, которые без проекта не существуют;
- 2) параметры объекта, способные обеспечить реализацию социального заказа;
- 3) характеристики, поддающиеся проектированию в течение только определенного промежутка времени.

Предполагается, что социальный проект возможных состояний социальных систем, процессов и явлений должен соответствовать некоторым условиям его разработки, т. е. он должен быть создан на научной основе, быть эффективным с точки зрения реализации, не содержать противоречий, быть предназна-

чен для реализации. Можно также отметить, как необходимую характеристику социального проекта, непротиворечивость его нравственным и общепринятым социальным нормам.

Наиболее сложными являются проекты будущих состояний социальных систем, процессов, отношений, в первую очередь по причине трудностей выражения социальных процессов в количественных показателях. Поэтому распространенной в таком случае является практика качественно-содержательных оценок тех или иных параметров социальных процессов, что способствует необоснованной вариативности моделей социального развития. В целях конструирования адекватных социальных проектов неизбежной является технологизация социального проектирования.

К средствам осуществления социального проектирования относятся те (в том числе технические, математические и логические), при помощи которых обеспечивается, анализируется и перерабатывается информация о состоянии систем и процессов, тенденциях их развития, возникновении и развитии проблемной ситуации, потребностях субъектов, средств, при помощи которых ведется непосредственное проектирование, создаются знаковые сообщения, словесные описания, таблицы, чертежи, бланки, схемы, сети взаимодействий, макеты, коды, символы, алгоритмы, блок-таблицы, матрицы и другие носители, осуществляется управление процессом проектной деятельности. В настоящее время широкое распространение получили технические средства проектирования, в том числе системы автоматизированного проектирования.

Этапы, социального проектирования. Условно, в учебной литературе выделяют следующие этапные цели социального проектирования:

- 1) определение проектной проблемы;
- 2) проведение проектных исследований;
- 3) разработка проектной программы;
- 4) формирование проектного целого;
- 5) реализация проектного образца.

Проектирование социальных процессов направлено на внесение измене-

ний в социальную среду человека. Оно в идеальной форме задает эти изменения, которые осуществляются последующей реализацией проекта. В этом качестве социальное проектирование выступает своеобразной инженерной деятельностью, по ряду показателей идентичной деятельности по проектированию технических систем.

В целом, метод социального проектирования в социальной работе с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, необходим при проведении эмпирического исследования. Благодаря этому методу создаются социальные проекты для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которые важны для их жизнедеятельности, способствуют реализации социальной политики государства, оптимизируют решения наиболее острых социальных проблем данной категории объектов социальной работы.

Подводя итог анализа сущности и взаимосвязи понятий «методология», «метод», «методика», необходимо отметить следующее. Методология, составляя основу исследования, определяет методы изучения и преобразования действительности, реализация которых предполагает применение определенных процедур, приемов (методики), включает в себя понятия метода и методики. Т.е. понятия «методология», «метод», «методика» соотносятся как целое и части.

Таким образом, методология исследования социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей – это совокупность подходов, приемов, операций практического или теоретического освоения действительности. Основными методами, которые специалист по социальной работе с детьми-сиротами использует являются, адаптация, реабилитация, арт-терапия, опрос, проектирование, информационные технологии.

## 2 СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ-СИРОТАМИ И ДЕТЬМИ, ОСТАВШИМИСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ, КАК ПРЕДМЕТ ИССЛЕДОВАНИЯ МЕТОДОЛОГИИ СОЦИАЛЬНЫХ НАУК

### 2.1 Государственная система специализированных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в РФ

Самым важным и первоочередным направлением в социальной политике нашей страны является оказание поддержки детям, оставшимся без родительской опеки. Государственная политика с этой категорией детей определяется содержанием социальной работы [41 с. 55].

Национальная политика выполняется в 2 направлениях: профилактические меры для уменьшения и предотвращения социального сиротства (результативная семейная политика, оказание поддержки одиноким матерям и т.д.) а так же выработка принципиально новой системы социальной защиты и дальнейшего жизнеустройства детей, имеющих статус детей-сирот.

Защита прав несовершеннолетних, проверка условий их содержания, успешное проведение социальной реабилитации и адаптации, оказание помощи в устройстве на работу и контроль обеспечения жильем – это первостепенное направление социальной работы с детьми-сиротами. Выполнение этих условий поручается органам опеки и попечительства. А так же ими должны выполняться: обязанность по обнаружению, учет и выбор формы дальнейшего жизнеустройства детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляться контроль за условиями их содержания, воспитания и обучения. Согласно СК РФ ст. 121-123 органам опеки и попечительства необходимо в течении 3-х дней с момента получения информации о выявлении ребенка-сироты, организовать проверку условий содержания ребенка, а так же осуществить ему помощь и устройство. В первую очередь дети, имеющие статус: оставшиеся без попечения родителей, передаются на воспитание в семью (на усыновление/удочерение, под опеку/попечительство или в приемную семью), в случае если это невозможно, ребенок отправляется в организации для детей-сирот или

детей, оставшихся без попечения родителей. Так как семейная форма определения детей-сирот является наиболее лучшей для ребенка, потому что в семье возникают оптимальные условия воспитания и развития, то национальные законы отдают предпочтение именно этой форме устройства. [3 ст. 121-123].

В России традиционно накоплен значительный опыт устройства детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации. Такие учреждения создаются различными министерствами РФ: Министерством здравоохранения и социального развития (социальные учреждения, оздоровительные образовательные учреждения), Министерством образования и науки РФ (специальные образовательные учреждения), Министерством внутренних дел (детские исправительные учреждения) по инициативе и при поддержке органов исполнительной власти субъектов РФ.

*Институты социальной работы* – учреждения, занимающиеся решением социальных проблем населения.

Институты социальной работы делятся на общепрофильные и специализированные.

К общепрофильным институтам относят учреждения, открываемые для обслуживания жителей конкретной общины, коммуны, муниципалитета и других малых административно-территориальных единиц относят: государственные институты социальной защиты населения, образование, здравоохранение, учреждения культуры, Вооруженные силы и т.д. Цель и задачи данных учреждений – оказывать первичную социальную помощь всем нуждающимся, находясь в непосредственной близости к месту проживания населения.

Специализированные учреждения предоставляют социальные услуги определенным категориям населения с учетом специфики их проблем (социальные гостиницы, дома ночного пребывания, консультационные центры и т.д.).

Можно выделить следующие основные виды специализированных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

1. *Детский дом* – это специальное учреждение для содержания, ухода, воспитания и обучения детей, оставшихся без попечения родителей.

Выделяются следующие виды детских домов:

- для детей раннего (с 1,5 до 3 лет) возраста;
- для детей дошкольного возраста;
- для детей школьного возраста;
- смешанный;
- школа для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- специальный (коррекционный) для детей-сирот и детей, оставшихся без

попечения родителей.

*Дом ребенка* – организация здравоохранения, предназначением которой является воспитание и оказание мед. помощи детям сиротам, брошенным детям, детям родителей, у которых нет возможности заниматься воспитанием своих детей, и детям с необходимостью физической и психической коррекции. Здоровые дети воспитываются в доме ребенка от рождения до трёх лет, а дети с дефектами физического и психического развития до четырех лет. Из роддомов (отказные дети), из больниц и из семей дети попадают в дом малютки.

В детский дом возможно зачисление детей из домов ребенка, перевод из социальных приютов, социально-реабилитационных центров, от населения, частных лиц (в том числе родителей, родственников), из приемников-распределителей системы МВД.

Главное направление дома ребенка – это осуществление воспитательного и лечебно-оздоровительного процесса. Малыши проживающие в доме ребенка, находятся на полном государственном обеспечении, и наделяются одеждой, обувью и игрушками в согласии с утвержденными нормами. Если ребенок возвращается в семью, переводится в детский дом, дом-интернат или передается на усыновление или опеку, то производится выписка детей из дома ребенка, Детям обеспечивается питание, одежда, обувь, инвентарь по введенным нормам, игрушки, школьные принадлежности. Несовершеннолетние принимают активное участие в обслуживании самих себя, работают в мастерских, занима-

ются в различных кружках, секциях, участвуют в спортивных соревнованиях и творческих конкурсах. Дети, срок пребывания которых в детском доме уже закончился, возвращаются к родителям, лицам их замещающим, или направляются для поступления в ВУЗы, ПТУ, техникумы или на устраиваются на работу. Дети школьного возраста обучаются в близлежащих школах [4].

В целях совершенствования условий для воспитания и обучения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организационную структуру детских домов максимально приближают к семье. С этой целью создают новые формы детского дома.

К таким формам относятся:

– *семейный детский дом* – это семья, взявшая на попечение одного или несколько детей-сирот, либо детей, оставшихся без попечения родителей. Такие семьи создаются на несколько лет и действуют на основе договора. Существует несколько типов семейного детского дома: семья, взявшая одного или несколько детей; несколько детей, проживающих с воспитателем; семья, в которой живут и свои, и приемные дети;

– *детский дом семейного типа* – это специально созданный детский дом по типу семьи. Его достоинством в том, что ребенок попадает в специально сформированную семью, что по сравнению с интернатным учреждением создает наиболее благоприятные условия для его воспитания и социального формирования как личности. Его недостатками является то, что среда сформированной семьи может оказаться недостаточно адаптационной для ребенка, а воспитатели, взявшие на себя функции приемных родителей, недостаточно готовыми к выполнению родительских функций.

Постановлением Правительства РФ от 19.03.2001 № 195 «О детском доме семейного типа» утверждены Правила организации детского дома семейного типа.

Основными задачами такого детского дома являются создание в условиях семьи благоприятных условий для воспитания, обучения, оздоровления и подготовки к самостоятельной жизни детей-сирот и детей, оставшихся без попече-

ния родителей. Он организуется на базе семьи при желании обоих супругов взять на воспитание не менее 5 и не более 10 детей и с учетом мнения всех совместно проживающих членов семьи, в том числе родных и усыновленных (удочеренных) детей. С 10-летнего возраста ребенок может передаваться в такой детский дом только с его согласия. Общее количество детей в нем, включая родных и усыновленных (удочеренных) детей находящихся в зарегистрированном браке супругов, не должно превышать 12 человек.

Создается, реорганизуется и ликвидируется дом по решению органа исполнительной власти субъекта РФ или органа местного самоуправления. Орган опеки и попечительства по месту нахождения детского дома семейного типа осуществляет контроль над условиями жизни и воспитания детей, охраной их прав и законных интересов, а также обеспечивает обучение лиц, желающих взять детей на воспитание.

2. *Приют* – государственное специализированное учреждение системы социальной защиты населения, что является новой формой оказания защиты детям, оказавшимся в трудной ситуации. Приют может создать и общественная организация.

Приют – организация временного нахождения ребенка. Деятельность сотрудников приютов направлена на то, что бы оказать детям психолого-педагогическую помощь, наладить контакт с окружающим его миром и определить дальнейшее жизнеустройство несовершеннолетних. В приюты дети попадают либо оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, либо доставляются инспектором по делам несовершеннолетних, если ребенок находится в социально-опасном положении, либо по достижении ребенком 12 лет он может быть зачислен в приют на основании личного заявления. Срок пребывания в приюте может колебаться от нескольких дней до 1-2 лет. Существуют и приюты общего типа (открытый приют), которые основаны на принципе добровольности. Несовершеннолетние сами для себя определяют срок реабилитации и могут отчислиться из учреждения в любой момент. Организаторы такого приюта сами определяют состав и возраст детей, набор предоставляемых (по желанию ре-

бенка) консультаций [1].

*Центры временного содержания* – это такая форма временного устройства несовершеннолетнего, при которой ребенку оказывается экстренная помощь. Эта помощь нужна, если несовершеннолетнего срочно изымают из семьи, если возникает необходимость в предоставлении срочной психолого-педагогической или социальной поддержки, например в случае острого конфликта детско-родительских отношений. Главным назначением работы сотрудников центра - это организовать коррекционно-реабилитационные мероприятия и в случае возможности направлять работу на возврат ребенка в семью. Такие центры организовываются органами социальной защиты населения и общественными организациями.

*3. Школа-интернат для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей* – образовательное учреждение (школа), в котором учащиеся живут, обучаются, находясь на частичном или полном государственном обеспечении; общежитие для учащихся при образовательном учреждении; дом, где они обеспечиваются уходом.

Интернатные учреждения в России для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, функционируют на основе следующих принципов: демократизм, гуманизм, общедоступность, приоритет общечеловеческих ценностей, гражданственность, свободное развитие личности, защита прав и интересов воспитанников, автономность и светский характер образования.

Организационно среди интернатных учреждений различают:

- интернатное учреждение обычного типа;
- интернатное учреждение по типу семьи. В нем дети живут в разновозрастных (но составу не более 8 детей) или одновозрастных (до 4-х лет не более 5 детей, а от 4-х лет и старше не более 10 детей) группах, называемых семьями. Однако в них сохраняется много от интерната: питание в столовой, самообслуживание, получение новой одежды и пр.

- интернатное учреждение семейного типа, в котором дети живут отдельными семьями, с разными входами и своей организацией и образом жизни. В

таком учреждении жизнь детей максимально приближена к семейной.

4. *Специальные (коррекционные) учреждения* для обучения воспитанников, имеющих отклонения в развитии. Их деятельность регламентируется Положением, утвержденным постановлением Правительства РФ от 12.03.1997 № 288 «Об утверждении Типового положения о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья».

К специальным (коррекционным) учреждениям относятся:

- коррекционное (компенсирующее) учреждение дошкольного образования;
- коррекционное общеобразовательное учреждение;
- коррекционное учреждение начального профессионального образования.

Для детей с ограниченными возможностями здоровья создаются специальные (коррекционные) учреждения, в которых образовательные программы Министерства общего и профессионального образования реализуются по согласованию с Министерством здравоохранения. Такие учреждения подразделяются на виды в зависимости от патологии детей. Среди них выделяют учреждения, предназначенные для обучения и воспитания:

- неслышащих детей;
- слабослышащих и позднооглохших детей;
- незрячих детей;
- слабовидящих и поздноослепших детей;
- детей с тяжелыми нарушениями речи;
- детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- детей с задержкой психического развития;
- умственно-отсталых детей.

5. *Оздоровительные образовательные учреждения для детей, нуждающихся в длительном лечении.* Они предназначены для оказания семье помощи в воспитании и получении образования, обеспечении проведения реабилитаци-

онных и лечебно-оздоровительных мероприятий, адаптации к жизни общества, социальной защиты и разностороннего развития детей, нуждающихся в длительном лечении. Деятельность таких учреждений регламентируется Типовым положением, утвержденным постановлением Правительства РФ от 28.08.1997 № 1117 "Об утверждении Типового положения об оздоровительном образовательном учреждении санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении, и внесении изменений в Типовое положение об общеобразовательной школе-интернате и Типовое положение об образовательном учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей".

К оздоровительным образовательным учреждениям относятся:

- санаторная школа-интернат;
- санаторно-лесная школа;
- санаторный детский дом для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

б. К другим специализированным учреждениям для детей- сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, относятся:

- кадетская школа;
- кадетская школа-интернат. Типовое положение о кадетской школе (кадетской школе-интернате) утверждено постановлением Правительства РФ от 15.11.1997 № 1427;
- школа-интернат с первоначальной летной подготовкой. Преимущественное право для зачисления в нее имеют дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, с 15 лет, изъявившие желание там учиться и соответствующее здоровье. Типовое положение об общеобразовательной школе-интернате с первоначальной летной подготовкой утверждено постановлением Правительства РФ от 05.09.1998 № 1046;
- воспитанники воинских частей – это дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, мужского пола в возрасте от 14 до 16 лет, граждане Российской Федерации, направленные районными (городскими) военными комиссариатами с согласия самих детей и органов опеки и попечительства в качестве вос-

питанников в воинские части. Положение о зачислении несовершеннолетних граждан в качестве воспитанников в воинские части и обеспечении их необходимыми видами довольствия утверждено постановлением Правительства РФ от 14.02.2000 № 124, а Положение о статусе воспитанников воинских частей утверждено постановлением Правительства РФ от 21.09.2000 № 745.

*Приемной семьей* признается опека или попечительство над ребенком или детьми, которые осуществляются по договору о приемной семье, заключаемому между органом опеки и попечительства и приемными родителями или приемным родителем, на срок, указанный в этом договоре.

Приемными родителями могут быть супруги, а также отдельные граждане, желающие принять ребенка или детей на воспитание. Лица, не состоящие в браке между собой, не могут быть приемными родителями одного и того же ребенка. Приемные родители по отношению к принятому на воспитание ребенку или детям осуществляют права и исполняют обязанности опекуна или попечителя и несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение возложенных на них обязанностей.

Таким образом, в настоящее время в Российской Федерации достаточно развита государственная система специализированных учреждений для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Для обеспечения полноценной жизни и развития разрабатываются и внедряются новые методы. Новые детские дома строятся в соответствии с нормативами, для необходимого количества детей, возможность создания небольших отдельных групп, создаются условия приближенные к семейным. Большое внимание уделяется перестройке воспитательного процесса, организуются небольшие группы семейного типа.

## **2.2 Особенности реализации технологий социальной работы с детьми сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, в специализированных учреждениях**

При работе с детьми – сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей в специализированных учреждениях используются различные технологии: адаптация, реабилитация, арт - терапия, иппотерапия, канистерапия,

дельфинотерапия, информационные технологии.

*Адаптация* – происходит от латинского слова *adaptatio* – приспособление. Важнейшая задача адаптационного процесса – это проблема выживания человека, через приспособление потенций организма индивида с процессами природной и социальной среды. Существуют различные процессы взаимоотношения человека с окружающим миром, и поэтому жизненно необходимо найти оптимальные механизмы и способы адаптации человеческого организма (его физиологическая организация) с индивидуально-личностными сторонами (психическая организация) и потребностями, нуждами, требованиями и нормами социального обустройства (система социальных отношений). Можно выделить четыре вида адаптации человека: биологическая, физиологическая, психологическая, социальная. Эти виды тесно взаимосвязаны, но иногда могут иметь относительную независимость или приобретать временный приоритет. Спецификой человеческой адаптации является то, что этот процесс связан с социализацией человека, с процессом усвоения социальных норм поведения, с «врастанием в социальный мир». По существу социальная адаптация является важнейшим механизмом социализации. Но если «социализация» представляет собой постепенный процесс формирования личности в определенных социальных условиях, то понятие «социальная адаптация» подчеркивает, что в относительно короткий промежуток времени личность или группа активно осваивает новую социальную среду, которая возникает либо в результате социального или территориального перемещения, либо при изменении социальных условий.

Мы хорошо знакомы с понятием социальная адаптация. Это понятие подразумевает процесс вхождения и приспособления индивида к общественной среде. Чтобы обозначить уровень успешного прохождения процесса социальной адаптации нами используется термин – социальная адаптированность. Социальная адаптированность – комплекс приобретенных и освоенных навыков необходимых для успешной реализации личности в обществе на физиологическом, психологическом и социальном уровнях. Социальная адаптированность успешно приобретается в первую очередь при освоение следующих навыков

[2]: коммуникативные навыки (умение выстраивать различные формы коммуникаций), реализация собственного потенциала (социальные достижения), навык саморегуляции, усвоение социальных норм.

Если рассматривать процесс социальной адаптации индивида с нормативным состоянием здоровья и растущего в благоприятных социальных условиях, становится понятным, что приобретение социальной адаптированности происходит естественным путем. Однако, в случае взросления индивида в особых социальных условиях (специализированные учреждения для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей), процесс социальной адаптации значительно затруднен и это вызвано следующими факторами: ограниченность социальных контактов у индивида, его отчужденность от социума, низкое образовательное сопровождение, как следствие низкий образовательный уровень воспитанников, низкий уровень самоактуализации и самоорганизации, высокий уровень депривации, как следствие низкий уровень саморегуляции.

«Адаптация» у индивида, по мнению Прачука С.Ю.[2], необходима для преодоления индивидом вызовов окружающей среды. С нашей точки зрения процесс социальной адаптации происходит только при соприкосновении индивида с социальными процессами, при дозированном преодолении этих вызовов происходит приспособление к социальным устоям и нормам. Другими словами развитие навыков необходимых для приобретения социальной адаптированности возможно только при постепенной интеграции личности в общество. Ребенок растущий в специализированном учреждении привыкает к нормам и правилам, сформированным на уровне данной микрогруппы. Его приспособленность ограничивается только навыками необходимыми для жизни в пределах учреждения, однако данных навыков абсолютно недостаточно для формирования адаптированности в социуме. Иными словами, для расширения адаптированности необходимо постепенное приобщение индивида к общественной жизни, путем установления новых социальных связей.

Многие исследователи, такие как Дружинина А.А., Февральская М.А., в своих работах говорят о том, что у большого процента детей-сирот и детей,

оставшихся без попечения родителей диагностируются интеллектуальные и психические нарушения, в связи с этим фактом многие исследователи также подвергают сомнению подлинность диагнозов, говоря о том, что определяющие эти нарушения категории здоровья часто присуждаются детям недостаточно объективно[3]. В частности, Л. Петрановская, педагог-психолог, специалист по семейному устройству, член Ассоциации специалистов семейного устройства «Семья для ребенка», говорит о том, что детям в детских домах психолого-педагогические комиссии диагнозы ставят при крайне коротком обследовании, во время которого невозможно не только обнаружить разницы между двумя диагнозами (задержка психического развития и умственная отсталость), но и отличить их от шокового состояния после потери родителей.[4] При этом подобные комиссии, как правило, проходят в первые дни и недели после потери ребенком семьи. Более того, в разных регионах можно наблюдать совершенно разную картину: одни комиссии настроены на «выбраковку», другие — стараются найти в детях потенциал. Степень гипердиагностики может очень сильно отличаться – в некоторых регионах она может достигать до 50%. Также необходимо говорить о том, что даже в случае объективного обладания ребенком одним из данных диагнозов крайне часто дети обучаются не по адаптированным общеобразовательным программам, а в специализированных коррекционных школах, что является нарушением препятствующим социальной адаптации ребенка. [5] Также необходимо контролировать качество реабилитационной и абилитационной работы, которая проводится среди детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей с ограниченными возможностями здоровья, поскольку зачастую такой диагноз как ЗПР является не врожденным, а приобретенным.

Несерьезное отношение к своему будущему у воспитанников специализированных учреждений формируется из-за отсутствия стремлений и мотивации. Исходя из комментариев исследователей занимающихся данным вопросом, для детей-сирот характерно жить только однодневными стремлениями. Отсутствует навык планирования своего будущего. Неуверенность в себе, от-

сутствие самоактуализации приводят к тому, что воспитанники не ориентированы на совершенствование своего образовательного уровня, на приобретение профессии, зачастую не знают, что для этого необходимо. В лучшем случае они рассчитывают на общество, государство и других попечителей. Так как обыденный образ жизни ребенка проживающего в учреждении подразумевает постоянный над ним контроль, покрытие его ежедневных потребностей без его участия, полную бытовую опеку он просто не имеет понятия от самоорганизации. У ребенка не формируется необходимое для социальной адаптации представление о самостоятельности. [7]

Существует идея особого типа личности у ребенка, проживающего в специализированном учреждении. Высокий уровень депривации вызывает высокую потребность у ребенка в общении с взрослыми, что обусловлено потребностью ребенка в одобрении и мотивации, которую он не способен спроектировать сам из-за отсутствия положительного психологического опыта. Наличие высокого уровня депривации обосновывается формированием у индивида специфических черт. Развивается шаблонное поведение, ориентация на постоянный внешний контроль, слаборазвиты механизмы саморегуляции, что заменяется формированием различных видов защитного поведения: агрессия, уход в себя, склонность перекладывать вину на других итд. Наличие данных характеристик не позволяет ребенку приобрести необходимый для социальной адаптации навык саморегуляции.

Таким образом, вопрос приобретения достаточного уровня социальной адаптированности детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей комплексный. Невозможно решить его не учитывая психологические, физиологические и социальные аспекты. Кроме того, социальная адаптация ребенка возможна только при индивидуальном психолого-педагогическом сопровождении ребенка, так как для успешного прохождения этого процесса важно учитывать также все личностные потребности индивида.

Необходимо заметить, что на данный момент, несмотря на большое внимание к проблеме социальной адаптации детей-сирот и детей, оставшихся без

попечения родителей, не ведется статистика, которая могла бы более полно выявить остроту этой проблем. Возможно найти лишь статистические данные отдельных регионов страны и всероссийские данные многолетней давности, что является недостаточным для анализа и проектирования необходимых мер по решению вопроса неуспешной социальной адаптации детей-сирот.

*Реабилитация* – это восстановление, комплекс медицинских, педагогических, профессиональных, юридических мероприятий, направленных на восстановление здоровья и трудоспособности лиц с ограниченными физическими и психическими возможностями в результате перенесённых заболеваний и травм. Проводится при некоторых заболеваниях внутренних органов, врождённых и приобретённых заболеваниях опорно-двигательного аппарата, последствиях тяжёлых травм, психических болезнях и т.д.

Особое значение имеет реабилитация у детей с умственной отсталостью, с дефектами слуха, речи, зрения и др. Кроме лечебных мер (трудотерапия, лечебная физкультура, спортивные игры, электролечение, грязелечение, массаж), которые проводятся в отделениях и центрах, реабилитация при крупных больницах и институтах (травматологические, психиатрические, кардиологические и т.д.), реабилитация включает также мероприятия по развитию у пострадавшего основных навыков к самообслуживанию (социальная, бытовая) и по подготовке инвалидов к трудовой деятельности (профессиональная, производственная) [47, с.89].

*Арт-терапия* – метод арт-терапии – это соединение искусства и терапии для достижения единой цели – психологической помощи клиенту. Для клиентов, ранее не знакомых терапией искусства - очень важная работа сенсорных, эмоциональных и сознательных переживаний в свободном экспериментировании с творческим материалом.

В классическом понимании арт-терапия подразумевает только такие традиционные виды творчества, как: рисование, живопись, графика, лепка и фотография. Но современная жизнь вносит свои коррективы, дополняя классические виды арт-терапии такими методиками как песочная и сказкотерапия, драмоте-

рапия, библиотерапия, музыкотерапия, цветотерапия, игротерапия и т.д.

*Иппотерапия* – вид анималотерапии или лечение верховой ездой, при котором занятия проводит иппотерапевт или специально обученный лечебной верховой езде инструктор.

*Канистерапия* – метод лечения и реабилитации в нетрадиционной медицине с использованием специально отобранных и обученных собак, разновидность пет-терапии [51, с.16].

*Информационные технологии* – процессы и методы получения и обработки информации; часто под информационными технологиями понимают также технические и программные средства реализации информационных процессов. Сущность информационных технологий составляют способы получения, переработки, передачи, хранения и воспроизведения информации с помощью технических средств.

Согласно определению, принятому ЮНЕСКО, *Информационные Технологии (ИТ)* – это комплекс взаимосвязанных научных, технологических, инженерных наук, изучающих методы эффективной организации труда людей, занятых обработкой и хранением информации с помощью вычислительной техники и методы организации и взаимодействия с людьми и производственным оборудованием, их практическое применение, а также связанные со всем этим социальные, экономические и культурные проблемы.

*Основные черты современных ИТ:*

- компьютерная обработка информации;
- хранение больших объёмов информации на машинных носителях;
- передача информации на любые расстояния в кратчайшие сроки.

Современные информационные технологии с их стремительно растущим потенциалом и быстро снижающимися издержками открывают большие возможности для новых форм организации труда и занятости в рамках как отдельных корпораций, так и общества в целом. Спектр таких возможностей значительно расширяется - нововведения воздействуют на все сферы жизни людей, семью, образование, работу, географические границы человеческих общностей.

Сейчас без информационных технологий не может обойтись и сфера социальной работы [36, с.73].

В основе коммуникационных технологий лежит обмен информации.

*Коммуникация* (от лат. «communicatio» – сообщение, передача) – общение, обмен мыслями, сведениями, идеями и т.д.; передача того или иного содержания от одного сознания (коллективного или индивидуального) к другому посредством знаков, зафиксированных на материальных носителях. Коммуникация представляет собой социальный процесс, отражающий общественную структуру и выполняющий в ней связующую функцию.

Информационные и коммуникационные технологии (ИКТ) – это обобщающее понятие, описывающее различные устройства, механизмы, способы и алгоритмы обработки информации. Важнейшим современным устройствами ИКТ являются компьютер, снабженный соответствующим программным обеспечением, и средства телекоммуникаций вместе с размещенной на них информацией [15].

Применение информационных технологий в социальной работе с различными группами населения в нашей стране в данный момент только набирает обороты. Однако в этой области уже достигнуты определённые успехи. К сожалению, в рамках данной работы невозможно подробно остановиться на всех направлениях социальной работы, использующих информационные технологии, поэтому будет уделено внимание лишь некоторым из них.

Очевидно, что с появлением и развитием Интернета в России, органам опеки и попечительства становится гораздо проще эффективно воздействовать на взрослую часть населения страны, формировать благоприятный имидж усыновления, постепенно увеличивать число потенциальных усыновителей, и в конечном итоге увеличивать число усыновленных детей [43, с.85].

Интернет предоставляет органам опеки и попечительства огромные возможности:

- 1) позволяет получить доступ в каждый дом, где проведен Интернет, и взаимодействовать с каждым жителем страны (и всего мира), подключенным к

Интернету;

2) упрощает взаимодействие сторон на всех его этапах: потенциальному усыновителю не нужно ехать в другой населенный пункт, чтобы увидеть детей (особенно при наличии видео-роликов, которые прикладываются к картотеке фотографий). Не нужно ездить по инстанциям лишней раз, получая документы, т.к. все их можно скачать с сайта и распечатать самостоятельно. На сайте усыновитель может получить полный доступ к любой информации;

3) является трибуной для органов опеки и попечительства РФ, позволяет во всей полноте выразить социальный месседж по усыновлению для максимально широкой аудитории, а так же создать и укрепить благоприятный имидж усыновления в России;

4) позволяет действующим усыновителям делиться опытом с потенциальными усыновителями, распространять информацию об удачах, ошибках и жизненных ситуациях, связанных с усыновлением и воспитанием усыновленных детей. Оказывать педагогическую и психологическую помощь приемным семьям и усыновленным детям, когда это требуется.

В общем и целом, наличие Интернета позволяет существенно снизить входной барьер, стоящий перед каждым гражданином РФ, и гораздо проще, эффективнее и быстрее превратить многих сомневающихся в потенциальных усыновителей. А на этапах пост-усыновления, существенно повысить обмен опытом между усыновителями, и оказывать помощь в различных проблемных ситуациях. С участием интернет-технологий все эти действия и этапы становятся гораздо проще, требуют меньше времени и сил от всех сторон процесса – чем без использования сети Интернет.

*Преимущества и сильные места сайтов по усыновлению:*

1) наличие на большинстве сайтов базы данных детей-сирот с фотографиями;

2) наличие на всех сайтах самой базисной документации информационного и справочного характера: по формам усыновления, особенностям и этапам процесса усыновления, инструкций «Что делать» для потенциальных усынови-

телей;

3) наличие на всех сайтах действующей системы контактов, указании органов опеки и попечительства конкретного региона, и данных для связи с работниками этих органов.

Все перечисленные преимущества оказывают выраженное позитивное воздействие на развитие процесса и культуры усыновления в России [45, с.80].

Ярким примером в использовании ИКТ в социальной работе служит совместный проект журнала «Фома» с телепрограммой «Пока все дома», осуществляемый при поддержке Первого канала. В рубрике «У вас будет ребенок» ведущий создает видеопаспорта детей-сирот, в которых дети сами рассказывают о себе и своих мечтах, а их педагоги, воспитатели и врачи делятся впечатлениями о малышах. По данным Первого канала, на 17 июля 2016 благодаря видеопаспортам более 970 детей устроены в семьи.

Кроме крупнейших правительственных проектов, в настоящее время существует множество региональных сайтов, которые создают как дома-интернаты, так и волонтеры, желающие помочь детям. Помимо этого, современное общество предоставляет доступ в Интернет каждому человеку, поэтому нередко создаются сообщества в популярных социальных сетях.

Таким образом, в работе с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей используются различные технологии социальной работы, которые необходимы для развития и функционирования их жизнедеятельности. Социальная работа с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, в специализированных учреждениях многофункциональна, она рассчитана обеспечивать развитие детей-сирот на разных этапах начиная с рождения.

### 3 СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ-СИРОТАМИ И ДЕТЬМИ, ОСТАВШИМИСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, В ГБУЗ АО «ДОМ РЕБЕНКА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ»

#### **3.1 Анализ социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный»**

*Дом ребенка* – лечебно-профилактическое учреждение, для оказания медицинской, педагогической и социальной помощи детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей. Находится в ведомственном подчинении Министерства здравоохранения Амурской области.

В дом ребенка принимаются дети с периода новорожденности и содержатся в нем до 3-х летнего возраста, а дети с дефектами физического и психического развития – до 4-х летнего возраста. В виде исключения в дом ребенка (общего типа) могут приниматься дети, достигшие 3-х летнего возраста с задержкой физического и психоречевого развития, обусловленной условиями воспитания, если их перевод в детский дом в соответствии с заключением специалистов считается преждевременным.

Дом ребенка специализированный находится в г. Благовещенске по адресу ул. Воронкова, 28 является единственным домом ребенка в Амурской области и рассчитан на 106 детей. Мощность дома ребенка не позволяет принять всех детей, нуждающихся в устройстве в дом ребенка, из-за чего с 1996 года существует очередь на перевод детей из лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ) в дом ребенка. Длительность пребывания детей в лечебных учреждениях составляет от 2 до 8 месяцев, что неблагоприятно сказывается на уровне развития и состоянии здоровья детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, препятствует своевременному оформлению пенсий, пособий.

*Цель учреждения* – устроить детей, оказавшихся в трудной жизненной

ситуации на временное проживание для последующего устройства в другие социальные институты путем возвращения в семью, усыновления, установления опекуна и пр.

Задачи учреждения состоят в следующем:

1) Проведение комплекса медико-психолого-педагогических коррекционных мероприятий, включающих восстановительное лечение, психолого-педагогическую реабилитацию и социальную адаптацию воспитанников домов ребенка.

2) Защита законных прав и интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

3) Реализация права детей на жизнь и воспитание в семье.

Особый интерес в рамках магистерского исследования вызывает социальная работа с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированный». В связи с чем в 2017 г. нами было проведено эмпирическое исследование на базе ГБУЗ АО «Дома ребенка специализированный», г. Благовещенска (Приложение А).

Организация исследования осуществлялась поэтапно:

Первый этап – подготовительный – содержал разработку программы исследования, социологического инструментария (анкеты), решение организационных вопросов.

Второй этап – основной – он включал проведение экспертного опроса.

Третий этап – заключительный – включал обработку полученных данных и представление их в графическом виде, подведения итогов, формирования выводов по опросу.

Объектом исследования выступили эксперты ГБУЗ АО «Дома ребенка специализированный», работающие с детьми-сиротами, в свою очередь предметом исследования являлось мнение опрошенных специалистов о социальной работе с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей в данном учреждении.

В ходе проведения исследования был использован

*метод:* опроса в форме анкетирования. В ходе анкетного опроса нами были опрошены эксперты ГБУЗ АО «Дома ребенка специализированный» в количестве 24 человек, среди которых были, медицинский персонал, педагогический персонал, главный врач, заместитель главного врача, социальный педагог, психолог, старший воспитатель

Рассмотрим результаты ответов на вопросы анкеты.

На вопрос, о том кто такие дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей опрошенные нами специалисты (100%) ответили, что дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей – лица в возрасте до 18 лет, у которых умерли оба или единственный родитель либо остались без попечения единственного или обоих родителей в связи с отсутствием родителей или лишением их родительских прав, ограничением их в родительских правах, признанием родителей безвестно отсутствующими, недееспособными (ограниченно дееспособными); уклонением родителей от воспитания детей или от защиты их прав и интересов, отказом родителей взять своих детей из воспитательных, лечебных учреждений, учреждений социальной защиты населения и других аналогичных учреждений и в иных случаях признания ребенка оставшимся без попечения родителей в установленном законом порядке.

По состоянию на 2017 год в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированный» проживает более 100 человек, более того специалисты учреждения дали точную цифру о количестве проживающих у них детей – 104 человека.

Преимущественно в учреждении проживает 47,1% – мальчиков (50) и 52,9% – девочек (56), согласно Рисунку 1.

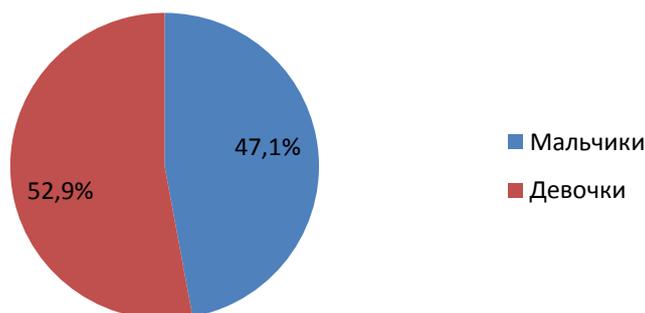


Рисунок 1– Проживающие дети-сироты в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированном» (по половому признаку)

Также специалисты отметили, что в данном учреждении больше всего детей, которые остались без попечения единственного или обоих родителей в связи с отсутствием родителей или лишением их родительских прав по социальному положению численность (74%) в свою очередь 26% составляют дети-сироты, т.е. те дети, у которых умерли оба или единственный родитель (Рисунок 2).

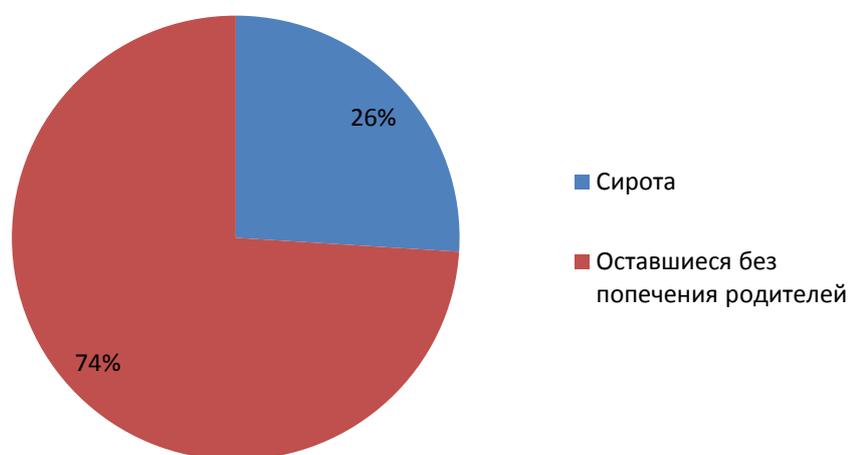


Рисунок 2 – Категории детей, находящихся в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированный»

Хотелось бы отметить, что период проживания детей составляет до 4 лет в данном учреждении, поэтому средний возраст, проживающих детей в учреждении равен 1-2 годам (Рисунок 3).

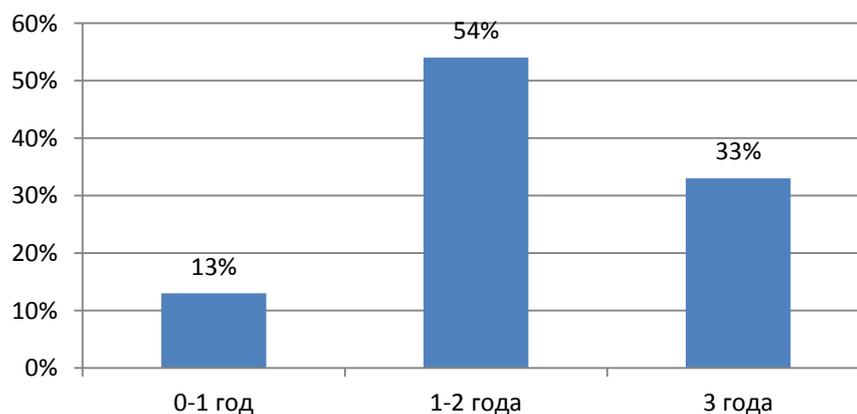


Рисунок 3 – Средний возраст детей, проживающих в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированный»

Основными причинами поступления детей в данное учреждение, по мнению специалистов, являются отказ родителей от детей на стадии выписки из родильного дома, а также лишения родительских прав (Рисунок 4).

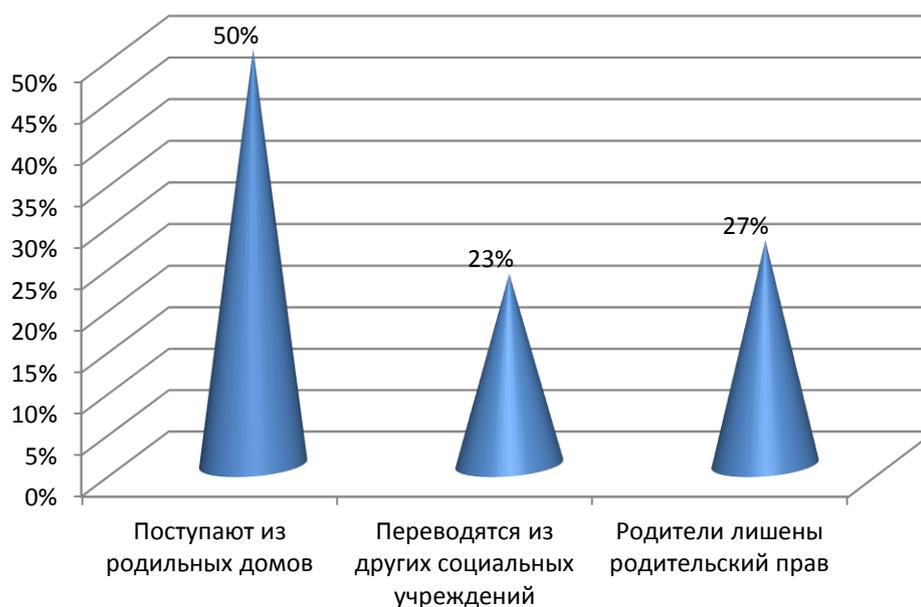


Рисунок 4 – Причины, по которым дети-сироты попадают в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный»

Так, как дети приходят с патологией и инвалидностью в учреждение (вследствие употребления алкогольных и наркотических продуктов родителями), специалисты обратили внимание на то, что среди воспитанников встречаются как III группа инвалидности, так и II, I. Среди заболеваний, характерных для воспитанников данного учреждения наиболее часто встречаются: детский церебральный паралич различных степеней, гидроцефалия, «волчья пасть», заболевания внутренних органов.

Самыми актуальными формами устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, по мнению респондентов, являются усыновление (удочерение) и опека (попечительство), но и приемная семья как форма социальной работы имеет немало важную роль в формировании личности ребенка (Рисунок 5). В связи с этим эксперты рекомендовали популяризировать формы

устройства детей посредством распространения информационных брошюр, буклетов и пр.

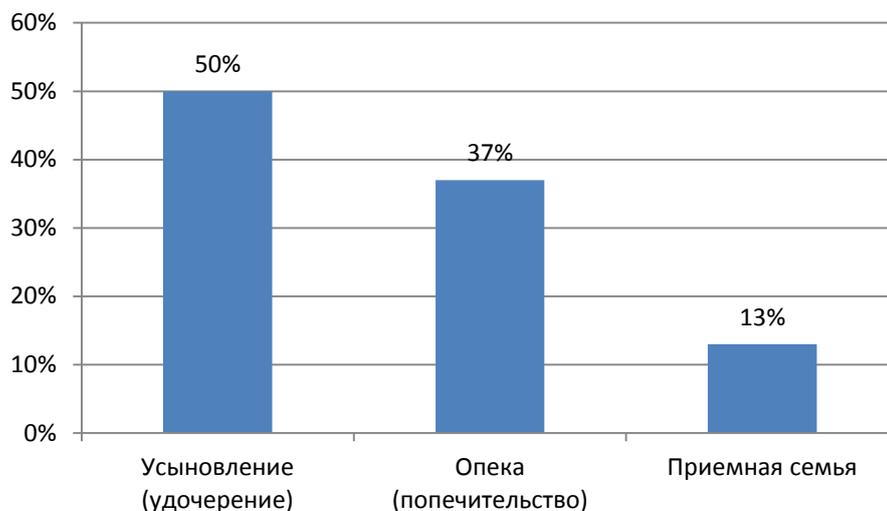


Рисунок 5 – Формы семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Основными технологиями, реализуемыми в данном учреждении в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей является социальная адаптация, социальная реабилитация, социальная коррекция и социальная терапия. Из множества технологий социальной работы специалисты особое внимание уделяют социальной терапии (Рисунок 6): музыкотерапия; игротерапия; куклотерапия; арттерапия; элементы методики М. Монтессори и Джеки Кука, агротерапия, изотерапия, сказкотерапия с элементами театрализованной деятельности, что объясняется возрастными особенностями данной категории.

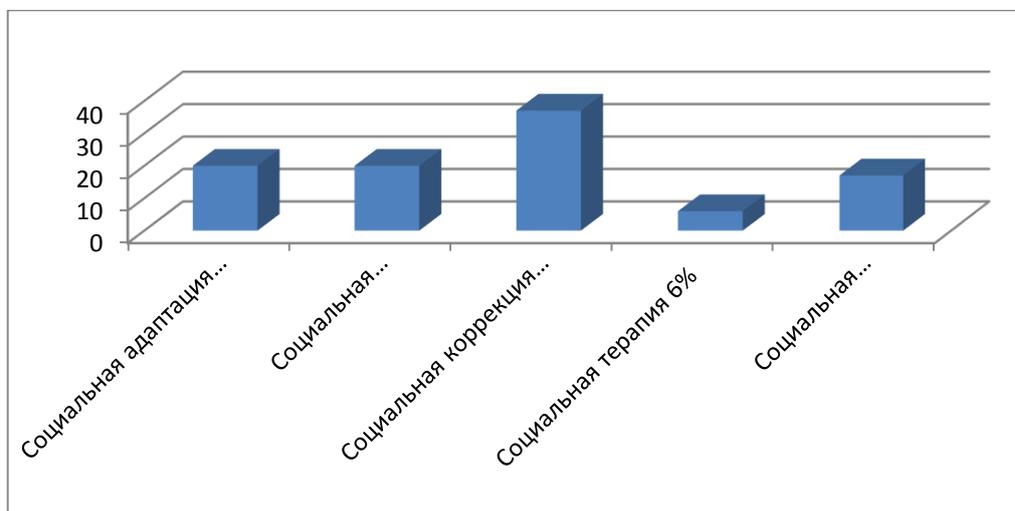


Рисунок 6 – Технологии социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей

Наиболее распространенными видами социальной адаптации, которые используются при работе с детьми-сиротами в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный» являются: психологическая, педагогическая, экономическая (Рисунок 7).

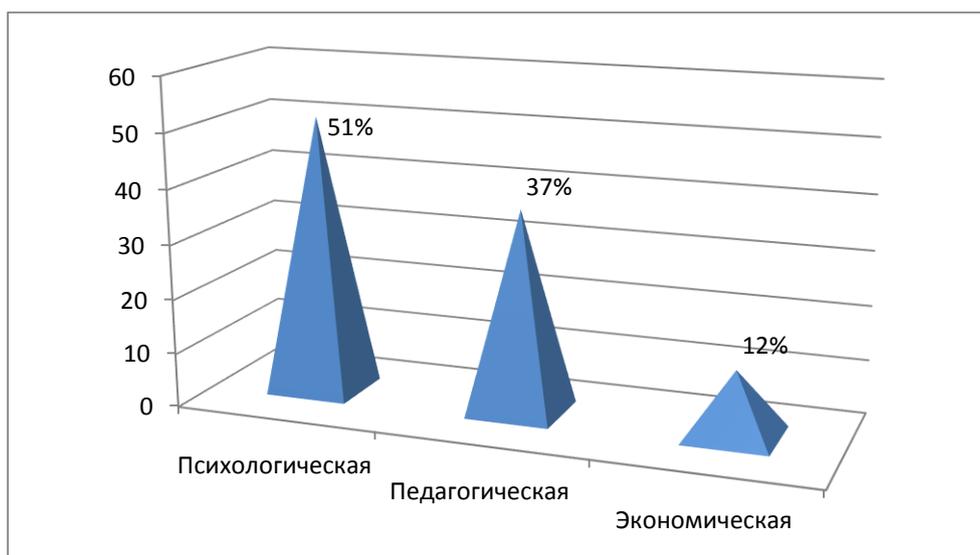


Рисунок 7 – Виды социальной адаптации, которые используются при работе с детьми-сиротами

При анализе ответов на вопрос какие виды социальной реабилитации вы используете в работе с детьми-сиротами в Доме ребенка: 45 % ответили - социально-медицинская, 50 % социально-психологическая, 5% трудовая.

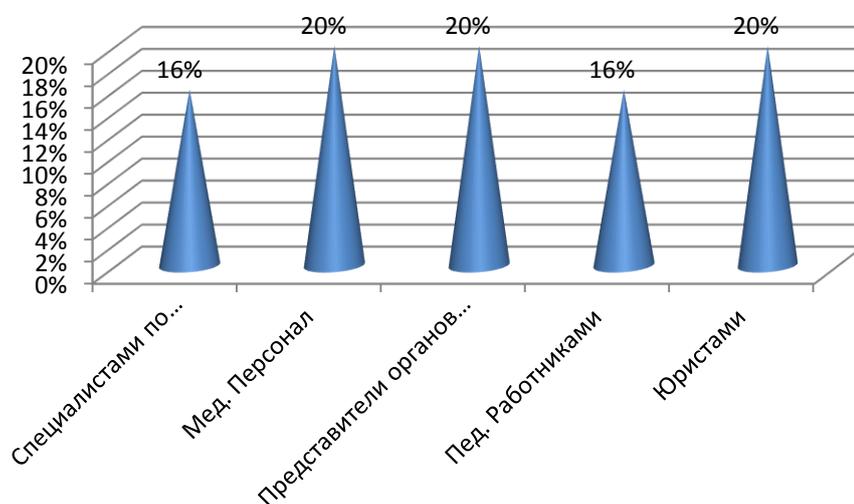
Основными методами индивидуальной работы с детьми-сиротами в доме ребенка являются: исследование, наблюдение, беседа.

На вопрос о направлениях работы осуществляемых специалистом по социальной работе в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированным» респонденты отметили, что специалист по социальной работе осуществляет следующее: регистрацию приема детей в дом ребенка и выписки детей из дома ребенка; оформляет документы для получения, переоформления и продления страховых медицинских полисов для воспитанников учреждения готовит документы для назначения пенсий, пособий воспитанникам учреждения; готовит необходимые документы при переводе детей в детские дома, учреждения соци-

альной защиты населения, а также готовит необходимые документы для оформления усыновления, опеки, возвращения в ребенка в семью, открытие личных счетов, сберкнижек и т.д.

Межведомственное взаимодействие специалисты по социальной работе с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный» тесно сотрудничают с городской клинической больницей, а также с Министерством СЗН АО, Благовещенским КЦСОН «Доброта» и Благовещенским СРЦН «Мечта», а также Главное бюро медико-социальной экспертизы по Амурской области.

Исходя из ответов респондентов выясняется, что специалисты ГБУЗ АО «Дома ребенка специализированный» сотрудничают со специалистами по социальной работе (16 %) для дальнейшего перераспределения детей-сирот между другими социальными учреждениями, предназначенные для их проживания; медицинским персоналом (20 %) для оказания медицинских услуг; с представителями органов власти (20 %) для предоставления статистических данных и получения информации о потенциальных кандидатах, готовых принять на воспитание детей; педагогическими работниками (16 %) для развития и активизации ручной умелости и закреплению социальных и трудовых навыков у воспитанников; юристами (20 %) для оказания правозащитной функции детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей оказавшимся в трудной жизненной ситуации (Рисунок 8).



## Рисунок 8 – Сотрудничество специалистов ГБУЗ АО «Дома ребенка специализированный со специалистами других социальных служб»

На вопрос о трудностях работы с детьми, большинство респондентов отметили, что никаких проблем не возникает (68 %), хотя 32 % респондентов указали, на психическую напряженность работы с данной категорией детей (Рисунок 9).

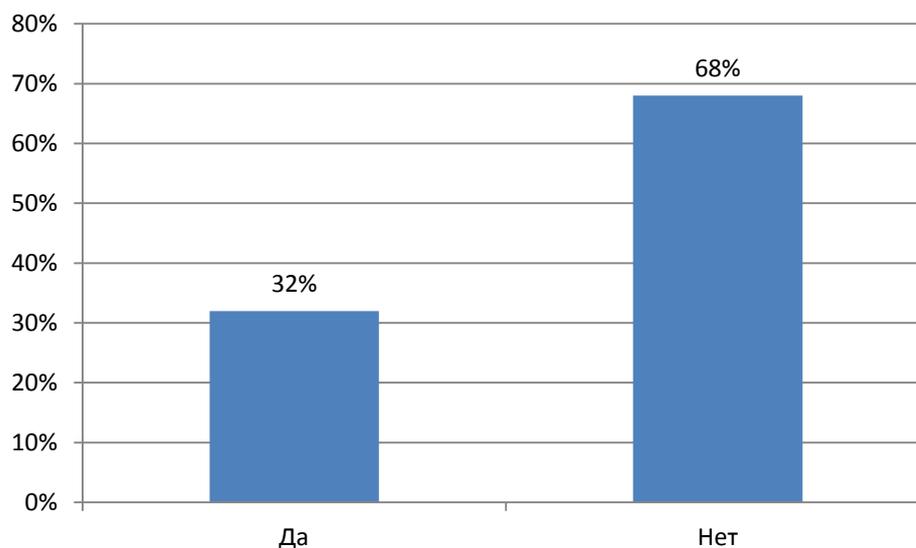


Рисунок 9 – Трудности при работе с детьми

Таким образом по результатам проведенного исследования можно сделать следующие выводы:

1) Ребенок, проживающий в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированный» как правило имеет статус ребенка-сироты, либо ребенка, оставшегося без попечения родителей. Это, как правило, девочка в возрасте от 1-2 лет имеющая инвалидность и оказавшаяся, в данном учреждении в следствии лишения родительских прав.

2) Среди всех форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей являются усыновление (удочерение) и опека (попечительство), но и приемная семья как форма социальной работы имеет немало важную роль в формировании личности ребенка.

3) Межведомственное взаимодействие ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный» осуществляется в рамках социальной работы со следующими

учреждениями: Министерством СЗН АО, Благовещенским КЦСОН «Доброта» и Благовещенским СРЦН «Мечта», а также Главное бюро медико-социальной экспертизы по Амурской области.

4) Основными технологиями, реализуемые в данном учреждении в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей является социальная адаптация, социальная реабилитация, социальная коррекция и социальная терапия. В свою очередь наиболее эффективной технологией является социальная терапия, что обусловлено возрастными особенностями данной категории детей.

5) Основные направления работы осуществляемые специалистом по социальной работе в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированный»: регистрация приема детей в дом ребенка и выписки детей из дома ребенка; оформляет документы для получения, переоформления и продления страховых медицинских полисов для воспитанников учреждения; готовит документы для назначения пенсий, пособий воспитанникам учреждения; готовит необходимые документы при переводе детей в детские дома, учреждения социальной защиты населения, а также готовит необходимые документы для оформления усыновления, опеки, возвращения в ребенка в семью и т.д.

6) Среди проблем выделенных специалистами, можно отметить следующее: недостаточная информированность населения г. Благовещенска о формах устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; высокая психо-эмоциональная нагрузка специалистов, работающих с данной категорией.

### **3.2 Апробация результатов эмпирического исследования и рекомендации по совершенствованию социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный»**

Написание представленной магистерской диссертации сопровождалось теоретико-ориентированной и практической апробацией материалов данной работы. В соответствии со структурой и принципами методологии социальных

наук, предварительным и преимущественным фактором апробации научной работы является разработка теоретических и концептуальных аспектов проблематики научного исследования, которое было нами актуализировано в виде написания публикаций научной деятельности в журналах, организации и участия в научных семинарах, конференциях и конгрессах различного уровня, подробное описание которых дано нами во введении.

Практически ориентированная часть методологии работы реализовывалась в два этапа: на первом этапе было проведено эмпирическое исследование результаты которого содержатся в пункте 3.1., на втором этапе были разработаны и представлены следующие результаты.

На основе результатов проведенного исследования автором были предложены следующие рекомендации по оптимизации социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей:

1) Разработан социальный портрет детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей оказавшихся в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный», включающий следующие основные параметры: пол, возраст, социальный статус, причины, инвалидность, на основании которых можно осуществить подбор методик, форм, технологий социальной работы учитывающих специфику данной категории детей в данном учреждении.

2) В связи с тем, что, специалисты отметили необходимость популяризации форм устройства детей ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный», нами разработан буклет *«Формы устройства детей-сирот, и детей, оставшихся без попечения родителей»* и *пошаговая памятка «Как усыновить ребенка»*, в которой содержится информация о подготовке документов для получения заключения о возможности быть усыновителями, информация о том как стать кандидатом в усыновители и осуществить подбор ребенка, а также подробную информацию о порядке усыновления.

3) В ходе исследования нами было выявлено высокая психоэмоциональная нагрузка специалистов, работающих с данной категорией. В связи с чем, нами разработана *программа «Профилактика синдрома эмоцио-*

*нального выгорания».*

*Цель программы:*

- повысить качество использования знаний основ психологии в повседневной деятельности социальных работников;
- провести профессиональную реабилитацию работников социальной сферы, специфика работы которых способствует нервно-психическому перенапряжению, и как следствие, возникновению синдрома профессионального выгорания;
- оказания методическую поддержку и практическую помощь психологам социозащитных организаций Амурской области в организации и проведении работы по профилактике и преодолению «синдрома эмоционального выгорания»;
- создать условия для психического благополучия социальных работников Дома ребенка;
- обеспечить их необходимой психологической информацией, развить умения и навыки предупреждения и преодоления временных трудностей в период осуществления профессиональной деятельности.

*Задачи программы:*

- провести исследование факторов, дестабилизирующих деятельность социальных работников и приводящих к стрессу, синдрому хронической усталости, «профессиональному выгоранию»;
- развить у социальных работников навыки оказания самопомощи и помощи друг другу, обучить приемам снятия эмоционального напряжения, приемам повышения самооценки, настроения;
- способствовать формированию в себе позитивных, оптимистических установок как в отношении себя, так и в отношении других людей, работы и жизни вообще;
- повысить «стрессоустойчивость» и способность предотвращать «профессиональное выгорание».

Для решения проблем, возникших в рамках социальной работы с детьми-

сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей необходимо укрепить сотрудничество как с учреждениями здравоохранения, так и с органами социальной направленности.

Схема взаимодействия ГБУЗ АО «Дома ребенка специализированный» с различными организациями и учреждениями.

Подводя итоги исследовательской деятельности мы сделали следующие выводы:

Во-первых, ребенком, проживающим в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный», как правило, является девочка в возрасте от 1-2 лет имеющая инвалидность и оказавшаяся, в данном учреждении в следствии лишения родительских прав и имеет статус ребенка, оставшегося без попечения родителей.

Во-вторых, среди всех форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей являются усыновление (удочерение) и опека (попечительство), но и приемная семья как форма социальной работы имеет немало важную роль в формировании личности ребенка.

В-третьих, наиболее эффективной технологией является социальная терапия, реализуемая в виде: музыкотерапии, игротерапии и т.д., что обусловлено возрастными особенностями данной категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В-четвертых, межведомственное взаимодействие ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный» осуществляется в рамках социальной работы со следующими учреждениями: Министерством СЗН АО, Благовещенским КЦСОН «Доброта» и Благовещенским СРЦН «Мечта», а также Главное бюро медико-социальной экспертизы по Амурской области.

В-пятых, основными направлениями работы осуществляемые специалистом по социальной работе в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированным» являются регистрация приема детей в дом ребенка и выписки детей из дома ребенка; оформляет документы для получения, переоформления и продления страховых медицинских полисов для воспитанников учреждения; готовит документы для назначения пенсий, пособий воспитанникам учреждения; готовит

необходимые документы при переводе детей в детские дома, учреждения социальной защиты населения, а также готовит необходимые документы для оформления усыновления, опеки, возвращения ребенка в семью и т.д.

В-шестых, в связи с выделенными специалистами проблемами нами были разработаны рекомендации.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В свою очередь для уменьшения количества детей-сирот необходимо разрабатывать и внедрять новые альтернативные формы семейного воспитания, ведь создания приемных семей в России набрало обороты, чем существенно уменьшило количество детей, оставленных без родительской заботы, а уровень развития и социализации детей в таких семьях намного выше того, который может обеспечить им интернатная система воспитания, основными документами в системе нормативно-правовой базы социального обслуживания детей сирот является Конституция Российской Федерации (1 в ст. 7 РФ провозглашена социальным государством, политика которого ориентирована на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека), Гражданский кодекс РФ, Семейный кодекс РФ. Национальная помощь осуществляется Федеральным законом РФ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», который в свою очередь устанавливает систему социальных служб, взгляды, на которых базируется предоставление социальных услуг, запросы к размерам и качеству соц. услуг, очередность их предоставления. Напрямую регулирующий вопросы предоставления социальной помощи детям-сиротам является Федеральный закон «О дополнительных гарантиях по социальной защите детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», который устанавливает общие понятия, содержание и меры национальной помощи детям. Для оказания квалифицированной помощи детям-сиротам требуется объединение усилий социальных работников, психологов и педагогов. Разработка принципиально новых методик работы направленных на каждого ребенка индивидуально.

Необходимо уделить внимание подготовке усыновителей, опекунов и самих детей к переходу проживания в замещающую семью. Тщательно изучить

социальное, психологическое, экономическое и физическое состояние, также большое внимание уделяется подготовке кандидатов в усыновители. А так же важно установить своевременный контроль за содержанием и воспитанием детей, находящихся под опекой, в приемной семье или усыновленных. В случае необходимости осуществлять оказание помощи приемным семьям и опекунам в решении тех или иных проблем. Для обеспечения полноценной жизни и развития разрабатываются и внедряются новые методы. Новые детские дома строятся в соответствии с нормативами, для необходимого количества детей, возможность создания небольших отдельных групп, создаются условия приближенные к семейным. Большое внимание уделяется перестройке воспитательного процесса, организуются небольшие группы семейного типа. В таких группах воспитатели и дети живут как бы “семьями”. Важнейшим фактором является то что братья и сестры должны оставаться в одном учреждении, ведется работа, направленная на укрепление связи между детьми и родителями. Для того чтобы подготовить ребенка к самостоятельной жизни его также необходимо научить бытовым и общественным навыкам, стараться решить вопрос его проживания в семье и дальнейшего трудоустройства.

Ребенок, проживающий в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированный», как правило, имеет статус ребенка-сироты, либо ребенка, оставшегося без попечения родителей. Это, как правило, девочка в возрасте от 1-2 лет имеющая инвалидность и оказавшаяся, в данном учреждении в следствии лишения родительских прав. Среди всех форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей являются усыновление (удочерение) и опека (попечительство), но и приемная семья как форма социальной работы имеет немало важную роль в формировании личности ребенка. Межведомственное взаимодействие ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный» осуществляется в рамках социальной работы со следующими учреждениями: Министерством СЗН АО, Благовещенским КЦСОН «Доброта» и Благовещенским СРЦН «Мечта», а также Главное бюро медико-социальной экспертизы по Амурской области. Основными технологиями, реализуемые в данном учреждении в отноше-

нии детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей является социальная адаптация, социальная реабилитация, социальная коррекция и социальная терапия. В свою очередь наиболее эффективной технологией является социальная терапия, что обусловлено возрастными особенностями данной категории детей. Основные направления работы, осуществляемые специалистом по социальной работе в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированный»: регистрация приема детей в дом ребенка и выписки детей из дома ребенка; оформляет документы для получения, переоформления и продления страховых медицинских полисов для воспитанников учреждения; готовит документы для назначения пенсий, пособий воспитанникам учреждения и т.д. Среди проблем выделенных специалистами, можно отметить следующее: недостаточная информированность населения г. Благовещенска о формах устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и высокая психо-эмоциональная нагрузка специалистов, работающих с данной категорией.

На основе результатов проведенного исследования автором были предложены следующие рекомендации по оптимизации социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей: разработан социальный портрет детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, буклет *«Формы устройства детей-сирот, и детей, оставшихся без попечения родителей»* и *пошаговая памятка «Как усыновить ребенка»*, а также разработана программа *«Профилактика синдрома эмоционального выгорания»*.

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

- 1 Абдулина, О. П. Усыновление в Российской Федерации Правовые проблемы: моногр. / О. П. Абдулина. – М. Феникс, 2014. – 228 с.
- 2 Алмазов, Б.Н. Особенности деятельности специалистов по социальной работе в сфере социальной реабилитации / Б.Н. Алмазов. – М. Социальная работа, 2015. – № 1. – С. 23-31.
- 3 Беспалов, Ю.В. Семейно-правовое положение ребенка в Российской Федерации / Ю. В. Беспалов. – М.: Наука, 2013. – 257 с.
- 4 Бреева, Е.Б. Социальное сиротство: опыт социологического обследования / Е. Б. Бреева. – Социус, 2016. – № 4. – С. 44-51.
- 5 Брутман, В. И. Раннее социальное сиротство как комплексная медико-социально-педагогическая проблема / В. И. Брутман. – М.: Асопир, 2015. – 294 с.
- 6 Васильев, А.Ю. Защита прав детей-сирот в современном российском обществе / А. Ю. Васильев. – М., 2014. – №9 (1). – С. 54-57.
- 7 Васильев, А.Ю. Истоки возникновения социального сиротства в России / Современные проблемы науки и образования / А. Ю. Васильев. – М., 2017. – №2. – С. 49-52.
- 8 Гражданский кодекс Российской Федерации от 30.11.1994 г. № 51-ФЗ. // Собр. Законодательства Российской Федерации, 1994. – Часть 1. – 70 с.
- 9 Декларация прав человека и гражданина. – М: Юридическая литература. – 1789 с.
- 10 Декларация прав ребенка. – М.: Юридическая литература. – 1924 с.
- 11 Жилищный кодекс РСФСР (ст.53,60,62) // Собр. Законодательства РСФСР, 2005. – С 94.
- 12 Об образовании в Российской Федерации / Федеральный Закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ, 2012. – 296 с.

13 Иванова, Н. Неблагополучие семьи, как причина трудной жизненной ситуации детей / Н. Иванова. – Ж: Социальная педагогика №2, 2011. – 301 с.

14 О местном самоуправлении в Российской Федерации, с последующими изменениями и дополнениями // Федеральный Закон от 06.10.2003 № 131-ФЗ. – 399 с.

15 Зубкова, Т.С. Организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи / Т. С. Зубкова, Н. В. Тимошина. – М.: Академия, 2013. – 357 с.

16 Зубкова, Т.С. Организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи: учеб. пособ. для студ. сред. проф. учеб. заведений / Т.С. Зубкова, Н.В. Тимошина. – М.: Издательский центр «Академия», 2013. – 345 с.

17 Кабышев, О.А. Усыновление. Опекa и попечительство над несовершеннолетними детьми / О. А. Кабышев, – М.: ИНФРА. – М, 2013. – 243 с.

18 Кахуто, С.В. Организация и содержание работы по оказанию услуг в центре социального обслуживания / С. В. Кахуто. – Ж: Работник социальной службы №2, 2013. – 342 с.

19 Комплексная программа по профилактике социального сиротства, реабилитации и коррекции социальных сирот и детей, пострадавших от семейного насилия М, 2003 – 761с, Протокол № 2 от 21 12 2006 г заседания Президиума Совета при Президенте РФ по реализации приоритетных национальных проектов.

20 Конвенция о правах ребёнка от 20.11.1989 г / Сборник международных договоров СССР.

21 Конституция Российской Федерации / Известия М, 1993. – 34 с.

22 Корнеева, И.Л. Семейное право Российской Федерации: Учебное пособие / И. Л. Корнеева. – М.: Юристъ, 2015. – 272 с.

23 Лешли, Д. Работа с маленькими детьми / Д. Лешли. – М., 2015. – 212 с.

24 Менделевич, В.Д. Психология девиантного поведения: Учебное пособие / В. Д. Менделевич. – М., Феникс, 2016. – 241 с.

25 Муратова, С.А. Семейное право: Схемы и комментарии: Учебное пособие / С. А. Муратова. – М.: Юриспруденция, 2017. – 157 с.

26 Новикова, С.С. Социологические и психологические методы исследований в социальной работе. Учебное пособие для высшей школы / С.С. Новикова, А.В. Соловьев. – М. : Издательство МГСУ «Союз», 2015. – 15 с.

27 О мерах по государственной поддержке субъектов Российской Федерации, Об основных итогах и перспективах реализации приоритетного национального проекта «Образование» / Постановление Правительства Российской Федерации № 826 от 01.12.2007, 2014. – 241 с.

28 О мерах государственной поддержки субъектов Российской Федерации / Постановление Правительства Российской Федерации № 848 от 30.12.2006. – М.: Юридическая литература, 2014. – 124 с.

29 Об утверждении Примерного положения о специализированном учреждении для несовершеннолетних детей, нуждающихся в социальной реабилитации / Постановление Правительства РФ от 27.11.2000г. №896. – М.: Юридическая литература, 2016. – 114 с.

30 О первоочередных мерах по улучшению положения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей / Постановление Правительства РФ от 14 мая 2001г. №374. – М.: Юридическая литература, 2015. – 121 с.

31 О федеральных целевых программах по улучшению положения детей в РФ / Постановление Правительства РФ от 27.07.1996г. №906. – М.: Юридическая литература, 2014. – 64 с.

32 Об утверждении типового положения об образовательном учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей / Распоряжение Правительства Российской Федерации от 1.07.1995 г. № 676. – М.: Юридическая литература, 2016. – 137 с.

33 О дополнительных гарантиях по социальной защите детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; федеральная целевая программа «Дети России целевая программа «Дети-сироты / Федеральный закон от 21.12.1996 г. №159-ФЗ. – М.: Сбор. Законодательства Российской Федерации,

2013. – 218 с.

34 Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации / Федеральный закон № 323-ФЗ. – М.: Собрание законодательства Российской Федерации, 2016. – N 48. – 6724 с.

35 Об основах системы профилактики безнадзорности правонарушений несовершеннолетних / Федеральный закон от 24.06.1999г. №120-ФЗ. – М.: Юридическая литература, 2015. – 542 с.

36 Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации / Федеральный закон от 24.07.1998г. №124-ФЗ. – М.: Собр. Законодательства Российской Федерации, 2014. – 487 с.

37 Принципы, содержание и меры государственной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из их числа в возрасте до 23 лет / Федеральный закон РФ от 04.12.96. – М.: Юридическая литература, 2014. – 214 с.

38 Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних на 2003 - 2006 / Федеральная Целевая программа от 3.10.2002 года № 732. – М.: Собр. Законодательства Российской Федерации, 2013. – 421 с.

39 Пронин, А. А. Социально-правовая защита детства в России / А. А. Пронин. – М.: Наука, 2012. – 127 с.

40 Психология и педагогика социальной работы с семьей / сост. Л.В. Карцева. – М.: Дашков и Ко, 2014. – 224 с.

41 Прихожан, А.М. Психология сиротства.: моногр. / А. М. Прихожан, Н. Н. Толстых. – 3-е изд. - СПб.: Питер, 2014. – 127 с.

42 Рейн, В.А. Социальная защита детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа: проблемы и пути их решений / В. А. Рейн. – Самара, 2013. – 247 с.

43 Российская энциклопедия социальной работы / под ред. А.М. Панова, Е.И. Холостовой. – М, 2014. – 381 с.

44 Семин, Г.В. Дети-сироты в России / Г. В. Семин, – М., 2011. – 271 с.

45 Семья: Психология, педагогика, социальная работа / под редакцией

А. А. Реана. – М.: АСТ, 2015. – 576 с.

46 Социальная работа с семьей и детьми / под ред. Э. И. Тюрина, Н. Ю. Кучукова. – М.: Академия, 2013. – 288 с.

47 Сафонова, Т.Я. Реабилитация детей в приюте / Т.Я. Сафонова. – М.: Росмэн, 2014. – 174 с.

48 Социальная энциклопедия / ред. колл. А.П. Горкин, Г.Н. Карелова, Е.Д. Катульский и др. – М.: Научное издательство «Большая Российская энциклопедия», 2013. – 438 с.

49 Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 г № 223-ФЗ М, (ред. от 25.11.2013, с изм. от 31.01.2014) / М.: Юридическая литература, 2014. – 481 с.

50 Трудовой Кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 г №197-ФЗ (принят ГД ФС РФ 21.12.2001 г ) (ред. от 30.06.2003 г ) – М.: Юридическая литература, 2013. – 274 с.

51 Фирсов, М.В. Теория социальной работы / М. В. Фирсов. – М., 2015. – 275 с.

52 Энциклопедия социальной работы: в 3 томах. – Пер. с англ. – М., 2013. – 657 с.

53 Холостова, Е.И. Технологии социальной работы: учебник / под ред. проф. Е. И.Холостовой. – М.: ИНФРА-М, 2013. – 418 с.

54 Шохина, Е.А. Проблемы становления социального института сиротства в условиях формирования российского гражданского общества / Е. А. Шохина. – М.: Наука, 2016. – №4. – С.27-38.

55 Шохина, Е.А. Семейное неблагополучие как актуальная социально-экономическая проблема современной России / Е.А. Шохина. – М.: Наука, 2013. – № 3. – С.31-39.

56 Шохина, Е.А. Институциональный и неинституциональный методы решения проблем социального сиротства в современной России / Е.А. Шохина. – Научное обозрение, 2014. – № 1. – С.39-52.

57 Ядов, В.А. Социологическое исследование: методология, программы,

методы: учебник / В.А. Ядов. – Самара, 2012. – 341 с.

58 Ярская-Смирнова, Е.Р. Социальная защищенность городской монородительской семьи / Е. Р. Ярская-Смирнова, П. В. Романов. – Мир России, Т. XIII, 2013. – №2., С. 66–95

59 Butler, Ian and Gwenda Roberts / *Social Work with Children and Families: Getting into Practice* (2nd ed.). London, England; New York, NY: Jessica Kingsley Publishers, 2014. – 35 p.

60 Grinnell, Richard M. and Yvonne A Unrau / *Social Work Research and Evaluation: Foundations of Evidence-Based Practice* (8th ed.). Oxford, UK; New York, NY: Oxford University Press, 2015. – 87 p.

## ПРИЛОЖЕНИЕ А

### **Программа социального исследования**

«Социальная работа с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей на примере ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный»

В настоящее время решение проблемы социального сиротства актуально для России. Обострение вызвано затянувшимся процессом социально-экономических изменений в обществе, приведших к уменьшению общечеловеческих, морально-этических ценностей, изменению нравственных устоев семьи, увеличению числа семей, находящихся в трудной жизненной ситуации по социальным и психологическим критериям. Увеличение числа детей, находящихся без родительского попечения, при снижении общего количества детского населения в последнее время ставит социальное сиротство в ряд наиважнейших государственных проблем.

Данную проблему наиболее функционально можно рассмотреть на примере ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный», потому что это крупнейшее лечебно-профилактическое учреждение в Амурской области и его деятельность направлена на оказания медицинской, педагогической и социальной помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей.

В связи с этим, проведенное нами эмпирическое исследование, направленное на изучение социальной работы с детьми-сиротами в ГБУЗ АО «Дома ребенка специализированный», является актуальным и имеет практическую значимость.

**Объект исследования** – эксперты ГБУЗ АО «Дома ребенка специализированный», работающие с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей.

**Предмет исследования** – социальная работа с детьми-сиротами в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированный».

**Цель социального исследования** – анализ социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей.

#### **Задачи:**

1. Составить социальный портрет детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей находящихся в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный».
2. Проанализировать формы социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный».

3. Рассмотреть технологии социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный»

4. Проанализировать межведомственное взаимодействие в рамках социальной ра

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

боты с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей поддерживает связь ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный».

5. Выявить проблемы социальной работы в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный».

### **Интерпретация основных понятий**

*Адаптация* – процесс приспособления к изменяющимся условиям внешней среды.

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

*Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации* – дети, оставшиеся без попечения родителей; дети-инвалиды; дети, имеющие недостаток в психическом и (или) физическом развитии; дети – жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствии; дети из семьи беженцев и вынужденных переселенцев; дети, оказавшиеся в экстремальных условиях; дети – жертвы насилия; дети, отбывающие наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях; дети, находящиеся в специальных учебно-воспитательных учреждениях; дети, проживающие в малоимущих семьях; дети с отклонением в поведении; дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или при помощи семьи.

*Дети, оставшиеся без попечения родителей* – лица в возрасте до 18 лет, которые остались без попечения единственного или обоих родителей в связи с отсутствием родителей или лишением их родительских прав, ограничением их в родительских правах, признанием родителей безвестно отсутствующими, недееспособными (ограничено дееспособными), находящимися в лечебных учреждениях, объявлением их умершими, отбыванием ими наказания в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, нахождением в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступления; уклонением родителей от воспитания детей или от защиты их прав и интересов, отказом родителей взять своих детей из воспитательных, лечебных учреждений социальной защиты населения других аналогичных учреждений и в иных случаях признания ребенка оставшимся без попечения родителей в установленном законом порядке.

*Детский дом* – воспитательное учреждение для детей, лишившихся родителей или оставшихся без их попечения, а также детей, нуждающихся в помощи и защите государства.

*Дом ребенка* – лечебно-профилактическое учреждение, для оказания медицинской,

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

педагогической и социальной помощи детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей.

*Льгота* – скидка, предоставление преимуществ кому-либо, полное или частичное освобождение от выполнения установленных правил, обязанностей, или облегчение условий их выполнения.

*Опека* – вид семейного устройства малолетних (несовершеннолетние до 14 лет), оставшихся без попечения родителей, а также форма защиты прав и интересов гражданина, признанного судом недееспособным вследствие психического расстройства.

*Патронат* – одна из разновидностей возмездной опеки над несовершеннолетним в соответствии с п 1. Статьи 14. «Установление опеки или попечительства по договору об осуществлении опеки или попечительства» Федерального закона об опеке и попечительстве от 24 апреля 2008 г. № 48.

*Попечительство* – вид семейного устройства несовершеннолетнего, достигшего 14-ти лет, либо форма защиты гражданских прав и интересов совершеннолетнего лица, признанного судом ограничено дееспособным (например вследствие злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами).

*Профилактика* – комплекс различного рода мероприятий, направленных на предупреждение какого-либо явления и/или устранение факторов риска.

*Реабилитация* – восстановление в правах, восстановление утраченного доброго имени, отмена необоснованного обвинения невиновного лица либо группы лиц из-за «отсутствия состава преступления».

*Родители* – ближайшие родственники человека, составляющие основу его семьи

*Социальное сиротство* – социальное явление, обусловленное наличием в обществе детей, оставшихся без попечения родителей вследствие лишения их родительских прав, признания родителей недееспособными, безвестно отсутствующими и т.д.

*Социальная защита* – система мероприятий, осуществляемых государственными и общественными организациями по обеспечению гарантированных минимальных достаточных условий жизни, поддержанию жизни и деятельного существования человека.

Семья – базовая ячейка общества.

Социальный сирота – ребенок, который имеет биологических родителей, но они по каким-то причинам не занимаются воспитанием ребенка и не заботятся о нем.

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

Школа-интернат – образовательное учреждение с круглосуточным пребыванием обучающихся, созданное в целях воспитания детей, формирования у них навыков самостоятельной жизни и всестороннего раскрытия творческих способностей.

### Структурная операционализация

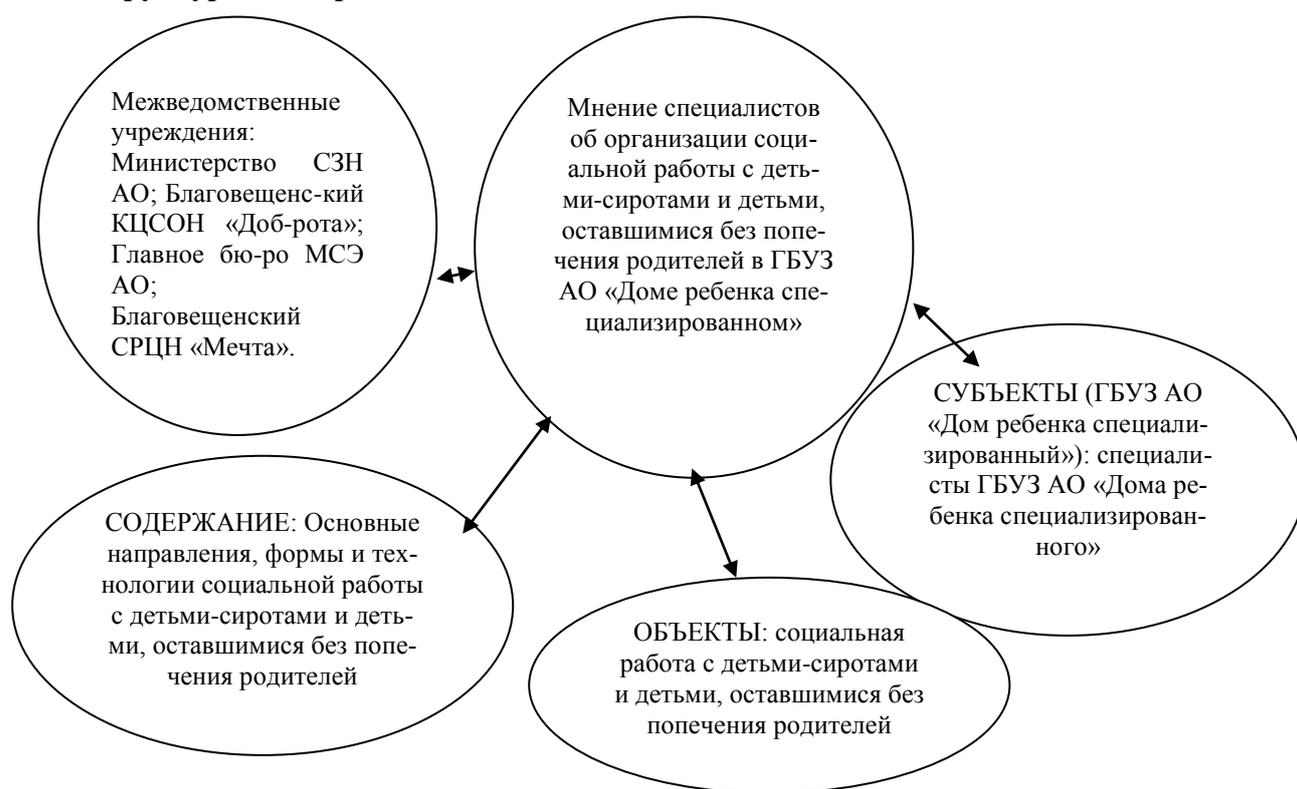


Рисунок А – 1 Структурная операционализация.

Таблица А.1 – Факторная операционализация

<i>Специалисты ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный»</i>	
СУБЪЕКТИВНЫЕ ФАКТОРЫ	ОБЪЕКТИВНЫЕ ФАКТОРЫ
<p>Социально-демографические: пол, возраст.</p> <p>Правовая культура: знание нормативно-правовой документации в области социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей.</p> <p>Интерес к направлениям, формам и технологиям социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей.</p>	<p>1) Социальная политика государства по отношению к социальному сиротству.</p> <p>2) Наличие общественных организаций, решающих проблемы детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.</p>

**Гипотеза:** Предположим, что основная функциональная нагрузка по осуществлению социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей,

### Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А

реализуется с использованием индивидуальных и групповых методов и таких технологий как: социальная адаптация, реабилитация, терапия, коррекция.

Исследование проводилось с помощью *экспертного опроса*. Опрашивались специалисты ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный» в количестве 24 человека. Выборка была сформирована из сотрудников учреждения, осуществляющих непосредственную социальную работу с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей. В частности 10 человек представителей медицинского персонала, 9 человек педагогический персонал, главный врач, заместитель главного врача, социальный педагог, психолог, старший воспитатель

Таблица А.2 – Этапы исследования

Этап исследования	Дата проведения исследования
1. Разработка программы	01.12 – 04.12
2. Разработка инструментария	05.12 – 12.12
3. Проведение исследования	17.12 – 07.12
4. Обработка первичной информации	08.12 – 17.12
5. Обработка, анализ и интерпретация данных, получение эмпирических обоснованных выводов	20.12 – 26.12

**База исследования:** Данное исследование проводилось с 01.12.2017 по 26.12.2017 гг. в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный».

Способами получения информации в процессе проведения данного исследования является метод экспертного опроса специалистов в форме анкетирования.

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### АНКЕТА

*Уважаемый респондент! В рамках написания магистерской диссертации проводится исследование с целью анализа социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированный». Вам необходимо внимательно прочитать анкету и отметить ответы те, с которыми Вы согласны или написать свой ответ. Анкета анонимная, вся полученная информация будет использована только в научных целях.*

#### **1. На Ваш взгляд дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей это - ?**

А) Особенная социально-демографическая группа детей, которые в результате социальных, экономических и морально-психологических оснований оказались сиротами при существующих родителях.

Б) Лица в возрасте до 18 лет, у которых умерли оба или единственный родитель либо остались без попечения единственного или обоих родителей в связи с отсутствием родителей или лишением их родительских прав, ограничением их в родительских правах, признанием родителей безвестно отсутствующими, недееспособными (ограниченно дееспособными); уклонением родителей от воспитания детей или от защиты их прав и интересов, отказом родителей взять своих детей из воспитательных, лечебных учреждений, учреждений социальной защиты населения и других аналогичных учреждений и в иных случаях признания ребенка оставшимся без попечения родителей в установленном законом порядке;

В) Дети с улицы;

Г) Другое \_\_\_\_\_

#### **2. Преимущественно по полу детей-сирот в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированный»?**

А) Мальчики

Б) Девочки

#### **3. Охарактеризуйте социальное положение (среднее) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированный»?**

А) Сирота

Б) Оставшийся без попечения родителей

В) Временно прибывающий

#### **4. Укажите средний возраст детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированный»?**

А) 0-1 года;

Б) 1-2 лет;

В) 3 года.

#### **5. Назовите период пребывания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированный»?**

А) С рождения до 3 лет;

Б) С рождения до 4 лет;

**6. По каким причинам дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей попадают в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный»?**

- А) жестокое обращение с детьми, насилие
- Б) жестокое обращение с детьми, насилие

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

- В) Переводятся из других социальных учреждений;
- Г) Родители лишены родительских прав;
- Д) родители являются больными хроническим алкоголизмом или наркоманией
- Е) родители отказываются взять ребенка из роддома, лечебного учреждения и т.д.
- Ж) невыполнение родительских обязанностей
- З) Другое \_\_\_\_\_

**7. Имеется ли инвалидность у детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированный»?**

- А) Да;
- Б) Нет;
- В) Затрудняюсь ответить.

**8. Если Вы ответили отрицательно на вопрос 8, то переходите к вопросу 10, если ответили положительно, то выразите свое мнение по поводу группы инвалидности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в данном учреждении?**

- А) I-группа инвалидности;
- Б) II-группа инвалидности;
- В) III-группа инвалидности.

**9. С какими из перечисленных форм социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей осуществляется в вашем учреждении?**

- А) Усыновление (удочерение);
- Б) Опекa (попечительство);
- В) Приемная семья;
- Г) Другое \_\_\_\_\_

**10. Какую форму семейного устройства детей-сирот Вы считаете наиболее эффективной?**

- А) усыновление (это принятие ребенка в семью на правах кровного, оформляется в судебном порядке, дает возможность усыновителям присвоить ребёнку свою фамилию, поменять имя, отчество и дату рождения)
- Б) опека и попечительство (это принятие в семью ребенка в целях его содержания, воспитания и образования, а также для защиты его прав и интересов. Опекa устанавливается над детьми, не достигшими 14 лет, а попечительство над детьми от 14 до 18 лет)
- В) приемная семья (осуществляется по договору передачи ребенка на воспитание в семью, на воспитание могут взять как семейные пары, так и одинокие граждане, в приемных семьях может воспитываться от 1 до 8 детей. На содержание ребенка выплачиваются ежемесячные денежные средства, как на подопечного)
- Г) патронатная семья (под патронат передаются дети, которым временно требуется замещающая семья или необходимо создать особые условия поддержки и сопровождения ребенка в семье)

**11. Как, по Вашему мнению, можно более эффективно решить проблемы беспризорности и безнадзорности в стране? (не более 3-х вариантов)**

- А) усилить административную ответственность родителей за воспитание детей
- Б) ввести уголовную ответственность родителей за беспризорность детей
- В) упростить процедуру лишения родительских прав

- Г) разрешить иностранным гражданам усыновлять российских детей-сирот
- Д) увеличить бюджетное финансирование органов опеки, домов ребенка
- Е) ликвидировать детские дома и передать детей-сирот в семьи
- Ж) увеличить государственную материальную и социальную поддержку семей с детьми
- З) проведение специальных программ по борьбе с пьянством, алкоголизмом и наркоманией

### Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

И) Свой вариант

**12. Какие функции по Вашему мнению выполняет специалист по социальной работе в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированный»?**

- А) Диагностическая функция;
- Б) Прогностическая функция;
- В) Предупредительно-профилактическая функция;
- Г) Правозащитная;
- Д) Социально-педагогическая функция;
- Е) Психологическая функция;
- Ж) Социально-медицинская функция;
- З) Другое \_\_\_\_\_

**13. Какие технологии социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей Вы используете?**

- А) Социальная адаптация;
- Б) Социальная реабилитация;
- В) Социальная коррекция;
- Г) Социальная терапия;
- Д) Социальная диагностика
- Е) Другое \_\_\_\_\_

**14. Какие виды социальной адаптации используются при работе с детьми-сиротами в вашем учреждении?**

- А) Психологическая
- Б) Педагогическая
- В) экономическая
- Г) Другое

**15. Какие этапы социальной адаптации для детей-сирот вы считаете наиболее важными?**

---

---

**16. Какие виды социальной реабилитации вы используете в доме ребенка?**

- А) социально-медицинская
- Б) социально-психологическая
- В) трудовая
- Г) всё выше перечисленное

**17. Какие виды терапии, как технологии социальной работы применяются в работе с детьми-сиротами?**

- А) Арт-терапия в узком смысле слова — рисуночная терапия, основанная на изобразительном искусстве.
- Б) Библиотерапия (в том числе сказкотерапия) — литературное сочинение и творческое прочтение литературных произведений.

- В)Музыкотерапия Г) Драматерапия Д) Танцевальная терапия  
 Е) Куклотерапия Ж)Песочная терапия  
**18. Какие методы индивидуальной работы с детьми-сиротами вы используете в**  
**Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б**

**условиях Дома ребенка:**

А) исследование; Б) наблюдение; В)беседа; Г) Другое

**19.Какие из перечисленных межведомственных учреждений социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечений родителей Вы поддерживаете связь?**

<i>Название</i>	<i>Содержание</i>	<i>Уровень от 1 до 4</i>
<i>Министерство социальной защиты населения Амурской области</i>		
ГАУ АО Благовещенский комплексный центр социального обслуживания населения «Доброта»	<i>Устройство детей-сирот</i>	
ГБУ АО «Благовещенский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Мечта»».	<i>Устройство детей-сирот</i>	
<i>Управление образования администрации города Благовещенска</i>		
<i>Опека и попечительство</i>	<i>Формирование личных дел детей-сирот, отметка сведений о прибытии, выбытии детей-сирот</i>	
<i>Министерство социальной защиты города Благовещенска</i>		
<i>Управление социальной защиты города Благовещенска</i>	<i>Подача сведений о прекращении выплат; получение путевок</i>	
Управление Федеральной миграционной службы по Амурской области	<i>Постановка на регистрационный учет детей-сирот; снятие</i>	
Отдел судебных приставов	<i>Подача документы на алименты</i>	
Прокуратура	<i>Подача документов на розыск родителей</i>	
ГУ - Управление Пенсионного фонда Российской Федерации в городе Благовещенске Амурской области	<i>Оформление пенсий; СНИЛС; справки</i>	
Сбербанк	<i>Открытие личных счетов, книжек</i>	

**20. С какими специалистами Вы сотрудничаете в рамках социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей?**

А) Специалистами по социальной работе;

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

Б) Медицинскими работниками;

В) Представителями органов власти;

Г) Педагогическими работниками;

Д) Волонтерами;

Е) Юристами;

Ж) Другое \_\_\_\_\_

**21. Каких специалистов вы бы хотели привлечь для работы с детьми-сиротами из других учреждений?**

А) Специалистами по социальной работе;

Б) Медицинскими работниками;

В) Представителями органов власти;

Г) Педагогическими работниками;

Д) Волонтерами;

Е) Юристами;

Ж) Другое \_\_\_\_\_

**22. Какие проблемы возникают при сотрудничестве со специалистами из других учреждений?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**23. Возникают ли у Вас трудности в работе с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированный»?**

А) Да;            Б) Нет;

**24. С чем связаны трудности при работе с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**25. Какие проблемы в организации социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей в ГБУЗ АО «Доме ребенка специализированный» Вы можете выделить?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**26. Какие педагогические приемы и методы вы используете в работе с детьми-сиротами?**

\_\_\_\_\_

**27. Нужны ли вам курсы повышения квалификации в работе с детьми-сиротами?**

А) Да    Б) нет

**28. Как часто вы проходите курсы повышения квалификации?**

А) Два раза в год Б) Один раз в год В) Один раз в 5 лет Г) Другое

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б

**29. Какие педагогические проблемы возникают в работе с детьми-сиротами?** \_\_\_\_\_

**30. Какие мероприятия необходимы для решения педагогических проблем?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*РАССКАЖИТЕ О СЕБЕ:*

**30. Ваш пол:**

А) женский Б) мужской

**31. Ваш возраст:**

А) 18-24 года Б) 25-34 года В) 35-44 года Г) 45-54 года Д) 55 лет и старше

**32. Ваше образование:**

А) неполное среднее Б) среднее В) среднее специальное Г) неполное высшее

Д) высшее Е) ученая степень

**33. Ваша специальность (по диплому)** \_\_\_\_\_

**314. Ваша должность** \_\_\_\_\_

**35. Сколько лет Вы работаете в системе социальной защиты населения?** \_\_\_\_\_

БЛАГОДАРИЮ ЗА СОТРУДНИЧЕСТВО!

## ПРИЛОЖЕНИЕ В

### СОЦИАЛЬНЫЙ ПОРТРЕТ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ В ГБУЗ АО «ДОМА РЕБЕНКА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ»

Таблица В.1 – Социальный портрет детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

А. Соотношение по полу, %	
Девочки	52,9
Мальчики	47,1
Б. Возраст, %	
0-1	13
1-2	54
3 года	33
В. Социальный статус, %	
Дети-сироты	26
Дети, оставшиеся без попечения родителей	74
Г. Причины, по которым дети-сироты попадают в ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный», %	
Поступают из родильных домов	50
Переводятся из других социальных учреждений	23
Родители лишены родительских прав	27
Д. Ивалидность, %	
I группа	7
II группа	26
III группа	37
Е. Формы социальной работы, %	
Усыновление (удочерение)	50
Опека (попечительство)	37
Приемная семья	13
Ж. Технологии социальной работы, %	
Социальная адаптация	25
Социальная реабилитация	25
Социальная коррекция	6
Социальная терапия	44

## ПРИЛОЖЕНИЕ Г

### Буклет «Семейные формы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»

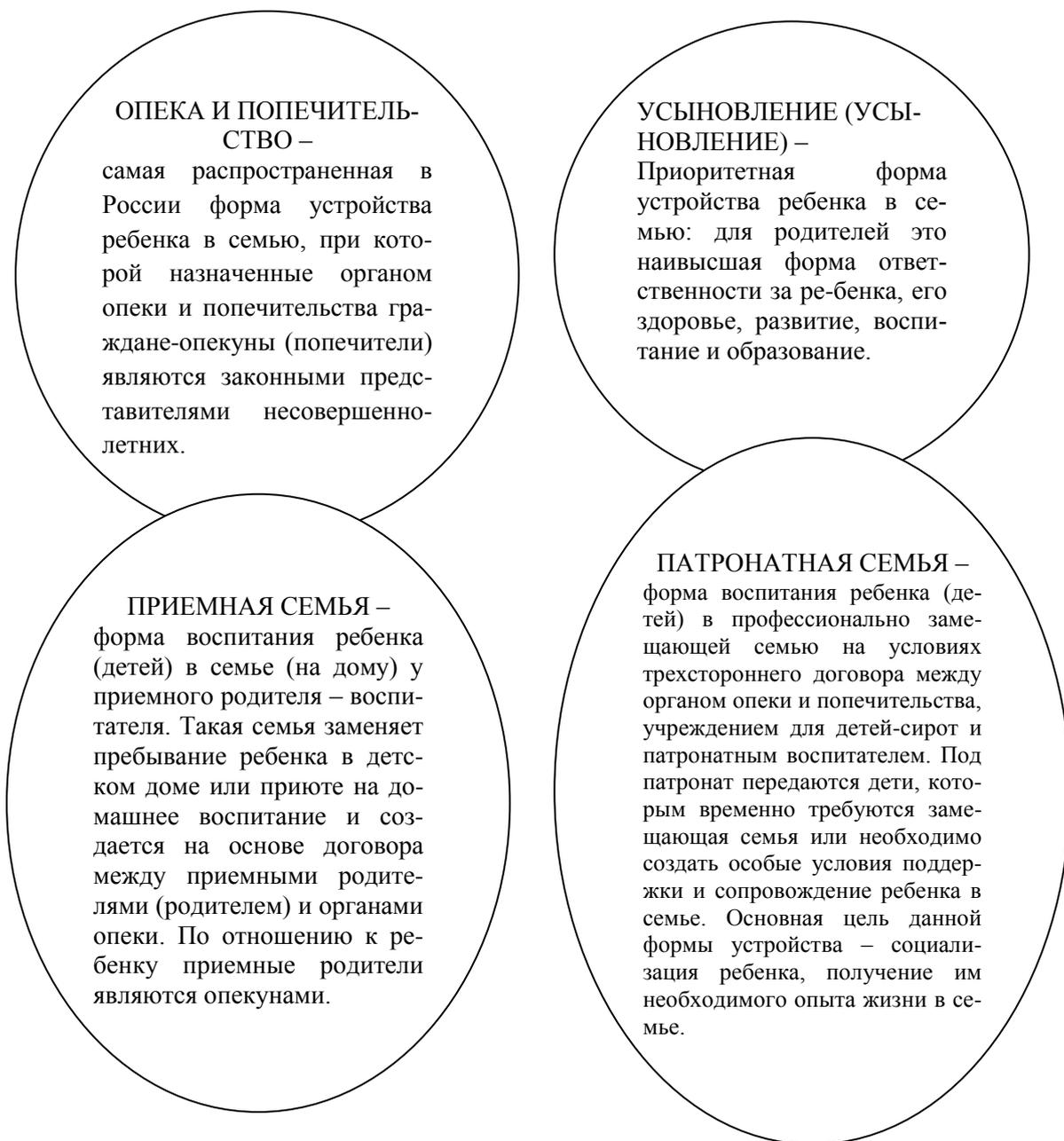


Рисунок Г.1 – Семейные формы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

## ПРИЛОЖЕНИЕ Д

# Памятка

## Как усыновить ребенка

01.01.2018



Рисунок Д.1 – Как усыновить ребенка

### ШАГ 1. ПОДГОТОВКА ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ВОЗМОЖНОСТИ БЫТЬ УСЫНОВИТЕЛЯМИ

Граждане Российской Федерации, желающие усыновить ребенка, подают в орган опеки и попечительства по месту своего жительства заявление с просьбой дать заключение о возможности быть усыновителями с приложением следующих документов:

1. краткая автобиография;
2. справка с места работы с указанием должности и заработной платы либо копия декларации о доходах;
3. копия финансового лицевого счета и выписка из домовой (поквартирной) книги с места жительства или документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение;
4. справка органов внутренних дел об отсутствии судимости за умышленное преступление против жизни или здоровья граждан;
5. медицинское заключение государственного или муниципального лечебно-профилактического учреждения о состоянии здоровья лица, желающего усыновить ребенка, оформленное в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации;
6. копия свидетельства о браке (если состоят в браке).

Документы, перечисленные в подпунктах 2-4, действительны в течение года со дня их выдачи, а медицинское заключение о состоянии здоровья - в течение 3 месяцев.

Лицо, обращающееся с просьбой об усыновлении, должно предъявить паспорт, а в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, - иной документ, удостоверяющий личность.

Для подготовки заключения о возможности быть усыновителями орган опеки и попечительства составляет акт по результатам обследования условий жизни лиц, желающих усыновить ребенка.

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Д

На основании заявления и приложенных к нему документов, а также акта обследования условий

жизни лиц, желающих усыновить ребенка, орган опеки и попечительства в течение 15 рабочих дней со дня подачи заявления готовит [заключение об их возможности быть усыновителями](#), которое является основанием для постановки на учет в качестве кандидатов в усыновители.

Отрицательное заключение и основанный на нем отказ, в постановке на учет в качестве кандидатов в усыновители орган опеки и попечительства доводит до сведения заявителя в 5-дневный срок с даты его подписания. Одновременно заявителю возвращаются все документы, и разъясняется порядок обжалования решения.

### ШАГ 2. ПОДБОР РЕБЕНКА

После постановки на учет граждан в качестве кандидатов в усыновители орган опеки и попечительства предоставляет им информацию о ребенке (детях), который может быть усыновлен, и выдает направление для посещения ребенка (детей) по месту жительства (нахождения) ребенка (детей).

Если кандидаты в усыновители не смогли подобрать для усыновления ребенка по месту своего жительства, они вправе обратиться за получением сведений о ребенке, подлежащем усыновлению, в другой орган опеки и попечительства, или в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, на который возложена работа по устройству детей на воспитание (региональный оператор государственного банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей), любого субъекта Российской Федерации, или в Министерство образования и науки Российской Федерации (федеральный оператор государственного банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей), по своему выбору.

При этом специального направления на подбор ребенка, выданного органом опеки и попечительства по месту жительства кандидатов в усыновители, не требуется.

Основанием для получения сведений о ребенке, оставшемся без попечения родителей, в органе опеки и попечительства является [заявление кандидата в усыновители с просьбой о подборе ребенка](#) на усыновление и заключение органа опеки и попечительства о возможности быть усыновителем (заключение действительно в течение года со дня его выдачи).

Для получения документированной информации о детях, оставшихся без попечения родителей, из регионального банка данных о детях или федерального банка данных о детях граждан предъясвляет соответствующему оператору паспорт и представляет:

- заявление о своем желании принять ребенка на воспитание в свою семью и с просьбой ознакомить его с находящимися в государственном банке данных о детях сведениями о детях, соответствующих его пожеланиям;
  - заполненную [анкету гражданина](#), желающего принять ребенка на воспитание в свою семью; анкета гражданина содержит следующую информацию:
    - фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, гражданство, семейное положение, место жительства и (или) место пребывания, номер контактного телефона и реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина, желающего принять ребенка на воспитание в семью;
    - реквизиты заключения об условиях жизни и возможности иностранного гражданина быть усыновителем, соответствующего законодательству государства, гражданином которого является иностранный гражданин, желающий усыновить (удочерить) ребенка;
    - информация о ребенке, которого гражданин желал бы принять на воспитание в свою семью.
  - заключение органа опеки и попечительства о возможности гражданина быть усыновителем.
- Соответствующий оператор рассматривает заявление и представленные документы в 10-дневный срок со дня их получения.

В случае несоответствия представленных документов требованиям законодательства Российской Федерации соответствующий оператор возвращает гражданину документы с указанием письменно причин отказа в предоставлении запрашиваемой им информации о ребенке, оставшемся без попечения родителей.

При соответствии документов требованиям законодательства Российской Федерации соответствующий оператор предоставляет гражданину для ознакомления сведения о ребенке, информация о котором соответствует его пожеланиям.

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Д

При согласии гражданина усыновить предложенного ему ребенка, соответствующий оператор выдает ему направление на посещение этого ребенка.

Направление выдается на посещение одного ребенка и действительно в течение 10 дней с даты его выдачи. Срок действия направления может быть продлен соответствующим оператором при наличии оснований, препятствующих гражданину посетить ребенка в установленный срок (болезнь, служебная командировка и др.).

Сведения о ребенке, оставшемся без попечения родителей, на посещение которого выдано направление одному гражданину, не могут быть одновременно сообщены другому гражданину.

Гражданин обязан в установленный для посещения ребенка, оставшегося без попечения родителей, срок проинформировать в письменной форме соответствующего оператора [о результатах посещения](#) этого ребенка и принятом им решении.

Кандидаты в усыновители имеют право:

- получить подробную информацию о ребенке и сведения о наличии у него родственников;
- обратиться в медицинское учреждение для проведения независимого медицинского освидетельствования усыновляемого ребенка с участием представителя учреждения, в котором находится ребенок.

Кандидаты в усыновители обязаны лично:

- познакомиться с ребенком и установить с ним контакт (*учитывая, что на судебное заседание орган опеки и попечительства должен предоставлять свое заключение об обоснованности и о соответствии усыновления интересам усыновляемого ребенка с указанием сведений о факте личного общения усыновителей (усыновителя) с усыновляемым ребенком, при первом знакомстве кандидатов в усыновители с ребенком или одним из последующих посещений ребенка должен присутствовать специалист по охране детства органа опеки и попечительства*);
- ознакомиться с документами усыновляемого ребенка;
- подтвердить в письменной форме факт ознакомления с медицинским заключением о состоянии здоровья ребенка. При отказе гражданина от приема на воспитание в свою семью предложенного ему ребенка он может получить направление на посещение другого выбранного им ребенка.

В случае если в региональном или федеральном банке данных о детях отсутствуют сведения о ребенке, которого гражданин желал бы принять в свою семью, гражданин вправе подать письменное заявление с просьбой о продолжении поиска ребенка.

Соответствующий оператор не реже одного раза в месяц письменно уведомляет гражданина о поступлении (непоступлении) новых анкет ребенка, содержащий сведения, которые соответствуют пожеланиям гражданина.

Гражданин в 15-дневный срок со дня получения такого уведомления может ознакомиться с новыми анкетами ребенка. Указанный срок может быть продлен, если гражданин в 15-дневный срок со дня получения уведомления проинформирует соответствующего оператора об основаниях, препятствующих ему ознакомиться с новыми анкетами ребенка (болезнь, служебная командировка и др.).

Если гражданин, дважды получив уведомление о результатах поиска ребенка, оставшегося без попечения родителей, не явился для ознакомления с новыми анкетами ребенка, поиск ребенка для данного гражданина приостанавливается и может быть возобновлен на основании письменного заявления гражданина.

Гражданин обязан в 10-дневный срок письменно проинформировать соответствующего оператора:

- о подаче им заявления в суд об установлении усыновления (удочерения) ребенка;
- о принятии им решения об отказе от поиска ребенка и прекращении сведений о нем в государственном банке данных о детях.

### ШАГ 3. СУДЕБНОЕ РАССМОТРЕНИЕ

Установление усыновления или удочерения (далее - усыновление) производится судом в порядке особого производства, по правилам, предусмотренным гражданским процессуальным законодательством.

### **Подача заявления**

Основанием для решения вопроса о возможности усыновления конкретного ребенка является заявление кандидатов в усыновители с просьбой об установлении усыновления, которое подается ими в суд по месту жительства (нахождения) ребенка.

## **Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Д**

В заявлении об усыновлении ребенка должны быть указаны:

- фамилия, имя, отчество усыновителей (усыновителя), место их жительства;
- фамилия, имя, отчество и дата рождения усыновляемого ребенка, его место жительства или место нахождения, сведения о родителях усыновляемого ребенка, наличии у него братьев и сестер;
- обстоятельства, обосновывающие просьбу усыновителей (усыновителя) об усыновлении ребенка, и документы, подтверждающие эти обстоятельства;
- просьба об изменении фамилии, имени, отчества, места рождения усыновляемого ребенка, а также даты его рождения, о записи усыновителей (усыновителя) родителями (родителем) в актовой записи о рождении ребенка. К заявлению об установлении усыновления ребенка должны быть приложены:
- копия свидетельства о рождении усыновителя - при усыновлении ребенка лицом, не состоящим в браке;
- копия свидетельства о браке усыновителей (усыновителя) - при усыновлении ребенка лицами (лицом), состоящими в браке;
- при усыновлении ребенка одним из супругов - согласие другого супруга или документ, подтверждающий, что супруги прекратили семейные отношения, не проживают совместно более года. При невозможности приобщить к заявлению соответствующий документ в заявлении должны быть указаны доказательства, подтверждающие эти факты;
- медицинское заключение о состоянии здоровья усыновителей (усыновителя);
- справка с места работы о занимаемой должности и заработной плате либо копия декларации о доходах или иной документ о доходах;
- документ, подтверждающий право пользования жилым помещением или право собственности на жилое помещение;
- документ о постановке на учет гражданина в качестве кандидата в усыновители.

Все документы предоставляются в двух экземплярах.

### **Рассмотрение заявления об усыновлении**

Заявление об усыновлении ребенка рассматривается в закрытом судебном заседании с обязательным участием усыновителей (усыновителя), представителя органа опеки и попечительства, прокурора, ребенка, достигшего возраста 14 лет, а в необходимых случаях родителей, других заинтересованных лиц и самого ребенка в возрасте от 10 до 14 лет.

### **Решение суда по заявлению**

Суд, рассмотрев заявление об усыновлении, принимает решение, которым удовлетворяет просьбу усыновителей (усыновителя) об усыновлении ребенка или отказывает в ее удовлетворении. При удовлетворении просьбы об усыновлении суд признает ребенка усыновленным конкретными лицами (лицом) и указывает в решении суда все данные об усыновленном и усыновителях (усыновителе), необходимые для государственной регистрации усыновления в органах записи актов гражданского состояния.

При удовлетворении заявления об усыновлении права и обязанности усыновителей (усыновителя) и усыновленного ребенка устанавливаются со дня вступления решения суда в законную силу об усыновлении ребенка.

Копия решения суда об усыновлении ребенка направляется судом в течение трех дней со дня вступления решения суда в законную силу в орган записи актов гражданского состояния по месту принятия решения суда для государственной регистрации усыновления ребенка.

## **ШАГ 4. ПОСЛЕСУДЕБНОЕ ОФОРМЛЕНИЕ**

Усыновление ребенка подлежит государственной регистрации в порядке, установленном для государственной регистрации актов гражданского состояния.

Основанием для государственной регистрации усыновления или удочерения (далее - усыновление) является решение суда об установлении усыновления ребенка, вступившее в законную силу.

Государственная регистрация усыновления ребенка производится органом записи актов гражданского состояния по месту вынесения решения суда об установлении усыновления ребенка или по месту жительства усыновителей (усыновителя).

Государственная регистрация усыновления ребенка производится по заявлению усыновителей (усыновителя). Заявление может быть сделано устно или в письменной форме.

Одновременно с заявлением должно быть представлено решение суда об установлении усыновления ребенка и предъявлены документы, удостоверяющие личности усыновителей (усыновителя).

Усыновители (усыновитель) вправе уполномочить в письменной форме других лиц сделать заявление о государственной регистрации усыновления ребенка.

В случае, если усыновители (усыновитель) или уполномоченные ими лица в течение месяца со дня усыновления ребенка не сделали такое заявление, усыновление ребенка регистрируется на основании решения суда об установлении усыновления ребенка, поступившего в орган записи актов гражданского состояния из суда, вынесшего данное решение.

В запись акта об усыновлении вносятся следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество, дата и место рождения ребенка (до и после усыновления);
- 

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Д

- фамилия, имя, отчество, гражданство, национальность (при наличии в записи акта о рождении или в свидетельстве о рождении ребенка) родителей (одного из родителей);
- дата составления, номер записи акта о рождении и наименование органа записи актов гражданского состояния, которым произведена государственная регистрация рождения ребенка;
- фамилия, имя, отчество, гражданство, национальность (вносится по желанию усыновителя), место жительства усыновителя (усыновителей);
- дата составления, номер записи акта о заключении брака усыновителей и наименование органа записи актов гражданского состояния, которым произведена государственная регистрация заключения брака усыновителей;
- реквизиты решения суда об установлении усыновления ребенка;
- серия и номер выданного свидетельства об усыновлении.

В случае, если по решению суда об установлении усыновления ребенка усыновители (усыновитель) записываются его родителями (родителем), такие сведения вносятся в запись акта об усыновлении.

Свидетельство об усыновлении содержит следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество, дата и место рождения ребенка (до и после усыновления);
- фамилия, имя, отчество, гражданство, национальность (если это указано в записи акта об усыновлении) усыновителей (усыновителя);
- дата составления и номер записи акта об усыновлении;
- место государственной регистрации усыновления (наименование органа записи актов гражданского состояния);
- дата выдачи свидетельства об усыновлении.

На основании записи акта об усыновлении вносятся соответствующие изменения в запись акта о рождении ребенка.

В случае изменения на основании решения суда об установлении усыновления ребенка места рождения ребенка по желанию усыновителей (усыновителя) может быть составлена новая запись акта о рождении ребенка органом записи актов гражданского состояния по месту рождения ребенка, указанному в решении суда. Сведения о составлении новой записи акта о рождении ребенка вносятся в ранее произведенную запись акта о его рождении.

Орган записи актов гражданского состояния по месту хранения записи акта о рождении ребенка выдает новое свидетельство о его рождении на основании измененной или вновь составленной в связи с усыновлением записи акта о рождении ребенка.

В случае, если в решении суда об установлении усыновления ребенка указано о сохранении личных неимущественных и имущественных отношений усыновленного ребенка с родителями (одним из родителей), сведения о родителях (одном из родителей), указанные в записи акта о рождении ребенка, изменению не подлежат.

Усыновители обязаны лично забрать ребенка по месту его жительства (нахождения) по предъявлении паспорта или иного документа, удостоверяющего личность усыновителя, и решения суда.

Гражданин обязан в 10-дневный срок письменно проинформировать оператора государственного банка данных о детях, на учете у которого он состоит, о вынесении решения суда об усыновлении ребенка.

## ПРИЛОЖЕНИЕ Е

### Программа

#### **«Профилактика эмоционального выгорания у сотрудников ГБУЗ АО «Дома ребенка специализированный»»**

##### *Обоснование программы*

При работе с детьми у работников происходит перенапряжение и это может отрицательно сказаться не только на их психическом здоровье, но и на здоровье детей. Профессия предъявляет к специалисту ряд требований, среди которых обязательными являются:

- компетентность;
- хорошее здоровье и сознательная, целенаправленная забота о своем физическом состоянии;
- высокая самооценка и уверенность в себе, своих способностях и возможностях,
- высокая мобильность;
- общительность,
- коммуникативные способности;
- самостоятельность,
- стремление опираться на собственные силы;
- умение управлять собственными эмоциями и поведением;
- способность формировать и поддерживать в себе позитивные, оптимистические установки и ценности как в отношении самих себя, так и в отношении других людей, в отношении собственной профессиональной деятельности и жизни вообще.

Появление симптомов хронической усталости, эмоционального выгорания сопровождается снижением уровня работоспособности, снижением самооценки, возникновением ощущения одиночества, «замкнутого круга», эмоциональным истощением, соматизацией. Появление психофизических, социально-психологических, поведенческих симптомов эмоционального выгорания являются тревожным сигналом, индикатором физического и психологического нездоровья специалиста, который сам нуждается в профессиональной помощи психолога.

Предложенная программа предназначена для повышения психологической компетентности специалистов социальной сферы, для освоения приемов и методов самовосстановления и оказания помощи себе и коллегам, что значительно улучшит самочувствие специа-

листов, повысит эффективность их труда и качество обслуживания клиентов ГБУЗ АО «Дома ребенка специализированный» и иных социозащитных учреждений. Программа предпо-

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

лагает непрерывный цикл встреч в рамках постоянно действующего краевого семинара-практикума.

### *Цель программы:*

- повысить качество использования знаний основ психологии в повседневной деятельности социальных работников;
- провести профессиональную реабилитацию работников социальной сферы, специфика работы которых способствует нервно-психическому перенапряжению, и как следствие, возникновению синдрома профессионального выгорания;
- оказания методическую поддержку и практическую помощь психологам социозащитных организаций Амурской области в организации и проведении работы по профилактике и преодолению «синдрома эмоционального выгорания»;
- создать условия для психического благополучия социальных работников Дома ребенка;
- обеспечить их необходимой психологической информацией, развить умения и навыки предупреждения и преодоления временных трудностей в период осуществления профессиональной деятельности.

### *Задачи программы:*

- провести исследование факторов, дестабилизирующих деятельность социальных работников и приводящих к стрессу, синдрому хронической усталости, «профессиональному выгоранию»;
- развить у социальных работников навыки оказания самопомощи и помощи друг другу, обучить приемам снятия эмоционального напряжения, приемам повышения самооценки, настроения;
- способствовать формированию в себе позитивных, оптимистических установок как в отношении себя, так и в отношении других людей, работы и жизни вообще;
- повысить «стрессоустойчивость» и способность предотвращать «профессиональное выгорание».
- Для решения проблем, возникших в рамках социальной работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей необходимо укрепить сотрудничество как с учреждениями здравоохранения, так и с органами социальной направленности.

*Формы работы:*

- групповая,

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

- индивидуальная.

*Целевые группы:*

- 1) Коллектив ГБУЗ АО «Дома ребенка специализированный».
- 2) Психологи социозащитных учреждений г. Благовещенска.
- 3) Коллективы социальных работников социозащитных учреждений края.

*Методы реализации:*

Программа предусматривает проведение 7 занятий (октябрь, ноябрь, декабрь, февраль, март, апрель, продолжительностью 3-4 часа для каждой группы, численностью не более 12-15 человек, или 3-х-дневный семинар с 10 до 16 с получасовым перерывом ежедневно.

Программа предусматривает индивидуальные консультации и психодиагностику с выдачей рекомендаций и подборкой индивидуальных развивающих и коррекционных заданий по запросам.

Программа предусматривает выпуск буклетов и Памяток по проблемам профилактики и преодоления симптомов профессионального выгорания, хронической усталости и стресса.

Занятия предусматривают такие средства и формы, как активное слушание, релаксационные упражнения, методы игро-, цвето-, музыка- и арттерапии, мини-лекции, практические коррекционные и релаксационные занятия, тренинги и другие.

*Ожидаемый результат:*

В процессе реализации Программы профилактики синдрома профессионального выгорания предусматривается:

- повышение эмоциональной устойчивости социальных работников и их готовности к психологическим нагрузкам в профессиональной деятельности;
- развитие навыков по профилактике синдрома хронической усталости и профессионального выгорания социальными работниками ,
- стабилизация уверенности в себе, формирование образа социального работника в структуре образа-Я;
- снижение уровня тревожности у социальных работников и численности людей, готовых отказаться от профессиональной деятельности во имя сохранения собственного физического и психического здоровья;
- повышение качества обслуживания клиентов;

- повышение социально-психологического профессионализма специалистов Дома ребенка и социозащитных учреждений города.

## Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

### *Мониторинг и оценка результатов:*

Мониторинг проекта осуществляется в соответствии со стандартными процедурами и разработанной логико-структурной матрицей проекта.

Мониторинг и оценка результатов основаны на периодической оценке прогресса в достижении конкретных результатов каждой группы и каждого отдельно взятого специалиста.

Возможными показателями результативности работы участников групп предполагаются:

- решение индивидуальных проблем участников групп;
- оказание консультативной, реабилитационной, развивающей, эмоциональной помощи психологам и социальным работникам Дома ребенка и иных социозащитных учреждений г. Благовещенска в процессе предупреждения и преодоления синдрома профессионального выгорания;
- снижение уровня тревожности, хронической усталости у сотрудников ГБУЗ АО «Дома ребенка специализированный», а также психологов и социальных работников социозащитных учреждений
- овладение приемами оказания самопомощи социальными работниками;
- проведение аналогичных семинаров психологами социозащитных учреждений края.

### *Структура программы:*

Обучение основам психологических знаний по предупреждению и преодолению синдрома профессионального выгорания осуществляется в ходе тематических встреч, проходящих в форме лекций, семинаров, тренингов, деловых игр, релаксационных занятий.

Основные темы встреч:

1. «Самая обаятельная и привлекательная» (Тренинг)
2. «Великолепная семерка» (Тренинг).
3. «Рожденная для счастья» (Тренинг).
4. «Кто он – гений общения?» (Тренинг).
5. «Его Величество – Профессионал» (Тренинг).
6. «Мой ласковый и нежный...» (Тренинг «Внутренний ребенок»).
7. «Когда ланиты алым пламенем горят...» (Тренинг «Территория стыда»).

### *Материальное обеспечение программы:*

Для полноценного проведения занятий необходимы:

- просторное, хорошо проветриваемое помещение, стулья;

### Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Е

- видеомэагнитофон,
- проектор,
- музыкальный центр,
- гимнастические коврики,
- канцтовары (буаага А4, файлы, ватман, картон белый и цветной, краски, пас

тельные

- мелки, доска, испанский пластилин для рисования, карандаши, шариковые ручки, фломастеры);
- флешки,
- релаксационные и развивающие программы на CD, DVD,
- релаксационные мячи, игрушки,

яблоки, бананы, чай, кофе, соки, выпечка, конфеты, высокие стаканы, чайные пары, чайные ложки, десертные вилки.

## ПРИЛОЖЕНИЕ Ж

### Схема взаимодействия ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный» с различными организациями и учреждениями

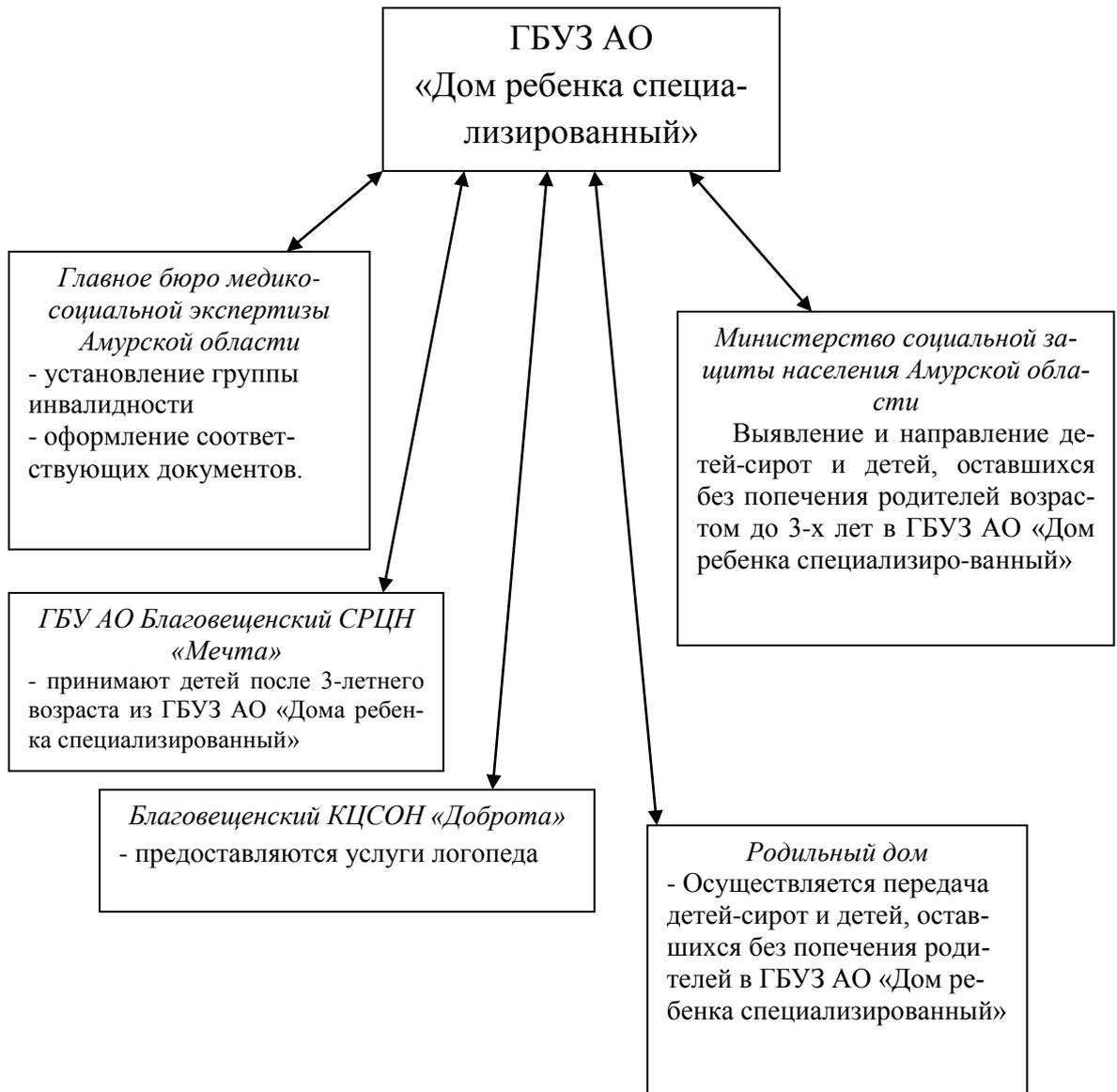


Рисунок Е.1 - Схема взаимодействия ГБУЗ АО «Дом ребенка специализированный» с различными организациями и учреждениями

