

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ИНСТИТУТ МАГИСТРАТУРЫ

*К 90-летию СПбГЭУ*

# ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ

Городской семинар

Санкт-Петербург

26 февраля 2020

Сборник статей

*Под редакцией  
д-ра экон. наук, профессора М.Г. Гильдингерш,  
канд. социол. наук, доцента В.С. Тестовой*

ИЗДАТЕЛЬСТВО  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
ЭКОНОМИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА  
2020

**ББК 65.272**  
**О64**

**О64** **Организация и управление в социальной работе. Городской семинар. Санкт-Петербург, 26 февраля 2020 : сборник статей / под ред. д-ра экон. наук, проф. М.Г. Гильдингерш, канд. социол. наук, доц. В.С. Тестовой. – СПб. : Изд-во СПбГЭУ, 2020. – 193 с.**

ISBN 978-5-7310-5026-5

В сборнике представлены научные статьи Городского семинара «Организация и управление в социальной работе»

Авторы публикаций – магистранты программы 39.04.02 – социальная работа, направленность: «Организация и управление в социальной работе». В статьях освещаются практические проблемы реализации национальных проектов в области социальной политики РФ.

Материалы семинара представляют интерес для ученых, преподавателей, специалистов и руководителей социальных служб.

**ББК 65.272**

**Рецензенты:** д-р экон. наук, проф. **И.М. Алиев**  
канд. экон. наук, доц. **Н.М. Фомичева**

**ISBN 978-5-7310-5026-5**

© СПбГЭУ, 2020

## Оглавление

ВВЕДЕНИЕ .....	6
Блохин Олег Леонидович	
УЧАСТИЕ ВОЛОНТЕРОВ В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ	
С СЕМЬЯМИ МИГРАНТОВ .....	7
Бухаркина Елена Николаевна	
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИНВАЛИДОВ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ	
РЕАБИЛИТАЦИИ .....	12
Васильева Ольга Валерьевна	
КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К РЕШЕНИЮ ВОПРОСОВ	
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ ИНВАЛИДОВ	
ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА И ЕГО ЗНАЧЕНИЕ	
В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОМ	
ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО	
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ «ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ	
ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАЙОНА	
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА».....	20
Владимирова Ирина Геннадьевна	
ПРОБЛЕМЫ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ПРИ ВНЕДРЕНИИ	
ИННОВАЦИОННЫХ ПРАКТИК СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ	
ГРАЖДАН СТАРШЕГО ПОКОЛЕНИЯ (НА ПРИМЕРЕ «ПРИЕМНЫХ	
СЕМЕЙ ДЛЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ»).....	26
Вовк Маргарита Витальевна	
ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК ИННОВАЦИОННЫЙ МЕТОД	
ПРАКТИКИ ОБУЧЕНИЯ ИНВАЛИДОВ В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ	
ЗАВЕДЕНИЯХ .....	32
Габбасова Регина Ураловна	
СРОЧНЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ, КАК НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ	
НАСЕЛЕНИЮ.....	37
Гладышева Анна Дмитриевна	
ОСОБЕННОСТИ СИСТЕМЫ ОПЛАТЫ ТРУДА В ГОСУДАРСТВЕННЫХ	
ОРГАНИЗАЦИЯХ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ.....	43
Дуранина Алла Вячеславовна	
СОЦИАЛЬНЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВА ДИСТАНЦИОННОЙ ЗАНЯТОСТИ.....	49
Ермолаев Виктор Владимирович	
ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ И СУЩЕСТВОВАНИЯ МОЛОДОЙ СЕМЬИ ПРИ	
РОЖДЕНИИ РЕБЁНКА С ДИАГНОЗОМ РАННИЙ ДЕТСКИЙ АУТИЗМ (РДА)	
В ОБЩЕДОСТУПНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ СРЕДЕ КРУПНОГО ГОРОДА .....	53
Егорова Анна Юрьевна	
СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СОЦИАЛЬНЫХ	
РАБОТНИКОВ .....	57
Запевалина Инна Сергеевна	
КЛУБНАЯ РАБОТА КАК ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ УСПЕШНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ	
АДАПТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ	
И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ.....	62

Ильина Ирина Павловна	СОДЕРЖАНИЕ И ЗНАЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ.....	68
Кошкина Елена Юрьевна	НУЖДАЕМОСТЬ ПОЖИЛЫХ ГРАЖДАН В СОЦИАЛЬНО-ДОСУГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ФОРМИРОВАНИЕ СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНОЙ АКТИВНОСТИ ПОЖИЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В УЧРЕЖДЕНИЯХ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ .....	73
Кузьменкова Юлия Олеговна	КОММУНИКАЦИИ ВНУТРИ ОРГАНИЗАЦИИ КАК ЧАСТЬ ПЕРВИЧНОЙ АДАПТАЦИИ .....	77
Кузьмина Юлия Геннадьевна	ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ.....	83
Лайзан Игорь Александрович	СЛУЖБА ПОМОЩИ ГОРОЖАНАМ В ПЕТЕРБУРГСКОМ МЕТРОПОЛИТЕНЕ .....	88
Максименко Елена Васильевна	ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА .....	92
Мацкова Эвелина Алексеевна	СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И АБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ В ЦЕНТРЕ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАЙОНА.....	98
Молчанова Анастасия Владимировна	СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ – СИРОТ В РОССИИ И ЗА РУБЕЖОМ.....	103
Новикова Олеся Сергеевна	СЕМЬИ «ГРУППЫ РИСКА» КАК ФАКТОР ЖИЗНЕННОГО РИСКА ДЛЯ ДЕТЕЙ .....	108
Пушечкина Анна Сергеевна	ИНТЕГРАЦИЯ ДОБРОВОЛЬЧЕСКОЙ (ВОЛОНТЕРСКОЙ) ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ.....	114
Радионова Юлия Николаевна	АНАЛИЗ ПРАКТИКИ ВОЗВРАТОВ ДЕТЕЙ ИЗ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.....	118
Савченков Роман Александрович	ПРИНЦИПЫ ИНФОРМАЦИОННО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОЦЕССОВ УПРАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРОЙ .....	123
Семиколенных Наталья Валерьевна	ОСОБЕННОСТИ ПРИНЦИПОВ УПРАВЛЕНИЯ В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ ....	128
Сергеева Ольга Александровна	СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА СОВРЕМЕННЫХ МУНИЦИПАЛЬНЫХ БИБЛИОТЕК: СОДЕРЖАНИЕ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ .....	134

Свиклан Наталия Владимировна ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ В РАМКАХ ОТДЕЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЦЕНТРА СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ – ИНВАЛИДОВ .....	139
Сидельцева Алла Евгеньевна НАРКОМАНИЯ – КАК СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА .....	145
Смирнова Анастасия Дмитриевна ПРИМЕНЕНИЕ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ ПЕРСОНАЛА ПОКОЛЕНИЯ «МИЛЛЕНИАЛОВ» .....	150
Смирнова Ольга Борисовна ТАНЦЕВАЛЬНАЯ МОЛОДЕЖНАЯ КУЛЬТУРА КАК СОЦИАЛЬНЫЙ ФЕНОМЕН .....	153
Стащак Татьяна Константиновна ОТСУТСТВИЕ МОТИВАЦИИ МОЛОДЕЖИ К ТРУДОВОЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ .....	159
Степанович Василиса Владимировна КОМИССИЯ ПО ДЕЛАМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ И ЗАЩИТЕ ИХ ПРАВ И ГБУ «ЦЕНТР СЕМЬИ» ПРИМОРСКОГО РАЙОНА: ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СТОРОН .....	162
Стукова Валерия Николаевна АНАЛИЗ ПРОБЛЕМ МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ .....	168
Суханов Алексей Геннадьевич ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА .....	173
Тестова Вера Сергеевна СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ .....	180
Топоева Елена Валерьевна ПРОБЛЕМА УЧЕТА ИНВАЛИДНОСТИ И СОЦИАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА ГОСУДАРСТВА В ОТНОШЕНИИ ИНВАЛИДОВ В РОССИИ .....	182
Туфанова Людмила Васильевна ДЕМЕНЦИЯ – СИНДРОМ КОГНИТИВНОЙ ФУНКЦИИ ПСИХИКИ ЧЕЛОВЕКА ИЛИ ПРОБЛЕМА СОЦИАЛЬНОГО ОБЩЕСТВА .....	188

## ВВЕДЕНИЕ

В современных условиях трудно переоценить значение управления и его влияние на эффективность человеческой деятельности во всех ее сферах: политической, социальной, экономической, производственной, информационной и др.

Успешное выполнение организациями, учреждениями, предприятиями и службами социальной защиты и социального обслуживания своих задач по основному предназначению во многом зависит от качества управления и управленческой деятельности их руководителей, на эффективность которой, в свою очередь, решающим образом влияет ее организация. Недаром Г. Эмерсон утверждал: «При совершенной организации даже самый слабый руководитель часто приносит лишь очень небольшой вред. Но слабый руководитель, опирающийся на дефектную организацию и не воодушевленный никакими идеалами, неизбежно проваливается и увлекает за собой все, что ему подчинено».

В современных условиях развития социально-экономической и социально-политической обстановки поставлены важные задачи – научить будущих специалистов социальной сферы новым методам работы, освоить современные механизмы, формы и технологии управленческой деятельности, обеспечивающие необходимый уровень ее эффективности.

На семинаре обсуждались проблемы повышения эффективности управления в социальной работе в организациях, учреждениях и службах Санкт-Петербурга, нормативно-правовые основы социальной защиты населения.

Блохин Олег Леонидович  
Санкт-Петербургский государственный  
экономический университет  
Магистерская программа  
«Экономика, право, организация и  
управление в социальной работе»

## УЧАСТИЕ ВОЛОНТЕРОВ В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ С СЕМЬЯМИ МИГРАНТОВ

В данной статье представлена актуальность изучения социальной работы с семьями трудящихся мигрантов, специфика и методы работы с ними, привлечение к работе добровольцев.

Работа волонтеров не только дополняет и наращивает социальную поддержку семьям мигрантов на государственном и муниципальном уровнях, но также имеет ряд преимуществ по сравнению с деятельностью официальных учреждений и организаций.

Активная работа волонтеров с семьями мигрантов помогает гражданам других стран легче адаптироваться в новых для них социальных условиях.

Актуальность исследования социальной работы с семьями мигрантов вызывает большой интерес благодаря интенсификации и глобализации миграционных процессов в современном мире, увеличение притока беженцев и перемещенных лиц в условиях социально-политической нестабильности Российской Федерации, перемещение значительного количества трудоспособного населения в отсталые экономически неразвитые регионы, формирование международного рынка труда. Однако общество практически не готово к решению этой проблемы для эффективной социализации мигрантов в новых условиях их жизни.

В настоящее время Российская Федерация находится в процессе, который ассоциируется с притоком мигрантов, приобретает все большую значимость и требует эффективное регулирование. Это связано с тем, что современное российское общество характеризуется отрицательным естественным приростом населения и сокращением трудовых ресурсов страны и, следовательно, возрастающая роль миграции как источника поддержки и роста населения России.

В последние годы миграция приобретает значительные масштабы, становясь единым целым фактором экономического, социального и культурного развития России. С каждым годом количество мигрантов в нашей стране растет, так как приезжают не только одни мужчины, но и со своими семьями, часто с детьми, планирующими длительное пребывание в России. Многие из них работают в сфере торговли, услуг и строительстве [2, С. 86].

Мигранты – это категория населения, требующая внимания и поддержки от государства и общества. Несмотря на бегство от неблагоприятного и иногда даже экстремальных условий жизни в своей стране, при смене места жительства, они получают те же самые проблемы, которые не могут решить самостоятельно.

Среди основных социальных проблем семей мигрантов можно выделить следующие:

- жилищная проблема;
- проблема занятости;
- социально-психологическая адаптация.

Кроме вышеуказанных аспектов можно добавить много других:

- размещение и временное проживание, получение регистрации с места жительства, юридическое незнание и отсутствие информации о том, где получить помошь;

- размещение детей в школе и детском саду, плохое знание языка и культуры, особенности новой территории проживания, негативное отношение местных жителей.

Социальная помощь мигрантам должна поддерживаться на взаимо-поддерживающей основе социальной среды для людей, меняющих свое место жительства и вступающих в другую социальную среду.

Таким образом, социальная помощь мигрантам выражается, с одной стороны, в повышении статуса и улучшение положения мигрантов, с другой – влияние на среду, в которую входит и сам мигрант [4, С. 27].

Социальная адаптация является одной из основных проблем, с которыми сталкиваются семьи мигрантов. Как в результате социальная интеграция мигрантов сможет нормально функционировать, развивать личное и профессиональное уважение в обществе.

В социальной работе с мигрантами выделяют два основных вида:

1. Прикладная социальная работа (работа с конкретным человеком или группой людей нуждающиеся в социальной помощи);

2. Организационная работа (организация социального обслуживания, развитие конкретных программ, мероприятия и т. д.).

Направленность организационной социальной работы определяется содержание конкретных программ, разрабатываемых государством, негосударственными организациями, ассоциациями и реализуемых как на национальном, так и на региональном уровнях.

Практическая социальная работа с мигрантами осуществляется по следующим направлениям:

- общественный,
- социально-психологический,
- социально-педагогический,
- социально-правовой,

- социально-медицинский,
- финансовый,
- социально-экономические,
- социально-информационный,
- социально-трудовой.

Работа волонтеров не только дополняет и наращивает социальную поддержку семьям мигрантов на государственном и муниципальном уровнях, но также имеет ряд преимуществ по сравнению с деятельностью официальных учреждений и организаций. Прежде всего это мобильность и скорость нахождения ответов на проблему, конкретная помощь в применении методов и инструментов социальной поддержки.

Форма участия волонтеров в социальной работе с семьями трудящихся-мигрантов:

- анализ особенностей семьи, выявление ее потребностей, проблем и потенциал в их решении;
- правовое обеспечение семьи, обеспечение соблюдения ее социальной безопасности, создание условий для реализации своих прав и свобод;
- организация диалогового общения, инициирование совместной деятельности, совместный досуг, творчество;
- психологическое просвещение семей, оказание экстренной психологической помощи, профилактическая поддержка и патронаж;
- моделирование ситуации и разработка конкретных программ
- адресная помощь

Одна из форм социальной работы с мигрантами заключается в создании группы самопомощи и мигрантских организаций, таких, как благотворительная общественная организации «Центр помощи мигрантам».

Организация должна предоставлять комплексную помощь иностранным гражданам, лицам без гражданства, в том числе лицам, перемещенным внутри страны, защита их экономических, социальных и политических прав.

За последние несколько лет волонтерское движение в России стало, если не сказать больше, массовым, особенно после Олимпиады в Сочи, когда волонтеры со всей страны помогали в проведении спортивного форума. Но волонтерство не ограничивается спортивной составляющей. Теперь же, в условиях постоянного роста и увеличения числа мигрантов из Украины и других стран, волонтеры все больше ориентируются на организацию социальной помощи отдельным лицам и семьям [5, С. 72].

По данным сайта МВД, Российский Красный Крест привлекает студентов из колледжей и университетов для оказания медицинской и юридической помощи семьям мигрантов и их детям, в том числе ожидающих депортации. Письма с просьбой о помощи от Красного Креста были направлены в учебные заведения. Студенты прошли обучение у

психологов, после чего провели серию тренингов для понимания специфики работы с иностранцами. В международном информационном агентстве «Фергана» была опубликована статья А. Крыленкова, лидера и координатора волонтерской организации «Наблюдатели Петербурга» о том, как активисты группы «права для всех», волонтеры из Петербурга занимаются проблемой мигрантов. Волонтеры звонят в полицейский участок и пытаются выяснить, где находятся люди, задержанные по подозрению в незаконном пребывании на территории РФ, ходят в районные суды наблюдать за процессуальным действием. В Туле актеры Драматического театра помогали беженцам из Украины. Семьи беженцев не имели зимнюю одежду. Несмотря на помощь со стороны социальных служб в питании и содержании у них не было денег на покупку одежды. В течение трех дней актеры и их друзья собрали первую партию зимней одежды. Через пару недель им удалось собрать более существенную помощь для беженцев, так как было задействовано большее количество добровольцев.

Создание ряда волонтерских объединений, фондов и благотворительных организаций организации для беженцев и перемещенных лиц, помогают мигрантам быстрее адаптироваться к новым условиям и обеспечить себя продуктами питания, одеждой, медикаментами и игрушками для детей.

Индивидуальная работа состоит из всего комплекса методов: психологических, психоаналитических, социометрических, медико-социальных, консультативно-правовых. Продуктивными приемами в групповой работе являются «группы самопознания», «группы самопомощи», групповая психотерапия, поддержка соседних сообществ (в местах проживания мигрантов), представляющие интересы иммигрантов.

Помимо индивидуальной и групповой работы с самими мигрантами, для волонтера крайне важно сотрудничать с органами власти, населением, СМИ в формировании политики.

Социальная работа волонтеров с семьями мигрантов характеризуется следующими особенностями:

- формирование толерантного отношения к мигрантам;
- организовать встречу волонтеров с семьями, нуждающимися в поддержке;
- разъяснить социальные, правовые и психологические аспекты;
- разработать план совместной индивидуальной работы с семьей под руководством профессионалов;
- организовывать общие собрания, на которых обсуждаются трудности и их преодоление, решение организационных моментов.

Мы видим следующие проблемы, связанные с работой волонтеров:

- недостаточное количество добровольцев;

- отсутствие у молодежи свободного времени;
- нежелание многих государственных органов сотрудничать с волонтерами, их помочь в сопровождение семьи.

Среди способов привлечения волонтеров к работе с семьями мигрантов важную роль играет мотивация. Мотивация волонтеров может делиться на несколько подгрупп:

- религиозная;
- социальная мотивация (поиск друзей);
- социальная ответственность (стремление улучшить жизнь людей).

Известно, что любая работа улучшается, если есть дополнительные механизмы мотивации. Участие в публичных акциях с последующим освещением в средствах массовой информации является одной из форм пропаганды и распространения такой практики среди населения. Как показывает опыт, волонтерская работа проводится более успешно, если мотивация на получение социальной помощи поддерживается руководством вузов или местной властью в целом.

На сегодняшний день существуют следующие методы привлечения волонтеров к работе:

- реклама на радио и телевидении;
- возможность заполнить и оставить анкету он-лайн в волонтерской организации;
- проведение в социальных центрах встреч с людьми, которые выразили желание помогать другим;
- рекламные щиты в городском пространстве (социальная реклама на улицах, в общественных местах транспорта и т. д.);
- распространение брошюр, буклетов, листовок среди участников публичных мероприятий;
- размещение рекламы на сайтах, блогах, в социальных сетях;
- проведение презентаций в школах, университетах и других учебных учреждениях.

Активная волонтерская работа с семьями мигрантов помогает гражданам других стран легче и быстрее адаптироваться к новым для них социальным условиям.

#### **Список использованных источников:**

1. Голиков В. Д. социальный портрет мигранта в России (Начало второго десятилетия 21-го века) // Вестник Вегу. – 2014 год. – №4 (72). С. 38-46.
2. Кондрашова Н. В. Социальные проблемы миграции и мигранты в Российской Федерации: Дисконтекст социальной работы // Вестник БГУ. 2015 год. № 5. С. 84-90.

3. Прокушева Н. В. Практические методы социальной работы с детьми: Автореф. Дис. Вынужденные переселенцы // Вестник БГУ. – 2009 год. – № 5. С. 254-259.
4. Романюк Е. С. Особенности обучения студентов социальной работе с мигрантами // Известия ВолгГТУ. – 2014 год. – № 15 (142). – С. 26-28.
5. Ткачева Н. А. Социальная работа с мигрантами как фактор социального Развития безопасности // Омский научный вестник. – 2008 год. – № 6 (74). – С. 72-75.

**Бухаркина Елена Николаевна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация и  
 управление в социальной работе»

## **ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИНВАЛИДОВ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ**

По данным федеральной государственной информационной системы – Федерального реестра инвалидов, в Российской Федерации насчитывается 11,96 миллионов инвалидов.<sup>1</sup> Это более 9 % всего населения страны, то есть каждый 11 россиянин – инвалид. На сегодняшний день значительная доля инвалидов в России – 65,2% – лица пенсионного возраста. Но инвалидность может быть не только из-за старости, а также из-за болезни, несчастного случая, травмы, или по многим другим причинам, которые могут произойти с каждым из нас, и с которыми мы все можем столкнуться на определенном этапе жизни. Поэтому обеспечение максимально возможного качества повседневной жизни для людей с инвалидностью очень важно не только потому, что они люди, как и все мы, но и для того, чтобы их достоинство и социальное благополучие не понижалось только из-за инвалидности.

В 2008 году Россия подписала Конвенцию ООН о правах инвалидов, согласно которой Российская Федерация наравне с другими странами-участницами обязана обеспечить людям с инвалидностью доступ к транспорту, информации, связи, к информационно-коммуникационным технологиям и системам, а также к другим услугам. Конвенция ООН ратифицирована Российской Федерацией в 2012 году и направлена на создание эф-

---

<sup>1</sup> Федеральный Реестр инвалидов. Аналитика: <https://sfri.ru/analitika/chislennost>

фективных правовых механизмов для обеспечения полного участия инвалидов в гражданской, политической, экономической, культурной и социальной жизни общества (социальной интеграции).<sup>2</sup> Реализация положений Конвенции требует совершенствования действующих и введения новых технологий обеспечения прав инвалидов и создания условий для их социальной интеграции и адаптации.

С целью восстановления утраченных возможностей жизнеобеспечения, самообслуживания и некоторых трудовых функций, а также для обеспечения равных прав инвалидов с другими категориями граждан разработан перечень средств технической реабилитации для инвалидов (TCP). Они помогают повысить уровень жизни человека с ограниченными возможностями и облегчить его жизнь, сделав повседневные задачи более простыми и легкими для выполнения. Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации является одним из основных направлений комплекса реабилитационных мероприятий.

Техническими средствами реабилитации инвалидов являются устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида.

К техническим средствам реабилитации инвалидов относятся:

- средства для самообслуживания;
- средства для ухода;
- средства для ориентирования (к ним относятся собаки-проводники с комплектом снаряжения), общения и обмена информацией;
- средства для обучения, образования (включая литературу для слепых) и занятий трудовой деятельностью;
- протезные изделия (включая протезно-ортопедические изделия, ортопедическую обувь и специальную одежду, глазные протезы и слуховые аппараты);
- специальное тренажерное и спортивное оборудование, спортивный инвентарь.<sup>3</sup>

В технических средствах реабилитации нуждаются лица с ограниченными возможностями здоровья различной степени ограничения. Количество россиян, нуждающихся и пользующихся инвалидными колясками, превышает 320 тысяч человек, большинство из них имеют первую группу инвалидности. До недавнего времени многие из них чаще пользовались костылями или тростью, коляски же использовали лишь в случае пере-

---

<sup>2</sup> Федеральный закон от 03.05.2012 г. № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»;

<sup>3</sup> Федеральный закон от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

движений на длительные расстояния. В настоящее время для людей с ограниченными возможностями созданы современные модели инвалидных кресел, которые являются настоящим прорывом в той или иной отрасли. С их помощью людям с особыми нуждами намного проще, чем даже десять лет назад, адаптироваться в современном мире. Инвалидные кресла, оборудованные джойстиком и специальной аккумуляторной батареей, существенно облегчают процесс передвижения и не требуют приложения мускульной силы инвалида. Сидящий в кресле человек способен сам направлять его движение и отпадает необходимость помощи другими людьми, что дает возможность инвалидам максимально социализироваться в обществе.

В России растет количество инвалидов с нарушением слуха. Сейчас в РФ их насчитывается более 13 миллионов людей, в том числе более 1 миллиона — дети. По данным Всероссийского общества глухих, численность глухих, которые являются носителями жестового языка, — более 300 тысяч человек. В эту статистику попали те, кто потерял слух полностью или частично в раннем возрасте или с врожденными дефектами слуха. Помочь им слышать звуки могут современные технические средства реабилитации. Они уже не такие громоздкие, как раньше и человек, пользующийся данным средством реабилитации, абсолютно не испытывает чувство дискомфорта.

Количество учтенных слепых и слабовидящих в России составляет 218 тысяч человек, из них абсолютно слепых — 103 тысячи. Из этого количества 22% составляет молодежь трудоспособного возраста, то есть практически каждый пятый из всех слепых и слабовидящих.

Для этой категории граждан в 2018 году в Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации (ТСР) и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденный распоряжением правительства Российской Федерации были внесены изменения.<sup>4</sup> Теперь к техническим средствам реабилитации для незрячих пользователей персональным компьютером, владеющих азбукой Брайля, относится дисплей Брайля. Дисплей чаще всего используется совместно с программой экранного доступа, и это позволяет выводить на дисплей текстовую информацию и сообщения системы о выполняемых действиях пользователя при работе с различными приложениями. Можно использовать как брайлевскую, так и стандартную клавиатуру для набора текстов, что дает возможность людям с нарушениями функций зрения пользоваться всеми возмож-

---

<sup>4</sup> Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. N 2347-р «Об утверждении федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду (с изменениями и дополнениями).

ностями компьютерной техники и Интернета. Программное обеспечение может иметь речевой синтезатор, который воспроизводит на слух информацию. Перечисленные устройства включены в Перечень показаний для обеспечения инвалидов ТСР, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты населения Российской Федерации.<sup>5</sup>

Благодаря новым технологиям и развитию прогресса люди с ограниченными возможностями становятся менее зависимыми от окружающих, а здоровым людям остается лишь приложить небольшие усилия для того, чтобы понять самим и объяснить своим детям проблемы данной категории граждан, чтобы устраниТЬ главный барьер – барьер отношений.

Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации осуществляется на основании индивидуальных программ реабилитации, абилитации (ИПРА), разрабатываемых учреждениями медико-социальной экспертизы (МСЭ) по месту жительства инвалида, и определяется Правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, протезно-ортопедическими изделиями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации.<sup>6</sup>

На предоставление реабилитационных средств от государства имеют право следующие слои населения:

- Граждане, которым присвоена группа инвалидности официально. Исключение составляют больные, получившиеувечья на производстве или хроническое заболевание, которое привело к систематической утрате здоровья. В данном случае возмещением занимается предприятие.
- Дети-инвалиды. К ним относятся лица, не достигшие 18-летнего возраста.<sup>7</sup>

Чтобы получить техническое средство реабилитации необходимо предпринять некоторые шаги. Все ТСР выдаются после того, как медико-социальная экспертиза включит их в индивидуальную программу реабилитации (абилитации). После прохождения медицинской комиссии нуждающийся в ТСР получает на руки документ, подтверждающий официально факт присвоения инвалидности с указанием группы, справку об ИПРА.

Документ, касающийся ТСР для детей, делится на три подраздела, а для взрослых – на два. В первый подраздел включены реабилитационные

---

<sup>5</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 28 декабря 2017 г. N 888н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации».

<sup>6</sup> Постановление Правительства РФ от 7 апреля 2008 г. N 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями» (с изменениями и дополнениями).

<sup>7</sup> Постановление Правительства РФ от 20 февраля 2016 г. N 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом»

средства, финансируемые из федерального бюджета. Второй подраздел содержит условия обеспечения необходимыми техническими средствами реабилитации за счет региональных средств или условия выплаты компенсации за самостоятельно приобретенное техническое средство реабилитации. В третьем – описывается возможность оплаты «материнским капиталом».

Чтобы инвалид получил средство для реабилитации, отвечающее его требованиям, необходимо еще до МСЭ позаботиться об этом аспекте. Перед комиссией нуждающийся в ТСР инвалид направляется лечащим врачом к узким специалистам для прохождения диспансеризации. Например, если больному с ДЦП требуется инвалидная коляска, то важны записи хирурга, невролога, ортопеда, подробно описывающие средство передвижения. Но даже если собран весь необходимый пакет документов, не всегда техническое средство реабилитации, либо услуга могут быть предоставлены инвалиду по каким-либо причинам.

В этом случае может быть выплачена компенсация уполномоченным органом при условии самостоятельного приобретения инвалидом технического средства реабилитации в порядке, регламентируемом нормативно-правовыми актами.<sup>8</sup>

Инвалид обращается в местный отдел социального страхования и пишет заявление на получение средства реабилитации. Если имеется в наличии необходимое ТСР, то ему подбирают одно из них. В противном случае уполномоченным органом проводятся торги, позволяющие закупить соответствующее требованиям техническое средство реабилитации. Но сейчас система Государственных закупок не всегда удобная и эффективная для предоставления изделий инвалидам. А альтернативный механизм – выплата компенсации за самостоятельно приобретенные средства – многим неудобен в силу того, что сначала инвалиду нужно где-то взять деньги и купить это изделие, которое может стоить очень внушительно – и 100, и 150 тысяч рублей. Потом необходимо предоставить счета и другие документы в ФСС для выплаты компенсации. Это не всегда легко для человека с инвалидностью. Причем размер компенсации может не составлять полной стоимости, а в рамках цен на последних по времени торгах по закупкам аналогичных изделий – так предписывает закон. Срок выплаты компенсации составляет 60 дней, но на практике существуют проблемы с выплатой компенсаций в установленные законом сроки, а размер компен-

---

<sup>8</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 января 2011 г. N 57н «Об утверждении Порядка выплаты компенсации за самостоятельно приобретенное инвалидом техническое средство реабилитации и (или) оказанную услугу, включая порядок определения ее размера и порядок информирования граждан о размере указанной компенсации».

сации за самостоятельно приобретенные технические средства реабилитации значительно ниже размера, определенного государством. Расчет за приобретенные средства реабилитации производится только по контрактам, заключенным не раньше, чем за 3 года до покупки изделия.<sup>9</sup>

То есть, независимо по какой цене было приобретено техническое средство, компенсация будет в размере той суммы, по которой государство закупало такие же технические средства реабилитации для обеспечения инвалидов. В каждом регионе свои контракты на обеспечение инвалидов, так что суммы могут меняться. Следовательно, расчет производится по актуальным ценам, хотя, рассчитывать на полную компенсацию вряд ли приходится, оптовые закупки по государственным контрактам всегда сбивают цену по сравнению с розничными продажами. В большинстве случаев размер компенсации значительно ниже затраченных средств.

Актуальные цены на технические средства реабилитации можно узнать на сайте регионального отделения Фонда социального страхования (ФСС). Но если такое изделие или услуга никогда не проходили через государственный контракт, то, скорее всего, его не компенсируют, потому что механизм действий в этом случае законом не разработан. Кроме того, очень важно понимать, что наименование купленного реабилитационного средства должно полностью соответствовать записи в индивидуальной программе реабилитации (абилитации) в графе «Рекомендуемые технические средства реабилитации и услуги». В противном случае компенсация за самостоятельно приобретенное техническое средство реабилитации не будет выплачено.

Кроме этого в последнее время остро стоит проблема с поставщиками ТСР: фирмы-производители и дистрибуторы средств реабилитации отказываются выходить на торги, ссылаясь на слишком низкие цены, которые выставляют региональные органы Фонда соцстраха.

А так как система государственных закупок дает сбой, то необходимые средства реабилитации, такие как абсорбирующее бельё, не всегда имеются в наличии в полном объеме, удовлетворяющем потребности людей с инвалидностью. А, согласно действующим нормативным актам, обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации, в том числе абсорбирующими бельем, подгузниками и специальными средствами при нарушении сроков предоставления не компенсируются за прошедший

---

<sup>9</sup> Приказ Министерства труда социальной защиты населения Российской Федерации № 579н от 26 августа 2019 года «О внесении изменений в Порядок выплаты компенсации за самостоятельно приобретенное инвалидом техническое средство реабилитации и (или) оказанную услугу, включая порядок определения ее размера и порядок информирования граждан о размере указанной компенсации, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2011 г. N 57н».

период. Это объясняется тем, что невозможно одновременно использовать абсорбирующую бельё за текущий и прошлый периоды.

Еще одна из серьезных проблем обеспечения людей с инвалидностью техническими средствами реабилитации является неравномерное распределение средств на разные виды ТСР. Если, предположим, денег предоставляется не на 100% от потребности, а на 70%, то право того, кто закупает средства реабилитации, – выбрать конкретный вид ТСР. Например, не делать протезы, а купить трости или другие средства реабилитации. Например, не закупать коляски, а купить подгузники. И в регионах обнаружился перекос в пользу абсорбирующего белья, так как легче всего купить универсальные подгузники. При таком подходе люди получают в более-менее полном объеме абсорбирующее бельё (подгузники), но те, кто нуждается в протезах или колясках, продолжают стоять в очереди. Потому что обеспечить тем же протезом организационно и технически значительно сложнее. Надо обеспечить человеку прохождение медико-социальной экспертизы, обратиться в протезно-ортопедическое предприятие, сделать замеры, составить конкурсную документацию, провести торги, найти подрядчика, который протез правильно сделает. Эта процедура значительно сложнее, чем закупка подгузников. А так в большинстве случаев деньги выделяются не в полном объеме, то многие органы соцзащиты идут по пути наименьшего сопротивления: заключают контракты на закупку абсорбирующего белья. Тем самым обеспечивают ими нуждающихся инвалидов, а остальные люди с ограниченными возможностями недополучают других необходимых средств реабилитации.

По этим и многим другим причинам в Государственные органы часто поступают жалобы и нарекания от людей с инвалидностью, которые объективно не довольны сложившейся ситуацией. Для снижения социальной напряженности и оперативного решения вопросов по предоставлению инвалидам технических средств реабилитации во всех региональных отделениях Фонда социального страхования России специально открыты «горячие линии».

Анализ практики свидетельствует о недостаточной эффективности существующей системы обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации. Федеральным законодательством не определен механизм индивидуального подбора средств реабилитации с учетом потребностей инвалида, что влияет на своевременность и эффективность реализации мероприятий индивидуальной программы реабилитации.

Нуждаются в совершенствовании механизмы взаимодействия учреждений медико-социальной экспертизы с региональными отделениями Фонда социального страхования по вопросам предоставления инвалидам технических средств реабилитации и реабилитационных услуг. Тесное сотрудничество Главного бюро с Фондом социального страхования приводит

к сокращению срока от выявления нуждаемости в ТСР до обеспечения ими. Активизация работы бюро медико-социальной экспертизы по составлению индивидуальных программ реабилитации для обеспечения техническими средствами реабилитации снизит социальную напряженность.

В настоящее время в Государственной думе идет обсуждение законо-проекта об электронном сертификате. Законопроект рассчитан на то, чтобы людям с инвалидностью, нуждающимся в технических средствах реабилитации, выдавать электронные сертификаты на определенную сумму для приобретения положенных им ТСР. Таким образом, помочь государства инвалидам станет более персонализированной, они смогут самостоятельно определять не только само изделие, но и поставщика этого изделия. Сертификат предполагает исключительно целевое расходование средств, приобрести другие товары с его помощью будет невозможно. Электронный формат сертификата будет призван сделать его использование максимально удобным как для людей с инвалидностью, так и для поставщиков технических средств реабилитации. Предложения по внедрению такого способа обеспечения инвалидов средствами реабилитации были поддержаны общественными организациями инвалидов, экспертами, депутатами Госдумы.

В случае принятия закона, дополнительный механизм обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации начнет функционировать в 2020 году, но он не будет отменять ныне существующий, а дополнит его. Механизм обеспечения техническими средствами реабилитации с использованием электронного сертификата будет применяться исключительно по выбору самого человека с инвалидностью и позволит минимизировать недостатки в обеспечении людей с инвалидностью техническими средствами реабилитации, тем самым повысить эффективность реабилитации инвалидов в целом.

#### **Список использованных источников:**

1. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 года N 2347-р «Об утверждении федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду (с изменениями и дополнениями)».
2. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 28 декабря 2017 года N 888н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации».
3. Постановление Правительства РФ от 7 апреля 2008 года N 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями».
4. Постановление Правительства РФ от 20 февраля 2016 года N 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом».

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 января 2011 года N 57н «Об утверждении Порядка выплаты компенсации за самостоятельно приобретенное инвалидом техническое средство реабилитации и (или) оказанную услугу, включая порядок определения ее размера и порядок информирования граждан о размере указанной компенсации».

6. Приказ Министерства труда социальной защиты населения Российской Федерации № 579н от 26 августа 2019 года «О внесении изменений в Порядок выплаты компенсации за самостоятельно приобретенное инвалидом техническое средство реабилитации и (или) оказанную услугу, включая порядок определения ее размера и порядок информирования граждан о размере указанной компенсации, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2011 года N 57н».

7. Федеральный Реестр инвалидов. Аналитика: <https://sfri.ru/analitika/chislennost>.

8. Федеральный закон от 03 мая 2012 года № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов».

9. Федеральный закон от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ (ред. от 24.07.2009) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

**Васильева Ольга Валерьевна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация и  
 управление в социальной работе»

**КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К РЕШЕНИЮ ВОПРОСОВ  
 ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ ИНВАЛИДОВ  
 ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА И ЕГО ЗНАЧЕНИЕ  
 В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ  
 В САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ  
 УЧРЕЖДЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ  
 «ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ  
 И ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАЙОНА  
 САНКТ-ПЕТЕРБУРГА»**

Трудовая деятельность для любого человека является важным условием полноценной жизнедеятельности. На сегодня в обществе сложился определённый стереотип о том, что человек с ограниченными возможностями

стями не может и не желает трудиться, что он живет на попечении близких родственников и государства. Однако нельзя забывать о том, что среди инвалидов есть те, кто желал бы реализовать себя в трудовой деятельности и быть самостоятельным. В этой связи инвалиды испытывают определенные трудности в поиске работы по причине ограниченности своих возможностей и нуждаются в поддержке со стороны государства. С целью комплексного подхода к решению проблем, принятые законы и нормативные акты в Российской Федерации, призванные отстаивать права инвалидов в сфере занятости. Наиболее целостный подход обозначен в Федеральном законе «О социальной защите населения РФ» от 24.11.1995 № 181-ФЗ. Созданы и создаются реабилитационные учреждения, содействующие людям с ограниченными возможностями самовыражаться, в том числе в трудовой деятельности.

Целесообразность профессиональной подготовки и переподготовки инвалидов должна учитывать объективные и субъективные критерии. В первом случае подразумевается объективный смысл, перспективу предоставления инвалиду тех или иных образовательных услуг (с позиций сохранения здоровья, остаточной трудоспособности, достоинства и самостоятельности личности, а также экономических интересов общества), во втором – личная заинтересованность в образовании, а также экономические интересы личности и ее семьи [3, С. 83].

Получение профессионального образования инвалидами способствует их социальной безопасности, становлению гражданственности и способности активного участия в общественной жизни и работе. Образование формирует адаптивные способности к изменяющимся условиям жизни, гармонизует существование человека с инвалидностью в социуме.

Проблема образования инвалидов, особенно взрослых, в современной России имеет глубокие корни. Смысл образования многогранен: ценность, система, процесс, деятельность, услуга, результат. В процессе образовательной деятельности меняется внутренний мир человека, его сознание, восприятие окружающего мира и своего места в нем. Взрослые люди в процессе своей жизнедеятельности, прилагают усилия для самоадаптации к условиям окружающего мира, стараются понять и оценить значение своих действий, как до начала выполнения, так и по их завершению, их результаты и последствия. Система образования взрослых должна помочь людям в осознании стоящих перед ними проблем, способствовать их самостоятельному решению, преодолению потребительской позиции, в самоопределении и адаптации. Успешность образования оценивается количеством и качеством компетенций, отражающих способность качественно выполнять свои профессиональные функции [3, С. 84].

В этих условиях необходима разработка программы профессиональной реабилитации инвалида, учитывающей особенности конкретного человека, способствующая достижению им желаемого результата.

В Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей инвалидов Центрального района» на отделении профессиональной реабилитации инвалидов трудоспособного возраста и профессиональной ориентации детей-инвалидов реализуется программа профессиональной реабилитации «Мир профессий». Данная программа позволяет достаточно оперативно решать конкретные вопросы, возникающие в процессе всех этапов профессиональной реабилитации, начиная с профориентации и заканчивая содействием трудоустройству, осуществлять мониторинг и оценку хода и результатов реабилитации. Она направлена на проведение реабилитационных мероприятий, которые не только помогают клиентам получить информацию о деятельности учреждений и организаций, осуществляющих обучение инвалидов, но и осуществляют первичную подготовку клиентов к трудовой деятельности посредством формирования у них потребности в получении образования и трудоустройстве, способствуют выявлению склонностей к определенному виду профессиональной деятельности.

Цель данной программы – это создание условий для успешной социализации и самообеспечения инвалидов посредством содействия их обучению и трудоустройству, подготовки к самостоятельной трудовой деятельности.

Задачи программы:

1. Формирование представлений о мире профессий.
2. Определение личностных особенностей, интересов и способностей к различным видам профессиональной деятельности.
3. Оказание содействия в получении профессионального образования, трудоустройстве и занятости, максимально соответствующим внутренним потребностям, интеллектуальным и физическим возможностям.
4. Формирование потребностей в профессиональной самореализации и экономической независимости.

Условия участия клиентов в мероприятиях программы:

- в индивидуальных мероприятиях – по необходимости (необходимость определяется клиентом или специалистом по согласованию с клиентом);
- в групповых мероприятиях – при наличии желания и возможности (в т.ч. по состоянию здоровья) на момент их проведения.

Периодичность проведения индивидуальных мероприятий, время их проведения, содержание и количество определяются исходя из индивидуальных потребностей и возможностей конкретного клиента, а также от государственной услуги, которую он получает.

Групповые мероприятия проводятся в соответствии с утвержденным Планом проведения мероприятий отделения. Информация о проведении

каждого группового мероприятия распространяется в срок не позднее, чем за 3 дня до его начала (кроме тех групповых занятий, которые проводятся регулярно). Форма предоставления информации: объявление на информационном стенде, информирование по телефону или на личном приеме. Группы формируются непосредственно перед началом мероприятия. Количество членов группы – от 3-х до 12 человек. Время проведения одного мероприятия – от 20 до 120 минут (кроме выездных).

Программа «Мир профессий» нацелена на решение таких проблем, как:

- позволяет сориентироваться в профессиях и специальностях;
- способствует выбору трудовой деятельности, которая приведет к удовлетворению своих потребностей и поможет реализоваться применительно к способностям, склонностям, особенностям;
- помогает реально оценить свои возможности, уменьшить вероятность ошибок при выборе профессии;
- повышает информированность о ситуации на рынке труда, потребности работодателей в кадрах по конкретным специальностям;
- формирует навыки самостоятельного поиска работы [1, С. 25].

В рамках программы предусмотрено взаимодействие с различными организациями и учреждениями, занимающимися трудоустройством и обучением инвалидов.

Трудоустройством инвалидов, впрочем, как и других категорий граждан, занимается специализированное учреждение – Центр занятости населения. На его базе можно получить такие услуги, как содействие в поиске подходящей работы, информирование о положении на рынке труда, организация профессиональной ориентации, психологическая поддержка безработных, осуществление социальных выплат, содействие самозанятости, организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования, организация ярмарок вакансий и учебных мест.

Между СПб ГБУСОН «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Центрального района» и Санкт-Петербургским государственным автономным учреждением «Центр занятости населения Санкт-Петербурга» заключено Соглашение о сотрудничестве, в рамках которого ежеквартально проходят встречи клиентов Учреждения, нуждающихся в трудоустройстве, со специалистами Агентства занятости населения Центрального района.

Всего в Санкт-Петербурге в Центр занятости населения обратилось 82 300 инвалидов трудоспособного возраста, из них трудоустроено 42200 человек, что является 43,6% от числа обратившихся, в то время, когда людей, не имеющих инвалидность, трудоустроено 55,8% от числа обратившихся.

Кроме того, существуют общественные организации, занимающиеся трудоустройством отдельных категорий инвалидов, с которыми ведётся (или планируется) взаимодействие в плане трудоустройства клиентов Центра:

- Санкт-Петербургская Молодёжная биржа труда;
- Санкт-Петербургская ассоциация общественных объединений родителей детей-инвалидов «ГАООРДИ»;
- РООИ «Перспектива»;
- Центр социально-трудовой адаптации «Мастер Ок»;
- Санкт-Петербургская общественная организация инвалидов «Профессия».

Отделение профессиональной реабилитации инвалидов трудоспособного возраста и профессиональной ориентации детей-инвалидов также сотрудничает со многими образовательными учреждениями, занимающимися профессиональным образованием людей с инвалидностью и лиц с ограниченными возможностями здоровья, оказывает содействие в получении образования или профессиональной переподготовке.

Высшее образование людям с инвалидностью и лицам с ограниченными возможностями здоровья стало возможным получить практически в любом ВУЗе страны благодаря дистанционному образованию и государственной программе «доступная среда» [2, С. 83].

В программу профессиональной реабилитации входят следующие блоки:

I. Профессиональное просвещение (формирование представлений о мире профессий, их содержании, требованиях к работникам различных сфер профессиональной деятельности). Данный блок предполагает использование следующих форм и методов:

1. Проведение занятий (профориентационных игр, творческих занятий), направленных на формирование ответственного и активного отношения к сознательному выбору профессии, содействие развитию познавательной активности и самостоятельности, стимулирование к самовоспитанию профессионально значимых качеств, планирование профессионального и жизненного пути.

2. Организация экскурсий на фабрики, предприятия, профильные музеи, направленных на знакомство клиентов с профессией, ее историей, характеристикой, организацией труда, с устройством и принципами действия используемой техники и оборудования в конкретных условиях профессиональной деятельности людей.

II. Профессиональная диагностика (выявление личностных особенностей, интересов и способностей к различным видам профессиональной деятельности). Данный блок предполагает использование следующих форм и методов: наблюдение, анкетирование, опрос. Лист диагностики и анкета для нуждающихся в трудоустройстве.

III. Профессиональное консультирование (оказание помощи в осознанном выборе профессии, максимально соответствующей внутренним потребностям, интеллектуальным и физическим возможностям). Данный блок рассчитан на непродолжительный срок (1-2 посещения) и предполагает использование следующих форм и методов: экспресс-диагностика, беседа, информирование.

IV. Содействие обучению и трудоустройству. Данный блок предполагает использование следующих форм и методов:

- осуществление взаимодействия с организациями и учреждениями, занимающимися трудоустройством и обучением инвалидов;
- оказание информационной поддержки в ходе поиска работы, обеспечение информационными материалами;
- ознакомление с навыками эффективного поиска работы, в т.ч. обучение самостоятельному поиску работы с использованием информационной системы Интернет, правилами прохождения собеседования, составления резюме, проведения телефонных переговоров.

В ходе профессиональной реабилитации блоки программы можно использовать как последовательно, так и каждый самостоятельно в соответствии с потребностями конкретного клиента, учетом его личностных качеств, рекомендаций и противопоказаний к трудоустройству.

Таким образом, именно комплексный подход к оказанию помощи в трудоустройстве позволяет успешно решать вопросы трудоустройства лиц с ограниченными возможностями.

Критерием оценки качества и продуктивности проведенной профессиональной реабилитации является адаптация в общество с сформированным конструктивным отношением к поиску рабочего места, активной жизненной позицией и трудоустройством или дальнейшим обучением в соответствии с интересами, способностями и возможностями получателей социальных услуг [2, С. 38].

#### **Список использованных источников:**

1. Белявский, Б. В. Организация проф. образования лиц с ограниченными возможностями здоровья // Дети и подростковая реабилитация. – 2006. – № 1. – с. 54-57.
2. Руденко А.М. Социальная реабилитация : учебное пособие для вузов : рек. Междунар. акад. наук и практики организации производства / А. М. Руденко, С. И. Самыгин. – Москва: Дашков и К: Наука Спектр, 2011. – 320 с.
3. Современные тенденции профессиональной реабилитации инвалидов / науч.ред. Е.М. Сторобина – ФГУ СПб ГБУ ПРЦ, СПб,2015. – Изд-во ООО «СПб СРП «Павел» ВОГ», 2015-352 с.

Владимирова Ирина Геннадьевна  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация и  
 управление в социальной работе»

**ПРОБЛЕМЫ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ  
 ПРИ ВНЕДРЕНИИ ИННОВАЦИОННЫХ ПРАКТИК  
 СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН  
 СТАРШЕГО ПОКОЛЕНИЯ (НА ПРИМЕРЕ «ПРИЕМНЫХ СЕМЕЙ  
 ДЛЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ»)**

В настоящее время в России очевидна тенденция старения населения и связанные с этим усилия государства по адаптации социальной политики в отношении граждан пожилого возраста к грядущим изменениям, сохранению, улучшению уровня и качества жизни пожилых людей. Статистические данные свидетельствуют о следующем:

- постоянно увеличивается доля населения старше трудоспособного возраста – 25,4% в 2018 году (больше на 2,8% по сравнению с 2017 г.); 27,4% к 2025 году;
- растет заболеваемость населения старше трудоспособного возраста: в 2018 году – 202 603,7 зарегистрированных заболеваний на 100 тыс. соответствующего населения (в 2017 году – 199 962,2); уровень госпитализации на 100 человек в 2018 году – 28,7% (в 2016 году – 27,8%, 2017 году – 28,1%);
- доля работающих пенсионеров в общей численности пенсионеров, состоящих на учете в системе Пенсионного фонда Российской Федерации понижается: на 1 января 2019 года – 20,4%; на 1 января 2018 года – 21,1%<sup>1</sup>.

Связанные со старением населения проблемы требуют поиска новых подходов к их решению, внедрения инновационных форм и технологий социального обслуживания.

Стоит отметить, что особенно остро стоят проблемы оказания социальной поддержки людям пожилого возраста, проживающим в сельской местности и на отдаленных территориях РФ. Малозаселенные сельские территории занимают порядка двух третей площади страны, для них характерны недостаточный уровень развития транспортной инфраструкту-

<sup>1</sup> Доклад Министерства труда и социальной защиты от 11 июня 2019 г. «О результатах комплексного мониторинга социально-экономического положения пожилых людей за 2018 год».

ры, недоукомплектованность штатов социальных служб, низкий процент молодых специалистов с профильным образованием, что ограничивает возможности социальных учреждений при оказании социальных услуг населению<sup>2</sup>.

В последние годы на государственном уровне принят целый ряд стратегически важных документов, призванных обеспечить создание системы долговременного ухода за пожилыми людьми, совершенствовать и модернизировать данное направление социального обслуживания, найти новые формы по жизнеустройству пожилых людей:

1. Распоряжение Правительства РФ от 05.02.2016 № 164-р «Об утверждении Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года». Определяет цели, принципы, задачи и приоритетные направления государственной социальной политики в отношении граждан старшего поколения. Ключевые цели – устойчивое повышение продолжительности, уровня и качества жизни граждан старшего поколения, стимулирование их активного долголетия. Приоритетные направления: стимулирование занятости граждан пожилого возраста; повышение уровня их финансовой грамотности; обеспечение доступа граждан пожилого возраста к информационным и образовательным ресурсам; развитие современных форм социального обслуживания, совершенствование системы охраны здоровья, развитие рынка социальных услуг и т.д.

2. Федеральный проект «Старшее поколение» (в рамках национального проекта «Демография»), сентябрь 2018 г. Предусматривает разработку в каждом субъекте РФ программы по увеличению периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни пожилых людей.

3. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 28 февраля 2019 г. № 128 «О реализации pilotного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в pilotных регионах в 2019 году». Определяет следующие приоритетные технологии социального обслуживания пожилых граждан: развитие стационарно-замещающих технологий; социального сопровождения; поддержка форм семейного ухода; развитие мобильных бригад и т.п. Предписывает собирать, обобщать и масштабировать опыт инновационных социальных технологий.

4. Правительственная телеграмма № 12-7/10/П-7350 от 19 августа 2019 г. «Информация о лучших практиках реализации в субъектах Российской Федерации мероприятий, направленных на формирование актив-

---

<sup>2</sup> Голубева Е. Ю., Хабарова Л. Г., Соловьев А. Г. Приёмная семья как новая технология ухода в политике активного старения в отдаленных северных территориях // Экология человека. – 2017. – № 11. – С. 42.

ного долголетия и рост качества жизни граждан старшего поколения». Содержит описание передовых существующих практик социального обслуживания пожилых людей в регионах России (с указанием названий, методик).

Анализируя вышеперечисленные документы, можно увидеть, что большое внимание уделяется сохранению и развитию опыта регионов в области применения инновационных практик социального обслуживания граждан пожилого возраста, транслирования данного опыта в другие регионы. Однако, попробуем разобраться, как «вписываются» данные инновационные технологии в структуру действующего социального законодательства страны на примере «Приемной семьи для пожилых людей».

По данным Министерства труда и социальной защиты, технология «Приемная семья для пожилых людей» применяется более, чем в 40 субъектах Российской Федерации на протяжении более 12 лет (первый опыт – в Пермском крае в 2007 году). Например, на 01.01.2019 г. в Архангельской области было создано 148 приемных семей (закон принят в 2012 г. [5]), в Кировской области – 95 семей (закон принят в 2015 г.), в республике Саха (Якутия) 180 семей (закон принят в 2013 г.); в Волгоградской области – 157 семей (закон принят в 2012 г.); в Алтайском крае – 124 семьи (закон принят в 2008 г.); в Ханты-Мансийском автономном округе – 156 семей (закон принят в 2012 г.). Также в отчетах Минтруда упоминаются Пермский, Краснодарский и Красноярский края, республика Башкортостан и Челябинская область, Томская, Тюменская, Кемеровская, Владимирская, Смоленская, Ярославская, Ростовская области и др. Это в основном сельскохозяйственные регионы или отдаленные территории с малой плотностью населения, где, как мы уже упоминали, гораздо сложнее организовать социально-бытовое и медицинское обслуживание граждан старшей возрастной группы, нуждающихся в постоянном постороннем уходе в связи с частичной утратой способности к самообслуживанию, где важной задачей является создание для одиноких пожилых людей условий как можно более длительного пребывания в привычной среде без помещения в стационар (дом-интернат)<sup>3</sup>. Именно в сельской местности особую ценность имеют помочь семья, друзей, соседей, взаимосвязь поколений.

Приемную семью для пожилых людей можно охарактеризовать как форму совместного проживания и ведения совместного хозяйства для гражданина пожилого возраста, нуждающегося в социальных услугах, и для гражданина, организовавшего приемную семью и обеспечивающего оказание социальных услуг, основанную на трехстороннем договоре (третья сторона – органы социального обслуживания). Приемная семья при-

<sup>3</sup> Золотарева А.Б. Как регионы решают проблему очереди в социальные стационары // Юридические исследования. – 2016. – № 2. – С.29.

нимает на себя обязательства по содержанию и обеспечению пожилого человека необходимым бытовым уходом, питанием, лекарственными средствами, предметами повседневного спроса, по оказанию доврачебной медицинской помощи, медицинскому сопровождению, организует общий быт, досуг на основе взаимоуважения. Эта технология имеет как преимущества, так и риски<sup>4</sup>.

При этом Минтруд, регулярно запрашивающий у регионов информацию о приемных семьях для пожилых, в своих отчетах называет их то «альтернативной формой ухода за гражданами пожилого возраста» (мониторинг 2016 г. [4]), то формой сопровождения граждан, имеющих ограничения жизнедеятельности (доклад 2017 г. [1]), то социальной технологией (доклад 2018 г. [2]), но всегда отмечает, что это «стационарнозамещающая технология социального обслуживания, направленная на максимально возможное продление пребывания граждан пожилого возраста в привычной социальной среде, поддержание их социального статуса, а также оказание всесторонней помощи».

Регулирование организации и функционирования приемных семей для пожилых людей осуществляется в субъектах РФ по-разному: это могут быть постановления администрации субъекта (например, Владимирская и Ярославская области); региональные законы (например, Архангельская область и республика Башкортостан); положения муниципальных администраций и даже приказы органов социальной защиты населения (Ростовская область, Краснодарский край). В некоторых регионах используется понятие не «приемные семьи», а «социальные семьи» [3]. Суть понятия «приемная семья» также трактуется в регионах по-своему: форма оказания социальных услуг; форма оказания социальной помощи; форма социального обслуживания; форма социальной поддержки; форма жизнеустройства.

Наличие таких разных вариантов и определений свидетельствует о практически полном отсутствии единого методологического подхода по применению данной социальной технологии. Хотя Минтруд вполне мог бы выступить таким методологическим центром. Это несоответствие уже отмечается в работах некоторых отечественных исследователей<sup>5</sup>.

Мало того, если исходить из терминологии закона 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», мы

---

<sup>4</sup> Рюмина Ю.Н. Приемная семья для пожилого человека как альтернативная форма социального обслуживания // Вестник Шадринского государственного педагогического университета. – 2017. – № 2 (34). – С. 48

<sup>5</sup> Васильчиков В.М., Чикарина Л.Я. Приёмные семьи для граждан пожилого возраста и инвалидов: вопросы терминологии и правового регулирования // Современное общество и власть (электронный научный журнал). – 2018. – №1 (15)

увидим, что приемные семьи для пожилых людей нельзя отнести ни к стационарным, ни полустационарным, ни к надомным формам социального обслуживания.

Ни в одном российском стандарте соцобслуживания граждан не упомянуто о качестве и контроле качества услуг, оказываемых гражданам пожилого возраста в рамках технологии «приемная семья».

В российском федеральном законодательстве, в частности, в Семейном кодексе, понятие «приемной семьи» рассматривается только по отношению к несовершеннолетним.

Гражданский кодекс РФ (ГК) также не содержит описания данного понятия. В статье 41 ГК «Патронаж над совершеннолетними дееспособными гражданами» указывается, «совершеннолетнему дееспособному гражданину, который по состоянию здоровья не может самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности, ... назначается органом опеки и попечительства помощник». Этим помощником не может быть «работник организации, осуществляющей социальное обслуживание гражданина». Т.е. здесь речь также не идет о социальном обслуживании, а лишь о помощи в защите прав и управлении имуществом гражданина<sup>6</sup>.

Таким образом, налицо отсутствие системного подхода к использованию технологии социального обслуживания граждан старше трудоспособного возраста, которую сам Минтруд считает «инновационной», одной из «лучших» практик, рекомендую имеющийся региональный опыт в этой области к обобщению и распространению. При этом еще в 2008 году Минздравсоцразвития подготовил запрос в регионы, указывая, что «практика приемной семьи для пожилых людей вызывает ряд правовых, организационных, экономических, морально-этических вопросов». Власти субъектов должны были ответить на вопросы: какова роль органов соцзащиты, опеки и попечительства в этом процессе, каковы их функции, какими нормативно-правовыми актами регулируются отношения сторон, каковы в принципе правовые основания устройства пожилых людей в приемную семью и какие риски для пожилых людей могут возникнуть<sup>7</sup>. До сих пор ответом на эти вопросы являются «самостоятельно разработанные методики» регионов. Хорошая возможность закрепить данную практику с правовой точки зрения была при разработке и принятии 442-ФЗ, но и этого сделано не было.

---

<sup>6</sup> Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11.1994 N 51-ФЗ (ред. от 16.12.2019), ст. 41.

<sup>7</sup> Письмо Минздравсоцразвития РФ от 18 февраля 2008 г. № 545-18 «О практике приемных семей для граждан пожилого возраста».

Решению проблемы на данном этапе могло бы способствовать:

- введение унифицированных терминов (например, раз нет понятия «приемная семья» для пожилых людей, можно использовать принятые в других странах понятие «замещающая» или «патронатная» семья);
- определение на федеральном уровне методических подходов к использованию данной технологии (критериев оценки при отборе кандидатов на создание приемной семьи, создание служб сопровождения таких семей, разработка типовых форм договоров о приемной семье);
- разграничение полномочий между всеми уровнями власти по созданию правовой базы, регулирующей деятельность таких приемных семей и контроль за качеством проживания в такой семье.

В заключение необходимо еще раз подчеркнуть, что своевременное, идущее «в ногу» с внедрением инновационных социальных технологий совершенствование законодательной базы – неотъемлемый компонент формирования современной социальной системы, где с учетом потребностей граждан все формы и виды социальных услуг имеют комплексный характер, взаимодополняя и заменяя друг друга.

#### **Список использованных источников:**

1. Доклад от 1 июня 2018 г. «О результатах комплексного мониторинга социально-экономического положения пожилых людей за 2017 год». – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://rosmintrud.ru/docs/1294>.
2. Доклад от 11 июня 2019 г. «О результатах комплексного мониторинга социально-экономического положения пожилых людей за 2018 год». – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://rosmintrud.ru/docs/1340>.
3. Закон Ямало-Ненецкого автономного округа от 24 декабря 2012 года № 147-ЗАО «О социальных семьях для граждан пожилого возраста и инвалидов в Ямало-Ненецком автономном округе». – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/422400853>.
4. Мониторинг реализации в субъектах Российской Федерации положений Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «О социальном обслуживании граждан в Российской Федерации» от 26 февраля 2016 г. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://rosmintrud.ru/docs/mintrud/protection/294>.
5. Областной закон Архангельской области от 21 ноября 2011 года № 382-26-ОЗ «О приемных семьях для граждан пожилого возраста и инвалидов в Архангельской области» (с изменениями на 20 декабря 2018 года). – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/962031246>.
6. Федеральный закон от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).

Вовк Маргарита Витальевна  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация и  
 управление в социальной работе»

**ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ  
 КАК ИННОВАЦИОННЫЙ МЕТОД ПРАКТИКИ ОБУЧЕНИЯ  
 ИНВАЛИДОВ В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ**

Внедрение инновационных социальных технологий играет важнейшую роль в решении многих вопросов развития социальной политики государства.

Для выстраивания отношений с местным сообществом и практической реализации социально значимых идей в настоящее время в практике высших учебных заведениях успешно внедряется и применяется инновационная технология «дистанционное обучение». Она представляет собой уникальный механизм регулирования согласования интересов бизнеса, общества, власти и эффективный метод обучения лиц с инвалидностью и ОВЗ.

В России после ратификации в 2012 году Конвенции ООН о правах инвалидов ведется постоянная работа по совершенствованию законодательства, направленная на улучшение положения инвалидов. Изменения в законодательстве серьезно затронули и сферу образования. Они обеспечили действие правовых механизмов по повышению доступности объектов и услуг сферы образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – лиц с ОВЗ) на всех этапах взаимодействия с образовательными учреждениями от момента профориентации и поступления на обучение в образовательное учреждение до момента его окончания и трудоустройства инвалида.

На основании приказов Минобрнауки в образовательных учреждениях разработаны «дорожные карты» по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и предоставляемых на них услуг в сфере образования<sup>8</sup>. Реализуются требования к адаптации образовательных программ и учебно-методическому обеспечению, требования к кадровому и материальному обеспечению, а также к комплексному сопровождению образовательного процесса для обучающихся с ограниченными

<sup>8</sup> Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи. Приказ Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309.

возможностями здоровья и инвалидов.<sup>9</sup> В России созданы региональные учебно-методические центры, оказывающие методическую поддержку образовательным организациям по вопросам сопровождения инклюзивного обучения, повышения квалификации педагогов, работающих с обучающимися с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья.

Однако, не смотря на усилия государства и образовательных учреждений по созданию условий для инклюзивного образования, по данным, приведенным на сайте Федерального реестра инвалидов, состояние дел в этой сфере пока ещё требует постоянного пристального внимания и реагирования на изменения.<sup>10</sup> На рис. 1 приведена динамика численности инвалидов в Российской Федерации, получивших высшее и среднее профессиональное образование за период с 2009 по 2017 год.



Рис. 1 – Динамика численности инвалидов, получивших высшее и среднее профессиональное образование в 2009–2017 годах

Возможно, это естественный процесс после всплеска поступлений инвалидов на обучение, вызванного ратификацией Конвенции о правах инвалидов. К тому же приём инвалидов в учреждения среднего профессионального и высшего образования растёт. В таблице 1 показаны результаты, полу-

<sup>9</sup> «Требования к организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональных образовательных организациях, в том числе оснащенности образовательного процесса», утвержденные Письмом Минобрнауки России 26.12.2013 N 06–2412вн.

<sup>10</sup> Федеральный реестр инвалидов. Статистика: <https://sfri.ru/stat/>

ченные на основании данных Минобрнауки<sup>11</sup>, приведенные в сводных отчетах по формам ФСН № ВПО-1 и № СПО-1 за соответствующие периоды.

Однако есть факторы, которые могут по совокупности закрепить отрицательную тенденцию, показанную на рис. 1, и помешать инвалидам реализовать их права на получение профессионального образования.

Факторы, которые будут рассмотрены, связаны не столько с обучением инвалидов, сколько с состоянием системы образования в Российской Федерации вообще.

Каковы же эти факторы и какая существует возможность противодействия им?

Как видно из графика, приведенного на рис. 1, в большинстве случаев число инвалидов и лиц с ОВЗ, получивших высшее образование, больше, чем инвалидов, получивших среднее профессиональное образование. Такая ситуация отчасти связана с меньшим количеством мест в системе среднего профессионального образования в целом, что видно из таблицы 1. Перекос системы в сторону высшего образования кажется не вполне оправданным, даже не смотря на современный уровень развития знаний и технологий, и, на наш взгляд, нуждается в исправлении.

Таблица 1 – Прием на обучение, в том числе инвалидов в 2015–2017 годах в учреждения среднего профессионального и высшего образования

Годы	Образовательные учреждения среднего профессионального образования		Образовательные учреждения высшего образования	
	Принято всего студентов	В т.ч. инвалидов	Принято всего студентов	В т.ч. Инвалидов
2015	699299	5268	1221791	5966
2016	951356	8273	1157844	6087
2017	963834	8300	1141988	6881

По данным сайта «Поступи онлайн» в 2018 году в вузах Санкт–Петербурга было предусмотрено 264484 бюджетных места на очных отделениях.<sup>12</sup> Соответственно число квотируемых бюджетных мест – 10% – было порядка 26448, что само по себе немало. Но права на поступление в пределах квоты имеют ещё несколько категорий абитуриентов. Например, по данным сводных отчетах по формам ФСН № ВПО-1в 2017 году, посту-

<sup>11</sup> Министерство образования и науки Российской Федерации. Статистические данные: <https://minobrnauki.ru/ministry/statistika>

<sup>12</sup> Поступи онлайн: <https://postupi.online/journal/novosti-obrazovaniya/469-chelovek-na-odno-mesto-pervye-itogi-priemnoy-kampanii-v-severnoy-stolice/>

чило на обучение за счет средств только федерального бюджета 499062 человека, что предполагало поступление в рамках квоты порядка 49906 человек. При этом число поступивших инвалидов – всего 6881 человек.

На этом же сайте «Поступи онлайн» сказано, что конкурс на экономические и гуманитарные направления составлял 224, а на медицинские специальности – 469 человека на одно место. В такой ситуации вопрос, куда пойти учиться инвалиду, не поступившему в вуз, остается открытым.

Выход из этой ситуации также находится в сфере развития среднего профессионального образования. Кроме того, в системе среднего профессионального образования, на наш взгляд, необходимо введение специальных квотируемых мест на обучение инвалидов по программам среднего профессионального образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов.

Другим тревожащим фактором, который может негативно сказаться на обучении инвалидов является отказ многих вузов от заочной формы обучения.

С 1 сентября 2018 года планируется исключить заочную форму обучения в вузах по традиционно востребованным инвалидами направлениям подготовки, как экономисты, юристы, менеджеры, а также по направлению «Государственное и муниципальное управление».<sup>13</sup>

По данным сводных отчетов по формам ФСН № ВПО-1, о которых говорилось выше, за 2015 и 2017 годы – в 2015 году на обучение в вузы было принято 5966 инвалидов, из них 2474 человека – на заочную форму обучения, что составляло немногим менее половины от принятых на обучение инвалидов. В 2017 году на обучение в вузы было принято 6881 инвалидов, из них на заочную форму обучения – 1044 человека, что составляет уже шестую часть от принятых в вуз. Хочется думать, что такая динамика уменьшения численности заочно обучающихся инвалидов связана с созданием в России доступной среды. Однако, есть все основания предполагать, что в такой огромной стране, как Россия, сворачивание заочной формы обучения нанесёт социальный вред и осложнит реализацию права на получение профессионального образования не только инвалидам, но и большому количеству молодых людей, проживающих в отдалённых местностях, которые в силу разных причин не могут или не хотят уехать на обучение в большие города.

Предполагается, вероятно, что на смену заочному придет дистанционное обучение. Проблема только заключается в том, что обучаться дистанционно бесплатно, с выдачей диплома государственного образца – практически невозможно. Причина тому – маленький процент бюджетных мест или же полное их отсутствие.

---

<sup>13</sup> Поступи онлайн: <https://postupi.online/journal/novosti-obrazovaniya/469-chelovek-na-odno-mesto-pervye-itogi-priemnoy-kampanii-v-severnoy-stolice/>

Выход из этой ситуации видится конечно же не в том, чтобы запрещать вузам и учреждениям среднего профессионального образования обучать заочно или дистанционно отдельным направлениям и специальностям. И не в том, чтобы сворачивать заочное обучение. Необходимо совершенствование заочной формы обучения или придание дистанционному обучению статуса отдельной формы обучения. Основные черты нового заочного (или дистанционного) обучения:

- увеличение количества часов обучения до количества часов очно-заочной формы;
- лекционные занятия должны проводиться в режиме вебинаров, чтобы студенты могли подключаться к занятиям из любого места, где есть Интернет;
- наиболее сложные практические занятия должны проводиться во время традиционных сессий в очном, или очно-заочном режиме в зависимости от характера будущей профессии или специальности;
- максимально возможное расширение спектра направлений и специальностей для обучения;
- обязательное выделение специальных квотируемых мест для инвалидов и других категорий обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке.

Необходимость совершенствования дистанционной формы обучения и более широкое её распространение диктуется ещё и тем фактором, что велико число людей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов обучающихся индивидуально на дому. Так, например, на начало 2015/2016 учебного года индивидуально на дому обучалось 52526 лиц с ограниченными возможностями здоровья и 75172 детей инвалидов и инвалидов.<sup>14</sup> Зачастую знания детей, обучающихся на дому, оставляют желать лучшего.

Вышесказанное приводит нас к следующим выводам. Рассмотренные негативные факторы могут отрицательно сказаться на возможности обучающихся с инвалидностью и ОВЗ реализовать свое право на получение профессионального образования и снизить эффективность финансовых вложений и усилий государства в этой сфере.

Влияние этих негативных факторов может быть преодолено за счет дальнейшего развития системы среднего профессионального образования; совершенствования заочной формы обучения и развития дистанционной

---

<sup>14</sup> Индикаторы образования: 2017: статистический сборник/Н.В. Бондаренко, Л.М. Тахтенберг, И.Ю. Зарубина и др.; Нац. исслед. ун-т «Высшая школа экономики». – М.: НИУ ВШЭ, 2017. – 320 с., с.121. <https://www.hse.ru/data/2017/05/29/1172124724/Индикаторы%20образования%202017.pdf>

формы обучения, придания дистанционной форме обучения самостоятельного статуса; создания единого государственного портала дистанционного образования для школьников.

**Список использованных источников:**

1. Приказ Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи».
2. «Требования к организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональных образовательных организациях, в том числе оснащенности образовательного процесса», утвержденные Письмом Минобрнауки России 26.12.2013 N 06–2412вн.
3. Федеральный реестр инвалидов. Статистика. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://sfri.ru/stat/>
4. Министерство образования и науки Российской Федерации. Статистические данные: <https://минобрнауки.рф/ministry/статистика>
5. Поступи онлайн: <https://postupi.online/journal/novosti-obrazovaniya/469-chelovek-na-odno-mesto-pervye-itogi-priemnoy-kampanii-v-severnoy-stolice/>
6. Индикаторы образования: 2017: статистический сборник / Н.В. Бондаренко, Л.М. Тахтенберг, И.Ю. Зарубина и др.; Нац. исслед. ун-т «Высшая школа экономики». – М.: НИУ ВШЭ, 2017. – 320 с., с.121. <https://www.hse.ru/data/2017/05/29/1172124724/Индикаторы%20образования%202017.pdf>

**Габбасова Регина Ураловна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация и  
 управление в социальной работе»

**СРОЧНЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ,  
 КАК НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ**

Социальная политика – это политика регулирующая социальную сферу и направленная на достижение благосостояния в обществе. Её участниками являются государство, гражданское общество и организа-

ции. Правительство Санкт-Петербурга в Постановлении от 23 июня 2014 года N 497 О государственной программе Санкт-Петербурга «Социальная поддержка граждан в Санкт-Петербурге» (с изменениями на 23 июля 2019 года) указывает на поставленные цели и выполнение задач государственной программы. Цели государственной программы: повышение благосостояния населения на базе совершенствования системы социальной поддержки граждан; повышение качества и эффективности социального обслуживания населения с учетом индивидуальных потребностей получателей социальных услуг<sup>1</sup>. В ожидаемых результатах исполнения государственной программы, перечисляются выполнения обязательств по мерам социальной поддержке разных категорий граждан. Мы рассмотрим выполнение обязательств государства по обеспечению поддержки и содействию социальной адаптации граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию или находящихся в социально опасном положении.

Что такое трудная жизненная ситуация? Какие обстоятельства ухудшают условия жизни и деятельность людей? Какие могут быть последствия, если человек не сможет преодолеть их самостоятельно? Кто может рассчитывать на неотложную помощь в трудной ситуации и куда обращаться?

Трудная жизненная ситуация – это жизненные обстоятельства, действительно нарушающие жизнь и деятельность гражданина, с которыми он не может справиться сам. К основным обстоятельствам, которые нарушают жизнедеятельность гражданина относятся: инвалидность; беспомощность в обслуживании себя, по причине пожилого возраста и недомоганий; болезнь; безнадзорность; низкий уровень дохода; отсутствие определенного места жительства; отсутствие работы; отсутствие жилья; конфликты и жестокое обращение в семье, и т.д.

Основной проблемой в нашей жизни являются постоянно растущие цены, которые «буквально съедают» и без того низкий доход незащищенных слоев населения. Решая жизненно важные вопросы, гражданам не хватает собственных средств на приобретение продуктов питания и предметов первой необходимости. Отсутствие средств к существованию подтверждает их тяжелое материальное положение. Граждане сталкиваются с решением жизненно важных вопросов, а именно: необходимость приобретения лекарств; проведение дорогостоящего обследования, операций по рекомендации врача; решение жилищно-коммунальных проблем; пожар; стихийное бедствие; кража денежных средств; потеря пенсии; отсутствие заработка; иные обстоятельства. Такая ситуация для граждан является социально опасной и им необходима помощь и поддержка. Многие граж-

---

<sup>1</sup> [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/822403633> (дата обращения: 10.11.2019).

дане, находящиеся в критических ситуациях, теряются и не знают куда обращаться за информацией и помощью. Очень важно знать, куда можно обратиться за помощью. Эту информацию можно получить в администрации района, в муниципальных округах местной власти, в Пенсионном фонде района, в Отделе социальной защиты населения и Многофункциональных центрах. В конечном результате, гражданина направляют за помощью к поставщику социальных услуг.

В Федеральном законе в статье 3, п.6 от 28.12.2013 N 442-ФЗ (ред. от 01.05.2019) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», дается определение понятия используемые в данной ситуации. «Профилактика обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании, – система мер, направленных на выявление и устранение причин, послуживших основанием ухудшения условий жизнедеятельности граждан, снижения их возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности»<sup>2</sup>.

Для преодоления трудной жизненной ситуации, в первую очередь, гражданину необходимо оказать неотложную помощь в виде срочных социальных услуг. На приеме, в отделении срочного социального обслуживания, происходит консультирование гражданина, выявляются социальные проблемы и анализируются методы их решения. Так же, он получает рекомендации по решению задач и содействие в выполнении принятых решений. Наличие информации по вопросам социального обслуживания и обеспечения, дает человеку возможность почувствовать себя защищенным в различных жизненных ситуациях, так как он сможет правильно ею воспользоваться.

Срочные социальные услуги, как неотложная помощь гражданину предоставляется в сроки, обусловленные нуждаемостью гражданина (то есть немедленно), в полустационарной форме с периодом пребывания до четырех часов. Срочные социальные услуги предоставляются без составления индивидуальной программы, а также без заключения договора между поставщиком и получателем социальных услуг. Срочные социальные услуги предоставляются бесплатно вне зависимости от величины дохода получателя социальных услуг<sup>3</sup>.

Для того, чтобы воспользоваться срочными социальными услугами, как неотложной помощью, гражданину необходимо подать заявление поставщику социальных услуг, по форме, утвержденной приказом Мини-

---

<sup>2</sup> Федеральный закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ (ред. от 01.05.2019) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

<sup>3</sup> Закон Санкт-Петербурга от 26.12.2014 N717-135 (с изменениями на 04.07.2019) (редакция, действующая с 1 октября 2019 года) «О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге» (принят ЗС СПб 24.12.2014).

стерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг»<sup>4</sup>. Так же, гражданин может предоставить информацию от медицинских, образовательных и других учреждений, в том, что он нуждается в неотложной помощи в виде срочных социальных услуг.

Выделим, какие категории граждан признаются нуждающимися в социальном обслуживании:

граждане, имеющие инвалидность, хронические заболевания или травмы, в следствии которых, утрачена способность к самообслуживанию и обеспечению основных жизненных потребностей;

наличие инвалида, ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе, в семье;

дети, испытывающие трудности в социальной адаптации, находящиеся под опекой и попечительством; отсутствие возможности обеспечения ухода за инвалидом или ребенком, по причине отсутствия попечения над ними;

в семье с лицами наркотической, алкогольной зависимостью и пристрастием к азартным играм, страдающими психическими расстройствами и насилием в семье, наличие внутрисемейного конфликта;

граждане без определенного места жительства, а также лица, не достигшие возраста двадцати трех лет и завершившие пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (БОМЖ);

бездейственные трудоспособные граждане, которые не работают на данный момент и не имеют заработка и зарегистрированы в службе занятости;

многодетная семья; семья, находящаяся в социально опасном положении, в связи с трудной жизненной ситуацией;

граждане пожилого возраста, частично или полностью утратившие способность к самообслуживанию, одиноко проживающие, одиноко проживающие супружеские пары, проживающие в семье.

После подачи гражданином заявления на предоставление срочных социальных услуг, поставщик социальных услуг определяет индивидуальную потребность гражданина на основании акта собеседования. В акте собеседования, указываются обстоятельства, определяющие нуждаемость гражданина в срочных социальных услугах на основании подтверждающих документов и отмечаются те услуги, в которых нуждается получатель социальных услуг.

---

<sup>4</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 28 марта 2014 г. N 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг» (с изменениями и дополнениями).

В новых Методических рекомендациях от 01.10.2019 г., в приложении №1, для поставщиков социальных услуг Санкт-Петербурга внесены изменения и дополнения в перечень срочных социальных услуг.

Перечень срочных социальных услуг:

1. Консультирование по вопросам социального обслуживания.
2. Предоставление бесплатного горячего питания или набора продуктов.
3. Предоставление бесплатной одежды, обуви и других предметов первой необходимости.
4. Содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов граждан.
5. Содействие получения временного жилья.
6. Содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к данной работе психологов и священнослужителей.
7. Предоставление консультационной психологической помощи, в том числе анонимно с использованием телефона доверия.
8. Предоставление во временное безвозмездное пользование технических средств реабилитации.
9. Предоставление помощи в оформлении и восстановлении документа, удостоверяющего личность, лицам в случае отсутствия места жительства и средств к существованию.
10. Предоставление лицам, в случае отсутствия места жительства, услуг обогрева и питания в ночное время в нестационарных временных сооружениях в период с 15 октября по 15 апреля<sup>5</sup>.

В новый Перечень было добавлено три наименования срочной социальной услуги. Услуги под номером 8 и 9 в новом перечне, особенно востребованы среди определенной категории граждан, а именно лица БОМЖ. Эта категория граждан, которая особенно нуждается в этих услугах. Предоставление этих услуг, направлены на устранение причин, послуживших основанием ухудшения условий жизнедеятельности граждан, и возможность предоставления услуг обогрева и горячего питания, как жизненно необходимой потребности.

После оказания неотложной помощи гражданину, в виде срочных социальных услуг, оформляется Акт о предоставлении срочных социальных услуг. В акте указываются сведения о получателе социальных услуг, о дате, сроках, видах срочных социальных услуг, оказанных поставщиком социальных услуг. Подтверждением оказания срочных социальных услуг является личная подпись получателя социальных услуг.

---

<sup>5</sup> Распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 16.08.2019 N 540-р (ред. от 09.09.2019) «Об утверждении Методических рекомендаций по организации предоставления срочных социальных услуг поставщиками социальных услуг в Санкт-Петербурге».

Необходимо уточнить, кто из поставщиков социальных услуг может предоставлять по данному перечню срочные социальные услуги в Санкт-Петербурге. Поставщики срочных социальных услуг:

- Кризисный центр помощи женщинам;
- Комплексный центр социального обслуживания населения;
- Социальный приют для детей «Транзит»;
- Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних;
- Санкт-Петербургское казенное учреждение «Центр учета и социального обслуживания граждан Российской Федерации без определенного места жительства»;
- Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов;
- Центр социальной помощи семье и детям.

В целях учета заявлений граждан о предоставленных срочных социальных услугах, поставщик социальных услуг обязан внести сведения об оказанных срочных социальных услугах в Подсистему планирования, учета и контроля деятельности системы социального обслуживания населения автоматизированной системы «Электронный социальный регистр населения Санкт-Петербурга».

В отделении срочного социального обслуживания оказывается не только неотложная помощь гражданам, но и ведется другая очень важная работа. Сотрудники отделения срочного социального обслуживания выходят в адрес граждан по разным причинам. Перечень причин выхода в адрес достаточно велик. Укажем некоторые из них. К радостным и жизнеутверждающим причинам относятся:

поздравления юбиляров – долгожителей от имени Президента Российской Федерации; вручение наград участникам боевых действий.

К тревожным сигналам относятся:

оформление акта обследования материально-бытового положения гражданина для определения нуждаемости и возможности предоставления социальных услуг социального обслуживания и других мер социальной поддержки. Специалисты отделения срочного социального обслуживания проявляют внимание, уважение, сострадание и терпение к гражданам, которые находятся в трудной жизненной ситуации. С понимание относятся к проблемам граждан, обратившихся в отделение срочного социального обслуживания, и принимают активное участие в оказании неотложной помощи.

#### **Список использованных источников:**

1. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/822403633>.
2. Федеральный закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ (ред. от 01.05.2019) "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

3. Закон Санкт-Петербурга от 26.12.2014 N717-135(с изменениями на 04.07.2019) (редакция, действующая с 1 октября 2019 года) «О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге» (принят ЗС СПб 24.12.2014).

4. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 28 марта 2014 г. N 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг» (с изменениями и дополнениями).

5. Распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 16.08.2019 N 540-р (ред. от 09.09.2019) «Об утверждении Методических рекомендаций по организации предоставления срочных социальных услуг поставщиками социальных услуг в Санкт-Петербурге».

**Гладышева Анна Дмитриевна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация  
 и управление в социальной работе»

## **ОСОБЕННОСТИ СИСТЕМЫ ОПЛАТЫ ТРУДА В ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ**

В 37 статье Конституции Российской Федерации провозглашается право всех россиян на труд, а также справедливое и удовлетворительное вознаграждение, обеспечивающее достойное человека существование для него самого и его семьи.<sup>1</sup>

Эффективность функционирования любого учреждения, в том числе государственного учреждения социальной защиты определяется в числе прочего и системой оплаты труда работников. В бюджетных учреждениях заработка плата является весомой частью государственных расходов. Именно это обуславливает необычайную актуальность проблемы оплаты труда.

Заработка плата – это вознаграждение, исчисленное, как правило, в денежном выражении, которую по трудовому соглашению собственник или уполномоченный им орган выплачивает работнику за выполненную им работу. В идеале заработка плата находится в прямой связи дохода

---

<sup>1</sup> Конституция Российской Федерации. М., 2002

работника с его трудом в количественном и качественном выражении. Она должна отражать уровень образования и квалификации работника, а также объём, качество и сложность выполняемого им труда.

Как и в иных учреждениях, заработка плата сотрудников социальных организаций не может быть ниже установленного на регион минимального размера оплаты труда (МРОТ). Принципиальным же отличием является то, что для государственных учреждений Статьёй 134 ТК РФ предусмотрено обеспечение повышения уровня реального содержания заработной платы, что означает, что учреждения каждый год проводят индексацию зарплат сотрудников в связи с ростом потребительских цен на товары и услуги. Как правило её проводят на начало года, но в целом порядок определяется локальными нормативными актами внутри учреждения.<sup>2</sup>

Как правило в бюджетных учреждениях, в том числе относящихся к социальной защите населения, принятая тарифная повременная система оплаты труда, поскольку труд работника социальной сферы нельзя нормировать, а выполняемая им работа не поддаётся учёту. Следовательно, заработка плата бюджетного работника определяется только его квалификацией и количеством отработанного времени.

Существуют методические рекомендации по организации оплаты труда работников государственных учреждений социальной защиты Санкт-Петербурга, которые определяют размер заработной платы сотрудников. Они используют такие основные понятия как:

- базовая единица, размер которой ежегодно устанавливается законом о бюджете Санкт-Петербурга и используется для расчёта должностных окладов сотрудников организаций;
- базовый коэффициент, который отражает уровень образования сотрудника;
- базовый оклад, являющийся минимальным для работника социальной сферы без учёта различных дополнительных выплат.

Базовый оклад является произведением базовой единицы на базовый коэффициент.<sup>3</sup>

В соответствии с принципом разделения труда персонал учреждений социальной защиты распределяется на следующие категории: руководители, специалисты, служащие (технические исполнители) и рабочие.

---

<sup>2</sup> Трудовой кодекс РФ от 30.12.2001 № 197-ФЗ (принят ГД ФС РФ 21.12.2001) (ред. от 30.06.2003)

<sup>3</sup> Распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 27.06.2016 «Об утверждении Методических рекомендаций по организации оплаты труда работников государственных учреждений социальной защиты Санкт-Петербурга (с изменениями на 21 октября 2016 года)»

Ко всем классам работников учреждений социальной сферы одинаково применим механизм построения базового оклада (т.е. уровень образования одинаково для всех классов влияет на базовый коэффициент), однако при этом также необходимо руководствоваться профессиональными стандартами к должностям, поскольку если уровень образования руководителя, специалиста или служащего учреждения социальной защиты выше или ниже уровня образования, предусмотренного профессиональным стандартом или иными нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти (далее – ФОИВ), то указанный работник в установленном порядке должен быть переведен на должность, соответствующую его уровню образования.<sup>4</sup>

Таким образом, базовый оклад работника социальной сферы зависит только от утвержденной правительством базовой единицы и уровня образования.

При расчёте заработной платы персонала учреждений социальной защиты населения после определения базового оклада следует принять во внимание повышающие коэффициенты к базовому окладу, которые также определены методическими рекомендациями. К ним относятся:

1) Коэффициент стажа работы. В отличие от базового коэффициента он применяется уже не ко всем классам работников, а только к специалистам и служащим учреждения. На заработную плату руководителей стаж не влияет. Коэффициент повышается исходя из количества лет, которые человек отработал в бюджетных учреждениях. Существуют следующие стажевые группы:

а) от 0 до 2 лет (коэффициент от 0,05 до 0,2). Следует заметить, что в этой группе максимальный коэффициент 0,2 устанавливается исключительно молодым специалистам, которые впервые получили высшее или среднее профессиональное образование по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам, а также впервые приступили в работе в государственных учреждениях социальной защиты населения. Если же работник не может считаться молодым специалистом, то при стаже до 2 лет ему устанавливается коэффициент 0,05;

б) от 2 до 5 лет (коэффициент 0,25);

---

<sup>4</sup> Постановление Правительства РФ от 5 августа 2008 г. №583 (в ред. Постановления Правительства РФ от 14 января 2014 г. №20) "О введении новых систем оплаты труда работников федеральных бюджетных и казенных учреждений и федеральных государственных органов, а также гражданского персонала воинских частей, учреждений и подразделений федеральных органов исполнительной власти, в которых законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба, оплата труда которых в настоящее время осуществляется на основе Единой тарифной сетки по оплате труда работников федеральных государственных учреждений"

- в) от 5 до 10 лет (коэффициент 0,35);
- г) от 10 до 20 лет (коэффициент 0,40);
- д) 20 и более лет (коэффициент 0,50).

После 20 лет стажа данный повышающий коэффициент «замораживается» и более рasti не будет.

2) Коэффициент специфики работы, который применяется для всех классов работников. Он имеет сложный расчёт, зависящий напрямую от типа и вида учреждения, которые, в свою очередь, тесно связаны с категорией клиентуры. Также учитываются условия труда, в том числе прочие условия труда. Данный коэффициент устанавливается один раз без изменений, за исключением случаев реорганизации и переименования учреждения социальной защиты, когда Комитет по социальной политике осуществляет его изменение.

3) Коэффициент квалификации предусматривает повышение заработной платы за квалификационную категорию, за учёную степень, а также за почётное звание РФ, СССР, или почётное спортивное звание РФ, СССР, или ведомственный знак отличия в труде. Последние применимы для всех классов работников, квалификационная категория и учёная степень влияют только на зарплату руководителей и специалистов.

Квалификационная категория присваивается на основании аттестации работников и устанавливается сроком на 5 лет с последующим подтверждением или повышением. Существуют следующие квалификационные категории и коэффициенты к ним: вторая категория (коэффициент 0,1); первая категория (коэффициент 0,2); ведущая категория (коэффициент 0,25); высшая категория (коэффициент 0,3).

Таким образом, в зависимости от прохождения (непрохождения) работников аттестации на категорию, его должностной оклад может изменяться как в большую, так и в меньшую сторону (при понижении или потери категории).

Что касается учёных степеней, то за степень кандидата наук устанавливается повышающий коэффициент 0,35, а за степень доктора наук коэффициент составляет 0,4.

4) Коэффициент масштаба управления, который, исходя из названия, применяется исключительно для руководителей организаций социальной защиты. Максимальным этот коэффициент будет для руководителя организации, его заместители и главный бухгалтер, согласно рекомендациям, будут получать на пять процентов меньше. Для руководителей структурных подразделений этот коэффициент устанавливается в зависимости от группы, к которой относится данное подразделение.

Если подразделение не занимается напрямую оказанием социальных услуг гражданам, то, согласно рекомендациям, коэффициент масштаба

управления для его руководителя будет на 0,07 ниже, чем если бы подразделение им занималось.

5) Коэффициент уровня управления также предусмотрен только для руководителей.

Величина этого коэффициента зависит от того, какой уровень занимает его должность и иерархии должностей руководителей учреждения социальной защиты. Максимальный коэффициент получают руководителя учреждений, директора – их коэффициент уровня управления составляет 0,8. Их заместители соответственно получают меньше (0,7), ещё меньше получают руководители подразделений (минимально 0,2).

Исходя из вышеперечисленного, следует заметить, что большая часть конечной заработной платы работника учреждения социальной защиты составляют повышающие коэффициенты, а вовсе не базовая окладная единица.

Что касается выплат компенсационного характера, то существует распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 19.05.2014 N 134-р «Об утверждении Порядка и условий осуществления выплат компенсационного характера к должностным окладам и тарифным ставкам (окладам) работников государственных учреждений социальной защиты Санкт-Петербурга». Там подробно прописаны все правила установления данного вида выплат. Выплаты компенсационного характера касаются тех, кто занят на работах с вредными (опасными) условиями труда; работающие в условиях, отличных от нормальных; педагогические работники.

Помимо прочего, как и в иных учреждениях, в организациях социальной защиты предусмотрены выплаты стимулирующего характера для своих работников. Для работников социальной сферы они обуславливаются показателями эффективности труда, предусмотренными приложениями N 1–3 к распоряжению Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 11.12.2013 N 389-р «Об утверждении показателей эффективности деятельности государственных учреждений социального обслуживания населения, их руководителей и работников».

Распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 29.12.2014 N 362-р «О порядке проведения оценки эффективности деятельности государственных учреждений социального обслуживания населения, их руководителей и работников» определяет виды выплат стимулирующего характера для работников учреждений социальной защиты:

- 1) за высокое качество предоставляемых услуг, а также участие в инновационной деятельности и применение передовых технологий;
- 2) премиальные по итогам работы;
- 3) за непрерывный стаж работы (для руководителей);<sup>5</sup>

---

<sup>5</sup> Распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 29.12.2014 N 362-р "О порядке проведения оценки эффективности деятельности государственных учреждений социального обслуживания населения, их руководителей и работников".

Помимо этих основных видов, существуют также поощрительные выплаты и материальная помощь, размеры которых определяются локальными нормативными актами конкретного учреждения.

В заключение к описанию особенностей системы оплаты труда в учреждениях социальной защиты следует отметить, что дополнительные выплаты имеет такая категория работников как молодые специалисты. Молодым специалистом признаётся работник, впервые получивший высшее или среднее профессиональное образование по образовательной программе, имеющей государственную аккредитацию, а также впервые приступивший к работе в государственном учреждении Санкт-Петербурга по специальности не позднее трёх лет после окончания учебного заведения.

Выплата молодому специалисту устанавливается на 24 месяца начиная от приёма на работу и составляет 2000 рублей в месяц для молодого специалиста с высшим образованием и 1500 рублей в месяц при наличии среднего профессионального образования.

Также, как уже было сказано выше, молодой специалист сразу после устройства на работу получает коэффициент 0,2 к стажу работы, что тоже немаловажно.

В заключение следует сказать, что труд работников учреждений социальной защиты очень важен для государства, которое определяет себя как социальное, и должен соответственно оплачиваться. Существующая система оплаты труда данной категории работников сложна и интересна, но, как и любая другая, всегда нуждается в совершенствовании.

Итак, в этой статье были рассмотрены общие правила к системе оплаты труда (МРОТ и ежегодная индексация), а также специфические особенности бюджетной оплаты труда в учреждениях социальной защиты – базовая единица, установленная государством и базовый и повышающие зарплатные коэффициенты.

### **Список использованных источников:**

1. Конституция Российской Федерации. М., 2002.
2. Постановление Правительства РФ от 5 августа 2008 г. №583 (в ред. Постановления Правительства РФ от 14 января 2014 г. №20) «О введении новых систем оплаты труда работников федеральных бюджетных и казенных учреждений и федеральных государственных органов, а также гражданского персонала воинских частей, учреждений и подразделений федеральных органов исполнительной власти, в которых законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба, оплата труда которых в настоящее время осуществляется на основе Единой тарифной сетки по оплате труда работников федеральных государственных учреждений»
3. Распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 27.06.2016 «Об утверждении Методических рекомендаций по организа-

ции оплаты труда работников государственных учреждений социальной защиты Санкт-Петербурга (с изменениями на 21 октября 2016 года)».

4. Распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 29.12.2014 N 362-р «О порядке проведения оценки эффективности деятельности государственных учреждений социального обслуживания населения, их руководителей и работников»

5. Трудовой кодекс РФ от 30.12.2001 № 197-ФЗ (принят ГД ФС РФ 21.12.2001) (ред. от 30.06.2003)

**Дуранина Алла Вячеславовна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Инновационные персонал-технологии  
 и управление карьерой»

## **СОЦИАЛЬНЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВА ДИСТАНЦИОННОЙ ЗАНЯТОСТИ**

Как нетипичная форма занятости, удалённый труд появился относительно недавно, а именно вместе с развитием информационных и коммуникационных технологий. Информатизация общества является предпосылкой и обязательным условием появления новых технологий, которые, в свою очередь, порождают новые специальности и профессии, которые способны обеспечить непрерывное развитие информационной среды.

Дистанционная работа – это исполнение конкретным трудовым договором рабочей функции вне места нахождения работодателя, его филиала, представительства, другого отдельного структурного подразделения (сюда входит расположенные в иной местности), вне стационарного рабочего места, территории или объекта, прямо или косвенно, которые находятся под контролем работодателя, при условии использования для исполнения этой трудовой функции и для исполнения взаимодействия между работодателем и работником по вопросам, которые связаны с ее исполнением, информационно – телекоммуникационных сетей общего пользования, в т.ч. и в интернете.

Основываясь на правовом определении, можно выделить два основных признака, которые могут охарактеризовать удаленную работу: работник выполняет свою трудовую функцию не в месте нахождения работода-

теля или официального офиса организации, административных зданий, филиалов или отделов.

Из всего вышесказанного можно сделать вывод, что если отсутствует прямой физический контроль работодателя по отношению к месту, где выполняется сама трудовая функция, то это основной признак, что сотрудник является именно дистанционным работником [1].

Второй главный признак – это использование информационно – телекоммуникационных сетей как средства для исполнения своей трудовой деятельности и предоставление ее результатов, а также связь с работодателем. Отсюда выходит, что удаленный труд характерен в основном для интеллектуального и творческого труда и здесь используется техническое оборудование и инструменты программного обеспечения.

Определив понятие дистанционной занятости, надо отметить ряд социальных преимуществ и недостатков данной формы занятости как для работника и работодателя, так и для самого общества в целом.

Наиболее явными положительными моментами и преимуществами дистанционного труда являются:

- сокращение времени, затрачиваемого на путь до рабочего места;
- решение транспортных проблем для работника.

Преимущество данного аспекта для общества заключается в том, что снижение транспортных потоков может позитивно сказаться на ситуации с загрязнением окружающей среды. Следующее преимущество дистанционной занятости заключается в возможности снижения уровня безработицы, так как дистанционные вакансии расширяют потенциальные возможности для трудоустройства.

Важно отметить, что распространение дистанционной занятости может способствовать улучшению ситуации с занятостью людей с инвалидностью. Несмотря на то, что согласно законодательству (Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 29.07.2018) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»), многие инвалиды в нашей стране остаются нетрудоустроеными и фактически не имеют возможности реализации трудовых функций. Дистанционная занятость могла бы существенно повысить уровень трудоустройства людей с инвалидностью, позволяя им трудиться из дома с комфорtnыми условиями.

Нельзя не отметить позитивное влияние дистанционной занятости на проблему перенаселения крупных городов. В связи с нехваткой рабочих мест на периферии, граждане нашей страны активно мигрируют в региональные центры, порой не имея для этого достаточного финансового фундамента, в результате чего они рисуют остаться в опасном социальном положении в другом городе. Дистанционная занятость может помочь уменьшить внутренний миграционный поток граждан в крупные города, так как они смогут трудиться у себя на родине [2].

Повысить гибкость использования рабочего времени гораздо проще, если работник занят удалённо, что также можно считать одним из лучших вариантов. Социально важным преимуществом дистанционной работы является возможность увеличения личного времени работника, которое он будет тратить на семейное общение, воспитание молодого поколения или уход за поколением старшим.

Таким образом, получится снизить финансовые выплаты на оплату услуг лиц и учреждений, которые ухаживают за членами семьи во время обычной работы. Дистанционная занятость открывает для работника возможности для самореализации и самоактуализации, а именно: участие в общественной жизни, выражение гражданской позиции, получение образования, а также дополнительный заработок.

Все эти аспекты жизни становятся наиболее удобными для работника в связи с появлением свободного времени. В бешеном ритме современного мира люди забывают о таких естественных и важных вещах как здоровое функционирование своего организма, которое невозможно без соблюдения индивидуального биологического ритма, режима труда и отдыха.

Традиционная форма занятости не предусматривает учета особенностей биологического ритма работника, выявления часов его наибольшей активности и продуктивности. В то время как при дистанционной занятости работник имеет возможность самостоятельно регулировать свой график согласно физическим и психическим ощущениям, что безусловно способствует повышению эффективности его работы.

Удаленная работа предполагает и выгоды для работодателя: возможность снизить расходы за счёт уменьшения площади арендуемого помещения, экономия на организации рабочих мест, сокращение ежемесячной платы за коммунальные услуги и обслуживающий персонал. Данные экономические преимущества будут полезны любому работодателю, который заинтересован в снижении затрат.

Более абстрактным на данном этапе, но не менее важным преимуществом дистанционной занятости для работодателя является увеличение производительности труда работников. Рост производительности в условиях дистанционной занятости может быть связан с массой факторов, разных для каждого отдельного работника. Так, производительность работника может повыситься за счёт устранения потерь на проезд или более комфорtnому рабочему месту, а может из-за наладки режима сна и отдыха работника.

Имея дистанционных работников, работодатель открывает для себя горизонты гибкости численности штата, возможность оперативно управлять его численностью в зависимости от актуальных потребностей организации. В условиях дистанционной занятости работодатель может привлечь сотрудников из другого региона или даже другой страны. Таким образом можно привлечь более компетентных сотрудников для выполнения специфичной

работы. Более того, это может помочь сэкономить на заработной плате, так как зачастую зарплатные ожидания кандидатов из периферийных регионов могут быть ниже, чем у кандидатов из центральной части страны.

Дистанционная занятость делает возможной новую мотивацию трудовых отношений, построенную на доверии и лояльности. Сотрудник, кому предоставили работать дистанционно чувствует, что работодатель рассчитывает на его самостоятельность и доверяет его профессионализму в должной мере, позволяет выполнять работу без наблюдения руководства. Давая работнику возможность трудиться дома, работодатель уменьшает количество отпусков по семейным обстоятельствам и проблемами со здоровьем, а также сокращаются обычные пропуски работы и решается проблема с опозданиями. Люди, трудящиеся на дому, имеют достаточно времени и на семью, и на своё здоровье.

Если работодатель ведет международный бизнес, то дистанционная занятость может стать решением проблемы организации работы сотрудников, находящихся в разных часовых поясах. Данный момент оказывается важным в условиях глобализации и укрепления международных экономических связей.

Перечислив все позитивные моменты и преимущества дистанционной занятости как для работника, та и для работодателя, стоит перейти к обозначению негативного влияния и изучению недостатков дистанционной занятости.

Из наиболее очевидных недостатков можно отметить ухудшение морального ощущения и психического состояния работника, связанного с отдалённостью от своих коллег. Однако, это достаточно спорный момент и зависит от личности работника, например, для работника с типом темперамента «интроверт» и ценностной ориентацией на семью, психологического дискомфорта из-за изоляции от коллектива скорее всего не будет. В то время как для работников, ценивших межличностные отношения в коллективе и атрибуты корпоративной культуры, изоляция может быть крайне болезненной в плане психологических последствий.

Пожалуй, одним из первых недостатков, которые выделяют работодатели, говоря о дистанционной занятости, это отсутствие контроля над дистанционными работниками. Работодатель не может отследить загруженность работника и промежуточные результаты работы. Однако при достаточной самоорганизации работника и пунктуальности сдачи отчётов по проделанной работе, данный недостаток дистанционной занятости отходит на второй план.

Проблема конфиденциальности рабочей информации в условиях дистанционной занятости также является одной из остро стоящих. Проблемным при дистанционной занятости может стать качество выполненной работы, поэтому стоит уделять особое внимание промежуточным результатам.

Также достаточно сложно обеспечить ответственность работодателя в области защиты прав дистанционных работников. При найме дистанционных работников сложна процедура собеседования и оценки компетенций, основным источником информации будет являться резюме и рекомендации с предыдущих мест работы.

Если молодой специалист работает дистанционно, то у него нет возможности учиться у более опытных и компетентных сотрудников, у которых больше профессиональных знаний.

Сегодня дистанционный труд занимает всё более увереные позиции и находит множество последователей. Всё больше профессий, которые раньше предполагали обязательное присутствие работника на рабочем месте, сейчас постепенно преобразуются в удалённый формат взаимодействия, формируя новый тип сотрудников – дистанционных.

**Список использованных источников:**

1. Браун Е.А. Понятие нетипичной занятости и классификация ее видов // Трудовое право в России и за рубежом. – 2018. – № 3. – С. 11-15.
2. Долженкова Г.Д. Право социального обеспечения: краткий курс лекций / Г.Д. Долженкова. – М.: Юрайт, 2017. – 149 с.
3. Закалюжная Н.В. Правовое регулирование нетипичных трудовых отношений. – М.: КОНТРАКТ, 2017. – 60 с.
4. Кветной Л.М. Развитие дистанционных форм занятости в современной мировой экономике/ Кветной Л.М. – М., 2019. – 24 с.

**Ермолаев Виктор Владимирович**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Организация и управление  
 в социальной работе»

**ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ И СУЩЕСТВОВАНИЯ  
 МОЛОДОЙ СЕМЬИ ПРИ РОЖДЕНИИ РЕБЁНКА  
 С ДИАГНОЗОМ РАННИЙ ДЕТСКИЙ АУТИЗМ (РДА)  
 В ОБЩЕДОСТУПНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ СРЕДЕ КРУПНОГО ГОРОДА**

Ранний детский аутизм у детей (РДА) и расстройство аутистического спектра (РАС) у взрослых это достаточно молодое заболевание. Понятие аутизма ввёл в 1910 году Эйген Блейлер, от греческого *autos* – «недеакватное любование». Первое описание аутизма как синдрома было да-

но американским детским психиатром Лео Каннером в его статье «Аутистические нарушения аффективного контакта», опубликованной в 1943 году. Независимо от Каннера, почти в то же самое время, в 1944 году, австрийский психиатр Ганс Аспергер описал состояние аномального поведения группы подростков, проявляющееся в нарушении социального общения и коммуникации, которое он назвал «аутистическая психопатия» (Asperger, 1944; перевод на английский в: Fnth, 1991). Поскольку Аспергер писал на немецком языке во время второй мировой войны, его работа прошла почти незамеченной. По сути дела, и Каннер, и Аспергер описывали одно и то же состояние. Оба психиатра выделяли аутизм из группы умственно отсталых и людей с серьезными нарушениями нервной системы, и применяли его по отношению к детям с ненарушенным интеллектом. В России РДА признан на официальном уровне как диагноз в 2007 году [4].

С момента описания синдрома РДА Лео Каннером и Гансом Аспергером, количество детей с этим расстройством выросло в сотни раз, в некоторых странах Европы аутизму присвоен статус эпидемии. По данным Центра по контролю и профилактике заболеваний США, сейчас каждый 68-й ребенок рождается с расстройством аутистического спектра. В России принята усредненная статистика — 1 из 100, и это больше чем всех остальных особенностей развития детей вместе взятых.

Это значит, что на сегодняшний день как минимум каждая сотая молодая российская семья сталкивается с подобной проблемой. Сейчас официально признано, что аутизм является психологическим расстройством, не поддающимся медикаментозному лечению, т.е. таблетки от аутизма нет, это нарушение неизлечимо и поддается только психологической коррекции в той или иной степени. Поэтому для семьи, в которой появился ребёнок с РДА, диагноз аутизм звучит как пожизненный приговор.

Аутизм это в первую очередь нарушение эмоциональной сферы ребёнка, отсутствие психологической защиты, в следствии чего повышенная эмоциональная чувствительность, всё это приводит к сенсорной перегрузке, которая проявляется в аутоагрессии и социально не приемлемом поведении (крики, истерики и т.д.) [2].

При постановке диагноза основная нагрузка по лечению, адаптации и социализации ребёнка ложиться на семью. Эта ноша часто очень тяжёлая и порой, непосильная.

Помимо внутрисемейного напряжения, в данной ситуации семья попадает и во внешнюю изоляцию социальной среды. Неприемлемое поведение, с точки зрения социума, ребёнка с РДА, влечёт за собой изоляцию семьи в целом. Этот особый ребёнок и так испытывает колоссальные трудности в общении и в силу этой его особенности внешняя социальная среда отторгает его, и семья погружается ещё и во внешнюю изоляцию. Этих детей до недавнего времени не брали в детский сад, школу, центры социальной

реабилитации, они испытывают трудности в общественном транспорте, поездах, самолётах, в магазинах, театрах, музеях, парикмахерских, поликлиниках, т.е. во всех тех местах, посещение которых для нас совершенно естественно и мы даже не задумываемся о правилах поведения в них. В связи с этим семья вынуждена искать альтернативные варианты, как правило, платные, а в некоторых случаях, очень платные, которые накладывают непосильную ещё и финансовую нагрузку на всех членов семьи. Родители сталкиваются с шарлатанством и вопиющим отсутствием профессиональной компетенции даже среди людей, которые по роду своей деятельности должны быть в курсе этой особенности (врачи, психологи, педагоги, логопеды, дефектологи, социальные работники и т.д.). Все эти факторы дополнительно усиливают эмоциональное напряжение всех членов семьи [1].

И вот через какое-то время складывается следующая картина мира.

Семья воспитывает ребёнка с РДА и испытывает колоссальное напряжение внутри семейной системы, в эту историю становятся втянутыми ближайшие родственники мать, отец, братья, сёстры, бабушки, дедушки, дяди, тёти, двоюродные братья и сёстры, и это только ближний круг родственников, а дальше друзья, близкие знакомые, просто хорошие знакомые и все остальные, таким образом круг этих людей практически безграничен и все они попадают в поле напряжения этой семьи, соответственно это напряжение начинает воздействовать на всех этих людей и тогда включается защитный механизм их психики и они как ответную реакцию в лучшем случае закрываются, в худшем выдают агрессивное поведение направленное на внешний раздражитель, т.е. на ребёнка с РДА и как следствие на его ближайшее окружение, тем самым усиливая в разы и так колоссальную нагрузку на семейную систему. В результате страдает эмоциональная сфера всей семьи, в семье развивается повышенная тревожность, чувство вины, усталость, эмоциональное выгорание, закрытость семьи от внешнего мира, отсутствие сил для выполнения повседневной деятельности. И так, через какое-то время семья оказывается в абсолютной изоляции, в лучшем случае общение происходит среди людей с аналогичной проблематикой, в худшем семья практически лишается внешнего конструктивного общения, и ещё больше погружается в нестабильное состояние, и как следствие – полный разрыв отношений с близкими родственниками, друзьями, знакомыми, неприятности на работе в силу невозможности полноценно выполнять свои должностные обязанности, отчуждение между супругами. Через некоторое время, как правило, семья распадается [3]. И тогда работа по социализации ребёнка ложиться на одного из членов семьи, чаще всего, это мать ребёнка. Отцы погружаются в работу, тем самым закрываясь, уходят от проблемы или создают другую семью и переключаются на новую реальность. В результате вышеизложенного эмоциональная сфера всех участников этой истории деформируется, профессиональные компе-

тенции утрачиваются, все усилия семьи направлены на решение главной задачи – реабилитации ребёнка. Социум в свою очередь теряет большое количество своих членов, которые не могут полноценно выполнять свои обязательства перед обществом, это не только родители больного ребёнка, но и их ближайшее окружение. На социальную среду ложится дополнительная нагрузка по содержанию не работающих членов этой семьи [5].

Можно предложить следующие пути изменения сложившейся ситуации:

- в первую очередь, глобальное информирование общества о проблеме;
- создание системы ранней максимально эффективной диагностики;
- оказание системной психологической помощи семье воспитывающей ребёнка с РДА;
- подготовка специалистов обученных современным научно доказанным методам поведенческой и психологической коррекции;
- создание доступной городской среды (инфографика и т.д.), информирование и обучение участников функционирования городского пространства;
- создание социальной «службы поддержки и сопровождения» ребёнка с РДА и его семьи, для создания системы сопровождаемого обучения (детский сад, школа, профессиональное образование и т.д.), сопровождаемого трудоустройства, сопровождаемого проживания;
- поддержка и развитие некоммерческого сектора в этой сфере.

В результате реализации этих и подобных им мер, мы сможем сохранить целостность молодой семьи и максимально эффективно интегрировать в городскую среду и самого ребёнка с РДА и всех его родственников, и тем самым снизить нагрузку на социум. При совместной работе семьи и специалистов вероятность успешной социализации ребёнка с РДА достаточно велика. Эта работа требует от всех участников невероятного терпения, огромных внутренних и внешних ресурсом, высокой самоорганизации и высочайшей самоотдачи, при совокупности всех перечисленных факторов можно рассчитывать на достойный результат.

#### **Список использованных источников:**

1. Галасюк И.Н. Куратор семьи особого ребёнка / Галасюк И.Н., Шинина Т.В. – М.: ИТД «ПЕРСПЕКТИВА», 2016. – 264 с.
2. Карвасарская И.Б. Психологическая помощь аутичной семье. Психосоциальные проблемы психотерапии, коррекционной педагогики, спец.психологии. Матер. III съезда РПА и науч.-практ.конф. г. Курск, 20-23 октября 2003 г. / Из-во Курск. Гос.ун-та, 2003. – 271 с.
3. Олифирович Н.И. Психология семейных кризисов / Олифирович Н.И., Зинкевич-Куземкина Т.А., Велента Т.Ф. СПб: Издательство «Речь», 2007. – 360 с.

4. Селигман М. Обычные семьи, особые дети, системный подход к помощи детям с нарушениями развития» / Селигман М. Дарлинг Р. – М.: Издательство «Теревинф», 2016. – 368 с.

5. Опыт работы с аутичными детьми в Санкт-Петербурге 20 лет. Сборник материалов / Санкт-Петербургский общественный фонд «Отцы и дети». – СПб., 2011. – 188 с.

**Егорова Анна Юрьевна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация и  
 управление в социальной работе»

## **СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СОЦИАЛЬНЫХ РАБОТНИКОВ**

Социальная работа – сложная, эмоционально нагруженная деятельность, предъявляющая к личности специалиста особые требования: умение рефлектировать и оптимально регулировать свою деятельность при столкновении с трудностями. Социальные работники постоянно контактируют с людьми, которые страдают от болезней и инвалидности, трудностей, бедности, насилия и так далее. Все это может усугубить их эмоциональное состояние и поставить под угрозу их психоневрологическое здоровье<sup>1</sup>.

Резкое усиление социальной напряженности в обществе приводит к увеличению числа людей и групп, находящихся в состоянии социально-психологической незащищенности. В последнее время в нашей стране звучит термин «синдром эмоционального выгорания» применительно к профессиям, где взаимодействие с людьми является основой деятельности.

Актуальность данной темы обусловлена следующими обстоятельствами:

Во-первых, развитие синдрома выгорания у специалистов социальной работы на социальных предприятиях.

Во-вторых, «синдром усталости» негативно влияет на самочувствие, эмоциональную стабильность, профессиональное общение и деятельность социальных работников, а также клиентов социального института.

В-третьих, необходимо разработать эффективные методы профилактики и применения синдрома выгорания у социальных работников.

---

<sup>1</sup> Водопьянова, Н.Е. Психодиагностика стресса. Водопьянова, Н.Е. СПб.: Питер, 2009. – 336 с.

Термин «эмоциональное выгорание» был предложен американским психологом Х.-Дж. Фройденбергером в 1974 г. для характеристики психологического состояния здоровых людей, вынужденных в эмоционально насыщенной атмосфере интенсивно и тесно общаться с клиентами при оказании профессиональной помощи. Позже он назвал это состояние «поспешной болезнью». Как психологический феномен, синдром эмоционального истощения (СЭВ) изучался почти исключительно в последние годы, а не в контексте других исследований российской психологии, хотя психологи уже давно изучают этот феномен за рубежом. Понятие истощения обычно относится к человеку, испытывающему физическое, эмоциональное и умственное истощение в результате длительного включения в ситуации, связанные с высокими эмоциональными требованиями<sup>2</sup>

Синдром усталости – это синдром, который развивается на фоне хронического стресса, который заставляет человека терять свои эмоциональные, энергетические и личные ресурсы. Синдром эмоционального выгорания прогрессирует постепенно. Он проходит три этапа и развития – три полета в глубины профессионального полета по лестнице:

Первый этап начинается с искоренения эмоций, разрушения интенсивности эмоций и свежести опыта; положительные эмоции исчезают, и появляется определенная группа членов семьи; есть беспокойство, неудовлетворенность.

Этап второй: между клиентами существует недопонимание, профессия окружена коллегами, и некоторые начинают неуважительно говорить о них; в присутствии клиентов постепенно начинает проявляться враждебность – сильная антипатия, а затем и раздражение. Такое профессиональное поведение является проявлением чувства самозащиты при общении с телом не только на уровне доверия.

Третичный: представления о ценности жизни исчезают, эмоциональные реакции на мир становятся «нормализованными», человек пренебрегает всем, даже своей жизнью; такой человек по своей привычке все еще может сохранять некоторое внешнее уважение и некоторые удары, но его глаза потеряют искру интереса ко всему, и физическая чувствительность будет в центре холода.

В настоящее время эмоциональное выгорание понимается как механизм психологической защиты в виде полного или частичного снятия эмоций человеком в ответ на травмирующий эффект. Врачи, учителя, спасатели и специалисты по социальной работе должны быть среди наиболее распространенных профессий синдрома выгорания. 85% социальных специалистов имеют симптомы истощения.

---

<sup>2</sup> Бойко В.В. Энергия эмоций в общении: взгляд на себя и других: Практическое пособие // В.В. Бойко. – М.: Информационно-издательский дом «Филинъ», 1996. – 264 с.

Социальная работа как особая практическая сфера деятельности людей, пройдя определенный путь своего развития, становится сегодня объектом научного исследования. Социальная защита, возникающая в период социальной нестабильности и катализма, требует не только непосредственного управления социальными процессами в обществе, но и способствует благополучию и открытости различных возможностей для одного человека, семьи и общества. Впервые термин эмоциональное истощение как психологический феномен был изучен в последнее время почти исключительно в российской психологии, а не в контексте других исследований. Это явление уже давно разрешено за рубежом. Анализ теоретических и эмпирических исследований по проблеме синдрома усталости позволил несколько подходов к ее обзору. Первый из них заключается в том, что синдром усталости понимается как физическое, эмоциональное и психическое истощение, которое заставляет человека оставаться в ситуации, когда к специалисту предъявляются высокие эмоциональные требования. В контексте второго подхода синдром эмоционального истощения понимается как двумерная конструкция с эмоциональным истощением и деперсонализацией. Эмоциональное истощение, жалобы на плохое физическое здоровье интерпретируются как эффективный фактор, связанный с нервным напряжением. Деперсонализация рассматривается как фактор установки и проявляется в изменении отношения к себе или другим (подчиненным, коллегам, клиентам). Социальные профессионалы, по характеру своей деятельности, имеют длительные интенсивные взаимодействия с другими людьми, а другие специалисты в системе «человек-человек» характеризуются как профессиональное заболевание, называемое «эмоциональное выгорание». Причина этого заключается в том, что социальный эксперт использует свою личность как своего рода «эмоционального донора», что также относится к профессиональным факторам риска, в дополнение к его профессиональным знаниям и навыка<sup>3</sup>.

Трудности, присущие работе социальных специалистов в целом, усугубляются некоторыми российскими характеристиками, особенно молодежью этого социального института в нашей стране, и, как следствие, размытыми границами профессиональной компетентности, отсутствием технологий для решения профессиональных проблем и неопределенностью критериев оценки. В этом контексте России отводится особая роль из-за сильного отцовского подхода к специалисту по социальной работе: клиенты ожидают помощи, они полагаются на социального эксперта (которого представляет государство) и зависят от него. Социальные профес-

---

<sup>3</sup> Китаев – Смык Л.А. Психология стресса / Под ред. Попова В.А. – М.: Наука, 1983. 368 с. Синдром эмоционального выгорания (лекция) // Под ред. П.И. Сидорова, д. м. н., профессор, академик РАМН, г. М., 2007 г. – 392 с.

сионалы компетентны, информированы, ответственны за судьбу других. Безработный, много клиентов, важность решаемых проблем, отсутствие независимости в принятии решений и низкая оплата за работу – это серьезные причины для развития профессионального стресса среди специалистов по социальной работе. В Германии, например, более 25% рабочих страдают от усталости. По словам местных исследователей Н.Е. Водопьянова и Е.С. Старченкова, высокий уровень истощения был зафиксирован у 55% социальных экспертов. Р.Т. Голембиевский, например, описал ситуацию с общественными организациями, которую исследовали 41% работников при высоком уровне истощения, как эпидемию. Принятый уровень, по их мнению, составляет 10%, а идеальный уровень – 5% от общей численности работников. Такие результаты указывают на то, что специалисты по социальной работе являются частью команды для развития синдрома профессионального выгорания<sup>4</sup>.

В социальной работе организационные факторы играют роль в возникновении и развитии синдрома выгорания. Профессионал социальной работы часто должен помогать людям, которые предпочитают не делать ничего общего, их зарплаты несопоставимы с уровнем ответственности – часто в руках человеческой жизни, материальные и технические условия их работы часто оставляют то, что они хотят. Социальная работа предъявляет серьезные требования к психофизическим характеристикам специалистов по социальной работе и требует научно обоснованных методов отбора, специалистов по социальной работе и предотвращения синдрома выгорания. В современной социальной системе профессия специалиста по социальной работе становится сложной задачей. В свете проблем, присущих специалистам по социальной работе, становится все более очевидной необходимость участия психологов социальной службы по профилактике и коррекции синдрома эмоционального выгорания.

Исследователями отмечается, что синдром эмоционального выгорания приводит к негативным последствиям, таким как ухудшение психического и физического здоровья, нарушение системы межличностных отношений, снижение эффективности профессиональной деятельности, развитие негативных установок по отношению к коллегам, клиентам. Поэтому становится актуальным изучение особенностей проявления этого синдрома и выяснение факторов, определяющих его возникновение в ходе действий, для разработки научно обоснованных программ профилактики и коррекции. В России, как и в развитых странах в последние годы, они говорят не только о профессиональном стрессе, но и о синдроме профессионального выгорания или истощении социальных работников. Развитие синдрома усталости – это растущая активность, когда человек полностью погружен в

---

<sup>4</sup> Золотова Т.Н. Психология стресса. М., 2008 г. – 189 с.

работу, он забывает о своих потребностях. И тогда появляется первый признак выгорания – истощение. Чрезмерный стресс, эмоциональное и физическое истощение, усталость после ночного сна, выходных и часто после праздников. Вторым признаком СЭВ является частная команда. В экстремальных проявлениях человека почти ничто не мешает его профессиональной деятельности, как будто ничто не является эмоциональной реакцией – ни положительной, ни отрицательной. Интерес клиента теряется, что воспринимается как неодушевленный предмет, и его существование иногда неприятно. Третьим симптомом синдрома усталости является потеря самоэффективности и потеря уверенности в себе. Человек не видит перспектив в своей профессиональной деятельности, его удовлетворенность работой снижается, а уверенность в карьерных возможностях теряется.

Результаты исследования показывают, что все их социально-демографические характеристики наиболее тесно связаны с выгоранием. В некоторых странах при найме специалистов по социальной работе проводятся обязательные тесты для выявления областей риска потери работы. Профилактические и терапевтические меры эмоционального истощения во многом похожи на это: все, что может предотвратить развитие этого синдрома, может быть использовано при его лечении. Мероприятия по профилактике, лечению и реабилитации должны быть направлены на снижение стресса: снижение стресса на работе, повышение профессиональной мотивации и балансирование усилий и вознаграждений.

Для специалиста по социальной работе важно овладеть следующими принципами рационального поведения: различать базовое и вторичное; соблюдать внутреннее спокойствие и равновесие, выбирать адекватные меры воздействия; иметь эмоциональную зрелость, стабильность и желание выйти за пределы трудной ситуации; уметь подходить к проблеме с разных точек зрения, быть гибким и быть готовым к неожиданным событиям; быть наблюдательным и дальновидным; попытаться понять других и быть в состоянии извлечь положительный опыт из происходящего; быть готовым помогать другим в трудных жизненных ситуациях и находить наилучшие решения их проблем<sup>5</sup>.

Методы восстановления социального и психического здоровья очень широки, но их следует выбирать с учетом индивидуальных особенностей социальных специалистов. Важно отметить, что многие из них могут использоваться только психологами – экспертами предприятия. Использование этих методов зависит от личности специалиста и его преимущества. Самым доступным для всех является авто обучение и медитация.

---

<sup>5</sup> Водопьянова Н.Е., Старченкова Е.С. Синдром выгорания: диагностика и профилактика. 2-е изд. доп. / Н. Водопьянова, Е. Старченкова. – Издательство: Питер. – Спб., 2005. – 336с.

В период профессиональной подготовки в вузе студенты должны получить представление о профессиональных возможностях и последствиях деятельности в сфере социальной защиты населения, приобрести навыки самоконтроля, самооценки, умения управлять своими эмоциями и т. д.

Важнейшим принципом предотвращения синдрома «эмоционального выгорания» является соблюдение требований психогигиены самим социальным работником.

**Список использованных источников:**

1. Бойко В.В. Энергия эмоций в общении: взгляд на себя и других: Практическое пособие / В.В. Бойко – М.: Информационно-издательский дом «Филинъ», 1996. – 264 с.
2. Водопьянова Н.Е., Старченкова Е.С. Синдром выгорания: диагностика и профилактика. 2-е изд. доп. / Н. Водопьянова, Е. Старченкова. – Издательство: Питер. – Спб., 2005. – 336 с.
3. Водопьянова Н.Е. Психодиагностика стресса / Н.Е. Водопьянова. – СПб.: Питер, 2009. – 336 с.
4. Золотова Т.Н. Психология стресса – М., 2008 г. – 189 с.
5. Бурлачук Л.Ф. Словарь-справочник по психодиагностике. 3-е изд. – СПб.: Питер, 2008. – 688 с.: ил. – (Серия «Мастера психологии»).
6. Китаев – Смык Л.А. Психология стресса / Под ред. Попова В.А. – М.: Наука, 1983. – 368 с.
7. Синдром эмоционального выгорания (лекция) // Под. ред. П.И. Сидорова, д. м. н., профессор, академик РАМН, г. – М., 2007 г. – 392 с.

**Запевалина Инна Сергеевна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация и  
 управление в социальной работе»

**КЛУБНАЯ РАБОТА КАК ИНСТРУМЕНТ  
 ДЛЯ УСПЕШНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ  
 ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ,  
 ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ**

Социальное сиротство, безнадзорность и беспризорность – эти тревожные явления становятся в последнее время предметом пристального внимания государства. Ведущим аспектом деятельности гос-

ударства становится политика в области социальной защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. В результате исследования в области постинтернатной социализации и адаптации детей-сирот, выпускников домов-интернатов, как России в целом, так и в Санкт-Петербурге, в частности видно, что государство стремится создать все необходимые условия для интеграции и социального функционирования выпускников в обществе, разрабатывает и применяет на практике новые пути и способы работы с данной категорией граждан. Так, на уровне Санкт-Петербурга можно отметить, что принятая в России законодательная база по социальной защите гарантирует права выпускников практически во всех жизненно важных сферах. Данная категория находится на полном государственном обеспечении. Государство всячески способствует выпускникам в социальной адаптации и интеграции, предоставляя льготы в таких направлениях, как образование, трудоустройство, жилищный вопрос [5].

На основе анализа научной литературы, среди сложностей, затрудняющих течения социализации детей, можно выделить такие, как: эмоционально-личностные деформации воспитанников, межличностные отношения, профессиональная ориентация, неприспособленность к взрослой и независимой жизни, негативное восприятие детей из учреждений для детей-сирот. Говоря о причинах эмоционально-личностных деформаций, можно выделить, дефицит материнской и отцовской любви и заботы, которые трудно получить в условиях учреждения даже при большом желании и профессионализме его сотрудников. Также к важным факторам относится, что дети воспитанники нередко являются жертвами семейного насилия, в результате которого они и оказались вне своих семей, в том числе вследствие лишения их родителей родительских прав.

У воспитанников детских домов имеются трудности в установлении межличностных отношений с учителями, воспитателями и сверстниками: взаимоотношения часто реализуются через агрессию, силу и другие асоциальные формы поведения, ведущие к «особым» отношениям к «чужим», от которых не ожидается ничего «хорошего». Выпускники социальных учреждений зачастую обнаруживают «социальную некомпетентность», «ущербные отношения к миру и себе»: большинство из них редко преодолевает барьер социализации и находит своё место в обществе. Общероссийская статистика указывает, что только 5–7% выпускников интернатных учреждений и детских домов в жизни, находят свой путь, профессию, обретают семью, то есть становятся полноценными членами общества. Остальные 93–95% продолжают страшный, разрушительный путь своих так называемых родителей: пьянятся или употребляют наркотики, оказываются осужденными, имеют собственных брошенных

детей, заканчивают жизнь суицидом или погибают по неосторожности, пр. [2, С. 46-50].

Следует отметить, что закрытый тип функционирования детских домов не дает достаточно возможностей для дальнейшего развития профессиональных предпочтений воспитанников и проведения профориентации как важнейшего аспекта социализации. Воспитанники сиротских учреждений выбирают непrestижные профессии, а также профессии, не требующие обязательного высшего образования. Длительное нахождение детей в учреждении и специфика их социализации, разумеется, затрудняют формирование у них навыков, необходимых для эффективного вхождения в социум. Воспитанники детских домов, к сожалению, мало приучены к самообслуживанию и готовности заботиться о себе, потому что они знают, что будут одеты и накормлены. Таким образом у них развивается иждивенчество и не формируется достаточная подготовленность к взрослой жизни: в предоставленной после окончания детдома квартире такому молодому человеку трудно жить одному (в детском доме в комнате с ним рядом постоянно находилось несколько человек), он не знает, как распоряжаться деньгами, плохо разбирается в людях, т.е. имеет слабое представление о жизни вне детского дома [3, С. 98-101].

Вчерашнему выпускнику детского дома необходимо привыкнуть к самостоятельному существованию, к контролю за свою жизнь. Как любой подросток в независимости от благополучия семьи, они стараются разобраться в себе, определить свой путь. Для успешной социализации выпускников после завершения пребывания в организации государство правовыми актами закрепила форму социального обслуживания постинтенратного сопровождения. При оказании помощи данной категории возможны разные варианты, одна из них – Клубная работа. По форме Клубы могут быть семейные, для взрослых, детские, гендерные, спортивные, тематические, по интересам и другие. Их внутреннее устройство позволяет осуществлять свободную или специально организованную совместную деятельность получателей социальных услуг и специалистов, благодаря которой активизируется, формируется и корректируется качество личности, как самостоятельность, что способствует развитию и социализации. Безопасное, свободное и интерактивное пространство клуба удовлетворяет потребность выпускников в контактах с сотрудниками социальных служб, которые чаще осуществляются в игровом формате и помогают им приобретать знания и навыки в вопросах адаптации по средствам культуры и педагогики, что также является профилактикой семейного неблагополучия (насилия, опасных заболеваний и др.). Проблема повышения педагогической культуры семьи, родительской компетентности и социализации детей является особенно ак-

туальной для данных ребят и молодых родителей из контингента бывших воспитанников.

Она связана с индивидуально-психологическими особенностями данной категории граждан, так как для большинства из них характерны:

- личностная незрелость в общении, понимании себя и других людей (инфантилизм);
- интеллектуальная недостаточность или дисгармоничность умственного развития;
- сложность целенаправленно строить свою жизнь и последовательно защищать свои интересы и права (при формальной вменяемости);
- сниженная способность противостоять стрессовым ситуациям, склонность действовать импульсивно и не учитывать реальность (эмоциональная неустойчивость);
- повышенная внушаемость (которая проявляется в доверчивости и подверженности манипулятивным психологическим воздействиям);
- стремление найти себе помощника, на которого можно было бы переложить часть своей ответственности за свою жизнь и жизнь своих детей (психофизическая зависимость).

Перечисленные особенности влияют на отношение родителей из числа бывших детей-сирот к своим детям, которое возможно может быть таким, что создает угрозу жизни и здоровью, это впоследствии, ведет к вторичному сиротству. Привлечение молодых родителей из их числа в клубную работу также связано со значительными трудностями их вхождения в «сообщество родителей», не имеющих опыта сиротства. В связи с этим, на начальных этапах вовлечения выпускников учреждений для детей-сирот в клубную деятельность и для скорейшей интеграции в социуме целесообразно создание Клубов, специально организованных для этой категории граждан. Поскольку общая обособленность и склонность к группированию со «своими» – характерная особенность этой категории граждан, объединение семейных и несемейных выпускников не является для них препятствием к посещению Клуба.

Рассмотрев на примере работу СПб ГБУ СОН «Центр социальной помощи семье и детям Фрунзенского района Санкт-Петербурга» с данной категорией, выявлено, что одна из форм работы с выпускниками – это Клубная работа. Чтобы наладить эффективную работу с выпускниками организаций для детей-сирот необходимо установить с ними доверительные отношения. Однако это самая сложная задача, с которой сталкивается специалист. Для реализации постинтернатного сопровождения, помочь ребятам сотрудниками учреждения был создан клуб для лиц из числа детей-сирот «Уютный дом». Который функционирует для наиболее успешной психологической, культурной и социально-бытовой адаптации лиц из

числа детей-сирот. Клуб – это свободная площадка для ребят: в их общении между собой, со специалистом в неформальной обстановке, обмене опыта и мнениями, получения новых знаний, а также способ преодоления трудностей в условиях самостоятельного проживания. Важно, что занятия проходят раз в месяц в установленное время и день, что дает возможность посетить его всем желающим. Мероприятия в клубе проходят по авторской программе, которая включает в себя: проведение выездных мероприятий (совместное посещение театров, экскурсий, музеев) и мероприятия организованные на базе отделения. На встречах специалисты отделения проводятся обучение для лиц из числа детей-сирот по ведению хозяйства в доме и приготовления пищи, об основах этики и культуры поведения, по формированию семейных ценностей, осуществляется проведение коммуникативных игр и совместные просмотры кинофильмов. Хотелось бы отметить, что это не просто лекционные занятия, а занятия в формате тренинга, где есть ведущий и свои правила, которые включают в себя обратную связь. Так за время существования программы с 2015 года в данных мероприятиях приняли участие более 50 человек, состоящих на социальном обслуживании. Были даже те из ребят, которые приходили на занятия со своими партнерами, что тоже является положительным показателем данной работы.

Данные занятия благотворно влияют на адаптацию ребят из числа детей-сирот в условиях организации самостоятельного проживания, так как выпускники вынуждены полностью перестраивать свой порядок и образ жизни, в одиночестве устраивать быт, устанавливать новые общественные связи, а эти знания помогают поэтапно и структурировано организовывать жизнь вне стен детского дома. Но главное, что хотелось отметить в организации работы в таком формате. Цель создания этого клуба не только для организации досуга лиц из числа детей-сирот и обучению их определенным нормам и правилам, что конечно же немало важно, а это отношения ребят после посещения занятий к специалисту и учреждению в целом. Ведь цель Клуба не просто решить текущую проблему клиента, а научить его самостоятельности, разграничить его ответственность и обязанности, а для этого необходим доверительный контакт, который и помогает установить занятия данного клуба.

Итак, одним из важнейших направлений совершенствования социальной сферы России является создание условий, позволяющих сиротам в учреждениях, оказывающим социальные услуги, подготовиться к достижению самодостаточности, адаптации и занятию устойчивой позиции в текущем высококонкурентном обществе. Процесс социализации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, отличается некоторой специфичностью, порождаемой самой социальной ситуацией развития

таких детей в несколько интернированных (замкнутых) условиях жизнедеятельности и социального опыта. Нахождение несовершеннолетних детей в подобных условиях способствует формированию у них таких социально-психологических характеристик, как неразвитый социальный интеллект, ориентация на иждивенческую позицию, рентные установки, рецептивный тип характера, отсутствие веры в себя, а, вследствие этого – повышенный уровень отклоняющегося поведения. В связи с этим центральной задачей социальной адаптации и реабилитации воспитанников в социальных учреждениях должно быть создание у воспитанников позитивной самооценки и активной жизненной позиции на основе своевременной и комплексной социально-психологической реабилитации и творческого развития детей-сирот, позволяющего преобразовать все сферы их личности: мотивационную, интеллектуальную и эмоционально-волевую.

Именно последовательный, системный подход к обретению внутреннего потенциала для детей, которые имеют опыт нахождения в учреждении, в рамках дополнительных занятий создает условия для активного включения их в творческую деятельность, способствует формированию социальной успешности, повышает социальную активность детей-сирот, позволяет сформировать качественно новую воспитательную среду, комфортное пространство для общения, деятельности, отдыха и досуга. Даные факторы способствуют активизации контактов и взаимодействия воспитанников социальных учреждений со сверстниками, что в перспективе должно повысить успешность их социальной адаптации, обеспечивая их гармоничное вхождение в общество.

#### **Список использованных источников:**

1. Дементьева И.Ф. Социальная адаптация детей-сирот. Современные проблемы и перспективы в условиях рынка // Социальные проблемы сиротства. – М., 1992.
2. Доманина Н.Н. Опыт проектирования и реализации программы социализации детей-сирот в условиях детского дома // Коррекционно-педагогическое образование. – 2017. – Т. 9. № 1. – С. 46-50.
3. Мелане И.В. Социализация детей-сирот в условиях детского дома в Латвии // Конференциум АСОУ: сборник научных трудов и материалов научно-практических конференций. – 2016. – № 2. – С. 98-101.
4. О деятельности органов опеки и попечительства с выработкой рекомендаций для субъектов Российской Федерации по её эффективному осуществлению // Материалы Министерства образования и науки.
5. Опыт и проблемы жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечительства, в современных условиях / Под редакцией академика РАН В.И. Жукова. – М.: Изд-во РГСУ. – 2009. – 452 с.

Ильина Ирина Павловна  
Санкт-Петербургский государственный  
экономический университет  
Магистерская программа  
«Экономика, право, организация и  
управление в социальной работе»

## СОДЕРЖАНИЕ И ЗНАЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ

Актуальность темы вызвана кризисной ситуацией не только мировой, но и российской экономики, что, в свою очередь обуславливает необходимость предприятий приспосабливаться к новым экономическим реалиям, путем повышения эффективности использования имеющихся ресурсов. Выявление роли социальной политики в системе стимулирования производительности труда позволит сформулировать работающую и оптимальную систему рационального использования трудовых ресурсов, что в свою очередь, обусловит высокую производительность труда на предприятии. Вообще, социальная политика является весьма эффективным инструментом мотивации работников предприятия. При этом необходимо учитывать, что социальная политика организации является лишь одним из уровней социальной политики государства в целом, что, однако, не уменьшает ее значимости для реализации стоящих перед ней целей и решения необходимых задач. Для достижения целей настоящего исследования необходимо наиболее подробно рассмотреть социальную политику локального уровня, т.е. социальную политику фирмы. Социальная политика является важным элементом деятельности любой организации.

Понятие «социальная политика организации» включает в себя систему правил и норм, в соответствии с которыми функционирует социальная составляющая фирмы в целом и которые учитывает руководство, при управлении этой подсистемой. Социальная политика организации должна отражать основные направления формирования и сохранения персонала организации, развития социально-трудовой сферы, а также долгосрочные модели организационного поведения фирмы во внешней среде. Актуальность выбранной темы исследования выражена в том, что в формировании мотивации работников, повышении их самовыражения в работе, особое место занимает социальная политика предприятия. Во-первых, на предприятии реализуются льготы и гарантии в рамках социальной защиты работников (социальное страхование по старости, по случаю временной нетрудоспособности, безработицы и др.), установленные на государственном или региональном уровне. Во-вторых, предприятия предоставляют своим работникам и членам их семей дополнительные льготы, относящиеся к элементам материального стимулирования, за счет выделенных на

эти цели средств из фондов социального развития предприятия. Представление дополнительных льгот и услуг социального характера, сверх обязательных выплат проводится либо по инициативе администрации, действительно воплощающей в жизнь принципы социальной кадровой политики, либо в результате тарифных соглашений между администрацией и советом трудового коллектива, как выразителем интересов работников.

Одним из важнейших факторов, определяющих степень гармонизации интересов личности и общества, а также личности и государства принадлежит именно социальной политике государства. А степень удовлетворенности работника занимаемой должностью и своим работодателем, и, как следствие, степень эффективности производительности труда работника, во многом определяется эффективностью проводимой предприятием социальной политики.

Поэтому в целях достижения цели настоящего исследования необходимо дать определение понятия «социальная политика» и выявить содержание данного понятия.

Необходимо учитывать, что любые социальные программы могут так и остаться лишь декларацией, если не получат материального подкрепления, т.е. экономического обеспечения.

Государственные социальные программы создаются на всех уровнях власти и во всех сферах, направлены на ускорение решения проблем социальной направленности, удовлетворение потребностей населения государства и укрепления позиций на определенном социальном уровне.

Государственные социальные программы формируются на федеральном уровне, региональном уровне, муниципальном уровне. Низшие по уровню государственные органы предлагают свои государственные социальные программы на рассмотрение и одобрение органам власти, стоящим выше по уровню власти. К государственным социальным программам предъявляются определенные требования, которые разрабатываются с учетом субъектов Федерации или других принципов.

Общие требования к государственным социальным программам:

- 1) постановка проблемы и последовательное решение этой проблемы;
- 2) основные задачи, цели, последовательность реализации и сроки, необходимые для реализации программы;
- 3) источники и объемы затрат на реализацию государственной программы
- 4) непосредственный механизм реализации, конкретная система и органы непосредственного контроля;
- 5) социально-экономическая эффективность государственной программы;

6) подробный перечень мероприятий и сроки выполнения каждого мероприятия

7) данные о государственном заказчике и разработчиках.

Федеральные государственные программы формируются для решения федеральных задач:

- 1) охрана семьи, материнства и детства;
- 2) развитие молодежной политики;
- 3) развитие производства и промышленности;
- 4) развитие и укрепление международных отношений;
- 5) обеспечение развития культурной и просветительной деятельности;

6) развитие материально-технического обеспечения системы образования регионов;

7) другие государственные целевые федеральные программы.

Региональные государственные программы формируются с целью решения региональных задач:

- 1) строительство жилья, развитие коммунально-жилищного обслуживания населения области, региона;
- 2) социальное развитие села;
- 3) развитие образования на селе;
- 4) развитие здравоохранения в области;
- 5) развитие социальной защиты населения области, меры социальной поддержки населения;

6) целевая программа развития инвестиционного фонда государственной собственности региона;

7) другие региональные государственные программы.

Таким образом, можно прийти к выводу о вторичности социальной политики по отношению к экономике. Однако, не следует делать вывод о второстепенности ее значимости и влияния на ход общественного развития.

Содержание социальной политики, ее цели и задачи раскрываются в системе функций – относительно самостоятельных, но тесно связанных видов политической деятельности. Важнейшими из них являются:

- выражение, защита, согласование интересов социальных групп и слоев общества, отдельных его членов;

- оптимальное разрешение общественных противоречий в социальной сфере, осуществление «диалога» между гражданами и государством;

- интеграция различных слоев населения, гармонизация их интересов, поддержание целостной общественной системы, стабильности и порядка;

- прогностическая;

- социальная защита населения;

- управление социальными процессами и др. [2, С. 13].

С помощью функций обеспечивается главная задача социальной политики – гармонизация общественных отношений, осуществляется управление социальным развитием общества.

Главная цель социальной политики – гармонизация общественных отношений, обеспечение политической стабильности и гражданского согласия путем выработки и осуществления организационно-экономических, научно-технических и нравственно-правовых мер.

Непреходящее значение имеют профессионализм кадров системы социальной защиты, их способность правильно определять актуальные проблемы, оценивать и анализировать их, вырабатывать программу позитивных перемен.

Направленность социальной политики государства является не только содержательной, но и организационной основой социальной работы, выполняя важную методологическую функцию относительно последней.

Социальную политику можно рассматривать как причинно обусловленную, ситуативную, динамичную по форме и ориентации деятельность по практической организации социальной безопасности людей, стремящихся реализовать свои потребности и интересы в обществе. Используя силу закона и подзаконных нормативно-правовых актов, структуры органов государственного управления социальной политикой стремятся создать предпосылки для адаптации человека к изменчивым во времени и в пространстве условиям жизнедеятельности. Серьезная политика не может сводиться к декларациям и заверениям, не подкрепленным конкретными мерами социальной помощи и поддержки населения. Такой подход лишь дискредитирует социальную политику, тормозит поступательное развитие общества. Вот почему проблема реальности социальной политики, непосредственно задевая интересы и потребности людей, отражаясь в судьбах и условиях жизнедеятельности каждого, заключает в себе не только сози-дательный, но и разрушительный потенциал.

Практика показывает, что учет интересов и потребностей социальных, профессиональных, национальных, половозрастных групп населения – это сложный, противоречивый процесс. И чем глубже изучены и осмыслены жизненные потребности различных групп населения, условия и возможности их реализации, тем точнее и полнее они формулируются в задачах социальной политики, а, следовательно, и успешнее решаются.

Следует отметить, что, раскрывая вопрос о содержании социальной политики, необходимо особо отметить роль государственно-частного партнерства как одного из важнейших инструментов социальной политики.

В России о партнерстве бизнеса и власти заговорили не так давно. В литературе эта тема поднималась применительно к отдельным отраслям, например, туризму.

Государственно-частное партнерство – это взаимовыгодное стратегическое средне- и долгосрочное сотрудничество между государством (муниципальным образованием) и негосударственным хозяйствующим субъектом (любым лицом, осуществляющим предпринимательскую деятельность), основанное на разделении рисков и выгод между ними и направленное на реализацию общественно-полезных задач и функций.

Таким образом, на основании вышеизложенного можно сделать вывод, что социальная политика представляет собой составную часть внутренней политики, выраженная в социальных программах и степени их реализации на практике, и осуществляющей регулирование отношений в обществе путем защиты интересов различных социальных групп. Первостепенное значение социальной политики состоит в том, что она призвана гармонизировать и упорядочивать общественные отношения, распределять материальные ресурсы в условиях их ограниченности, защищая те слои населения, жизнь которых без помощи государства невозможна.

#### **Список использованных источников:**

1. Барова В. У. Социальная активность и социальная ответственность бизнеса в местном сообществе // Навигатор. – №11. – 2018.
2. Батраков И. Е. Передел собственности завершен. Что дальше? // Деловая неделя. – 2017. – №8.
3. Бэнкс Д. Д. Измерение влияния и эффекта от реализации социальных программ / Международная конференция Модели социального развития России: роль бизнеса, 12 ноября 2017.
4. Джус И. Р. Социальная ответственность бизнеса – стратегия выживания в агрессивной среде // Профессия. – №2. – 16.09.2018.
5. Еремеев О. М. Социальная ответственность бизнеса и социальное партнерство // Навигатор, тематический выпуск. – 2018.
6. Кузнецова Е. З. Корпоративная ответственность неотъемлемая философия современного бизнеса // Круглый стол: Социальная ответственность и репутация Российского бизнеса, 18 февраля 2018.
7. Куликов В.В. Социальная политика как приоритет и приоритеты социальной политики // Российский экономический журнал. – 2017. – №5.
8. Сочнева Е. Н. Анализ современной модели социальной политики России // Проблемы современной экономики. – 2017. – №4.
9. Хадисова П. В. Социальная политика государства как инструмент реализации прав человека в современном мире // ИНФРА-М., 2018.
10. Холостова, Е.И. Социальная работа. / Е.И. Холостова. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и Ко», 2017.

Кошкина Елена Юрьевна

Санкт-Петербургский государственный  
экономический университет

Магистерская программа  
«Организация и управление  
в социальной работе»

**НУЖДАЕМОСТЬ ПОЖИЛЫХ ГРАЖДАН  
В СОЦИАЛЬНО-ДОСУГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
И ФОРМИРОВАНИЕ СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНОЙ АКТИВНОСТИ  
ПОЖИЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В УЧРЕЖДЕНИЯХ  
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ**

Наша страна подвержена старению, увеличение численности пожилых людей наблюдается не только в нашей стране, но и практически во всех странах мира. Данный факт говорит о том, что с каждым годом население страны стареет, и количество пожилых граждан значительно увеличивается, статистические показатели Федеральной службы государственной статистике (Росстата) этому подтверждение. Так и по данным ООН, согласно отчету «Мировые демографические перспективы: пересмотренное издание 2019 года», к 2050 году каждый шестой человек в мире будет старше 65 лет (16% населения), по сравнению с каждым 11-м в 2019 году (9% населения)<sup>1</sup>. Это еще раз подтверждает, что процесс старения населения неизбежен и с каждым годом будет только увеличиваться, а также подтверждает необходимость в решении серьезных задач в области социальной защиты с пожилыми гражданами. Старость не должна рассматриваться как негативный процесс, напротив, если построить правильную систему социальной работы с пожилыми гражданами, то можно добиться не только увеличение продолжительности жизни в стране, но и возможности использования личностного потенциала пожилого человека, путем вовлечения его к активной жизнедеятельности. Пожилых людей, как правило, не рассматривают в качестве участников процесса развития страны, однако их способности порой могут действовать не только на благо себя, но и всего общества в целом, поэтому очень важно помочь пожилым людям раскрыть эти способности, а также обратить внимание на проблемы жизнедеятельности данной категории.

Как всем известно, пожилые люди особенно переживают глубокие трудности в процессе социализации в виду смены их социального статуса. Возникают трудности различного характера – это и материальные трудно-

<sup>1</sup> Отчет ООН «Мировые демографические перспективы: пересмотренное издание 2019 года». – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.un.org/ru/sections/issues-depth/ageing/index.html>

сти в связи с потерей трудоспособности и стабильного заработка, и медицинские трудности в связи с наличием различных заболеваний, отсюда также возникают психологические и социальные барьеры, которые ведут к снижению адаптационной способности граждан и ощущению своей социальной невостребованности. Кроме того, важно отметить, что в современном обществе, которое в основном, ориентировано на молодежную культуру, наблюдается недостаточно внимательное отношение к старости, которое отрицательно отражается как на пожилых людях, так и на социально-нравственном здоровье общества в целом. Именно пожилые граждане нуждаются во всесторонней поддержке, защите и помощи, а главное их нуждаемость состоит в общении и в реализации своего нерастраченного жизненного потенциала и творческих возможностей<sup>2</sup>.

Одним из способов адаптации пожилых людей является социально-досуговая деятельность, в процессе которой удовлетворяются духовные потребности, путем активного взаимодействия с окружающими, реализуются творческие способности, развивается социальная активность. Реализация данных возможностей очень положительно влияет на социально-психологическое состояние людей пожилого возраста, что говорит о высокой степени нуждаемости данной категории людей с социально-досуговой деятельностью. Досуг является важным аспектом в жизни людей пожилого возраста, особенно, когда их участие в трудовой деятельности затруднено. Взаимодействие с окружающими, общение, расширение социально-культурных контактов, занятие полезным делом для себя и на благо окружающих – одно из условий достойной жизни пожилого человека.

Социально-культурная деятельность с людьми пожилого возраста – многофункциональная сфера деятельности социальной работы. Цель социально-культурной деятельности состоит в организации целесообразного и содержательного досуга пожилых людей, удовлетворении и развитии культурных потребностей, создании условий для самореализации личности, раскрытия способностей, самосовершенствования и развития творчества в свободное время<sup>3</sup>.

Как правило, социально-досуговые мероприятия способствуют решению многих задач социальной работы: повышают здоровье пожилого человека на хорошем уровне, повышают уровень социализации и адаптации в обществе пожилого человека, удовлетворяют его личные потребности, формируют активность пожилых людей и дают возможность раскрыться их творческим потенциалам и инициативам.

---

<sup>2</sup> Дмитриев А. В. Социальные проблемы людей пожилого возраста. – СПб, 2014. – 430 с.

<sup>3</sup> Бодрин А. В., Таболько Л. А. Особенности досуговой деятельности пожилых людей // Молодой ученый. – 2016. – № 6. – С. 739–741.

Однако, чтобы сформировать социально-культурную активность пожилых граждан очень важно построить досуг таким образом, чтобы он отвечал требованиям нуждаемости граждан. Прежде чем предлагать пожилому человеку участие в каких-либо социально-досуговых мероприятиях, следует в ходе проведения первичной диагностики, выявить индивидуальные особенности пожилого человека, так же необходимо оценить его физические возможности и уже исходя из анализа, рекомендовать варианты возможных форм досуга. Основными направлениями социально-досуговой деятельности с пожилыми могут быть физические оздоровительные упражнения, танцевальные занятия, занятия театральным искусством, обучение мобильным технологиям, посещение экскурсий, кинотеатров, концертных залов, лекции, беседы, игры и многое другое, где вовлечение пожилых людей в общественную работу играет важную роль. Социально-культурная деятельность для людей пожилого возраста должна быть направлена на то, чтобы помочь пожилому человеку сформировать представление о старости как о возможности дальнейшего раскрытия своих творческих сил и способностей, адаптироваться в обществе и использовать знания, умения, навыки и жизненный опыт для всеобщего блага, принося практическую пользу.

На сегодняшний день в нашей стране существует система социальной защиты пожилого населения. Так в соответствии с Федеральным законом №442 от 28.12.2013 г. «Об основах социального обслуживания населения в РФ» осуществляется защита прав и законных интересов граждан пожилого населения<sup>4</sup>. Таким образом, по данному законодательству, с целью облегчить жизнь пожилых граждан, наше государство предпринимает меры по оказанию различных видов социальных услуг и социального обслуживания. В системе социального обслуживания в учреждениях социальной защиты отрабатываются и применяются различные технологии социально-досуговой работы с пожилыми людьми с целью поддержания здоровья и привлечения пожилых граждан к активной жизнедеятельности.

Комплексные центры социального обслуживания населения на сегодняшний момент располагают различными видами и формами предоставления социальных услуг для повышения уровня их социальной защищенности. Социально-досуговая деятельность развивается как в полустационарной, так и в стационарной форме социального обслуживания. На данных формах социального обслуживания предоставляются как социально-психологические услуги (консультации, тренинги, патронаж), так и социально-педагогические (организация досуга, групповые занятия по интересам, лекции, видео-просмотры, и др.). Тем не менее, несмотря на обраще-

---

<sup>4</sup> Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» / СПС «КонсультантПлюс». [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_156558/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/)

ние государства к проблемам пожилого возраста, эффективные практические подходы к организации культурно-досуговой деятельности с пожилыми людьми только начинают вырабатываться. На данном этапе в проведении социально-досуговой деятельности с пожилыми людьми существуют такие трудности и противоречия как: отсутствие новых методик и технологий, нехватка квалифицированных специалистов, недостатки материально-технического оснащения, отвечающего соответствующим требованиям, недостаточное межведомственное взаимодействие учреждений и другие обстоятельства, наличие которых предоставляет затруднения в реализации различных методик предоставления социально-досуговых услуг и формировании социально-культурной активности пожилых граждан. Наиболее эффективно процесс формирования социально-культурной активности людей пожилого возраста будет реализовываться при выполнении таких условий как: наличие разработанной модели взаимодействия различных учреждений и ведомств (в том числе и в решении проблем материально-технического оснащения), наличие квалифицированного кадрового ресурса, обеспечивающего реализацию новых методик предоставления социальных услуг; а также индивидуализация подхода в построении социально-культурного процесса с учетом возрастных, психологических и физических возможностей пожилых людей, что позволит обеспечить физическое, психологическое и эмоциональное благополучие пожилых людей.

Таким образом, совершенно обоснованно, можно говорить, о том, что вопрос нуждаемости пожилых граждан в социально-досуговой деятельности на сегодняшний день является актуальным и значимым, поскольку преобладающее большинство этой категории граждан нуждается в самом широком спектре социальных услуг и помощи. А грамотное и эффективное построение предоставления социально-досуговых услуг в учреждениях социальной защиты населения, приведет к формированию социально-культурной активности пожилого населения, повышению качества жизни данной категории, поддержанию уровня здоровья пенсионеров, повышению социальной и психологической устойчивости и адаптации в социуме.

Таким образом, для формирования социально-культурной активности пожилых граждан существует необходимость в развитии новых эффективных методик и технологий социально-досуговой деятельности. Социально-культурная деятельность в учреждениях социальной защиты необходимо построить так, чтобы возможности и ресурсы данных учреждений отвечали потребностям граждан пожилого возраста в виду их возрастных и физических особенностей, что значительно повлияет на процесс формирования социально-культурной активности пожилых граждан. А полноценное сотрудничество социальных учреждений с органами местного самоуправления, в частности непосредственного предоставления социально-досуговых мероприятий для граждан пожилого возраста значительно продвинет уровень и масштабы внедрения новых методов и направлений по формированию ак-

тивности пожилого населения не только в социально-культурной деятельности, но и в общественно-важных мероприятиях в целом.

Формирование социально-культурной активности граждан пожилого возраста в учреждениях социальной защиты, позволит не только укрепить здоровье пожилых людей, но и добиться максимально возможной компенсации нарушенных или утраченных функций организма, создать условия для творческой самореализации, создать условия для посильной занятости граждан пожилого возраста, вовлечь их в общественно-полезную деятельность и расширить диапазон коммуникативной сферы. Это именно то, что так необходимо для пожилого населения, которое в нашей стране с каждым годом только увеличивается, а вместе с этим возрастает и необходимость совершенствования системы социальной защиты данной категории людей, на благо общества и государства в целом.

**Список использованных источников:**

1. Отчет ООН «Мировые демографические перспективы: пересмотренное издание 2019 года». – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.un.org/ru/sections/issues-depth/ageing/index.html>.
2. Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» / СПС «КонсультантПлюс». [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_156558/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/).
3. Бодрин А. В., Таболько Л. А. Особенности досуговой деятельности пожилых людей // Молодой ученый. – 2016. – № 6. – С. 739–741.
4. Дмитриев А. В. Социальные проблемы людей пожилого возраста. – СПб, 2014. – 430 с.

**Кузьменкова Юлия Олеговна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Инновационные персонал-технологии  
 и управление карьерой»

**КОММУНИКАЦИИ ВНУТРИ ОРГАНИЗАЦИИ  
 КАК ЧАСТЬ ПЕРВИЧНОЙ АДАПТАЦИИ**

Взаимное приспособление человека и окружающей среды является основой адаптации, как предметно-общественной, так и социальной. В зависимости от степени совпадения параметров субъектов взаимодействия

(знакомые элементы в новых обстоятельствах), определяется скорость прохождения адаптационного периода. Также на темп прохождения адаптации влияет взаимная направленность субъектов на адаптацию (желание адаптировать и адаптироваться) и уровень совпадения ожидаемого и реального поведения, наличие помощи в процессе приспособления к новым условиям.

В современном мире компании не выделяют много времени на период адаптации новичка, не учитывая тем самым, что это один из важных процессов включения работника в компанию, введения его в должность и в коллектив. От успешной адаптации нового сотрудника зависит последующая отдача, положение работника в организации и его отношение к самой работе [1].

В течении всей жизни человек проходит большое количество разного рода адаптаций: смена места учебы, места работы, сферы деятельности, места жительства, состава коллектива, изменение в состоянии здоровья, смена семейного положения и пр. При этом адаптация всегда является двусторонней процедурой: как человек приспосабливается к новым людям, коллективу, руководству, условиям труда, так и данное окружение адаптируется с ним, отводит ему определенную социальную роль, устанавливает его статус, вводит его в систему взаимодействия.

Организационные изменения, как и другие процессы, происходящие с участием людей внутри фирмы, контролируются и направляются в правильное русло благодаря эффективным коммуникациям между сотрудниками.

Коммуникации в коллективе нужны для того, чтобы установить связь между руководителем и новичком, создать его эффективное взаимодействие с коллегами и благодаря этому организовать рабочий и грамотный обмен информацией без потерь времени и важных данных. Также максимально важно, чтобы данные коммуникации работали во всех направлениях, то есть не только снизу-вверх — от работника к руководству, но и от директора к сотруднику. Это нужно не только для создания кадровой политики организации, но и для укрепления командного духа и повышения лояльности. Отсутствие коммуникативной связи способствует тому, что работник ощущает себя в своем собственном «информационном пузыре» и не понимает, как его работа связана с целями и задачами фирмы. Это способствует тому, что человек считает, что работает в компании только он, а остальные сотрудники работают намного меньше, ем он [2].

Появление в коллективе крупной компании нового человека — это не масштабное изменение, если речь не идет о ключевых специалистах, которые могут повлиять на ход работы компании, на ее структуру и ход ее деятельности. В малых же коллективах новички встречаются всегда очень настороженно и порой агрессивно.

Смена места работы позволяет человеку полностью изменить круг общения, окружающую среду, сферу общения, место пребывания. Хотя налаживание коммуникаций в новом окружении порой происходит с трудом как для новичка, так и для сотрудников коллектива, в который он устроился.

Существуют три аспекта трудовой адаптации, взаимосвязанных друг с другом [3]:

1. Профессиональный аспект – заключается в получении профессиональных навыков и умений, в развитии ряда личностных качеств, необходимых для работы на новом месте, например, внимательности, усидчивости, кропотливости и ответственности. Порой новичку необходимо получить контекстуальные навыки, определяемые спецификой компании и разделением труда, применяемыми технологиями и оборудованием. Объективными факторами благоприятной и быстрой профессиональной адаптации могут быть имеющиеся у сотрудника образование, опыт работы, квалификация, а субъективными – его ожидания от работы, отношение к профессии. Весомую роль играет политика компании в отношении управления персоналом, наличие программ и механизмов, обеспечивающих новичков поддержкой, например, наставничество;

2. Психофизиологический аспект – связан с освоением санитарно-гигиенических и психофизиологических условий труда. Объективным показателем динамики этого процесса является степень утомляемости работника, изменение его производительности труда, а субъективными – оценка самим сотрудником своего самочувствия, условий и тяжести труда;

3. Социально-психологический аспект – заключается во включение новичка в систему взаимоотношений в коллективе, освоением его традиций, правил, истории, норм и других субкультурных элементов, а также социального статуса и роли, которые установило ему новое окружение.

Динамику процесса адаптации нового сотрудника определяют в основном его личные качества, характер, стиль деятельности, воспитание, уровень притязаний, степень совпадения культуры прежнего рабочего коллектива и нового. Большое влияние на скорость прохождения адаптации имеет грамотное руководство, стремящееся к сплочению коллектива и активно этим занимающееся.

Деятельность службы управления персоналом, четко и грамотно направленная на профориентацию и адаптацию новых сотрудников, способствует более легкому вливанию новичков в коллектив.

Отсутствие адаптационного периода и коммуникативных связей с новым сотрудником в начале его трудового пути в пределах компании может сказаться на эффективности труда работника. Специалистами установлено, что у новичков вероятность несчастного случая на производстве гораздо выше, чем у сотрудников с опытом. Это связано с тем, что с но-

вым сотрудником не были проведены необходимые инструктажи, не были озвучены правила поведения и соблюдения техники безопасности, а также не был установлен наставник, способный контролировать новичка в первое время. Также, специалисты определили, что новички увольняются из компаний чаще, чем опытные сотрудники. Это в большей степени связано с текучестью кадров, которая, в свою очередь, напрямую зависит от успеха прохождения адаптационного периода или наличия проблем на данном этапе.

Основная форма коммуникации, направленная на содействие новичку в процессе вхождения в новую организацию, как уже было отмечено, – наставничество. Деятельность наставника официально оформляется (т.е. наставник приказом «закрепляется» за новичком) и дополнительно оплачивается, так как специалист занимается не только выполнением своих должностных обязанностей, но и уделяет время на введение в должность нового сотрудника. Не смотря на официальное оформление наставничества, данная деятельность жестко не формализована (регламент работы с новичком, периодичность контакта, содержание передаваемого материала, процедуры и формы обучения в основном определяются наставником самостоятельно). Наилучшим образом наставника следует выбирать из опытных специалистов, «ветеранов» компании, из сотрудников, имеющих педагогические способности, а также позитивное мышление и терпимое, добродушное отношение к людям.

Российские и иностранные компании имеют большой опыт в разработке и реализации специальных профориентационных и адаптационных программ для новых сотрудников. Например, одна из основных задач адаптации в японской автомобильной компании «Honda» – усвоение новым сотрудником культуры фирмы, стандартов поведения в компании, принятие ценностей организации. При этом, новичок должен осознать не только все «великолепие» данной компании, но и ощутить себя частью этого «великолепного механизма». Он должен совместить чувство гордости за фирму с самоуважением.

Важное место в ходе адаптации занимает взаимосвязь руководства и нового сотрудника, получение обратной связи. Отличным методом для получения сведений о работе новичка является метод «360 градусов». Это подход, при котором результат деятельности сотрудника оценивается на основании мнений о нем различных слоев организации: администрации, подчиненных, коллег, клиентов, партнеров и самого сотрудника в том числе. Использование такой разносторонней оценки обеспечивает получение наиболее правдивой, реальной и расширенной информации, чем если бы сотрудника оценивало только руководство компании.

Адаптационный период сотрудников несомненно не может проходить без коммуникации с коллегами, но, чаще всего, в крупных компаниях

с численностью персонала более тысячи человек, коммуникации персонала ограничиваются лишь своим отделом и несколькими смежными, с которыми человек вынужден взаимодействовать. В больших организациях есть большой шанс, что многие сотрудники вовсе не будут знакомы друг с другом.

В то же время, отсутствие коммуникации между специалистами других отделов и новичком может способствовать появлению недопонимания, неполноценности и недостоверности передаваемой информации. На этой почве могут появиться конфликтные ситуации, внутреннее напряжение в коллективе, разлад между сотрудниками разных отделов.

Стоит отметить важное значение коммуникации сотрудников, работающих удаленно или на дому. При такой организации работы, адаптационный процесс новичка проходит гораздо сложнее, чем при работе в офисе. Чаще всего, удаленные сотрудники общаются лишь со своим руководством, не имея представления, кто является их коллегами, чем эти люди занимаются и как они работают. При адаптации сотрудников, работающих удаленно, необходимо наладить их коммуникации с коллегами. «Удаленный» коллектив должен быть не менее слаженным и эффективным, чем «офисный», а таким он сможет стать только в том случае, если работники будут знать, что все работают на благо общей цели [3].

Лояльность нового сотрудника к компании легко повысить при помощи внутренних коммуникаций, а точнее, при помощи формировании единого информационного пространства, которое содержит в себе ряд определенных задач:

- 1) преодоление коммуникативных разрывов как по горизонтали, так и по вертикали. Это позволит наладить контакт между сотрудниками всех уровней;
- 2) получение обратной связи от сотрудников фирмы. Каждый сотрудник должен осознавать, что его мнение важно и будет учтено, и работнику необходимы удобные инструменты для донесения своего мнения и оперативного получения обратной связи;
- 3) проявление готовности руководства к переговорам, а также создание положительного имиджа компании;
- 4) разъяснение корпоративной политики в области обучения и развития персонала;
- 5) создание единых норм поведения в соответствии с корпоративным кодексом и этикой компании. Это — одна из главных задач корпоративной коммуникации. В случае не решения этой задачи, в компании возникает риск репутационного ущерба. В любой компании происходят конфликты и недопонимания, поэтому очень важно, чтобы сотрудники имели возможность обсудить и решить спорную ситуацию в рамках компании. В то же время, руководство тоже заинтересовано в решении данной задачи.

чи, чтобы иметь возможность обсудить острые моменты с сотрудниками и предоставить им официальную версию событий, для избежания распространения слухов и домыслов.

В современном мире коммуникации нового сотрудника с коллегами или руководством могут осуществляться не только через очную беседу, но и через телефонное общение, через контакт по электронной почте или в мессенджерах. Такая форма взаимосвязи существенно облегчает передачу данных между людьми, экономит их время, не искажает информацию, позволяет получить быструю обратную связь и ответную реакцию.

Корпоративная социальная сеть – популярное в крупных организациях нововведение. Она напоминает знакомую всем социальную сеть, но содержит в себе информацию, касающуюся исключительно рабочих моментов или организационных вопросов фирмы. Корпоративная сеть позволяет делиться новостями компании и тем самым держать всех сотрудников в курсе происходящего. Наличие групповых и личных чатов способствует выстраиванию коммуникаций между сотрудниками и быстрому введению новичков в курс дела. Корпоративная социальная сеть позволяет не только контактировать сотрудникам между собой и узнавать последнюю информацию об организации, она также хранит в себе всю необходимую документацию, с которой может ознакомиться новичок или же обратиться к ней в очередной раз любой сотрудник фирмы.

Наладить коммуникационные связи с новыми коллегами новичку может помочь корпоративное мероприятие, организованное службой управления персоналом. Корпоратив – это неформальная встреча сотрудников компании (отдела, подразделения, филиала), не относящаяся к деятельности организации и имеющая цель сплочения сотрудников и укрепления между ними личных взаимосвязей. Корпоративом может быть отмечание юбилея компании, торжество в честь выполнения плана продаж, празднование календарных праздников (8 марта, новый год, 23 февраля) и т.д. На корпоративе новичок сможет познакомиться со всеми сотрудниками в неформальной обстановке, узнать их получше, а также рассказать о себе и, возможно, найти себе близких по духу и по интересам людей.

Разновидностью корпоративного мероприятия, способствующего раскрытию новичка в коллективе, успешному его вливанию в штат организации является тимбилдинг. Тимбилдинг – это командные игры, квесты, психологические и игровые тренинги для сотрудников компаний, сплачивающие персонал организации в единую команду и направляющие их на достижение общей цели (на победу в конкурсе, соревнований). Такие мероприятия также благоприятно сказываются на адаптационном процессе новичка и помогают ему наладить коммуникации с коллективом, а также проявить себя, показать свои таланты, способности и возможности.

**Список использованных источников:**

1. Долженкова Ю.В. Рекрутмент и адаптация персонала: современные кадровые технологии: монография. – М.: АТИСО, 2018. – 183 с.
2. Спивак В.А. Деловые коммуникации. Теория и практика: учебник – Москва : Юрайт, 2014. – 460 с.
3. Тихомирова М.А. Внутренние коммуникации в компании: общий язык для рабочего пространства – М.: Сириус, 2019. – 256 с.

**Кузьмина Юлия Геннадьевна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация и  
 управление в социальной работе»

**ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА  
 В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА  
 ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

Главной целью деятельности педагога-психолога реабилитационного центра является диагностика несовершеннолетних, проектирование и реализация комплексных программ социальной и психолого-педагогической реабилитации конкретно для каждого поступающего в центр ребенка на предмет коррекции его личности, вывода из трудной жизненной ситуации и адаптации к последующей жизни в окружающем мире [7]. В соответствии с целью, а также в рамках социально-реабилитационного процесса несовершеннолетних, оказавшихся клиентами центра, выделяются следующие направления работы педагога-психолога.

Оказание психологической и реабилитационной помощи несовершеннолетним в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении (наличие конфликтных внутрисемейных взаимоотношений, отягощенных алкоголизацией/наркотизацией родителей) путем непрерывного психолого-педагогического сопровождения всех сторон жизнедеятельности ребенка, с учетом личностных особенностей и возможностей каждого через реализацию индивидуальной программы в условиях круглосуточного пребывания несовершеннолетнего в учреждении при тесном взаимодействии со службами и специалистами Центра (медицинскими работниками, специалистами по социальной работе, воспитателями, социальными педагогами и др.)

Данное направление включает психологическую диагностику с целью изучения особенностей личности, ценностных ориентаций, предпочтений и склонностей, оценки интеллектуального развития и умственной работоспособности [1, С.12]. Первичная (при поступлении несовершеннолетнего) диагностика оценивает актуальное психоэмоциональное состояние (при помощи проективных рисуночных психодиагностических методик [3]) и особенности развития интеллектуальной, эмоциональной и личностной сфер несовершеннолетних (с помощью таких методов, как наблюдение, беседа, анкетирование, тестирование и опрос [4]).

Кроме этого большое внимание уделяется психопрофилактической работе, направленной на создание благоприятных условий для адаптации воспитанников (оптимизация психологического микроклимата в детском коллективе и профилактика нервно-психических срывов, как у несовершеннолетних, так и у персонала).

И, непосредственно, психолого-коррекционная работа на восстановление и формирование структуры личности несовершеннолетнего, обеспечение возможного соответствия уровня развития возрастным нормам, преодоление нарушений в поведении и общении.

По результатам психодиагностических исследований планируется и осуществляется индивидуальная программа психолого-педагогической реабилитации для каждого ребенка, включающая, как индивидуальную работу (оптимизация реактивного состояния, помочь в адаптации к новому коллективу) посредством экстренной психологической помощи ребенку по его непосредственному запросу и элементов психологического консультирования, так и групповые комплексные коррекционно-развивающие занятия, затрагивающие эмоционально-волевую и познавательную сферы, активизирующие познавательный интерес и мотивацию к обучению, коммуникативные навыки.

На занятиях используются различные методы и приемы психокоррекционной работы [14,15,16]:

- игры и упражнения для развития психических процессов (внимание, память, мышление, воображение);
- техники и приемы релаксации и саморегуляции (занятия в сенсорном комплексе и сухом бассейне);
- чтение и обсуждение художественной литературы, просмотр тематических видеоматериалов;
- рисуночные методы, элементы арт-терапевтических методик;
- элементы сюжетно-ролевых игр и игр-драматизаций;
- психогимнастические упражнения;
- анализ и оценка стимульного материала (рисунки, фотографии,repidукции и пр.).

Для повышения эффективности психолого-реабилитационной работы и оптимизации взаимодействия с несовершеннолетними педагог-психолог ориентируется на следующие принципы [8, 9]:

- безусловное и полное принятие и доверие на протяжении осуществления всей реабилитационной деятельности по отношению к каждому несовершеннолетнему;
- уважительное отношение, признание наличия внутренней мотивации к познанию, обучению и развитию у каждого подростка;
- открытость и искренность в общении с подростками, готовность всегда предоставить им эмпатическую поддержку, помочь в преодолении трудностей, разрешении личностных проблем.

При планировании комплексных занятий учитываются психологические особенности подростков и ведущие мотивы возрастной группы, особенности восприятия и общения.

Конструктивное взаимодействие со специалистами реабилитационного центра: воспитателями, социальными педагогами, специалистами по социальной работе и прочими, без которого результативность психо – коррекционной работы была бы недостаточной.

В целях реализации данного направления и для решения задач психопрофилактической работы, направленной на создание благоприятных условий для адаптации воспитанников (оптимизация психологического микроклимата в детском коллективе и профилактика нервно-психических срывов, как у несовершеннолетних, так и у персонала) осуществляются методические объединения на психолого-педагогическую тематику, выявленную предварительно при помощи опроса, чем достигается адресность и актуальность взаимодействия со специалистами и результативность методической помощи. В процессе реализации данного направления основной акцент ставится на проблемы, указанные специалистами Центра как наиболее актуальные и требующие немедленного реагирования со стороны всех специалистов, работающих с детьми, а именно [8]:

- кризисные периоды в развитии ребенка и проблемные жизненные ситуации,
- агрессивность детей и подростков,
- основные источники проблем и противоречий в подростковый период,
- причины и проявления невнимательности и гиперактивности в младшем, среднем и старшем школьном возрасте,
- проблема реализации спонтанной активности детей и подростков,
- страхи и тревожность детей в период от 3 до 6 лет.

Методическое взаимодействие ориентировано, в большей степени, на воспитателей и представляет собой систему лекционных занятий с целью обучения специалистов, работающих в сфере «человек-человек» видеть психологическую сущность проблемы развития несовершеннолетних,

уметь предупредить ее возникновение, а, столкнувшись с ней, – проанализировать и разрешить. Традиционно в психологии вопрос о проблеме развития поднимается в случаях необходимости постоянной помощи специалистов, корректирующих развитие. Здесь же рассматриваются проблемы, которые могут разрешиться при помощи воспитателей, родителей, семьи, друзей. При этом перечень проблем, вынесенных для анализа, не следует рассматривать как завершенный, их гораздо больше. Освещаемые в процессе реализации взаимодействия вопросы важно использовать как основу для овладения умением осуществлять психологический анализ проблем развития несовершеннолетних. Основным итогом работы предполагалось сформированное умение видеть психологическую сущность проблемы, анализировать ее, выделять условия ее предупреждения, разрешения [13].

Параллельно педагогом-психологом осуществляется работа с воспитателями, медицинскими работниками, специалистами по социальной работе, педагогами реабилитационного центра для координации и оптимизации реабилитационной работы, обеспечения благоприятных условий для адаптации детей и налаживания взаимоотношений в коллективе:

- систематические беседы и консультации, для достижения наиболее эффективного реабилитационного воздействия, анализа и корректирования проводимых в рамках индивидуальной программы реабилитации мероприятий;

- еженедельные медико-психологические социальные консилиумы, на заседаниях которых присутствуют все специалисты Центра, организующие всестороннее реабилитационное сопровождение несовершеннолетнего, показывается динамика работы, выбираются дальнейшие направления индивидуальной программы реабилитации для каждого ребенка.

Также активно осуществляется совместная работа с сотрудниками муниципальных образований, органов опеки, общеобразовательных школ и медицинских учреждений для достижения целей непрерывного психолого-педагогического сопровождения всех сторон жизнедеятельности ребенка не только в рамках учреждения, где находился ребенок (реабилитационный центр), но и за его пределами.

Взаимодействие с родителями несовершеннолетних клиентов реабилитационного центра, как правило, связано с трудностями из-за уклонения первыми от выполнения функций по воспитанию своих детей, нахождения повода для отсутствия на важных мероприятиях (беседах, консилиумах, совместных с воспитателями встречах, праздниках). Несмотря на указанную проблему, первостепенным в работе педагога-психолога, работающего с круглосуточно проживающими в реабилитационном центре детьми, является содействие возвращению в семью и помочь в налаживании внутрисемейных взаимоотношений, как между ребенком и родителями.

ми, так и между взрослыми, если это необходимо. Поэтому главными задачами в системе взаимодействия с родителями (законными представителями) выделяются:

- выяснение мотивов и причин сложившейся ситуации, в результате которой ребенок оказался в реабилитационном центре, а также дальнейших планов и намерений родителей;
- разъяснение необходимых действий со стороны родителей, направленных на оптимизацию трудной жизненной ситуации по запросу и желанию последних;
- содействие конструктивному взаимодействию родителей (законных представителей) со специалистами реабилитационного центра, а также с представителями различных ведомств (органы опеки и попечительства, муниципального образования, полиции) при наличии такой необходимости;
- содействие налаживанию внутрисемейных взаимоотношений, разрешению имеющихся конфликтных ситуаций, противоречий;
- уменьшение напряжения и, по возможности, исключение эскалации конфликтных отношений между родителями и специалистами реабилитационного центра.

Решению вышеперечисленных задач способствует уважительное отношение к родителям несовершеннолетнего, исходя из модели «субъект-субъектного» взаимодействия в противовес нравоучениям и обвинениям; доносение до родителей позиции искреннего желания помочь и найти пути выхода из трудной жизненной ситуации исключительно в интересах ребенка.

Важным показателем эффективности подобных встреч является изменение демонстративно негативного отношения родителей в начале общения к происходящему, что проявляется в защитной поведенческой установке, готовности дать отпор, на спокойное и позитивное реагирование, контактность и диалог в заключение взаимодействия с родителями. Таким образом, можно говорить об изменении установки восприятия родителей по отношению к педагогу-психологу, что подтверждается также последующими встречами и консультациями уже по желанию не только психолога, но и родителей. Справедливо заметить, что подобные изменения со стороны родителей, являются скорее исключениями, чем правилами, но их наличие говорит о необходимости и правильности таких встреч, о полезности усилий психолога в направлении налаживания связи с родителями несовершеннолетних клиентов реабилитационного центра.

#### **Список использованных источников:**

1. Акимова М.К. Психологическая диагностика. – СПб.: Питер, 2005.
2. Богоявленская Д. Б. Психология творческих способностей. – М.: Издательский центр «Академия», 2002.

3. Венгер А.Л. Психологические рисуночные тесты: иллюстрированное руководство. – М.: ВЛАДОС-ПРЕСС, 2007.
4. Дружинин В.Н. Психология и психодиагностика общих способностей. – СПб.: Питер, 1999.
5. Ильин Е. П. Психология творчества, креативности, одарённости. – СПб.: Питер, 2009.
6. Лейтс Н.С. Умственные способности и возраст. – М.: ИНФРА-М, 2006.
7. Либин А. В. Дифференциальная психология. – М.: Смысл, 1999.
8. Маслоу А. Мотивация и личность/Пер. А.М. Татлыбаевой. – СПб.: Евразия, 1999.
9. Немов Р.С. Психология.– М.: Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 2003.
10. Николаева Е. И. Психология детского творчества. – СПб.: Питер, 2010.
11. Рубенштейн С. Л. Основы общей психологии. – СПб.: Питер, 2009.
12. Томанов Л.В. Методы психофизиологической диагностики. – СПб.: Сага, 2006.
13. Шапарь В.Б. Психология кризисных ситуаций. – Ростов н/Д.: Феникс, 2008.
14. Федосенко Е.В. Помощь подростку. Полное практическое руководство для психологов, педагогов и родителей. – СПб.: Речь; М.: Сфера, 2009.
15. Фопель К. Как научить детей сотрудничать? – М.: Генезис, 2006.
16. Фопель К. Психологические группы: Рабочие материалы для ведущего: Практическое пособие: Пер. с нем. – М.: Генезис, 2008.

**Лайзан Игорь Александрович**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация и  
 управление в социальной работе»

**СЛУЖБА ПОМОЩИ ГОРОЖАНАМ  
 В ПЕТЕРБУРГСКОМ МЕТРОПОЛИТЕНЕ**

В наше время социальный работник – это не просто специалист, обладающий профессиональными навыками, а еще и человек с особым складом души, готовый прийти на помощь в тяжелую минуту. Социальный работник должен обладать обширными знаниями, в том числе по педагогике и психологии, знать основные законы и необходимые стандарты,

а также уметь оперативно принимать решение. Профессия социальный работник становится все более востребованной в нашей повседневной жизни. Не обошла она стороной и нашу Петербургскую подземку. Сейчас уже можно сказать, что Петербургский метрополитен в полной мере осуществляет исполнение требований Федерального закона от 01.12.2014 № 419-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и других нормативных документов федерального и регионального уровня. Но вернёмся к истории.

Перед проведением чемпионата мира по футболу 2018 года, а если быть уж совершенно точными, то это апрель 2017 года, администрация Петербургского метрополитена поставила интересный эксперимент, организовав на базе метрополитена – Дистанцию обеспечения мобильности пассажиров. Внешне от других работников метрополитена их отличить несложно – это яркие, лимонного цвета фирменные жилеты с логотипом и надписью: Обеспечение мобильности пассажиров.

За основу был взят опыт Московского метро, где шесть лет назад был создан центр обеспечения мобильности пассажиров, который зарекомендовал себя на всём протяжении этого срока только с хорошей стороны.

Сначала работники появились только на пересадочных станциях и станциях, непосредственно входящих в зону чемпионата. Постепенно количество сотрудников увеличивалось.

В их обязанности входила помочь, оказываемая маломобильным пассажирам: спуститься или подняться по эскалатору пенсионерам с тяжёлыми сумками, помочь сесть в поезд инвалидам-колясочникам, помочь людям с нарушениями функций зрения и с нарушениями слуха, а также помочь беременным женщинам, родителям с колясками и маленькими детьми. Помощь в передвижении пассажирам оказывается не только в пределах станций, но и включают в себя под уличные переходы, расположенные в границах землепользования метрополитена.

После проведения чемпионата, возможно всё бы на этом и закончилось, так и оставшись хорошим опытом, не более. Главную роль сыграло то, что жители Санкт-Петербурга по достоинству оценили это нововведение, а самое важное, что эти услуги были востребованы. Например, если посмотреть запросы в «Яндекс. Поиске» на тему: Обеспечение мобильности пассажиров, то на данный момент число их насчитывает более ста тысяч. Как говориться – к хорошему привыкаешь быстро.

В пресс-службу Петербургского метрополитена потекли многочисленные отзывы с благодарностью от пассажиров. Люди просили не оставлять столь нужное и полезное дело. Пассажиры обменивались впечатлениями через интернет, рассказывая о новой услуге, тем кто о ней ещё не слышал. Поняли всю важность этого нужного и полезного дела Администрация Санкт-Петербурга и комитет по транспорту, которые

обещали помочь метрополитену в решении любых организационных вопросов.

Теперь уже никого не удивляют приветливые и вежливые люди, одетые в специальные форменные жилеты, всегда готовые оказать помощь.

Обратимся к цифрам, которые в свободном доступе есть на официальном сайте ГУП Петербургского метрополитена, за основу возьмём отчёт, начиная с февраля 2018 года.

Вот некоторые цифровые показатели:

- обеспечение мобильности пассажиров организовано на каждой станции метрополитена. Среднесуточное количество выполняемых заявок составило – 509;
- 183 тысяч заявок поступило в Дистанцию за год;
- 254 человека – численность Дистанции обеспечения мобильности пассажиров.

На Рис. 1 показана структура оказываемой помощи по категориям.

На Рис.2 приведена таблица заявок на мобильное обеспечение, чтобы гарантировано получить помощь, следует заранее обратиться по телефону информационно-справочного центра метрополитена.

В Европе удобство передвижения инвалидов в общественном транспорте давно стало чем-то обыденным. Это и специальные места для инвалидов и лифты на станциях метрополитена и многое другое. Но и у нас не так всё плохо, к сожалению, в большей мере похвастаться этим может только Москва и Санкт-Петербург.

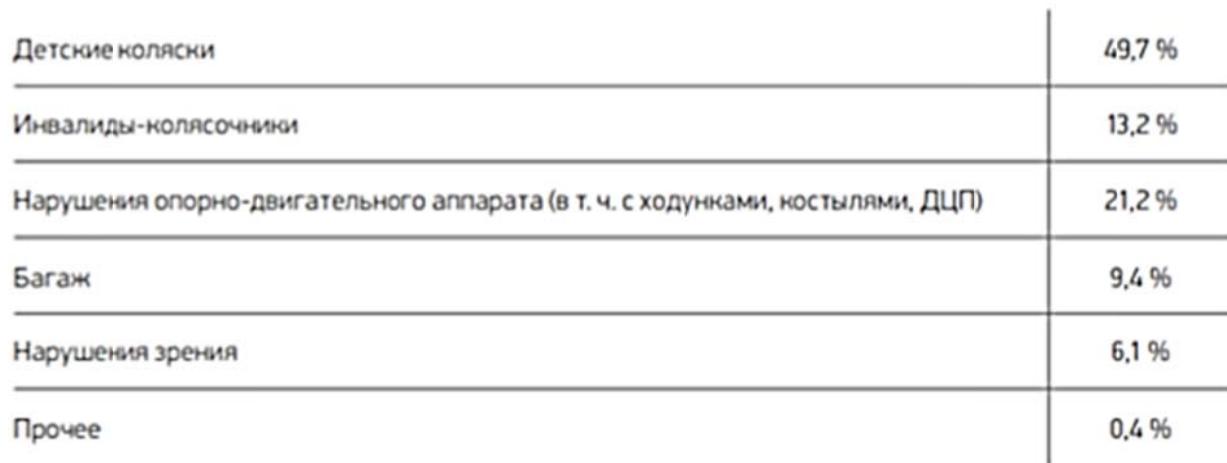


Рис.1 – Данные по оказанию помощи пассажирам метрополитена в Санкт-Петербурге

К сожалению, услуги сопровождения в самих вагонах, во время движения поезда нет. Работник дистанции помогает пассажиру спуститься на платформу и сажает его в вагон поезда. Затем он передает информацию дежурному на той станции, куда едет человек или же, если нужна пере-

садка, дежурному на пересадочной станции. В пункте назначения человека также встречают и помогают ему подняться наверх. Действительно без социальной работы не обойтись, она всё больше и больше входит в нашу жизнь и человек оказывающий помочь маломобильным пассажирам должен обладать многими качествами о которых говорилось в начале статьи. Работники Дистанции обеспечения мобильности пассажиров для исполнения своих обязанностей, проходят специальное обучение, а при отборе кандидатов работают специалисты. Претенденты на должность должны обязательно обладать такими качествами как психологическая устойчивость, вежливость, внимательность, хорошо знать правовую основу.

Месяц	Общее количество заявок за месяц	Среднее количество заявок за сутки	Инвалиды-колясочники, среднесуточно	Детские коляски, среднесуточно
Январь	13 218	426	29,8	191,8
Февраль	12 516	447	27,5	196,9
Март	13 698	442	39,8	203,2
Апрель	15 591	520	56,7	268,8
Май	17 341	559	74,1	326,3
Июнь	16 253	542	97,4	290,0
Июль	16 591	553	103,0	295,2
Август	16 479	532	82,5	291,8
Сентябрь	15 388	513	81,3	246,0
Октябрь	15 875	512	66,8	248,0
Ноябрь	15 360	512	74,1	251,3
Декабрь	14 761	476	63,0	218,4

Рис. 2 – Данные статистики заявок на мобильное обеспечение в петербургском метрополитене в 2018 г.

На Рис. 3 можно видеть схему обеспечение доступности услуги по перевозке.

Девиз Петербургского метрополитена – «Объединяем город, сближаем людей!». Службы обеспечения мобильности пассажиров на сегодняшний день дежурят на 59 станциях петербургской подземки, и это по-

зитивное и необходимое изменение в жизни современного отечественного метрополитена.

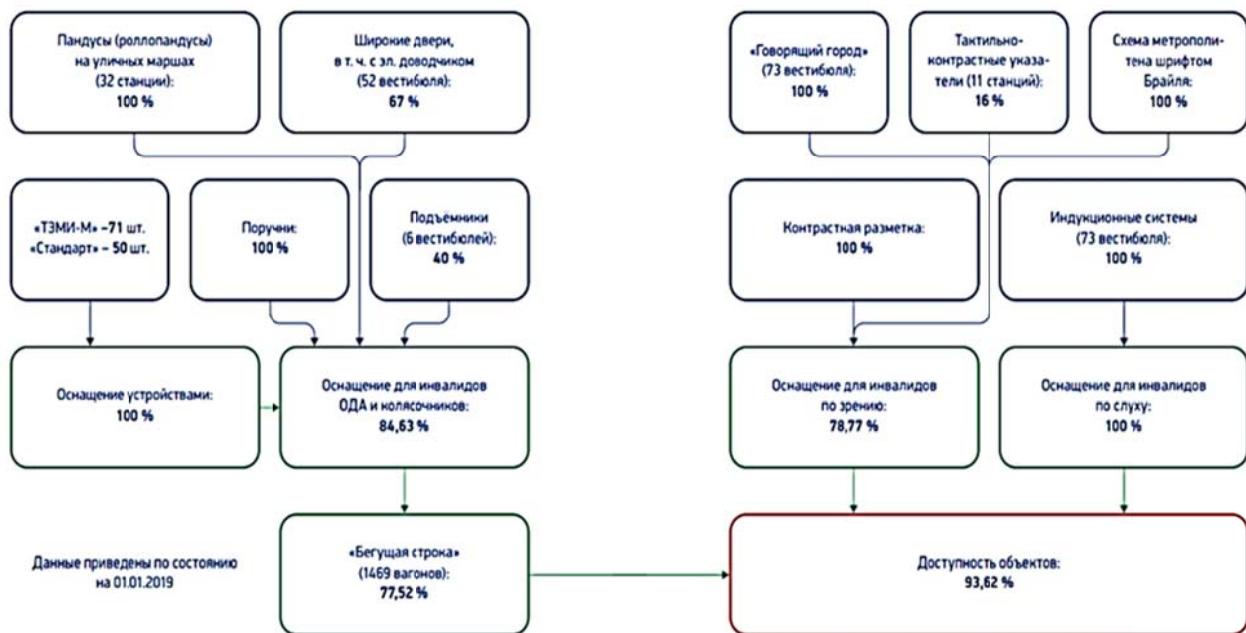


Рис. 3 – Схема обеспечения доступности услуги по перевозке в петербургском метрополитене

#### Список использованных источников:

1. Официальный сайт ГУП "Петербургский метрополитен" [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.metro.spb.ru/metroformgn.html>
2. «Годовые отчеты» [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.metro.spb.ru/otchetmetro.html>.

**Максименко Елена Васильевна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация и  
 управление в социальной работе»

## ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА

В последнее время проблема компетентности социального работника становится очень актуальной в связи с тем, что происходит модернизация сферы оказания социальных услуг, технологий социальной работы актив-

но развиваются, возрастает потребность общества в специалистах социальной сферы высокой квалификации. Социальные работники должны обладать обширными знаниями и умениями, чтобы квалифицированно оказывать социальную помощь как индивидам, так и социуму в целом.

Рассматривая историю становления социальной работы в России как профессиональной деятельности, многие исследователи пришли к выводу, что этот процесс начинается с женских общин сестер милосердия. Именно там впервые стали готовить христианок, которые в военное время оказывали помощь раненым на полях сражений, а в мирное время помогали другим категориям нуждающихся: инвалидам, сиротам, больным детям, престарелым людям. Обучение сестер милосердия проходило по специальным программам, которые включали как теоретические, так и практические занятия по уходу за больными и ранеными.

В некоторых общинах, например, в Никольской, Павловской, Покровской, Александровской и других в 1870-1890-е годы обучение сестер проходили по пяти и шестилетним планам. Кроме предметов медицинского профиля, программы обучения включали дисциплины религиозного и социального характера, где сестрам прививались навыки по развитию чувства пожертвования и сострадания, оказания психологической поддержки, отрабатывались технологии социально-бытовой помощи. Тем не менее, до 1910 г. на государственном уровне не поднимался вопрос о подготовке профессиональных социальных работников.

К началу I мировой войны 1914 г. насчитывалось более 100 общин, а в середине 1917 г. в русской армии трудились 30 тыс. сестер милосердия<sup>1</sup>.

Тем не менее, и в начале 20 века процесс подготовки сестер милосердия по-прежнему носил общественно-благотворительный характер. Несмотря на это, в России начали складываться предпосылки для оказания помощи и поддержки нуждающимся на профессиональном уровне, стали появляться различные курсы и новые программы профессиональной подготовки для социальной сферы.

Социальное образование в советский период развивалось в рамках системы социального обеспечения и социальные работники как специалисты социальной сферы не готовились. Долгое время подготовка кадров для социальной работы оставалась курсовой. Для проведения курсов подготовки, в основном, привлекались силы общественных организаций (общества Красного Креста и Красного полумесяца и др.).

Решением Государственного комитета по труду и социальным вопросам № 92 от 23 апреля 1991 г. в перечень профессий Российской Феде-

<sup>1</sup> Басов Н.Ф. Становление и развитие подготовки кадров социальных работников // Проблемы формирования профессионализма специалистов социальной работы

рации были внесены новые специальности: «социальный работник», «специалист по социальной работе» и «социальный педагог».

Работники социальной сферы призваны помочь людям, они повышают способность человека самостоятельно решать возникающие проблемы, создают необходимые для этого ресурсы, обеспечивают взаимодействие между человеком и его окружением, повышают ответственность организаций за человека.

Профессиональная компетентность в современных социально-экономических условиях является результатом профессионального образования. Компетентность предполагает способность специалиста сделать оптимальный выбор, умение спрогнозировать оценку последствий принимаемых решений, наличие у социального работника гуманистически ориентированного, проектного образа деятельности и мышления, правильные этические установки и устойчивую нравственную позицию.

К определению понятия «профессиональная компетентность» в настоящее время, в научной литературе нет однозначного подхода. Близким понятием, которое отражает индивидуальную степень соответствия работника требованиям профессии является понятие «реальный профессионализм». Профессиональная компетентность – это способность субъекта к труду, его профессиональная подготовленность к выполнению профессиональных ролей<sup>2</sup>.

По мнению К.М. Оганяна, профессиональная компетентность – «это система научно-практических знаний и умений, влияющих на качество решения профессиональных задач, сформированная в процессе обучения и самообразования и развитые личностно-профессиональные качества. Эти качества проявляются в деловом и партнерском общении с людьми при решении их жизненных проблем»<sup>3</sup>.

З.А. Ягудина дает определение профессиональной компетентности как стержневому показателю уровня квалификации специалиста. Она считает, что профессиональная компетентность – это ложное индивидуально-психическое образование на основе интеграции социального опыта, теоретических знаний, практических умений и личностных качеств, включающее способность выполнять социально-педагогические функции, направленные на развертывание внутренних возможностей человека к самореализации, самосовершенствованию, саморазвитию в соответствии с

---

<sup>2</sup> Болдина М.А. Формирование профессиональной компетентности специалиста как управляемый процесс становления его профессионализма // Социально-экономические явления и процессы. – Тамбов: Издательский дом ТГУ им. Г.Р. Державина, 2011. – № 1-2 – 321 с.

<sup>3</sup> Социальная работа: теория и практика / Отв. Ред. Е.И. Холостова, А.С. Сорвина. – М., 2001. – 427 с.

принятыми в социуме в конкретно-исторический момент нормами, стандартами, требованиями<sup>4</sup>.

Проведя анализ научной и учебной литературы по определению понятия «компетентность» (лат. competens – соответствующий, знающий, способный, подходящий, надлежащий) можно выделить общие черты во всех источниках. Итак, компетентность – качество человека, который обладает разносторонними знаниями в какой-либо области, и в силу этого его мнение является авторитетным.

Владение разносторонними знаниями и умениями помогает социальному работнику качественно выполнять профессиональные обязанности. Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации приказом № 677н от 18 ноября 2013 утвердило Профессиональный стандарт по должности «Социальный работник», который вступил в силу с 01 января 2015 года. Он определил профессиональные компетенции и необходимые знания, необходимые социальному работнику:

- основы законодательства федерального и регионального уровня, основные положения нормативных правовых актов в сфере социального обслуживания населения, включая административные регламенты, национальные и государственные стандарты социального обслуживания населения;
- правила оказания доврачебной помощи;
- элементарные правила приготовления пищи;
- организация и принципы ведения домашнего хозяйства;
- правила ухода за престарелыми и инвалидами в домашних условиях;
- основы этики в социальной работе (кодекс профессиональной этики);
- требования к оформлению доверенности для получения пенсий, пособий;
- основы психологии лиц старшего возраста и инвалидов<sup>5</sup>.

Это лишь некоторые требования к необходимым знаниям и навыкам, которыми должен обладать социальный работник. Люди воспринимают окружающий мир в зависимости от степени их информированности, она же определяет поведение людей в той или иной ситуации. В связи с этим одно из важных требований к социальному работнику – высокий уровень его информированности, это способствует возникновению доверия к нему со стороны клиента и уверенности у клиента в том, что ему будет грамотно оказана помощь и всесторонняя поддержка.

---

<sup>4</sup> Болдина М.А. Формирование профессиональной компетентности будущего специалиста социальной работы // Проблемы формирования профессионализма специалистов социальной работы: межвузовский сборник научных трудов / ФГАОУ

<sup>5</sup> Приказ Минтруда России от 18.11.2013 № 667н «Об утверждении профессионального стандарта «Социальный работник». – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [www.consultant.ru](http://www.consultant.ru).

Говоря о профессионально компетентном специалисте подразумевается, что он владеет:

1. Методической компетентностью – профессиональными технологиями, методами оказания социальной помощи и поддержки.
2. Социальной компетентностью, то есть он является социально зрелой, коммуникативной личностью, имеющей грамотную профессиональную позицию, а также быть независимым от внешних влияний и оценок.
3. Организаторской компетентностью, которая включает в себя способность принимать решения, организационные умения, целенаправленность, настойчивость, самоорганизованность социального работника.

Успешность профессиональной деятельности специалиста социальной сферы зависит от владения одинаково высокой степенью компетентности на всех трех уровнях.

Для подготовки специалистов социальной сферы применяют компетентностный подход, представляющий собой междисциплинарное направление в исследовании компетентности. В этом подходе компетентность представляет собой комплексный результат профессионального образования, он дает возможность формировать у обучающихся социальной работе ключевые компетентности: в сфере социально-трудовой, самостоятельной познавательной, семейно-бытовой, гражданско-общественной, культурно-досуговой деятельности. Эти компетентности необходимы для адекватной социальной адаптации человека в современном обществе.

Основной функцией работника социальной сферы является оказание помощи клиенту при адаптации к новой для него жизненной ситуации, помочь ему интегрироваться в общество. Поэтому основу его профессиональной компетентности составляет социальная компетентность, которая является неотъемлемым компонентом профессионализма социального работника, характеризует взаимодействие человека с обществом, социумом, так как сама профессия является общественной, социальной.

Под социальной компетентностью работника социальной сферы понимается его профессиональная позиция, самоэффективность, коммуникабельность, определенная социальная зрелость личности специалиста. Основные требования к социальному работнику приводятся Е.И. Холостовой, он должен:

- быть профессионально подготовлен, владеть хотя бы базовыми знаниями в различных областях (психологии, физиологии, педагогики, экономики и организации производства, информатики и математической статистики законодательства);

- обладать высоким уровнем общей культуры, быть высокоэрудированным человеком, иметь обширные знания в области живописи, литературы, музыки и т.д.;
- владеть информацией о современных социальных, экономических и политических процессах в обществе, быть широко осведомленным о различных социальных группах населения;
- уметь предвидеть последствия своих действий и решений;
- быть коммуникабельным человеком, уметь находить подход к разным категориям населения (сиротам, престарелым людям, «трудным» подросткам, инвалидами и т.д.);
- быть очень тактичным человеком, умеющим хранить профессиональную тайну, проявлять деликатность в вопросах, затрагивающих интимную сторону жизни получателя социальных услуг, должен уметь вызвать доверие и симпатию у окружающих;
- добросовестно исполнять свой долг, оставаясь при этом доброжелательным, спокойным и внимательным к человеку, нуждающемуся в его помощи, уметь принимать правильные решения в разнообразных ситуациях, быть эмоционально устойчивым человеком, готовым к психическим нагрузкам, уметь четко формулировать свои мысли, доходчиво и грамотно их излагать.

Необходимо признать, что в современной реальности социальный работник должен быть профессионально компетентным специалистом, который сможет оказать комплексную поддержку и квалифицированную помочь клиенту, оказавшемуся в трудной жизненной ситуации.

Именно поэтому необходим постоянный процесс развития профессиональной компетентности социального работника, содействующий его непрестанному совершенствованию.

Только должный уровень профессиональной компетентности социального работника позволяет ему построить процесс взаимодействия с клиентом рационально и построить эффективно работу с клиентом.

Социальные работники прошедшие профессиональное обучение и владеющие в полном объеме теоретическими знаниями, как правило, имеют потенциал профессионального роста и саморазвития, это способствует не только самосовершенствованию работника социальной сферы, но и улучшает качество предоставляемых населению услуг, а также повышает степень удовлетворенности клиентов.

#### **Список использованных источников:**

1. Приказ Минтруда России от 18.11.2013 № 667н «Об утверждении профессионального стандарта «Социальный работник». [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [www.consultant.ru](http://www.consultant.ru).

2. Басов Н.Ф. Становление и развитие подготовки кадров социальных работников. Проблемы формирования професионализма специалистов социальной работы: межвузовский сборник научных трудов / ФГАОУ ВПО «Рос. гос. проф.-пед. ун-т» / Под редакцией Л.Э. Панкратовой, Л.С. Копыловой. – Екатеринбург, 2012. – 309 с.

3. Болдина М.А. Формирование профессиональной компетентности специалиста как управляемый процесс становления его професионализма / М.А. Болдина // Социально-экономические явления и процессы. – Тамбов: Издательский дом ТГУ им. Г.Р. Державина, 2011. – № 1-2. – 321 с.

4. Болдина М.А. Формирование профессиональной компетентности будущего специалиста социальной работы. Проблемы формирования професионализма специалистов социальной работы: межвузовский сборник научных трудов / ФГАОУ ВПО «Рос. гос. проф.-пед. ун-т» / Под редакцией Л.Э. Панкратовой, Л.С. Копыловой. – Екатеринбург, 2012. – 309 с.

5. Социальная работа: теория и практика / Отв. Ред. Е.И. Холостова, А.С. Сорвина. – М., 2001. – 427 с.

**Мацкова Эвелина Алексеевна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация и  
 управление в социальной работе»

## **СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И АБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ В ЦЕНТРЕ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАЙОНА**

Санкт-Петербургское государственное учреждение социального обслуживания населения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Центрального района Санкт-Петербурга»

Реабилитация инвалидов – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Абилитация инвалидов – система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Реабилитация и абилитация инвалидов направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельно-

сти инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество<sup>1</sup>.

На сегодняшний день в Санкт-Петербурге с учетом действующего законодательства реализуются следующие направления реабилитации: социальная, медицинская, педагогическая, физкультурно-оздоровительные мероприятия, профессиональная, содействие в трудоустройстве, выполняемых в соответствии имеющихся у инвалидов (детей-инвалидов) индивидуальных программ реабилитации и абилитации, выдаваемых государственными учреждениями медико-социальной экспертизы.

По информации Всемирной организации здравоохранения более миллиарда человек во всем мире имеют какую-либо группу инвалидности. По данным оценке глобальной численности населения на 01.10.2019г. в Российской Федерации женщин с инвалидностью 6 431 107, мужчин – 4 835 696; инвалидов 1 группы – 1 442 754 человека, 2 группы – 5 272 615 человек, 3 группы – 4 551 434 человека. По возрасту: 18-30 лет – 489 851 человек, 31-40 лет – 792 026, 41-50 лет – 1 046 193 человека, 51-60 лет – 1 900 976 человек, свыше 60 лет – 7 037 757 человек.<sup>2</sup>

Российская Федерация проводит последовательную государственную политику в области защиты прав лиц с ограниченными возможностями здоровья, целью, которой является обеспечение равных возможностей инвалидов в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, как предусмотренных законодательством Российской Федерации, так и в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права.

Одним из основных направлений реабилитации инвалидов является социальная реабилитация. Выбор реабилитационных мероприятий, услуг реабилитации должен оптимально соответствовать потребностям инвалида, конкретным условиям его жизнедеятельности и возможностям. Социальная реабилитация инвалидов в Санкт-Петербурге осуществляется в соответствии с федеральным законом №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 г. и региональным законом №717-135 «Закон Санкт-Петербурга «О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге» от 26.12.2014г., которые регламентируют социальное обслуживание. Формы социальных услуг: полустационарная форма социального обслуживания (с периодом пребывания менее 4х часов и более 4-х часов), стационарная

---

<sup>1</sup> Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 29.07.2018) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2019г.

<sup>2</sup> Федеральная государственная информационная система «Федеральный реестр инвалидов» [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://sfri.ru/analitika/chislennost/chislennost?territory=1>

форма социального обслуживания, форма социального обслуживания на дому и срочные социальные услуги.

С разработанной ИППСУ инвалид может обратиться к любому поставщику социальных услуг, заключить договор о предоставлении услуг и получить социальные услуги. Социальное обслуживание в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении социальной защиты населения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Центрального района Санкт-Петербурга» (далее – ЦСРИиДИ) предоставляется гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании уполномоченными органами Санкт-Петербурга, и, имеющих индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалида. Договор на обслуживание заключается в течение 1 суток.

Социальная реабилитация в ЦСРИиДИ осуществляется:

- в условиях дневного пребывания (время пребывания – более 4-х часов, 2-х разовое питание, для детей – дневной сон);
- в условиях круглосуточного пребывания (4-х разовое питание, комфортные условия проживания на базе отделения временного проживания с тренировочной квартирой);
- в условиях посещения по гибкому графику (с периодом пребывания менее 4-х часов);
- в условиях обслуживания на дому.

В ЦСРИиДИ имеются:

- компьютерный класс, кабинет для коррекционно-развивающих занятий по методике Монтессори, музыкальный зал, кабинеты педагогов дополнительного образования, буфет, актовый зал, комната технических средств реабилитации, темная и светлая сенсорные комнаты и т.д.
- имеются мастерские – гончарная, швейная, лозоплетения, столярная;
- современно оборудованная водолечебница (душ Виши, душ Шарко, циркулярный душ, гидромассажные ванны для детей и взрослых);
- кабинет сухого аэросолевого оздоровления (соляная пещера);
- оборудование для ручного и аппаратного массажа.

Для организации занятий адаптивной физкультурой оборудовано 6 спортивных залов для индивидуальных и групповых занятий; закуплено разнообразное оборудование (тренажеры для различных групп мышц, беговая дорожка, баланс-степ платформа, велотренажер и прочее).

ЦСРИиДИ предоставляет социально-реабилитационные услуги инвалидам трудоспособного возраста, детям-инвалидам, детям в возрасте до 3-х лет, имеющим проблемы в развитии.

Отделение дневного пребывания инвалидов трудоспособного возраста осуществляет социальную реабилитацию инвалидов трудоспособного возраста в ЦСРИиДИ в условиях дневного пребывания (более 4-х часов в день).

Основные направления деятельности отделения:

- формирование и закрепление навыков самостоятельного проживания и самообслуживания;
- удовлетворение потребностей в социальной активности, создание условий для расширения круга общения и успешной социальной интеграции;
- формирование позитивной мотивации к раскрытию личностных возможностей и саморазвитию;
- организация питания и досуга;
- осуществление сопровождения нуждающихся клиентов.

На базе ЦСРИиДИ функционирует отделение временного проживания с тренировочной квартирой, которое организовано с целью осуществления социального обслуживания инвалидов трудоспособного возраста в условиях круглосуточного пребывания. Основные направления деятельности отделения: создание условий для комфортного проживания, обеспечение круглосуточного наблюдения за состоянием здоровья и квалифицированного ухода, организация 4-х разового питания и досуга, проведение занятий и тренингов, направленных на развитие умений и навыков, необходимых для самостоятельного проживания и успешной интеграции в общество, организация реабилитационного процесса с учетом индивидуальных потребностей и возможностей клиентов, в том числе на базе других отделений, оказание социально-психологической помощи и поддержки.

На базе отделения функционирует уникальный жилой комплекс «Тренировочная квартира», оборудованный всей современной бытовой техникой для обучения и закрепления бытовых навыков для самостоятельного проживания, которая представляет собой «Жилой модуль», разделенный на зоны: гостиной, кухни-столовой (посудомоечная машина, стиральная машина, микроволновая печь, холодильник, электроплита, электрочайник и т.д.), бытовой части, приспособленных к потребностям инвалидов.

Для клиентов отделения проводятся занятия, направленные на формирование навыков приготовления пищи, способности содержать в порядке себя и свое жилище, грамотно использовать имеющиеся денежные средства, ориентироваться во времени и пространстве, взаимодействовать с различными организациями и службами.

За состоянием здоровья клиентов круглосуточно наблюдает дежурная медицинская сестра. Санитарка отделения сопровождает нуждающихся до мест предоставления социально-реабилитационных услуг. Психолог оказывает клиентам необходимую психологическую поддержку в сложных ситуациях, помогает в установлении благоприятных межличностных взаимоотношений.

В ЦСРИиДИ с 2018 года функционирует специализированное отделение социально-медицинского обслуживания инвалидов на дому. Отделение организовано с целью осуществления социального обслуживания детей-инвалидов с множественными нарушениями развития и нарушениями умственного развития в форме социального обслуживания на дому.

Основные направления деятельности отделения:

- выявление детей – инвалидов, нуждающихся в социальном обслуживании, совместно с государственными органами (здравоохранения, социальной защиты и т.д.), общественными, религиозными организациями, объединениями;
- информирование родителей (законных представителей) детей-инвалидов, проживающих на территории Санкт-Петербурга, о возможности предоставления им социального обслуживания в учреждении;
- предоставление социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-правовых, социально-трудовых услуг, а также услуг в целях повышения коммуникативного потенциала;
- взаимодействие с государственными и негосударственными органами, учреждениями и организациями при решении вопросов оказания социальной поддержки родителям (законным представителям) детей-инвалидов, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Все сотрудники Учреждения проинструктированы по вопросам, связанных с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг в сфере социальной защиты населения.

Согласно должностным инструкциям сотрудники Учреждения:

- транспортируют и сопровождают клиентов, в том числе имеющих стойкие нарушения функции зрения и самостоятельного передвижения, на объекте (до места оказания услуги, по путям перемещения к местам сопутствующего обслуживания, включая посещение санитарно-гигиенических помещений);

- оказывают содействие инвалидам и сотрудникам на иных участках объекта (при необходимости и поступлении вызова со стороны сотрудников) при посадке инвалидов в транспортное средство и высадке из него перед входом в организацию, в том числе с использованием кресел-коляски, при входе в объект и выходе из него, на иных путях движения;

- оказывают иную необходимую помощь инвалидам при получении услуг, при получении санитарно-гигиенического и сопутствующего обслуживания, с использованием вспомогательного оборудования и устройств, в том числе помочь в одевании/раздевании, осуществлении личной гигиены, пользовании имеющимися техническими средствами.

Формирование у клиентов даже простейших навыков самообслуживания не только снижает их зависимость от окружающих, позволяя само-

стоятельно выполнять повседневную бытовую деятельность и соблюдать личную гигиену, но и повышает самооценку, укрепляет уверенность в собственных силах, тем самым создает дополнительные условия для общего повышения качества жизни.

**Список использованных источников:**

1. Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 29.07.2018) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2019 г.)
2. Федеральная государственная информационная система «Федеральный реестр инвалидов» [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://sfri.ru/analitika/chislenost/chislenost?territory=1>.

**Молчанова Анастасия Владимировна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация и  
 управление в социальной работе»

**СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА СЕМЕЙ,  
 ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ – СИРОТ В РОССИИ  
 И ЗА РУБЕЖОМ**

Проблема сиротства в мире становится актуальнее с каждым годом, учитывая отрицательный естественный прирост, большую смертность, ограниченное число детей – сирот в семьях Российской Федерации. В отношении детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в России существуют законы и нормы, регулирующие защиту данной категории населения. Основной закон № 159 – ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (от 21.12.1996 г.), в котором говорится об образовании, финансовом обеспечении, правах на жильё и труд и так далее в отношении детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.<sup>1</sup> Так же в отношении представленной категории населения существует закон № 48 – ФЗ «Об опеке и попечительстве» (от 24.04.2008 года), в кото-

---

<sup>1</sup> Федеральный закон от 21 декабря 1996 года № 159-ФЗ (ред. от 02.07.2013 года № 185ФЗ) «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

ром есть всё об органах опеки и попечительства (задачи, полномочия, обязанности), а также требования к опекунам, усыновителям, приёмным родителям и другое.<sup>2</sup> Как можно заметить, такая категория населения, как дети – сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, контролируются государством и в их отношении проводится большая работа. Можно сделать вывод, что государственная социальная поддержка в мире, а в частности в России, имеет немаловажное значение в жизни детей – сирот, и это по большей части влияет на принятие таких детей в семью.

Семьи, принявшие на воспитание детей – сирот, имеют различные проблемы, им требуется социальная, материальная, финансовая поддержка, которую обязано оказывать Российское государство. Правительство России должно обратить больше внимания на данный тип семей, чтобы уменьшить число детских учреждений, содержащих детей, ставших сиротами, за счёт устройства их в семьи. Требуется увеличить материальную и финансовую поддержку, предоставлять больше льгот, потому что, исходя из социологического опроса, семьям с детьми – сиротами необходима эта помощь. Российское правительство может заимствовать у других зарубежных стран их подходы к социальной поддержке. Так, например, выдавать семьям, принявшим на воспитание детей – сирот, определённую сумму, которая будет покрывать их различные расходы на ребёнка – сироту. Данная мера сэкономит много денежных средств семьями с детьми – сиротами. Или, например, выплачивать семьям, которые приняли на воспитание ребёнка – сироту, денежные средства, которые они потратили на процедуры для приёма ребёнка – сироты в семью, усыновления или установления опеки (попечительства) над ним. Данные меры помогут улучить социальную поддержку и помочь в нашей стране семьям с детьми, которые стали сиротами, и изменит социальное положение таких семей в лучшую сторону. В соответствии с Конституцией Российской Федерации, Декларацией прав ребёнка, Семейным кодексом Российской Федерации и другими законодательными нормативными актами, в нашей стране и во всем мире обеспечивается социальная поддержка семей, воспитывающих детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. В России идет развитие системы социальных организаций, устанавливаются пособия, льготы, и другие виды социальной защиты семей, принявших на воспитание детей, ставших сиротами. Вопросы защиты, социальной поддержки и помощи семей, принявших на воспитание детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находятся под совместным наблюдением и контролем у нашей страны в целом и субъектов Российской Федерации. Виды помощи и поддержки для семей, воспитывающих детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, как утверждает Пра-

---

<sup>2</sup> Федеральный закон от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве».

вительство РФ будут улучшаться и увеличиваться. Меры социальной поддержки семей, принявших на воспитание детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, остаются и будущем планируют оставаться одним из приоритетных направлений в России. Устройство детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью реализует право каждого ребёнка жить и воспитываться в семье. В начале 2019 года правительством Российской Федерации была поставлена важная задача: вдвое уменьшить число детских социальных организаций за счёт того, чтобы дети из социальных учреждений попадали в семьи, воспитывались и социализировались в них. Президентом России Владимиром Путиным был подписан Указ «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2014–2019 годы», который регулирует и такую категорию детей, как дети – сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а год назад депутаты Общественной палаты Российской Федерации вынесли предложение о разукрупнении детских домов с целью создания для детей – сирот и детей, оставшиеся без попечения родителей условий, максимально приближенных к жизни в семье. Все эти предложенные меры будут способствовать увеличению семей, которые возьмут на воспитание детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

На основании различных исследований было выявлено, что семьям, берущим на воспитание детей – сирот требуется социальная, материальная и денежная поддержка от государства и социальных учреждений. Например, только около 35 % опрашиваемых семей получают льготы и пособия. Соответственно, требуется принимать меры, чтобы это распространялось на все семьи данного типа. Ни одна семья, принявшая на воспитание детей – сирот не должна нуждаться в деньгах. Нужно, чтобы семьи данного типа получали недвижимость за меньшие деньги и по меньшей процентной ставке по ипотеке, чтобы они получали большое количество льгот и различную социальную помощь, в которой нуждаются. Можно сделать вывод, что социальная поддержка специальных служб должна состоять в следующем: – обеспечить медицинское, психологическое, педагогическое, юридическое сопровождение семей, которые взяли на воспитание детей – сирот; – оказывать помощь в решении жилищных вопросов и вопросов обустройства быта для семей, которые приняли на воспитание детей – сирот; – содействовать социальной, материальной и денежной помощи семьям; – предоставлять квалифицированную поддержку семьям, воспитывающим желающим принять на воспитание детей – сирот.

На основании вышеизложенного можно говорить о том, что в России требуется создать единую унифицированную систему государственной социальной поддержки семей, принявших на воспитание детей – сирот. Безусловно важно, чтобы в Российской Федерации становилось как можно меньше детских домов и интернатов, и как можно больше семей, которые

берут на воспитание детей – сирот. Но количество семей такого типа сможет увеличиться в большинстве случаев, благодаря во время оказываемой социальной, материальной и денежной поддержке. Не так давно вступило в силу постановление правительства Российской Федерации № 481 «О деятельности организаций для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей» (от 24.05.2014 г.).<sup>3</sup> Согласно данному документу, содержание ребёнка в детском доме считается временным, и приоритетом в нашей стране является скорейшее устройство ребёнка – сироты в семью, желающую его принять или возвращение ребёнка в биологическую семью, если кровные родители соответствуют всем требованиям и могут снова воспитывать своих детей. Президент России Владимир Владимирович Путин сказал, о том, что государство Российской Федерации должно ещё больше обращать внимание на родителей, которые хотят взять детей – сирот. Данные задачи всегда должны быть одними из главных и важных в политике государства в будущем.

На основании вышеизложенного можно разработать рекомендации. Для того, чтобы исходило больше социальной помощи и поддержки семьям, которые взяли или желаю принять на воспитание детей – сирот или детей оставшихся, без попечения родителей, нужно повышать квалификации специалистов с помощью различных курсов, и увеличить требования к работникам уполномоченных органов в сфере опеки и попечительства, и патронажа. В целях усовершенствования в России социальной поддержки семьям, принявшим на воспитание детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, социальные службы обязаны заимствовать различные подходы к социальной поддержке у зарубежных государств. В целях оказания поддержки семей, принявшим или желающим взять на воспитание детей – сирот, социальные организации и службы должны помогать семьям в сборе различных документов, поиске услуг и т.п. Так же для улучшения взаимоотношения родителей и ребёнка – сироты, нужно проводить лекции, семинары, круглые столы, дискуссии, дополнительные занятия с семьей и ребёнком, принятым в семью, вести комплексную работу специалистов с детьми – сиротами и будущими родителями, а также со стороны социальных учреждений организовать досуговые и реабилитационные программы для семей, принявших на воспитание детей – сирот. Для денежной помощи и социальной поддержки семьям, воспитывающим детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей требуется привлекать негосударственный сектор (спонсоров, бизнесменов) и част-

---

<sup>3</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 года № 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей».

ные пожертвования, которые будут распределяться на все семьи данного типа. Государство Российской Федерации должно уменьшить налоги для семей, принявших на воспитание детей – сирот, предоставлять бюджетные места в высших учебных заведениях детям, которых взяли на воспитание в семью, предлагать возможность и средства для отпуска и отдыха семье с детьми – сиротами. Для различной помощи семьям, которые хотят взять на воспитание или уже приняли в семью детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нужно укрупнить количество волонтерских и добровольческих организаций. Чтобы контролировать качество и представление социальной, материальной и денежной поддержки и помощи семьям, взявшим на воспитание детей – сирот, требуется создать специальную организацию (например, как в Норвегии – социальные офисы), которая будет заниматься данными вопросами и оказывать всю помощь своевременно и полноценно. Ведущей задачей социальных служб за рубежом является воссоединение семей. Ребёнок обладает полноценным правом и возможностью, чтобы воспитываться в семье, это было рассмотрено в начале работы с подтверждением различных нормативных положений. Социальные службы стремятся максимально, в меру своих возможностей, оказать поддержку семьям, так, например, они проводят постоянный патронаж семей и ведут учёт за различными документами ребёнка – сироты, а также постоянно их просматривают. Специалисты выходят в адреса, следят за жилищными условиями семей, которые воспитывают детей, которые стали сиротами. Главной целью зарубежных социальных служб является постараться вернуть ребёнка в его биологическую семью, при условии, если родители адекватные и смогут воспитать ребёнка.

Исследовано, что в европейских странах социальные службы оказывают различные виды поддержек семьям, взявшим на воспитание детей – сирот, но приоритетом является возвращение ребёнка – сироты в биологическую семью, а также предотвращение социального сиротства. У социальных служб в зарубежных странах существует множество интересных и новых подходов к социальной поддержке семей, принявших на воспитание детей – сирот. Российское правительство может заимствовать у других зарубежных стран их подходы к социальной поддержке, например, выплачивать семьям, которые приняли на воспитание ребёнка – сироту, денежные средства, которые они потратили на процедуры для приёма ребёнка – сироты в семью, усыновления или установления опеки (попечительства) над ним.

Подводя итоги, нужно отметить, что российское правительство и социальные службы оказывают разнообразную социальную, материальную, и другие виды поддержек семьям, взявшим на воспитание детей – сирот, а также, благодаря эмпирическим данным, выяснено какой поддержки больше всего не хватает семьям, воспитывающим детей – сирот. Российское государство должно поддерживать и помогать семьям, воспитывающим де-

тей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также стараться улучшать все виды помощи и реформировать систему социальных служб с целью их развития и повышения качества услуг, которые в них оказываются.

**Список использованных источников:**

1. Гречук Л.А. Проблемы существования приемных семей в современной России / Л.А. Гречук; Автореферат – Томск, 2012. – 169 с.
2. Государственный доклад от 2016 года «О положении детей и семей, имеющих детей, в Российской Федерации» / Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации.
3. Усыновление. Опека и попечительство. Виды государственной и социальной поддержки; 2017. – 132 с.
4. Федеральный закон от 21 декабря 1996 года № 159-ФЗ (ред. от 02.07.2013 года № 185-ФЗ) «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».
5. Федеральный закон от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве».
6. Федеральный закон от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

**Новикова Олеся Сергеевна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация  
 и управление в социальной работе»

**СЕМЬИ «ГРУППЫ РИСКА»  
 КАК ФАКТОР ЖИЗНЕННОГО РИСКА ДЛЯ ДЕТЕЙ**

Семья – это союз людей, основанный на зарегистрированных отношениях или родстве и объединяющий бытом, ответственностью и взаимопомощью друг другу, а также семья – это главное звено социально-педагогической деятельности, так как полноценное становление и социализация ребенка, как правило, семейным благополучием.

Сегодня семья как социальный институт находится в кризисном состоянии. Новые условия жизни все реже позволяют родителям взять абсолютную ответственность за воспитание своих детей. Это связано с изменениями экономических условий, которые вынуждают родителей работать с большей интенсивностью и с катастрофической загруженностью в ущерб воспитанию детей.

В связи с ухудшением демографии в стране, усложнением воспитания, увеличением числа детей с девиантным поведением и с изменением психологического, эмоционального, духовного мира человека появился пристальный интерес к семье, издается много научной литературы, где бурно обсуждаются воспитательные процессы детей и жизнь семьи в целом, а также сейчас семьи с детьми находятся под пристальным контролем органов самоуправления.

Появилось такое понятие, как семья «группы риска», то есть это семья, не исполняющая в полной мере свои обязанности, отказывается от реальности и подвергается воздействию негативных социальных факторов.

Само по себе слово риск означает возможность наличия чего-то отрицательного, нежелательного и неприятного, вероятность совершения которого равна 50%, то есть может произойти, а может и нет. Соответственно, говоря о семьях «группы риска», понимается, что данные семьи могут находиться, а могут и не находиться под воздействием негативных обстоятельств.

Рука об руку с понятием семья «группы риска» идут по жизни такие понятия, как «неблагополучная семья», «семья опасного положения».

В общем понятии неблагополучная семья, это семья, где явные или скрытые нарушения воспитания, обесцениваются основные семейные обязанности, не учитываются потребности членов семьи.

К семьям опасного положения относятся такие семьи, где не исполняются родительские обязанности в отношении воспитания, содержания, обучения своих детей и имеется негативное влияние родителей, а также жестокое обращение к детям.

В связи с вышесказанным, необходимо отметить, что эти семьи являются крайней ступенью семейного неблагополучия и являются крайним проявлением семейной дисфункции.

В трудные жизненные ситуации весьма часто попадают семьи: неполные, многодетные, беженцев, вынужденных переселенцев, малообеспеченные, безработные, с детьми-инвалидами, неблагополучные (где существует алкоголизм, наркомания). Свойственными проблемами для данных семей являются: психологические, финансовые, трудоустройства и многие другие. Эти семьи характеризуются таким понятием, как семьи «группы риска». Дети в таких семьях имеют низкую самооценку, часто замкнуты, агрессивны, отсутствует раскрытие потенциала личности, ограниченность в социализации и т.д., что несомненно может неудовлетворительно повлиять на дальнейшее развитие судьбы человека.<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Павленок П.Д. Социальная работа с лицами и группами девиантного поведения: учебное пособие. – М.: ИНФРА-М, 2010.

Характерными чертами семьи «группы риска» являются:

- отсутствие способности: анализировать то, что происходит в семье; выдвижения целей по улучшению качества жизни;
- неспособность обсуждать проблемы не только между членами семьи, но и со специалистами, что мешает их благополучию;
- преобладание эмоций, относящихся к доминированию, агрессии и власти, а также минимум эмоций, связанных с заботой, сопереживанием, взаимопомощью, любовью;
- высокая вероятность приема алкоголя и наркотических средств.

Существуют такие виды факторов риска, как:

- медико-социальные: заболевания, антисанитария, инвалидность, наследственность;
- социально-психологические: деморализация родителей, жестокое обращение, искаженные взаимоотношения;
- криминальные: аморальный образ жизни родителей, наркомания, алкоголизм, судимости;
- социально-демографические: повторный брак, неполные семьи;
- социально-экономические: отсутствие нормальных жилищных условий, низкий уровень дохода семьи;
- педагогические: педагогический уровень и уровень духовности родителей очень низок, отсутствие общения на высоком уровне, нет положительных примеров для копирования в поведении детей;
- родители, не достигшие совершеннолетия.<sup>2</sup>

Каждая личность формируется в его окружающей социальной среде и поэтому она имеет большую значимость для воспитания. Особое влиятельное воздействие происходит от малых групп, таких как семья, класс, школа, а также уличные компании.

Дети с девиантным поведением, как правило, вырастают в неблагополучных семьях, которые можно условно разделить на типы:

- конфликтные семьи-наличие постоянной напряженности, ссоры и упреки, большая вероятность совершения преступлений не только в периметре семьи, но и за его пределами;
- семьи с ограниченными ресурсами воспитания-неполные семьи, низкий уровень потенциала родителей, отсутствие помощи детям в учебе, низкий уровень дохода;
- семьи, в которых отсутствуют эмоциональные контакты между членами семьи, а присутствуют безразличие к потребностям и желаниям;
- семьи, где нет нравственности, поддерживается аморальное поведение;

---

<sup>2</sup> Новикова Е.В. О некоторых характеристиках общения между супругами // Семья и формирование личности. М., 2011.

- семьи с равнодушием, грубым отношением, нечувствительностью к собственным детям;
- семьи, имеющие педагогическую некомпетентность;
- семьи нравственно неблагополучные, где стремление к своим целям происходит в разрез с интересами других членов семьи, где происходит жесткое подчинение и использование чужого труда.

Это далеко не все факторы развития девиантного поведения у детей, вдобавок этому способствуют: психические и эмоциональные нарушения, недостаток или полное отсутствие привязанности между членами семьи, дефицит связей между родственниками разного поколения, асоциальное поведение родителей или одного из них.

За последнее время участились случаи жестокости и насилия в отношении детей в семье.

Насилие проявляется в избиении, в испытании голодом, в нанесении ребенку ожогов, а также в развратных действиях к детям.

Жестокость родителей зачастую закладывает в детях склонность к криминальным действиям. Нередки случаи убийства жестоких родителей своими детьми и асоциального поведения в самостоятельной жизни в целом.

Все вышесказанное бесспорно влияет на формирование и развитие семей.

Идеализированная семья – это очаг любви, добра и мира, где только окружение родных и любимых людей. Печально, но таких семей очень мало!

Практически в 80% семей присутствуют споры, обвинения и угрозы, в некоторых семьях применяется физическая сила не только по отношению к детям, но и между родителями, после чего нередки тяжелые последствия. Вот почему такие темы перестали быть внутрисемейными и деликатными, о которых ранее старались умалчивать, сейчас же наоборот стали бурно обсуждаться в литературе и обществе.

На сегодняшний день точное число неблагополучных семей неизвестно, но по объективным наблюдениям понятно, что оно велико. В связи с большим количеством разводов за последние годы, огромное число детей, которое только увеличивается, остается с одним родителем. Количество исков о лишении родительских прав также увеличивается с каждым годом. Непрерывно пополняется список родителей, которые состоят на учете в полиции за жестокое и неправомерное обращение к своим детям, а также, за отрицательное влияние на своих детей. Растет девиантность поведения, беспризорность, а вместе с ней преступность.<sup>3</sup>

---

<sup>3</sup> Овчарова Л.Н. Детерминанты репродуктивного поведения населения и факторы семейного неблагополучия. – М.: Московский общественный научный фонд, 2010.

Порой сложно определить неблагополучность семьи. На первый взгляд может показаться, что семья вполне приличная, но для ребенка, который в ней живет, она является неблагополучной. Только с помощью связи «семья-ребенок» можно установить статус семьи: благополучная она или неблагополучная. Неизбежно, что неполная семья будет неблагополучной, зачастую полная семья воспитывает ребенка подавляюще, жестоко или противоречиво. Нередко в полной семье один из родителей злоупотребляет алкоголем или наркотиками, и когда наконец-то такой родитель уходит из семьи, которая становится неполной, появляется благоприятная атмосфера.

Еще бывают семьи, которые приводят к плохим последствиям в поведении ребенка, хотя там царят хорошие отношения в семье, но постоянная занятость родителей работой, домашними делами и присутствует пониженное внимание к ребенку или полное его отсутствие.

Вдобавок к вышесказанному следует заметить, что часто разводы оставляют своеобразный отпечаток на судьбе ребенка.

Недостаток воспитания является первым, даже можно сказать, главным показателем неблагополучной семьи. Отношение к ребенку – это показатель благополучия или неблагополучия в семье. Только через отношение к ребенку можно определить статус благополучности семьи, ни материальные, ни бытовые, ни статусные показатели семьи не смогут дать оценки положения семьи.<sup>4</sup>

Психическое развитие ребенка, в плане становления характера, напрямую зависит от благополучия в семье. Это важно в будущем для ребенка, характер непосредственно связан с взаимоотношениями с окружающими. А взаимоотношения с окружающими напрямую зависят как человек будет себя чувствовать в жизни и как будет воспринимать окружение позитивно или негативно.

Пьянство родителей один из самых мощнейших негативных факторов, который разрушает все на своем пути – это и семья, и внутреннее состояние ребенка, и любые социальные отношения не только ребенка с окружающими, но и всей семьи. Начиная от зачатия и продолжаясь в течении всего жизненного пути пьянство родителей может вложить необратимые последствия. Например, когда царствует в семье пьянство, воспитание-отсутствует, копируется асоциальное поведение родителей, ребенок может оказаться в детском доме, так как из-за пагубной привычки родители лишаются родительских прав, появляются психические и психологические расстройства, рождение детей с умственными отклонениями, постоянные ссоры, драки, повышенная смертность как родителей, так и детей.

---

<sup>4</sup> Змеев С.И. Технология обучения взрослых. – М: Издательский центр «Академия», 2010.

В семьях с такой проблемой, как пьянство, дети становятся скрытными и закрытыми для общества. По понятной причине, они всячески стараются не раскрыть «тайну семьи». Нередко становятся обманщиками, злыми, завистливыми, уходят от реальности, совершают кражи, дерутся и часто оказываются одиночками, беспризорниками, преступниками. Родители в таких семьях обычно не спешат выполнить обещания, результат-ребенок разочарован, вера потеряна и так из раза в раз, что сильно угнетает детей. Это может перманентно перейти и во взрослую жизнь ребенка.<sup>5</sup>

Порой из-за отсутствия внимания, сочувствия, теплых чувств в детстве, уже взрослый человек, который вырос в алкогольной семье, так же не уделяет внимания ни своим детям, ни своим друзьям, не может войти в положение другого человека, зачастую холоден, равнодушен и черств в интимных и дружеских отношениях, ему все-равно, что о нем думает окружение и как повлияет его отношение на другого человека.

Нередки в таких семьях и сексуальные домогательства, а также при отсутствии этого, возможен тотальный контроль за отношениями и противостояние контактам с противоположным полом своих детей, что вселяет такие чувства, как никчемность, стыд, вину, ненависть к себе, отчаяние, депрессию, потерю контроля над своей личной жизнью, возможно наличие суицида. Это не все, что может быть [1, С. 74-79].

В качестве примера рассмотрим 10 семей группы риска в поселке городского типа Озерный Тверской области, где средние показатели семей: возраст детей 8-10 лет, количество детей-двоев.

Благополучию семей группы риска данного региона препятствуют такие факторы риска, как социально-психологические, педагогические и социально-экономические.

В связи с оказанием социальной помощи, были отмечены изменения в 4 из 10 семей группы риска пгт. Озерный. Такие как, выполнение домашнего задания вместе с одним из родителей, повысилось внимание к детям со стороны родителей, сократился объем вредных привычек.

Исходя из вышеизложенного следует подвести итог. Итак, семьи «группы риска» – это те семьи, в которых имеется наличие жизненных трудностей или нарушена жизнедеятельность семьи. В результате чего основные родительские обязанности не выполняются в должном объеме, что является риском для жизни детей в таких семьях. Следовательно, данные типы семей нуждаются в социальной помощи и чем раньше она будет оказана и будут выявлены, а также устранены факторы неблагополучия, тем продуктивнее будет социальное сопровождение и результативнее его работы.

---

<sup>5</sup> Шульга Т.И. Методика работы с детьми «группы риска». М., 2011.

**Список использованных источников:**

1. Змеев С.И. Технология обучения взрослых. – М: Издательский центр «Академия». – 2010.
2. Митина Л.М. Личностное и профессиональное развитие человека в новых социально-экономических условиях. – М, 2012.
3. Новикова Е.В. О некоторых характеристиках общения между супругами // Семья и формирование личности. М, 2011.
4. Овчарова Л.Н. Детерминанты репродуктивного поведения населения и факторы семейного неблагополучия. – М.: Московский общественный научный фонд, 2010.
5. Павленок П.Д. Социальная работа с лицами и группами девиантного поведения: учебное пособие. – М.: ИНФРА-М, 2010.
6. Шульга Т.И. Методика работы с детьми «группы риска». М, 2011.

**Пушечкина Анна Сергеевна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Организация и управление  
 в социальной работе»

**ИНТЕГРАЦИЯ ДОБРОВОЛЬЧЕСКОЙ (ВОЛОНТЕРСКОЙ)  
 ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ  
 СОЦИАЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ**

Добровольчество представляет собой один из важнейших ресурсов общественного развития как на уровне отдельных стран, так и в международном масштабе.

В широком понимании слова волонтерство подразумевает всякую добровольную безвозмездную помощь или работу в пользу других людей, не являющихся близкими родственниками самому волонтеру.

Добровольческая (волонтерская деятельность) – это добровольная деятельность граждан и юридических лиц по безвозмездной передаче гражданам или юридическим лицам имущества, в том числе денежных средств, бескорыстному выполнению работ и предоставлению услуг [1].

Функции волонтёрской деятельности разнообразны:

- участие в формировании и развитии гражданского общества, трансляция социальных ценностей;
- гражданская социализация индивидов;

- интеграция общества через ассоциации граждан, создание социального капитала;
- коопeração усилий для защиты прав и интересов индивидов;
- самоуправление и коллективное решение проблем сообщества на основе социальных инноваций;
- поддержка незащищенных групп, их социальная адаптация;
- свободное самовыражение и социальное творчество людей [2].

Для того, чтобы работа добровольцев в государственных социальных учреждениях была слажена и продуктивна, необходимо подготовить учреждение к включению добровольцев. Продуманная подготовка персонала может повысить эффективность работы добровольцев в организации и минимизировать конфликты [3].

Эту функцию в начале организации добровольческой деятельности должен выполнять руководитель учреждения, а в дальнейшем ее целесообразно закрепить за координатором по работе с добровольцами.

Главная роль и задача координатора добровольческой деятельности состоит в планировании, координации и осуществлении менеджмента добровольческих программ. Координатор добровольческой деятельности осуществляет организацию действий сам, или контролирует действия других специалистов, в сферах: привлечения и подготовки добровольцев, сопровождения их деятельности в организации [4].

На этапе подготовки персонала к приходу добровольцев необходимо осуществить два важных действия:

- выявить опасения персонала в связи с приходом добровольцев;
- определить и продемонстрировать персоналу преимущества от работы добровольцев в учреждении.

Совместные обсуждения опасений и преимуществ неизбежно приведут к общему мнению о перевесе преимуществ. Именно тогда и выявятся необходимые действия, которые нужно будет осуществить, чтобы максимально избежать появления недостатков, связанных с приходом добровольцев в организацию, обеспечить и усилить преимущества.

При принятии решений руководству учреждения потребуется привлечь персонал различных направлений и уровней. Эффективность обсуждений и их результаты будут прямо зависеть от понимания персоналом потенциальной пользы от добровольческой деятельности и существующей в учреждении проблематики, которая должна быть разрешена, но человеческих ресурсов для этого недостаточно.

Под понятием «человеческие ресурсы» персонал должен увидеть те ресурсы, которые привнесут в учреждение добровольцы – ресурсы, полезные, как получателям услуг, так и учреждению в целом, как рационального, так и иррационального свойства.

Процесс участия персонала в подготовке учреждения к приходу добровольцев можно оптимизировать. После проведения установочных мероприятий, полезно использовать краткие опросники, анкеты, алгоритмы описания потребностей, другие шаблоны и формы для сбора мнений и рекомендаций персонала.

Это гарантирует руководству учреждения получение фиксированной и ответственно представленной информации, которую возможно обработать, учитывая мнения и аргументы ключевых сотрудников и другого персонала без значительных затрат времени на обсуждения [5].

В целом, эта деятельность руководства учреждения должна быть ориентирована на выработку общего с персоналом продукта – регламента работы с добровольцами учреждения, включающего:

- «Положение о работе с добровольцами» (варианты: в партнерстве со сторонним организатором добровольческой деятельности или самостоятельно, комплексно);
- «Благотворительную программу» (с учетом направлений, проектов, акций, отдельных мероприятий);
- описание добровольческих работ и дополнительных социальных услуг, их видов (с учетом форм и видов их оказания);
- описание свободных мест для работы добровольцев (добровольческих вакансий);
- программы обучения и подготовки добровольцев;
- планы специальных мероприятий для добровольцев;
- дополнения к функциям персонала;
- инструкции для персонала и памятки для добровольцев;
- другие правила и нормы учреждения, связанные с работой добровольцев.

Весь этот комплекс документации учреждения поможет представить сотрудникам и потенциальным добровольцам те реальные условия, в которых им предлагается работать, позволит людям впоследствии действовать по общим и ясным правилам.

Сформированная таким образом документальная база становится структурированной основой для развития деятельности в области добровольчества, позволяет вносить необходимые изменения, касающиеся политики организации работы с добровольцами, механизмов и методов ее осуществления, избавляет учреждение от множества возможных проблем.

Работать с постоянно меняющейся группой людей необыкновенно сложно. Осуществление поддержки добровольцев – это важный и ответственный элемент работы.

Одним из эффективных методов поддержки добровольцев является наставничество, помочь опытных сотрудников, экспертов, что схематично представлено в Таблице 1.

Всегда работа добровольца должна быть в поле внимания организации, контролироваться и оцениваться [5].

Методы осуществления мониторинга работы добровольцев:

- анализ отчетов добровольцев;
- анализ сводных отчетов координаторов о работе добровольцев;
- анкетирование добровольцев относительно их удовлетворенности своей работой;
- анализ индивидуальных рабочих планов добровольцев;
- опросы клиентов относительно работы добровольцев;
- ведение табелей учета рабочего времени добровольцев;
- собеседования с добровольцами;
- аттестация добровольцев.

Таблица 1 – Причины и методы предоставления поддержки добровольцам

Причины предоставления поддержки добровольцам	Методы предоставления поддержки добровольцам
Понять правила, по которым организована работа добровольца	Правильное информирование, инструктаж
Сделать начало работы добровольца событием	Представление коллективу, подготовка рабочего места, плакат-поздравление на стенде
Подтверждение необходимости работы добровольца	Привлечение к участию в планировании и определении задач, критериев, методов, обратная связь с клиентами, благодарности
Убедиться, что доброволец все делает правильно, справляется с трудными ситуациями, возникшими в работе	Участие в подведении итогов, обмен опытом

Методы осуществления мониторинга работы с добровольцами:

- анализ отчетов координаторов по работе с добровольцами;
- анкетирование координаторов по работе с добровольцами;
- анализ исполнения планов, программ и проектов с участием добровольцев;
- анализ объемов и результатов обучения добровольцев;
- анализ результатов специальных поддерживающих мероприятий для добровольцев.

Развитие добровольческой деятельности и дополнительных добровольческих социальных услуг в учреждениях социального обслуживания

населения сегодня – это новый процесс и инновационная деятельность, которая с каждым днем становится все более масштабной.

**Список использованных источников:**

1. О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве) [Электронный ресурс]: Федеральный закон от 11.08.1995 № 135-ФЗ – Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_7495](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_7495)
2. Кудринская Л.А. Добровольческий труд: сущность, функции, специфика // Социологические исследования. – 2006. № 5. – С. 15-22.
3. Оценка экономической и социальной эффективности добровольческой деятельности: методические подходы и проблемы реализации: учеб. Пособие / под ред. И.В. Мерсияновой. – М.: Нац. Исслед. Ун-т «Высшая школа экономики», 2018. – 198 с.
4. Михайлова С.Р. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Включения добровольцев в систему предоставления социальных услуг населению Санкт-Петербурга с учётом программного подхода к организации добровольческой деятельности», Ч. 2. – СПб.: СПб ГКУ «Центр международных гуманитарных связей», 2019.
5. Лукьянов В.А. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Включения добровольцев в систему предоставления социальных услуг населению Санкт-Петербурга с учётом программного подхода к организации добровольческой деятельности», Ч. 1. – СПб.: «Городской центр поддержки добровольческих инициатив», 2019.

**Радионова Юлия Николаевна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация и  
 управление в социальной работе»

**АНАЛИЗ ПРАКТИКИ ВОЗВРАТОВ ДЕТЕЙ  
 ИЗ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Жить и воспитываться в семье – приоритетное право каждого ребенка, закрепленное в российском законодательстве.

Семья и семейные ценности – это важнейший фундамент, на котором строится жизнь любого человека. Воспитание ребенка в семье формирует у него представления о социальных ролях членов семьи, ценностные и моральные ориентации. Именно в семье ребенок реализует потребности в любви, признании, заботе.

В случаях смерти родителей, лишении их родительских прав, а также других случаях утраты попечения родителей право ребенка воспитываться в семье обеспечивается органом опеки и попечительства.

К семейным формам жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – дети-сироты), относятся: усыновление (удочерение), опека или попечительство, приемная семья, патронатная семья (в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации).

Общее количество детей-сирот, находящихся на воспитании в замещающих семьях, на начало 2019 года составило 388 763 чел., из них:

176 469 чел. – в приемных семьях (в том числе патронатных);

203 660 чел. – в семьях опекунов (попечителей);

8 634 чел. – переданы под предварительную опеку.

В семьях усыновителей на начало 2019 года воспитывалось 100 944 ребенка.<sup>1</sup>

Действующим законодательством определены основания прекращения опеки и попечительства. К ним относятся:

1) смерть опекуна или попечителя либо подопечного;

2) истечение срока действия акта о назначении опекуна или попечителя;

3) освобождение или отстранение опекуна или попечителя от исполнения своих обязанностей;

4) случаи, предусмотренные Гражданским кодексом Российской Федерации:

– опека над несовершеннолетним подопечным прекращается по достижении им возраста четырнадцати лет (гражданин, осуществлявший обязанности опекуна, автоматически становится попечителем несовершеннолетнего);

– попечительство над несовершеннолетним прекращается без особых решений по достижении несовершеннолетним подопечным восемнадцати лет, а также при вступлении его в брак и в случае эмансипации (объявление несовершеннолетнего полностью дееспособным).

Усыновление (удочерение) ребенка может быть отменено только судом в случаях, когда усыновители уклоняются от выполнения обязанностей родителей, злоупотребляют родительскими правами, жестоко обращаются с усыновленным ребенком, являются больными наркоманией, хроническим алкоголизмом. Исходя из интересов ребенка (с учетом его мнения) суд вправе отменить усыновление (удочерение) и по другим основаниям. Так, суд может отменить решение об усыновлении (удочере-

<sup>1</sup> Отчет по форме федерального статистического наблюдения № 103-рик за 2018 год по Российской Федерации // <https://edu.gov.ru/>

нии) ребенка даже при отсутствии виновного поведения усыновителя, когда между усыновителем и усыновленным ребенком не сложились отношения, которые необходимы для нормального развития и воспитания ребенка.

Одной из первостепенных задач органов опеки и попечительства в отношении детей, переданных на воспитание в замещающие семьи, является предотвращение вторичного сиротства. Термин «вторичное сиротство» означает отказ замещающих родителей от взятых на воспитание приемных детей, в результате которого дети вновь попадают в сиротские учреждения.

Согласно данным, приведенным в Таблице 1, количество отмененных решений о передаче ребенка на воспитание в семью на протяжении последних 5 лет находится примерно на одном уровне и составляет более пяти тысяч отмененных решений в год (исключение составляет 2017 год – 4 843 отмененных решения). На уровне 13-14% держится количество отмененных решений в связи с ненадлежащим исполнением замещающими родителями обязанностей по воспитанию детей. По причине жестокого обращения с детьми отменяется 1% решений о передаче ребенка на воспитание в семью. Самый большой удельный вес в структуре отмен решений составляет инициатива замещающих родителей (в среднем 67%).

Таблица 1 – Количество отмененных решений о передаче ребенка на воспитание в семью за 2014-2018 годы

	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
«Количество отмененных решений о передаче ребенка на воспитание в семью»	5 412 (100%)	5 713 (100%)	5 548 (100%)	4 843 (100%)	5 372 (100%)
из них:					
«в связи с ненадлежащим выполнением усыновителями, опекунами, попечителями, приемными или патронатными родителями обязанностей по воспитанию детей»	692 (13%)	761 (13%)	798 (14%)	672 (14%)	751 (14%)
«по причине жестокого обращения с детьми»	54 (1%)	67 (1%)	54 (1%)	66 (1%)	76 (1%)
«по инициативе усыновителей, опекунов, попечителей, приемных или патронатных родителей»	3 601 (67%)	3 688 (65%)	3 943 (71%)	3 168 (65%)	3 563 (66%)

Данные в таблице приведены из отчетов по форме федерального статистического наблюдения № 103-рик по Российской Федерации за 2014-2018 годы, размещенных на сайте Министерства просвещения Российской Федерации (<https://edu.gov.ru/>). В количество отменных решений о передаче ребенка на воспитание в семью не входит количество прекращений опеки (попечительства) в связи с: возвратом детей в кровные семьи, смертью детей, эмансипацией, вступлением в брак.

В настоящее время Министерством просвещения Российской Федерации проводится постоянный мониторинг информации о детях-сиротах, возвращенных из замещающих семей.

В соответствии с информацией, содержащейся в резолюции Всероссийского совещания с руководителями органов опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан, состоявшегося 10 октября 2019 года в Москве (далее – Всероссийское совещание), основными причинами возвращения детей-сирот из замещающих семей являются:

30% – возврат в кровную семью;  
 17% – отсутствие взаимопонимания, трудности воспитания;  
 16% – по инициативе опекунов, попечителей и приемных родителей;  
 11% – болезнь опекуна (попечителя), приемного родителя;  
 8% – ненадлежащее выполнение опекунами (попечителями) своих обязанностей по воспитанию;

7% – смерть опекуна (попечителя), приемного родителя;  
 3% – заболевание ребенка;  
 3% – нежелание ребенка воспитываться в замещающей семье;  
 1% – по причине жестокого обращения над ребенком;  
 4% – иные причины (эмансипация, вступление в брак, смерть ребенка).

Из представленных причин самую большую долю составляет возврат в кровную семью. Именно возвращение в биологическую семью в тех случаях, когда это не противоречит интересам ребенка, является одним из приоритетных направлений государственной социальной политики. По данным государственной статистики в 2018 году из замещающих семей выбили к родителям 7 046 детей. При этом численность восстановленных родителей в родительских правах составила 1 323 чел., отменено решений об ограничении в родительских правах в отношении 848 чел. Таким образом можно сделать вывод, что примерно 30% детей в 2018 году были возвращены родителям, восстановленным в родительских правах. Остальные 70% детей были возвращены родителям по иным основаниям (освобождение родителей из мест лишения свободы, установление отцовства и прочее).

Возвращение детей-сирот из замещающих семей в связи отказом от них замещающих родителей, в связи с отсутствием взаимопонимания в замещающей семье, трудностями, с которыми сталкиваются замещаю-

щие родители при воспитании приемных детей – данные причины в целом свидетельствуют о недостаточном уровне подбора и подготовки, граждан, выразивших желание стать опекунами, попечителями, приемными родителями, усыновителями, а также о низкой эффективности имеющихся программ сопровождения замещающих семей.

Такие причины возвращения детей из замещающих семей, как не-надлежащее выполнение замещающими родителями обязанностей по воспитанию, жестокое обращение с приемными детьми свидетельствуют о некачественном контроле за условиями жизни детей-сирот в замещающих семьях и отсутствии профилактики виновного поведения замещающих родителей.

На основании данных резолюции Всероссийского совещания субъектами Российской Федерации были приняты следующие меры по недопущению возврата детей-сирот из замещающих семей (за исключением случаев возвращения детей в кровную семью, смертей замещающих родителей и детей, тяжелых заболеваний замещающих родителей, а также случаев эмансипации и вступления в брак):

- 50% замещающих семей получали услуги по сопровождению семьи в Центрах помощи семье и детям;
- 30% семей не охвачены сопровождением;
- 12% замещающих семей получили иные виды помощи от субъектов профилактики безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних;
- 8% замещающих родителей отказались от получения профессиональной помощи.

Приведенный анализ практики возвратов детей из замещающих семей позволяет сделать вывод о необходимости:

- организации постоянного сопровождения приемных семей и повышения его качества;
- профессиональной всесторонней поддержки замещающих семей в процессе принятия ребенка в семью, во время адаптации ребенка в семье, в различных кризисных ситуациях, возникающих в замещающих семьях,
- проведение экспертиз и независимых оценок состояния ребенка, положения семей в случае возникновения споров или конфликтов между замещающими семьями, интересами приемных детей, органов опеки и попечительства;
- обеспечение качественного контроля за условиями жизни детей в замещающих семьях, своевременного выявления признаков проблем адаптации ребенка и необходимости оказания помощи замещающим родителям в целях предотвращения причинения вреда ребенку, а также тщательного подбора кандидатов в замещающие родители.

**Список использованных источников:**

1. Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 № 223-ФЗ (ред. от 02.12.2019) // СЗ РФ. – 1996. – № 1. – ст. 16.
2. Гражданский кодекс Российской Федерации от 30.11.1994 № 51-ФЗ (ред. от 18.07.2019) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.10.2019) // СЗ РФ. – 1994. – № 32. – ст. 3301.
3. Федеральный закон «Об опеке и попечительстве» от 24.04.2008 № 48-ФЗ (ред. от 29.05.2019) // СЗ РФ. – 2008. – № 17. – ст. 1755.
4. Отчеты по форме федерального статистического наблюдения № 103-рик за 2014-2018 годы по Российской Федерации. – Режим доступа: <https://edu.gov.ru/>
5. Резолюция Всероссийского совещания с руководителями органов опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан // <https://frcopeca.ru/>

**Савченков Роман Александрович**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация  
 и управление в социальной работе»

**ПРИНЦИПЫ ИНФОРМАЦИОННО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО  
 ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОЦЕССОВ УПРАВЛЕНИЯ  
 СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРОЙ**

Управление социальной сферой представляет собой деятельность, которая непосредственно направлена как на определение целей, так и постановку задач, которые возникают в ходе проведения различных мероприятий социальными службами.

Объектом управления является система взаимоотношений между существующими социальными службами и населением. Субъект управления представлен руководителями социальных служб и теми органами, которые формируются для непосредственного проведения социальной политики в государстве.

Методы работы социальной сферы постоянно развиваются, обогащаются, совершенствуются. Метод и форму не следует отождествлять, как это часто случается в практической работе, а иногда и в научных публикациях. Если метод есть путь, способ достижения цели и решения задачи, то форма выступает способом организации содержания работы, соче-

тания определенных функций работы. Благодаря формам работы методы наполняются конкретным содержанием, выражая существенные связи и отношения социальной работы.

Для организации информационного обеспечения органов управления социальной сферой региона является соблюдение принципов единства и целостности социально-информационного пространства, а значит и единой структуризации – государственных информационных ресурсов, обладателями коих являются различные уровни управления регионом и ведомственные подразделения.

Социально-информационная система должна отвечать принципу пролонгированного социологического наблюдения, анализа, диагностики и прогнозирования социальных явлений и процессов.

Организация социальной работы, управление этой деятельностью, сегодня имеет различные формы и технологии, которые способны оказать эффективное положительное влияние на современную личность и общество в целом, в условиях развития современного общества.

В рамках парадигмы социальной политики в XX веке, самым целостным методологическим инструментом для исследования в области социальной работы является социология.

Дело в том, что именно социология предлагает самый широкий спектр способов и методов изучения социума как объекта, результаты которых позволяют как объяснить, так и понять, а затем и изменить сложившиеся отношения в социальной среде.

Таким образом, в социальной работе это дает возможность для создания и привлечения различных технологий и методик по оказанию помощи и поддержки, применения разнообразных подходов к клиенту социальной работы.

Социологическая парадигма непосредственно позволяет постоянно развивать структурную социальную работу, которая заключается в деятельность специалистов в рамках развития системы учреждений социальной сферы. Такая активность разворачивается сегодня на макроуровне социальной работы и поэтому касается разработки оптимальных направлений социальной политики государств и социальной защиты населения в мире<sup>1</sup>.

В основе социальной работы лежат такие важные категории социологии как: «личность», «общество», «социальная группа», «социальный статус», «социализация», «социальная роль», «социальное самоощущение личности».

Это происходит оттого, что никакой личный опыт индивидуума не может привести к тому, чтобы у него самостоятельно сформировалось мышление и социальное поведение, а также сложилась система понятий. Поэтому

---

<sup>1</sup> Васильчиков, В. М. Правовое обеспечение социальной работы / В.М. Васильчиков. – М.: Academia, 2016. – 336 с.

му, люди последующих поколений начинают строить свою жизнь в мире явлений и предметов уже созданных их предшествующими поколениями.

Следовательно, участвуя в труде, а также в различных формах общественной деятельности, люди развиваются в себе те самые специфические способности, которые уже в целом сформировались у человечества на определенном этапе развития цивилизации.

Жизненное и социальное пространства представляют потенциальный ресурс друг для друга, который используется для разрешения проблемных ситуаций – для восполнения дефицита, для преодоления кризисов, возможно угрожающих катастрофой соответствующим сообществам, группам, личностям.

Поведение человека в социальном пространстве не определяется инстинктивными импульсами, а опосредуется сознанием личности, ее ценностной направленностью.

Воля индивида системно организует все его психологические процессы, трансформируя их в соответствующие волевые состояния, обеспечивающие достижение поставленных целей. Как социально обусловленное психическое образование, воля формируется в социальной практике, трудовой деятельности, во взаимодействии с людьми, условиях систематического социального контроля над социально значимым поведением личности. Формирование воли – переход внешнего социального контроля к внутреннему самоконтролю личности.

Понятие «личности» в современной науке чрезвычайно многогранно, так как личность является объектом для изучения в ряде наук, таких как философия, социология, психология, этика, эстетика, педагогика. Каждая из данных наук изучает личность именно в своем специфическом аспекте. Сегодня также существуют очень близкие к личности понятия, такие как: «человек», «индивидуальность» и «индивидуум».

Однако их коренное отличие состоит в том, что личность – понятие более широкое, и включает в себя значительно больше аспектов, которые связаны непосредственно с социумом. Дело в том, что жизнь и деятельность человека очевидно обусловлены единством, а также постоянным взаимодействием биологического и социального факторов, при непрерывно ведущей роли социального фактора.

Сегодня социальная сфера входит в разряд приоритетных сфер развития общества, которые определяют основы в развитии современного социума, культуре его социальной жизни.

В управлеченческой деятельности в рамках социальной сферы важно отметить регулирование эффективности механизмов взаимодействия между уровнями власти:

- федеральным,
- региональным,
- муниципальным.

Слаженная работа всех уровней необходима для реализации социальных программ, при участии в нем как специалистов административной структуры, так и представителей общественных организаций.<sup>2</sup>

Классификация технологий управления, которые сегодня применяются в социальной работе, является весьма разнообразной. Все это обусловлено тем, что социальная работа представляет собой самостоятельную систему, как это было уже отмечено выше, куда входит упорядоченное множество различных взаимосвязанных элементов, которые образуют целостное единство.

При анализе технологий, которые сегодня используются в социальной работе, как было отмечено ранее, следует отметить, что социальная работа является частью современной социальной системы. С одной стороны, эта система имеет дело с людьми, как с социальными работниками, а с другой – с их клиентами. Социальная сфера возникает между ними в процессе формирования отношений взаимодействия.

В социальной работе как науке, социальные технологии представляют собой способы применения сформулированных теоретических выводов в непосредственном решении практических задач, которые стоят перед социальной работой.

Технология социальной работы – это одна из отраслей социальных технологий, ориентированных на социальное обслуживание, помочь и поддержку граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Последовательность процедур и операций, предписываемая алгоритмом, отражает структуру и содержание технологического процесса управления социальной работы.

В самом общем виде в технологическом процессе можно выделить четыре основных процедурных этапа:

1. Формулирование цели социальной работы.
2. Выработка и выбор различных способов социальной работы.
3. Организация процесса социальной работы.
4. Оценка и анализ текущих результатов социальной работы.

В этой связи очень важно подчеркнуть, что должно существовать определенное органическое единство знаний и умений в социальной работе. Важную роль в этой связи играет информационно-социологическое обеспечение всех этапов в работе социальной сферы.

Как социология, так и социальная работа исследуют социальный контекст, социальное взаимодействие людей, а также ищут способы его совершенствования и коррекции.

В основе изучения социального обслуживания лежит такая технология, как мониторинг. Суть этой деятельности состоит в том, чтобы обес-

---

<sup>2</sup> Васильчиков, В. М. Правовое обеспечение социальной работы / В.М. Васильчиков. – М.: Academia, 2016. – 336 с.

печить наблюдение за состоянием параметров всей социальной системы. Помимо самого мониторинга большое значение имеет сам социологический анализ, который позволяют создавать банк актуальных данных. На базе этого банка данных формируется особый взгляд на состояние социальной сферы; отражаются те направления, которые требуют коррекции, а также выявляются новые способы и пути развития социальной работы.

Социологический мониторинг как отражение всех действующих составляющих должен обеспечить компетентность, надежность, способность к саморазвитию социальной работы.

Особое место в решении задач, отводимых социальной сфере, занимает такая категория как «социальная защищенность» и «социальное обеспечение». В качестве этих принципиальных характеристик социальной сферы лежит практика социальной политики.

Дело в том, что социальный мир может развиваться на базе разных принципов и разных средств. Для развития социальной сферы совсем не безразлично, как будет развиваться этот путь, как будут разрешаться социальные конфликты, будет ли достигнуто состояние социального консенсуса – путем предупреждения, недопущения, профилактики крайних социальных проявлений социальных противоречий, способов высвобождения позитивной энергии человека, организации положительной мотивации.

Таким образом, данная деятельность отражает сущность социальных технологий, которую можно интерпретировать как совокупность приемов по ведению учета эффективности каждого этапа в деятельности социальной сферы.

В практической социальной работе информационные технологии в концентрированном виде отражают обобщение накопленного опыта и способствуют его систематизации для совершенствования практики работы субъектов социальной деятельности.

В соответствии с таким общим подходом можно далее конкретизировать информационные технологии, которые применяются в социальной работе (имеются в виду все три аспекта социальной работы), в которых информационные технологии выступают преимущественно в форме:

- знаний (наука);
- знаний и умений (обучение);
- знаний, умений, опыта и практики (деятельность).

Управленческая деятельность имеет определенные значения в социальной сфере, к которым можно отнести, прежде всего, организационное значение, структурирование социальной деятельности. Для каждого уровня характерны определенные законодательные и исполнительные органы, о которых было сказано выше.

На социологических факультетах студентов учат, что в вопросе всегда есть ответы, и если нужен результат, то его всегда можно получить.

Но помимо этой технической стороны есть этическая сторона, которая заключена в том, чтобы не подводить опросы к нужным результатам.

Система мониторинга эффективности работы социальной сферы обеспечивается при помощи информационно-социологического обеспечения. В это связи данный вид деятельности имеет важное функциональное значение, где среди ключевых функций социальной работы выделяются управление, прогнозирование, моделирование, которые невозможны без статистических данных и социологических исследований.

Таким образом, в процессе организации управления социальной сферой активно используется информационная помощь, которая заключается непосредственно в формировании, составлении специальных банков данных о различных учебных заведениях, условиях обучения, о льготах, информации о повышения квалификации, сотрудничестве со средствами массовой информации; издании различных рекламных информационно-справочных материалов.

#### **Список использованных источников:**

1. Васильчиков, В. М. Правовое обеспечение социальной работы / В.М. Васильчиков. – М.: Academia, 2016. – 336 с.
2. Гуслова, М. Н. Организация и содержание социальной работы с населением / М.Н. Гуслова. – М.: Academia, 2014. – 256 с.
3. Зарецкий, А. Д. Менеджмент социальной работы / А.Д. Зарецкий. – Москва: Гостехиздат, 2015. – 192 с.
4. Самыгин, С.И. Социальная политика / С.И. Самыгин – М.: ИТК Дашков и К, 2015. – 224 с.
5. Тавокин, Е.П. Социальная политика: учебное пособие / Е.П. Тавокин. – М.: Ниц Инфра – М, 2013. – 157 с.

**Семиколенных Наталья Валерьевна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация  
 и управление в социальной работе»

## **ОСОБЕННОСТИ ПРИНЦИПОВ УПРАВЛЕНИЯ В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ**

В настоящее время качество жизни является одним из широко используемых, обсуждаемых и дискуссионных экономических понятий. Его изучение необходимо, так как качество является не только своеобраз-

ным индикатором эффективности социальной политики, но и степень соответствия социальной услуги ее заданным свойствам.

На познании закономерностей управления и изучения опыта управления формируются принципы управления; правила о том, как надо управлять.

Само понятие слова Принцип (от лат. *Princeps*) – первый, главный, основной, является основополагающим в подходе любой деятельности.

Понятие «принципы управления» возникло в экономической сфере в начале XX века. И в своем подходе Ф. Тейлор, А. Файоль, Г. Эмерсон и Г. Форд делали акцент на организации труда, планировании, ответственности, заинтересованности, администрировании, нормативности, разделение труда, власть и авторитет, корпоративный дух.

Их подходы со временем трансформировались и успешно применяются в социальной сфере.

Принципы оказывают воздействие на всю систему управления. С их помощью выражаются основные требования к структуре системы управления, к ее целям и методам функционирования.

В социальном управлении используют такие принципы как общие (отвечают за всю систему управления), специальные (отвечают за отдельные функции и сферы) и частные (отвечают за иные управленческие действия или процедуры) [1]. Все эти принципы носят условный характер и при определенных обстоятельствах могут меняться.

Общие принципы определяют единую теоретическую и практическую основу социального управления. Здесь можно выделить научность, системность, законность и дисциплина, объективность, гибкость, гуманизм, оптимальность и эффективность. Общие принципы хорошо способствуют внедрению различных достижений научно-технического прогресса.

В социальной работе возникает множество комплексных задач, которые затрагивают разнообразные объекты и, требуют согласования с различными органами управления от государственных до общественных, от центральных до местных; предвидение не только непосредственных, но и сопутствующих результатов, долговременных последствий. Тесная взаимосвязь различных органов социального управления в рамках одной направленности действий, объединяет цели всех видов и компонентов управленческой деятельности в единое целое [2]. Принцип системности требует использования разнообразных форм, методов и средств, оказывающих системное влияние на управляемые объекты.

Законность охватывает различные сферы управленческой деятельности. Она обеспечивает единое понимание и применение правовых норм, как управляющими, так и управляемыми. Этот принцип является объективным условием эффективности управления, а также находит свое выражение в обязанности каждого субъекта и объекта управления действовать

в пределах, обусловленных своей компетенцией. Кроме того, законность является способом защиты дисциплины, потому что основные ее требования оформляются в виде норм, содержащихся в правовых актах.

Чтобы избежать в работе преувеличение личных оценок и мнений, желаний и пренебрежение объективными условиями, помогает принцип объективности, который содержит требование учета закономерностей развития и особенности состояния объекта управления в достижении поставленных целей. Так как в качестве субъектов управления выступают люди, то принцип объективности не отрицает субъективный фактор, но лишь тогда, когда он опирается на учет реальных условий [3].

Немаловажную роль играет принцип комплексности, который требует полного охвата того или иного процесса, явления (которые выступают в качестве объектов социального управления). Они имеют сложную природу и структуру, поэтому необходимо учитывать все аспекты данных явлений: экономические, социально-политические, морально-психологические, духовные, военно-технические и так далее.

Гибкость управления основывается на глубоких знаниях и высоких аналитических способностях, а также способности делать выбор уровня развития и совершенства субъекта. Важность реализации этого принципа определяется современными условиями, потому что сама среда функционирования социальных систем характеризуется не только множеством факторов, но и динамично изменяется [6].

Социальным объектам управления желательно постоянно помнить, что их деятельность связана и направлена, прямо или косвенно, на благо людей. Поэтому управление должно носить гуманный характер, не допускать унижение чести и достоинства людей.

Важнейшим принципом социального управления является принцип оптимальности [3]. Он позволяет сформировать системы управления, которые обеспечивают максимальную эффективность жизнедеятельности, добиваться результатов при экстремальных показателях. Оптимизируя процесс управления, мы тем самым повышаем его эффективность. Безусловно, реализовать данный принцип во всех ситуациях не представляется возможным по объективным и субъективным причинам, но этот принцип должен находить свое отражение при организации любого управлческого влияния. Из этого принципа вытекают требования экономичности, производительности, рационализации, интенсивности и другие, без которых не обойтись при социальном управлении.

Доведение возможности, как конечный результат и задачи, как требующие объяснений, для разрешения на пути к возможности, являются важным системообразующим фактором в управлении. Поэтому принцип целенаправленности потребует действие всей системы социального управления основным целям и задачам, стоящим перед ней. Этот принцип

позволяет не только согласовывать цели, содержание и организацию социального управления, но и определять промежуточные задачи, выбор основных направлений, целесообразность управленческих решений.

В практике социального управления под преградами, трудностями понимаются явления различных противоречий, это связано, как правило, с несоответствием между потребностями социальной практики и возможностями их удовлетворения. Поэтому принцип целенаправленности требует согласования целей, содержание и организацию социального управления, определения основных направлений, промежуточных задач и выбора целесообразных вариантов управленческих решений.

Специальные принципы развивают общие принципы и создают условия для осуществления основных функций и формирование организационных основ социального управления.

Принцип основного звена позволяет определиться с выбором правил для объекта социального управления. Это помогает выявлять с учетом складывающейся обстановки, основу регулируемой системы и проблемного поля.

Принцип мотивации обеспечивает систему мер, нацеленных на формирование причастного отношения к выполнению стоящих задач на основе различных форм морального и материального стимулирования, включая поощрения и наказания. Чем детальнее и обдуманнее меры толчка подчиненных к ориентированной деятельности с учетом их потребностей и интересов, тем эффективнее будет мотивация.

Успешное социальное управление невозможно представить без принципа обратной связи. Этот принцип позволяет органам социального управления постоянно оценивать, прогнозировать и регулировать состояние объектов управленческого воздействия в соответствии с поставленными целями и задачами. Именно этот принцип осуществляет: руководство, различные виды контроля, координацию, оценивает эффективность управленческой деятельности.

Отдельную группу составляют частные принципы социального управления. Они самые неисчислимые и типизированные, потому что определяют правила и требования к разнообразным управленческим действиям и процедурам. Рассмотрим наиболее часто встречающиеся частные принципы на практике.

Например, принцип концентрации усилий. Этот принцип несвободен от независящей не случайности, что характерно для управленческой практики, – разрешение различных вопросов и задач, которые вызваны ограниченными людскими, материальными, финансовыми, техническими, и временными ресурсами. Поэтому любому руководителю необходимо сконцентрировать свои возможности на основных направлениях деятельности, согласовывать действия и средства по концепции, месту и времени

выполнения поставленных задач, а также объединить все возможности системы социального управления на ключевых проблемах. Воплощение требований данного принципа и есть основа продуктивного социального управления.

Другой принцип, принцип инициативы, стимулирует руководителя на поиск неординарных подходов в решении проблем и задач. Поэтому он стремиться творчески относится к своей работе и обязанностям.

В социальных организациях необходимо вести учет истинных потребностей и интересов, причины поступков, особенности отношений, приверженность их развития, обусловленность с другими объектами и явлениями. В этом помогает разобраться принцип конкретности, для которого ценно конспектировать отличительные свойства и конкретные условия обстановки, в которых проявляются и развиваются организационные взаимоотношения.

В социальном управлении не обойтись и без принципа адресности. И здесь стоит обратить внимание на личное обязательство за порученное дело, установочную направленность руководящего процесса, фиксирование за исполнителями отчетливых задач, иерархии во взаимоотношениях, предпочтения групповых целей перед личными и так далее. Воплощение этого принципа ведет к повышению достижения цели социального управления, что приводит к уменьшению возможных рисков в злоупотреблении должностным лицам властью.

В практике социального управления трудно недооценивать принцип дифференциированного подхода, который позволяет обнаружить отличительные свойства управления, подбор содержания, организацию и форму реализации, в зависимости от своеобразности характера деятельности [4].

А принцип индивидуального подхода, который вытекает из предыдущего, предвидит учет персональных особенностей объектов управления, их служебного положения, уровня образования и профессиональной подготовки, должностного опыта, социального статуса и национально-психологических характеристик. Воплощение этого принципа предоставляет создавать социальное управление с учетом персональных потребностей личности, на основе комбинации и удовлетворения как общественных, коллективных, так и личных интересов или потребностей.

Руководящая деятельность по сути своей социальна, поэтому на нее могут передаваться и другие нормы отношений, такие как моральные, психологические и другие. Так, свод моральных и нравственных принципов, на фундаменте которых строятся и регулируются отношения в управлении, называют управлеченческой этикой. Во-первых, она оберегает теоретические моральные ценности, а во-вторых, имеет нравственные нормы, произведенные на опыте многих начальников и кадровых работников.

Например, к управленческой этике можно отнести честность, порядочность, чувство долга, ответственность, личный пример, патриотизм.

В процессе работы между подчиненными и начальниками могут возникать психологические явления. Поэтому для предоставления оптимальности в управлении ученые советуют использовать такие психологические принципы, как внутренняя непротиворечивость воздействия, минимизация, комплексность [5].

Внутренняя непротиворечивость воздействия полагает нехватку в комплексе употребляемых для руководства стимулов и критериев взаимоисключающих или разноречивых психологических впечатлений, что может значительно уменьшать результативность социального управления.

Минимизация руководящих влияний устремлена на предупреждение чрезмерности действий, возбуждающей организационные и психологические вопросы, снижающей эффективность управления людьми. Принцип минимизации полагает выбор верного времени и места для незначительных управленческих вмешательств, которые принесут наибольший эффект на основе учета закономерностей управленческого процесса.

Комплексность воздействия направляет начальников на использование обширного круга психологических факторов, стимулов и средств, действующих на полную совокупность вероятных доводов, побуждающих и регулирующих подобающую деятельность индивидов.

В чистом виде встретить все принципы практически невозможно, они как мозаика вплетены в управленческие процессы.

Хочется подчеркнуть, что даже краткое рассмотрение системы принципов свидетельствует об их особенности и важном практическом применении в работе социального управления.

#### **Список использованных источников:**

1. Ануфриев Е.А. Понятие «социальное» и предмет социального управления / Е.А. Ануфриев // Проблемы социального управления. М., 1999. – 305 с.
2. Аверин Ю.П. Системы социального управления в обществе: модель социологического анализа / Ю.П. Аверин. – М., – 1997. – 256 с.
3. Базаров Т.Ю. Психология управления персоналом / Т.Ю. Базаров. М., 2015. – 382 с.
4. Веснин В.Р. Менеджмент / В.Р. Веснин. – М., 2011. – 616 с.
5. Литвинов И.П. Стиль управленческой деятельности: теоретические аспекты, методы диагностики и оптимизации / И.П. Литвинов. – М.: Мари-Эл., 1998. – 120 с.
6. Холостова Е.И. Управление в социальной работе / Е.И. Холостова. – М.: ИТК Дашков и К, 2012. – С. 13-73.

Сергеева Ольга Александровна  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация и  
 управление в социальной работе»

## СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА СОВРЕМЕННЫХ МУНИЦИПАЛЬНЫХ БИБЛИОТЕК: СОДЕРЖАНИЕ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ

Социальное значение муниципальных библиотек заключается, прежде всего, в организации информационного пространства социума, которое будет максимально эффективным. Изменения, которые затрагивают как культурный, так и социальный статус библиотек в современную эпоху, характеризуются постоянно возрастающим распространением самой различной информации посредством сети Интернет. Информатизация общества, являющаяся одной из ключевых закономерностей социального прогресса, коснулась и библиотечной сферы. Это позволило не только открыть принципиально новые возможности, но и вывести процесс информатизации на более высокую ступень. Ключевой причиной преобразования библиотечного дела послужило изменение социальных потребностей в информации. Одним из основных способов ее реализации стало задействование ИТ.

Сегодня новые технологии в библиотеке – это комплекс взаимосвязанных инженерных, технологических и научных решений, которые позволяют повысить скорость и качество поиска, хранения и предоставления информации. За счет оптимизации технологических процессов в разы увеличивается и производительность труда.

ИТ позволили превратить библиотечное дело в массивную отрасль индустрии информации, оборудованную компьютерной техникой, системными технологиями обработки и передачи, нетрадиционными распространителями информации. Это дало возможность на базе задействования каналов связи и применения программного обеспечения гарантировать комплексное решение задач: изменить методы сбора информации; трансформировать процесс обработки и комплектования фондов; преобразовать методы библиотечного обслуживания. Все это позволяет создать единое информационное пространство, которое в полной мере обеспечивает удовлетворение нужд пользователей. Если раньше книгохранилища предоставляли только доступ читателей к информации внутренних фондов, то сегодня благодаря задействованию новых информационных технологий обеспечивают доступ к внешним. Сегодня сотруднику читального

зала недостаточно знать точного места расположения того или иного издания на полках внутреннего фонда, ведь в его распоряжении миллионы таких полок виртуального мирового хранилища. По этой причине параллельно с оснащением книгохранилищ осуществляется и повышение уровня сотрудников с тем, чтобы они в совершенстве владели технология поиска и обработки электронной информации<sup>1</sup>.

Чтобы повысить квалификационные навыки работников и в полной мере оказать методическую помощь, на сайтах многих крупных библиотек создаются виртуальные методические кабинеты.

Все это обуславливает становление уже принципиально новых форм организации коммуникации в tandemе: «Читатель (Пользователь) – Библиотека». Прогрессивные изменения, которые выражаются в постоянном осмыслиении различных новых всевозможных подходов к обслуживанию посетителей (пользователей) библиотек ведет к формированию принципиально новой системы связи.

Библиотеки предоставляют широкий доступ к нормативно-правовым документам; выступают инструментом налаживания диалога с целью обмена информацией; предоставляют систему ссылок, которые могут быть полезны библиотекарям. Нередко виртуальные методические службы включают разделы, которые оказывают практическую поддержку в работе; а также рубрики с видеоуроками на темы: как дезинфицировать документы и проводить санитарный день, как ремонтировать книги и прочее.

Чтобы повысить эффективность функционирования самих библиотек и расширить ассортимент предоставляемых услуг, в больших городах функционируют информационные порталы. Они в интерактивном режиме предлагают услуги информационной справки и online-консультирования. Самые популярные темы таких форумов: как подготовить изображения для заливки на сайт, какие требования к цифровым материалам НЭБ, все об авторском праве и т.д.

Не менее популярна еще одна форма повышения квалификации, именуемая как вебинар. Это своего рода онлайн-встречи в режиме текущего времени. Связь между участниками поддерживается посредством программного обеспечения с задействованием всемирной сети. Во время веб-конференции участники могут дискутировать и обмениваться медиафайлами. Для проведения вебинаров организаторы задействуют как платные, так и бесплатные интернет-платформы. Эта форма позволяет выйти на качественно новую ступень по созданию, сбережению и расширению информации, которая дает возможность обеспечить более результативное ее использование.

---

<sup>1</sup> Голубенко, Н. Б. Библиотечное дело. Инновации и перспективы / Н.Б. Голубенко. – Москва: Огни, 2016. – 132 с.

Библиотеки всегда являлись своего рода интеллектуальным делегатом между соискателями и сведениями. Их электронные аналоги выступают принципиально новым видом фонда, в котором собранная человечеством информация переведена в новую форму. Они обеспечивают доступ, как к внешней информации, так и внутренней, собранной в рамках локального депозитария. Архивы учебной и общенациональной информации электронных депозитариев включают методические пособия, книги и научные статьи. Помимо научных и литературных текстов, в состав упорядоченной коллекции могут входить медиафайлы и компьютерные программы. Форматы хранения размещаемых произведений позволяют читать тексты в онлайн-режиме или скачивать на компьютер пользователя<sup>2</sup>.

В настоящее время интернет является самым популярным и большим межсетевым объединением в мире. Он соединяет сотни тысяч локальных и федеральных сетей, что в общей массе составляет миллионы пользователей. Внедрение новых информационных технологий в библиотеках и возрастающая активность использования интернет ресурсов дает возможность пользователям иметь доступ к скачиванию отдельных книг и безлимитному просмотру: справочников и энциклопедий; электронных каталогов; ретроспективных и текущих библиографий; новостной информации; указателям журнальных статей. Однако сегодня все более востребованными становятся не столько сами информационные ресурсы, сколько системы управления ими. Разработанные программы из серии интеллектуального поиска позволяют в считанные секунды находить нужную информацию, задействуя для этого сотни тысяч информационных ресурсов. Эти средства, беря на себя самую кропотливую часть процесса по поиску данных, позволяют упростить работу с информацией посредством ее упорядочения и систематизации. Все эти новшества позволяют не только превратить библиотеки из локальных ресурсов в онлайновые электронные, но и изменить приоритеты издательств к созданию сервисов, которые будут меняться, подстраиваясь под потребности пользователей.

Дальнейшая техническая и информационная модернизация библиотек будет связана не только с техногенным путем развития, но и культурным, социальным их значением. Преобразования, которые сейчас происходят в библиотечной сфере, меняют образ мышления. В современных условиях от библиотек требуется инициатива и творческий потенциал, способствующий укреплению имиджа библиотеки и ее репутации как важнейшего социального института.

Выделяют семь важных составляющих социальной работы муниципальных библиотек:

---

<sup>2</sup> Голубенко, Н. Б. Библиотечное дело. Инновации и перспективы / Н.Б. Голубенко. – Москва: Огни, 2016. – 132 с.

1. Высокий уровень потребления медиафайлов и насыщенности современных обществ средствами массовой информации.

2. Идеологическое значение образования и его влияния на отрасли промышленности и сознание аудитории.

3. Быстрый рост количества образовательной информации, усиление механизмов управления и распространения ею.

4. Интенсивность проникновения непрерывного образования в основные демократические процессы.

5. Повышение значимости визуальной коммуникации и информации во всех областях.

6. Необходимость обучения в соответствии с будущими требованиями.

7. Нарастающие национальные и международные процессы приватизации информации.

Следует отметить, что библиотека существует не сама по себе и не для себя. Ее существование оправдано и обусловлено тем, насколько эффективно она выполняет свои социальные функции. В частности, это касается эффективности библиотеки в процессе социальной адаптации социально-незащищенных групп населения и обслуживание людей с ограниченными возможностями.

Это, в определенной степени, восполняет дефицит общения, помогает детям побороть чувство одиночества, неуверенности в себе. Людям, которые попали в сложные условия, нужны книги, наполненные верой в жизнь, которые пробуждают оптимизм, отвлекают от отрицательных эмоций.

Большая часть работы библиотек проходит в тесном сотрудничестве с органами местного самоуправления, а именно: с отделом социальной защиты населения, с Советом ветеранов, с Центром социальной защиты населения, с городской службой социальной помощи населению.

Некоторые регионы, избрав это направление работы в качестве приоритетного, имеют специализированные отделы или профилированные филиалы, работающие именно с социально незащищенными группами населения.

Органы местного самоуправления помогают библиотекам области в финансировании ежегодных мероприятий, а также принимают непосредственное участие в работе по данному направлению. Главная задача состоит в том, чтобы помочь социально-незащищенным группам быстрее адаптироваться в обществе, обеспечить развитие их творческих возможностей, культурной и духовной жизни.

Для многих библиотека стала практически единственным бесплатным учреждением культуры, где можно получить эмоциональную разрядку, участвуя в мероприятиях и самодеятельном художественном творчестве. Сегодня необходимо уделять внимание данной деятельности и по-

стоянно расширять перечень предоставляемых возможностей и услуг для людей, которые попали в трудную жизненную ситуацию.

Очень важно повышать качество деятельности, связанной с социаль-но-незащищёнными категориями граждан в рамках систематизация работы библиотеки по максимально полному удовлетворению их запросов, расширению перечня, как форм, так и методов обслуживания.

Муниципальной библиотекой проводится много массовых мероприятий с непосредственным участием детей. Участие в мероприятиях позволяет детям проявить активность, находчивость, смекалку, инициативность и сообразительность. Поощряется и стимулируется интерес к книге и чтению. Ученики узнают об истории появления книг, об их существовании в древние времена, о структуре книги, о справочном аппарате библиотеки. Также начинается обучение читательской самостоятельности, и на этом фоне отрабатываются основные привычки читательского поведения: умение читать избирательно, соответственно со своими потребностями и возможностями.

Важная составляющая такой деятельности – это содействие адаптации в социуме и социокультурной реабилитации граждан, развитию их возможностей.

Другой важной задачей является содействие самоутверждению в социуме людей с ограничениями в жизнедеятельности. Приобщения их к деятельности в доступной для них форме, в том числе и культурно-досуговой. Если обобщить данные направления, то можно выделить основные задачи, которые стоят перед библиотеками на этом пути:

1) необходимо обеспечить максимально полное удовлетворение культурных и досуговых потребностей данных категорий граждан;

2) организовать эффективную как просветительскую, так и досуговую деятельность, которая будет направлена на улучшение всей социально-культурной сферы, что повысит внимание к проблемам данной категории граждан;

3) очень важно постоянно расширять социальное партнёрство на уровне взаимодействия организаций, организовывать эффективное сотрудничество соответствующих служб и осуществлять координацию действий с различными как государственными, так и общественными организациями;

4) содействовать обеспечению использования в работе библиотек новых информационных технологий с использованием различных современных технических, а также специализированных средств.

Данная работа должна разрабатываться в несколько этапов, каждый из которых вносит свой вклад в решение проблемы по организации деятельности библиотек по социальной адаптации социально-незащищенных групп населения и обслуживание людей с ограниченными возможностя-

ми. В ходе первого этапа, который является исследовательским, организация и эффективность всей деятельности будет зависеть от правильно отобранных методов, которые будут использоваться в конкретном социальном и культурном пространстве.

**Список использованных источников:**

1. Голубенко Н. Б. Библиотечное дело. Инновации и перспективы / Н.Б. Голубенко. – Москва: Огни, 2016. – 132 с.
2. Джиго А.А Основные стандарты по библиотечному делу / А.А Джиго. – М.: Книжный дом «Университет» (КДУ), 2018. – 153 с.
3. Информационное обслуживание в библиотеках. Электронные библиографические ресурсы. – М.: Российская национальная библиотека, 2019. – 200 с.
3. Русское Библиологическое общество. Доклады и отчеты. Выпуск II. – М.: Типография В. Д. Смирнова, 2017. – 120 с.

**Свиклан Наталия Владимировна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Организация и управление  
 в социальной работе»

**ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
 РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ В РАМКАХ ОТДЕЛЕНИЯ  
 ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЦЕНТРА  
 СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ  
 И ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ**

Профессиональная реабилитация инвалидов – мероприятия, предусмотренные индивидуальной программой реабилитации инвалида, разрабатываемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы с учетом индивидуальных особенностей физического состояния и состояния здоровья инвалида, включающие в себя профессиональную ориентацию, обучение и переобучение, содействие в трудоустройстве, производственную адаптацию.

Мероприятия по профессиональной реабилитации должны начинаться как можно раньше и проводиться параллельно с психологическими и другими реабилитационными мероприятиями. Еще до получения опре-

деленных производственных навыков или переквалификации инвалид должен быть профессионально ориентирован, и знать требования к избираемой им профессии.

Специалисты центров реабилитации инвалидов в отделениях профессиональной реабилитации инвалидов трудоспособного возраста и профессиональной ориентации детей-инвалидов оказывают услуги по профессиональной реабилитации гражданам с инвалидностью.

Основанием для начала профессиональной реабилитации в отделении является рекомендация, разработанная специалистами медико-социальной экспертизы в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалидов (ИПРА).

В процессе профессиональной реабилитации, большая роль уделяется профессиональной ориентации.

Выбор профессии – одно самых важных решений на жизненном пути человека. От этого выбора зависит качество трудовой жизни, в которой реализуются и развиваются созидательный потенциал людей, выстраивается профессиональная карьера, зарабатывается материальное благополучие.

Профессиональная ориентация людей с инвалидностью имеет большую значимость, что обусловлено следующими основными обстоятельствами.

Во-первых, выбор профессии и места работы у них более ограничен, чем у здоровых людей. Во-вторых, эта группа населения, и так относящаяся к слабо конкурентным на рынке труда категориям, не всегда достаточно информирована о профессиях, профессиональной подготовке, спросе на труд и требованиях работодателей. В-третьих, инвалиды чаще плохо адаптированы к социальной среде, имеют ограниченный круг социальных контактов, нередко страдают инфантилизмом, неадекватными представлениями о своих способностях и возможностях, а также пассивными трудовыми диспозициями. В-четвертых, значительной их части не под силу второе образование и переобучение другой профессии.

Все это говорит о том, что цена ошибок в ее выборе у лиц с инвалидностью неизмеримо выше, чем у здоровой части населения, а потому требования к профориентационной работе с ними должны быть особенно серьезными.

В отделении профессиональной реабилитации инвалидов в процессе профессиональной ориентации осуществляется психофизиологическая диагностика, изучаются индивидуальные возможности, наиболее развитые способности человека, его склонность к определенной профессии и возможности получения образования.

Профессиональная ориентация предполагает выбор (подбор) человеком профессии, наиболее соответствующей его интересам, но при этом не

причиняющей вреда здоровью. В связи с этим важен учет не только показаний, но и противопоказаний к профессиональной деятельности и в конечном итоге профессиональной пригодности.

В рамках профессионального консультирования специалистом проводится первичная работа по выявлению сфер профессиональных интересов реабилитируемого, наличия профессионального опыта и навыков. В своей работе специалист может использовать опросник Кейрси, «Дифференциально-диагностический опросник». Как правило, проводит диагностику профессионально важных качеств, применяет различные методики: методику Дж. Голланда «Определение типа личности», «Карьераная ориентация», «Потребности или парные сравнения».

В процессе занятий специалистов с получателями социальных услуг нарабатываются универсальные профессиональные навыки:

**1. Устная и письменная коммуникация.**

Умение внятно излагать свои мысли и взаимодействовать с коллегами и партнерами необходимо в любой профессии. Проявить эти навыки придется уже при приеме на работу – потребуется составить резюме и пройти устное собеседование.

**2. Нетворкинг.**

Для того, чтобы успешно делать карьеру и развиваться в профессиональном и личном плане, умение заводить полезные знакомства просто необходимо.

**3. Тайм-менеджмент.**

Умение рационально распределять свое рабочее время и правильно расставлять приоритеты ценно как для фрилансеров, так и для тех, кто работает в офисе. Обладателям таких навыков удается существенно повысить свою рабочую продуктивность, избавиться от ненужных дел и получить дополнительные часы для досуга.

**4. Адаптивность.**

С ней знакомы те, кто переходил в новую школу или класс. В профессиональной жизни тоже не обойтись без умения приспосабливаться к незнакомому офису, коллективу и руководителю. Отсутствие этого навыка может снизить работоспособность и лишить возможности должным образом проявить профессиональные навыки и умения.

**5. Креативность.**

Способность генерировать необычные идеи, отступать от традиционных схем мышления и быстро находить выход из проблемных ситуаций востребована в любой профессии.

**6. Способность работать в команде.**

Лучше всего значение этого навыка характеризует известная пословица «Один в поле не воин». Умение выполнять свою часть работы в соответствии с общими задачами рабочего коллектива, сдерживать лич-

ные амбиции и помогать коллегам, способность держать при себе персональные симпатии и антипатии и управлять своими эмоциями – все это высоко ценится в любой профессии.

Специалисты отделения организуют профориентационные экскурсии на предприятия города. Экскурсии профориентационной направленности являются важным элементом в профессиональной ориентации и реабилитации инвалидов. В экскурсиях принимают участие дети-инвалиды и молодые люди, не определившиеся с выбором профессиональной сферы. Задача специалиста провести предварительную работу перед экскурсией, дать обязательное обоснование: зачем это нужно, с какой целью проходит экскурсия, уместно дать задание [1, С. 3].

Важным звеном в системе профессиональной реабилитации является работа с родителями, потому что родители обычно принимают активное участие в определении жизненных профессиональных планов своих детей. Не всегда родители знают и объективно оценивают интересы и способности своих детей. Желания родителей и профессиональные намерения детей-инвалидов во многих случаях не совпадают. Все это вызывает необходимость организации специальной работы с родителями, направленной на оказание помощи семье в подготовке детей к труду и выбору профессии. При проведении профориентационной работы встает вопрос о престиже профессий среди самих родителей, который часто приобретает первостепенное значение. В задачи семьи также входит предупреждение случайного выбора профессии подростком, когда профессия выбирается без учета особенностей и способностей ребенка.

В рамках отделения организуются занятия по обучению навыкам шитья, ремонту мелкой одежды в виде кружковой работы, а если позволяют площади Центра – создаются различные трудовые мастерские. Как пример, гончарная, швейная, столярная. Мастерские помогают людям с ограниченными освоить разные виды профессиональной деятельности, обеспечивают инвалидов трудовой занятостью.

Так как в Центрах присутствует часть инвалидов с умственными отклонениями, специалисты подстраивают занятия под их уровень и возможности. Преобразовывают их в занятия ручным трудом: шитье мягкой игрушки, вязание различных предметов. Все эти мероприятия благоприятно воздействуют на психологический фон получателя социальных услуг, а также на получение профессиональных навыков.

Специалисты проводят занятия по компьютерной грамотности с получателями социальных услуг, по подбору компьютерных программ, соответствующих развитию реабилитантов. Эти навыки позволяют им повысить свою конкурентоспособность на рынке труда и дают возможность получить работу на дому, например – выполнять свои обязанности на персональном компьютере с выходом в интернет.

Профессиональная ориентация решает задачи информирования и консультирования инвалидов с целью выбора профессии, режима и условий труда, возможности обучения. Ориентирование осуществляется в области профессий и современного рынка труда, существующих учебных заведений и центров профессиональной переподготовки для лиц с ограниченными возможностями.

Одно из ключевых мест в системе профессиональной реабилитации занимает психологическая поддержка, так как процесс профориентации инвалидов затрудняет неблагополучная самооценка, неуверенность в себе, ожидание неудачи, что может отрицательно сказаться на выборе (подборе) профессии. Поэтому в работе с инвалидами особую важность приобретает установление с ними благоприятных, партнерских отношений, открытости в общении. Все это ведет к тому, что инвалиды, склонные к хроническому переживанию отрицательных эмоций, к внутренней напряженности и тревожности, получают возможность почувствовать заинтересованность и расположение ведущего с ними работу психолога отделения, а потому испытывать спокойствие, быть контактным при опросе, проявлять живые эмоциональные реакции, уравновешенность. У них создается положительная установка на дальнейший процесс профессиональной реабилитации.

Необходимой составляющей профориентационной работы, как уже указывалось выше, является обеспечение выбора (подбора) работы инвалидом в соответствии с его собственными интересами, склонностями и способностями. Это обуславливает особое значение такого компонента профессиональной работы, как выявление индивидуальных особенностей инвалида (интересов, склонностей, способностей, развития и уровня сохранности высших психических функций), а также, что очень важно, мотивационных характеристик, поскольку при профессиональной реабилитации устойчивая трудовая мотивация, желание обрести материальную самостоятельность, соответствующий социальный статус и т.п. крайне существенны.

При проведении консультирования психолог широко использует психодиагностические методики, с помощью которых выявляются профессиональные склонности и интересы инвалида, характер общей и трудовой мотивации, особенности обучаемости, способности инвалида, его личностные характеристики, существенные для профессиональной адаптации.

Психологом отделения могут проводиться занятия по выявлению психологического дискомфорта с помощью различных методик и тестов: эмоционального состояния (тест Люшера), тревожности (Методика измерения уровня тревожности Дж. Тейлор), внутрисемейных (тест детско – родительских отношений Варга и Столин), Методика «Типовое семейное

состояние»); использование невербальных арт-терапевтических методик: рисуночные тесты, песочная терапия и т.д. Исследование интеллекта (прогрессивная матрица Равена, личностный опросник Р. Киттелла). Исследование памяти (методика измерения памяти на образы; память 10 слов; тест «Пиктограмма»), внимания (таблицы Шульте), мышления (опросник Тип мышления), восприятия (Ведущий канал восприятия).

В вопросах профессиональной реабилитации хорошим помощником является метод песочной терапии.

В современном напряженном мире данная методика помогает преодолеть многие внутренние психологические проблемы. Она позволяет снизить уровень тревожности, агрессии, снимает внутренние барьеры в межличностном общении. Получатели социальных услуг с удовольствием и большой заинтересованностью проходят циклы занятий с использованием песочной терапии.

Трудоустройство является завершающим этапом профессиональной реабилитации инвалидов. Успешное решение этой проблемы во многом зависит от системы взаимодействия основных звеньев: службы занятости, предприятий, учреждений профессионального образования. Цель взаимодействия – совместная организационная работа по трудоустройству и профессиональному обучению инвалидов.

Трудоустройство инвалида – это трудовое устройство на рабочее место, потенциально пригодное для инвалида по состоянию его здоровья, соответствующее мотивам личности, профессиональной подготовке в общественно необходимой профессии. При этом следует учитывать также и социальные факторы: уровень образования, профессиональные знания и навыки, трудовую установку и индивидуальные особенности личности больного, возможность получения новой квалификации или профессии путем обучения и переобучения.

Содействие трудоустройству инвалидов на современном этапе встречает большие сложности. Подчас службе занятости не удается трудоустроить даже здоровых безработных. Поэтому одним из реальных приемов, содействующих трудоустройству инвалидов, является овладение им навыков активного поведения на рынке труда. Специалисты отделения совместно со специалистами службы занятости способствуют получателям социальных услуг Центра в вопросах труда.

Для эффективности поиска подходящей работы специалисты отделения проводят индивидуальные и групповые занятия по технологии поиска работы (включая интернет- поиск), по составлению резюме, оказывается помощь в подготовке к собеседованию. При первичной диагностике учитывают, как можно больше вариантов труда. Чем больше ресурсов используется, тем выше вероятность найти подходящую работу [2, С. 5].

Реабилитанты учатся работать в коллективе, строить совместную деятельность, планировать и достигать намеченных результатов, что в итоге позволяет положительно решить задачи профессиональной реабилитации.

Подводя итог, хотелось бы отметить, что вышеизложенные направления в работе, современный подход к профессиональной ориентации и профессиональной реабилитации инвалидов различных возрастов, использование разнообразного профессионального инструментария позволяют маленькими, но уже уверенными шагами вносить свой вклад в общее дело, направленное на процесс социализации и интеграции людей с ограниченными возможностями. Проводимая профреабилитационная работа обеспечивает формирование устойчивой мотивации реабилитантов к труду и выбору будущей профессии. Очевидно, что, используя различные формы работы с получателями социальных услуг, применяя их в реабилитационном процессе, можно добиться положительных результатов в трудовом обучении, воспитании и профессиональной ориентации граждан с инвалидностью.

#### **Список использованных источников:**

1. Токсанбаева М.С. Профессиональная ориентация инвалидов в Российской столице / М.С. Токсанбаева. – Москва: Народонаселение №3, 2014. – 149 с.
2. Петрова Е.А., Пчелинова В.В., Джадар-заде Д.А., Карплюк А.В. Трудовое и профессиональное ориентирование лиц с инвалидностью и ОВЗ / Е.А. Петрова, В.В. Пчелинова, Д.А. Джадар-заде, А.В. Карплюк. – Москва: издательство Российского государственного социального университета, 2016 – 324 с.

**Сидельцева Алла Евгеньевна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация и  
 управление в социальной работе»

## **НАРКОМАНИЯ – КАК СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА**

Распространение наркомании, токсикомании и наркозависимость остаются в наше время одной из самых острых проблем общества. Особенно страшно, что к наркомании более восприимчива молодежь.

Противодействие распространению наркозависимости является задачей государственного уровня, которая может быть решена только путем консолидации усилий различных ведомств и структур при одновременном стремлении сократить предложение наркотиков и спрос на них. Серьезные намерения активизировать работу в этом направлении изложены в Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 06.06.2010 № 690.

Наркомания – это заболевание, обусловленное зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества.<sup>1</sup>

За последние десять лет смертность от наркомании выросла в 15 раз, а детская смертность в 45 раз. Один наркоман может привлечь от 10 до 20 человек в свой порочный круг. Средняя продолжительность жизни наркоманов составляет от года до четырех лет. Согласно статистике, порядка 85% наркоманов попробовали первый наркотик, не достигнув возраста 15 лет. 96% родителей узнают, что их дети стали наркоманами через полтора – два года, когда почти невозможно что-либо сделать.

К сожалению, большинство профилактических мер в основном ре-прессивные.

Наркотик – это отрава для мозга. Яды, отравляющие мозг, не вызывают у человека боли и негативных эмоций, потому что в мозгу человека нет болевых рецепторов. В этом эффекте скрываются как деструктивные, так и привлекательные силы для человека, который стремится к состоянию эйфории, галлюцинации.

Интересно, что не все, кто пробует наркотики, могут втянуться в наркотическую зависимость. Приобретают пристрастие и становятся зависимыми те люди, организм которых особенно чувствителен к тому или иному веществу, они могут с одного раза стать зависимыми.

Наблюдения показывают, что подсознательно наркоман отдает предпочтение веществу, схожему с его типом личности. Этот вывод был сделан на основании наблюдений за группой психически больных людей. Шизофреники предпочитают психоделические средства, а не успокаивающие и подавляющие. Больные с депрессивной психикой выбирают не стимуляторы, оживляющие психические функции, а снотворные и седативные средства, которые оказывают успокоительное действие и подавляют их психическую активность. Получается, что пациент инстинктивно пытается принять средство, действие которого соответствует его рас-

---

<sup>1</sup> Федеральный закон от 25.07.2002 № 116-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

стройству. Следовательно, напрашивается вывод, что существует некая биологическая склонность к наркозависимости.

Главной особенностью наркозависимости является то, что она, практически непоправима, и все необратимые изменения, произошедшие в теле и душе человека, в результате злоупотребления наркотиками, навсегда останутся с ним.

Кроме того, действие наркотиков оставляет свой «отпечаток» и в памяти больного. И поэтому, даже если человек, давно отказавшийся от употребления наркотиков, решит снова употребить его, ему снова придется пройти все ужасы и трудности в борьбе с зависимостью. В связи с этим врачи наркологи стараются не употреблять фразу о «выздоровевших наркоманах», а предпочитают термин «неактивные наркоманы» (это те, кто в данный момент наркотики не употребляет).

Чаще всего первое употребление наркотиков осуществляется с одной единственной целью – стремлением получить удовольствие.

Серьезной проблемой является тот факт, что все больше участников вовлекается в распространение и употребление наркотиков. Наркобизнес расширяет свою территорию, осваивает новые рынки сбыта наркотиков, увеличивает масштабы преступной деятельности. По некоторым оценкам, в наши дни число людей, злоупотребляющих наркотическими препаратами, может превысить четыре миллиона человек. Увеличение применения наркотиков в обществе происходит постоянно. Особенно часто это наблюдается среди подростков и молодых людей. И как следствие растет число преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, которое негативно влияет на правопорядок в стране, на социальную и психологическую атмосферу в обществе, на экономику и политическую систему в целом.

Медицинская статистика показывает, что лица, постоянно употребляющие героин, умирают примерно через 5–7 лет. Это значит, что в России каждый год от наркотиков умирает примерно 10 тысяч человек, но, по другим сведениям, эта цифра может достигать 30 тысяч человек, в подавляющем большинстве которых составляют молодые люди. Это очень большая цифра даже в масштабах страны. Высокая смертность большей части наркоманов, даже при их стабильной общей численности, на деле означает наличие постоянного скрытого притока новых пациентов, вместо умерших. То есть состав обновляется каждые 6–7 лет, а увеличение наркоманов идет полным ходом, и в основном это молодые люди до 35-летнего возраста.

Наркотическая зависимость формируется быстро, что и является серьезной опасностью зависимости. Это как смертоносный водоворот, затя-

гивающий будущее России – ее молодое поколение. Если в середине 90-х годов средний возраст зарегистрированных наркоманов составлял 21 год, к концу 90-х – это уже 18 лет, а в начале 21 века – всего 14 лет. Подростковое пристрастие к наркотическим средствам почти в 2 раза больше, чем среди всего народонаселения в целом. Подростки употребляют наркотики в 7 раз чаще, чем взрослое поколение, а ненаркотическими или психоактивными веществами – в 11 раз чаще.

Основными причинами формирования наркотической зависимости являются следующие:

1. отсутствие социальной зрелости, нежелание задумываться о возможных последствиях наркомании или просто игнорирование их, неспособность адекватно контролировать свое поведение;
2. личные переживания и проблемы;
3. желание следовать «моде», желание подражать своим кумирам;
4. культурные традиции,ственные отдельным регионам страны;
5. последствия неправильного лечения или длительного заболевания, для лечения которого применялись препараты.

Удивительно, но самой характерной причиной первоначального приема наркотических веществ молодежь называет любопытство.

При употреблении наркотиков существует значительный риск заражения такими заболеваниями, как СПИД и некоторые формы гепатита. Особенно велика возможность получить эти страшные недуги при внутривенных формах введения лекарств. При использовании иглы или раствора происходит заражение, через три–пять лет развиваются клинические формы СПИДа, затем через полтора–два года наступает смерть. Угроза заражения СПИДом существует и при приеме препаратов в виде таблеток, так как в состоянии опьянения наступает половая расторможенность. Не случайно 3/4 ВИЧ–инфицированных граждан России – это люди с наркотической зависимостью.

Человек, подсевший на наркотики, невольно втягивается в преступный мир, из которого зачастую нет возврата, ведь чтобы иметь наркотики, нужны большие деньги. В настоящее время стоимость средней суточной «дозы» наркомана варьируется от 3 до 8 тысяч рублей и более. В подавляющем большинстве молодые люди не в состоянии заработать так много ни физически, ни умственно, поэтому остается только криминальный бизнес, участие в котором, в свою очередь, также стимулирует употребление наркотиков как средства снятия стресса. Работники правоохранительных органов констатируют: во время «ломки» не существует преступления, на которое наркоман не пойдет ради дающей спасение порции наркотика.

Вылечиться от наркомании с помощью медицины тоже дело не простое и не дешевое. Коммерческая стоимость двухнедельного курса лечения составляет от 2 до 5 тысяч долларов и более.

Лечение наркомании очень сложный процесс. Если некоторые алкоголики по-прежнему способны самостоятельно бороться со своим заболеванием, то вылечить наркомана без участия врачей практически невозможно. Чтобы справиться с наркозависимостью, нужно понимать, что лечение наркомании – дело профессионалов.

Зависимость – это не просто распущенность. Это страшная болезнь и врачи должны бороться с ней. Специалисты реабилитационных центров эффективно справляются с наркоманией на любом этапе. Сами наркоманы и их родственники должны помнить: быстрое снятие абstinентного синдрома, временное облегчение состояния не является лечением наркомании. Сегодня многие «врачи» предлагают услуги по снятию наркотической ломки – естественно, за значительную плату. Однако это не лечение от наркомании, а просто временный «тайм-аут», после которого все очень быстро приходит в норму.

Наличие психической и физиологической привязанности к наркотикам превращает жизнь в тяжелую болезнь, и лечение от наркомании должно проходить на серьезном уровне и возвращать человека к полноценной жизни в семье и обществе.

Применение наркотических препаратов, помимо умственной и физиологической зависимости, всегда приводит к необратимому нарушению жизненно важных функций организма и социальной деградации наркомана. Именно эти последствия представляют серьезную опасность для здоровья и жизни человека.

#### **Список использованных источников:**

1. Берсенева А.П., Неверова Н.П. Факторы риска студентов / А.П. Берсенева, Н.П. Неверова. – М.: Медицина, 1997. – 236 с.
2. Гульдан В.В. Психологическое исследование влияния запугивания на установку подростков по отношению к наркотикам // Вопросы наркологии. – 1990. – №4. – С. 45-51.
3. Гурски С. Внимание – наркомания! Пер. с польск. / С. Гурски. – М.: Медицина, 1988. – 144 с.
4. Джанашия Д.П. Организационно-тактические вопросы борьбы с преступлениями, совершаемыми на почве наркомании / Д.П. Джанашия. – Тбилиси: Материалы научно-практического семинара по проблемам борьбы с преступлениями, совершенными на почве наркомании, 1988.
5. Димофф Т., Карпер С. Как уберечь детей от наркотиков. Пер. с англ. / Т. Димофф, С. Карпер – М.: Золотой телёнок, 2006. – 224 с.

Смирнова Анастасия Дмитриевна  
Санкт-Петербургский государственный  
экономический университет  
Магистерская программа  
«Организация и управление  
в социальной работе»

## ПРИМЕНЕНИЕ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ ПЕРСОНАЛА ПОКОЛЕНИЯ «МИЛЛЕНИАЛОВ»

В современном мире для того, чтобы оставаться конкурентоспособной, организации необходимо следить за ежедневно меняющимися тенденциями. Неотъемлемой частью хорошей репутации на рынке труда становится использование инноваций во всех процессах работы.

Компания, которая не применяет в своей работе компьютерные технологии, не может считаться современной. Сайты, мобильные приложения и интернет-порталы захватывают рынок, в том числе и рынок работодателя и соискателя. Все чаще употребляется слово «диджитализация» – использование цифровых технологий для автоматизации и повышения эффективности бизнес-процессов [3]. Это помогает быстрее и точнее получать и обрабатывать большое количество поступающей к нам информации как в обыденной жизни, так и на работе. Из чего можно сделать вывод, что организация, которая не применяет в своей деятельности цифровые технологии будет менее успешна, чем ее компьютеризированный конкурент.

Однако недостаточно просто внедрить цифровые технологии: у организации должны иметься соответствующие человеческие ресурсы, способные использовать методы работы с инновационным оборудованием. Это должны быть гибкие сотрудники, которые могут с комфортом и высокой эффективностью работать во времена цифровых технологий. Поэтому HR-менеджерам стоит обратить пристальное внимание на представителей поколения «миллениалов» – сотрудников, рожденных в период с 1984 г. по 2003 г. Активно развивающиеся цифровые технологии для данного поколения естественны и понятны, так как они росли в этой среде и ежедневное использование «диджитал»-пространства в обычной жизни и в профессии для них является обычным.

«Поколению Y», как их еще называют, всегда необходим быстрый результат, похвала, и возможность полноценно использовать свои возможности [5]. Из-за того, что они росли во времена, когда каждый день изобреталось что-то новое, «игрекам» кажется, что они учатся слишком медленно, и их развитие стоит на месте. В связи с этим, особенной сложностью при работе с «поколением Y» является организация их обучения –

одного из важнейших процессов, как для управления персоналом, так и для компании в целом.

Кандидат экономических наук Гриднева М.А. в одном из своих научных трудов отмечает, что сегодня обучение должно не просто способствовать приобретению рассматриваемым поколением новых знаний, но и показывать молодым сотрудникам цель, задачи и стратегию развития компании, в которую они устроились [1]. Автор уверена, что если правильно организовать обучение «игреков», то их лояльность и вовлеченность в работу повысится.

Стандартные методы при обучении поколения «миллениалов» не помогут достичь нужного результата. Для быстрых и неусидчивых молодых специалистов привычные лекции, например, могут стать тяжелым испытанием. Как уже было сказано ранее, поколение «миллениалов» привыкло ежедневно применять цифровые технологии. Данную особенность можно использовать в целях работодателя и выстроить обучение на основе «диджитал»-технологий и геймификации.

Вариантами для обучения могут стать: дистанционное обучение, технология «action learning», а также корпоративный университет.

Дистанционное обучение позволяет «миллениалу» самому контролировать и выстраивать процесс своего обучения. Удаленный доступ к выложенным в интернете видео-урокам и мини-играм для закрепления материала позволяет молодому специалисту оставаться в комфортной для него среде: мобильной, доступной, с применением новых «гаджетов».

Технология «action learning» позволяет поколению «Y» погрузиться в реальные задачи и проблемы организации, а не решать всем известные примеры из учебников теории [1]. Молодые специалисты охотнее воспринимают обучение с возможностью показать себя и приобретенные навыки, чем заучивание теоретических аспектов работы. Это также позволяет повысить лояльность «игреков» к организации и уровень их вовлеченности в работу, ведь они чувствуют себя частью важных организационных процессов, когда принимают участие в решении проблем своей компании.

Одним из наиболее эффективных способов цифрового обучения «миллениалов» является корпоративный университет. На сегодняшний день у всех полученных знаний и навыков короткий срок актуальности, так как уровень профессиональной подготовки специалистов на рынке труда ежедневно прогрессирует [4]. Корпоративный университет позволяет компании сделать обучение «игреков» своевременным, эффективным и целенаправленным. Это достигается путем постоянного пополнения учебных материалов по развитию определенных навыков и компетенций, которые будут нужны молодым сотрудникам именно в этой организации, с учетом ее миссии, ценностей и направлений развития [2].

Большим преимуществом корпоративного университета для обучения поколения «Y» является возможность полностью перейти с очных форм обучения в «диджитал» – среду. Это позволяет учесть мобильность сотрудников нового поколения, а также вводит в процесс развития интерактивные методы: приложения, корпоративный портал, видео-уроки. «Миллениалам» в этом случае частично приходится заниматься самообразованием, которое становится все более популярным у нового поколения.

Подводя итог, можно сказать, что за счет применения корпоративного университета в обучении персонала «поколения Y», компания может повысить их мотивацию, лояльность и вовлеченность в свои рабочие процессы, а также сформировать или укрепить уже имеющиеся корпоративную культуру и ценности. Также выполняется основная задача любого обучения персонала, независимо от их возраста – происходит повышение уровня профессиональной подготовки поколения «миллениалов».

Применение цифровых технологий в процессе обучения поколения «миллениалов» или, как их еще называют, «поколения Y» – одна из наиболее важных задач HR-менеджеров в современном мире. Если провести расчеты, то именно это поколение будет являться основной рабочей силой как на зарубежном, так и на отечественном рынке труда еще около 10 лет. Специалистам по работе с персоналом важно начать, если не применение, то хотя бы разработку систем не только обучения, но и адаптации, мотивации и дальнейшего взаимодействия в ходе рабочего процесса с «поколением Y».

#### **Список использованных источников:**

1. Гриднева М.А. Использование современных методов обучения как конкурентное преимущество / Изд.: «Инфо – да», г. Санкт-Петербург, Ученые записки, 2017. – С. 101-106.
2. Гриднева М.А. Корпоративный университет как инструмент развития кадрового потенциала организации / Изд.: Санкт-Петербургский Государственный Экономический Университет, г. Санкт-Петербург. – Инновационные персонал-технологии в развитии кадрового потенциала организации, сборник статей, 2017. – С. 13-19.
3. Куприна К.А., Хазанова Д.Л. Диджитализация: понятия, предпосылки возникновения и сферы применения/Изд.: ООО «Консалтинговая компания Юком», г. Тамбов, – Вестник научных конференций – №5-5 (9). – 2016. – С. 259-263.
4. Магура М.И., Курбатова М.Б. Обучение персонала как конкурентное преимущество // Управление. – 2004.
5. Рожавская А.А. Трансформация подходов к обучению персонала: ценностные ориентации поколения «Y» // Вопросы управления. – 2014. – №3 (28).

Смирнова Ольга Борисовна  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация  
 и управление в социальной работе»

## ТАНЦЕВАЛЬНАЯ МОЛОДЕЖНАЯ КУЛЬТУРА КАК СОЦИАЛЬНЫЙ ФЕНОМЕН

В последние несколько лет наблюдается рост интереса молодежи к танцевальной культуре. Открывается все большее количество танцевальных студий и школ, широкое распространение получают новые направления танцевального искусства, в особенности уличного танца. Тенденцию увлеченности танцами подкрепляют СМИ – создаются танцевальные проекты и ток-шоу, транслируемые по телевидению и освещаемые в прессе и на радиостанциях, появляется все большее количество видеоматериалов в социальных сетях, сообщества.

В различных областях современной гуманитарной науки также можно наблюдать значительный рост интереса исследователей к танцу и танцевальной культуре: танец рассматривается как досуговая практика, как профессиональная деятельность, как вид сценического искусства. Танцевальная культура разных народов мира углубленно изучается в антропологии, танцевально-двигательная терапия и ее роль в лечении психологических заболеваний анализируется психологами.

Танец также может быть предметом внимания философии, культурологии, социологии, рассматриваться как часть общения и невербальной коммуникации.

Как известно, танец зародился на самой заре цивилизации, задолго до существования определенных видов танцев, искусства и хореографии. Первые танцы древности были далеки от того, что мы называем танцем сейчас. В первобытном мире танец был естественной потребностью человека: через него выражались эмоции и чувства, осуществлялась потребность в движении как таковом и познавался окружающий мир.

В работе «Искусство танца. История. Культура. Ритуал»<sup>1</sup> рассматривается происхождение танца, танец и его функции и выполняемые роли в разные эпохи. В первобытные времена танцы сделались необходимым элементом в ритуале едва ли не всех религий. Танцы стали неотъемлемой частью религиозного культа сначала в Египте, потом в Греции, Риме и

<sup>1</sup> Худеков С.Н. Искусство танца: История. Культура. Ритуал. – М., 2010, С. 11-21.

других странах. Индия и Египет были первыми странами, где танцы обрели величественно-строгий характер.

Мыслители Древней Греции, Древней Индии, Древнего Китая и других стран, рассуждая о танце и его роли в жизни общества, уделяют главное внимание двум аспектам: функциям и ролям танца и его общественному восприятию. Древние авторы единодушно отмечают способность танца оказывать сильнейшее воздействие на природу и на человека.

В работе «Социокультурные аспекты философии танца» А.С. Фомина, современного исследователя в области теории танца, автор приводит свое определение данного понятия: «В широком понимании танец – это вид творческой деятельности, предназначенный для игрового воздействия на самого исполнителя или для зрелищного эффекта, достигаемого путем ритмической смены поз и па (жестов), их имитации, служащих образным языком, способным выразить эмоциональное состояние человека».<sup>2</sup>

Главным, центральным элементом в танцевальной культуре выступает танец. Вокруг танца выстраиваются элементы структуры «танцевальная культура повседневности», атрибуты, без которых танцевальная культура потеряла бы свою суть. Такими атрибутами являются важные коды танцевальной культуры: пространственно-временной, предметный, нормативно-рефлексивный, социальный код.<sup>3</sup>

Пространственно-временной код подразумевает под собой место, специальные помещения для проведения танцевальных мероприятий и вечеринок. В Советской России танцевальные вечера часто устраивались на танцплощадках под открытым небом или же в Домах культуры. В домах культуры на танцах также работал буфет и существовали зоны, где люди могли не только танцевать, но и просто отдыхать, общаться, наслаждаться музыкой – возможно, вообще не принимать участия в танцах, наблюдая за танцорами. Сейчас эта традиция сохраняется – множество клубов устраивает мероприятия, посвященные определенному стилю танца (чаще всего, парному). В вечер мероприятия в заведении звучит специально подобранная музыка, люди приходят потанцевать, пообщаться. Как аналог советским танцплощадкам в наше время можно привести летние танцевальные вечера у Ростральных колонн (город Санкт-Петербург). Организатором серии данных мероприятий выступает школа танцев, обучающая сальсе. Данный пример также иллюстрирует следующую важную составляющую танцевальной культуры – организацию соответствующих мероприятий.

---

<sup>2</sup>Фомин А.С. Социокультурные аспекты философии танца // Философия Образования, 2007. – №4 (21). – С. 229-230.

<sup>3</sup>Самойленко Е.В. Танец как феномен культуры / Екатеринбург, 2012 г., с. 24.

Социальный код: аудитория танцевальной культуры и иерархия членов танцевального сообщества, а также правила поведения в пространстве танцевальной культуры.

Под нормативно-рефлексивным кодом понимается в первую очередь танцевальный этикет, а именно правила поведения во время самих танцев – как пример здесь выступают определенные правила поведения во время танцевальных вечеров в советское время. В данный тип кода также включаются официальные предписания, связанные с танцевальной культурой, система танцевального образования и материалы, так или иначе связанные с танцами: художественные фильмы, видео-уроки, публицистика, литературные материалы, скульптура, живопись.

С точки зрения периодов развития танцевальной культуры выделяется четыре периода ее развития:

- танцевальная культура Древней Руси (VI–XXI вв.)
- танцевальная культура XVII – начала XX вв.
- танцевальная культура Советской эпохи (1920-е – 1990-е гг.)
- современная (актуальная) танцевальная культура (сер. 1990-х гг. – настоящее время).

Современная танцевальная культура находится в непрерывном процессе дальнейшего развития и изменения ее элементов и имеет в своем развитии ряд различных тенденций.

Молодежная культура понимается как феномен, связанный с процессами, с помощью которых современное общество подготавливает молодых людей для успешного функционирования в более широкой социальной системе. Молодежная культура создает набор ценностей, поведенческих установок и норм. Многие исследователи определяют молодежную культуру через ее характерные черты: своеобразные вкусы и моду в музыке и в одежде; отношения, сосредоточенные скорее на сверстниках, чем на семье; первостепенность досуга, а не работы; вызов ценностям взрослых и эксперименты с образом жизни.

При помощи своих действий молодежная культура помогает молодому человеку почувствовать себя хорошо, как бы ни оценивали его окружающие – ведь среди своих сверстников он всегда будет чувствовать себя в безопасности, чувствовать себя своим с точки зрения функционализма, молодежная культура имеет общую социально-психологическую основу.

Главной функцией молодежной культуры является управление переходом молодого человека от детства к взрослой жизни.

В танцевальной культуре коммуникативная функция осуществляется в виде танца как пространства общения. Сам танец можно назвать «языком тела», а в контексте танцевальной культуры он создает целое пространство общения с помощью таких элементов как танцевальные школы,

соревнования, вечеринки. В молодежной культуре та же коммуникативная функция осуществляется в контексте функции социализации. Через такой танец происходит осознание собственной индивидуальности, в то же время это является знаком того, что он принадлежит какой-либо общности.

Релаксационная функция танцевальной культуры – предоставить индивиду возможность отдохнуть с помощью танца как досуговой практики. Что касается молодежной культуры – досуговая функция имеет для молодежи очень важное значение. Именно от удовлетворенности досугом зачастую в период молодости зависит удовлетворенность жизнью в целом.

Еще одной функцией, осуществляющейся и в танцевальной и в молодежной культуре, является регулятивная. Нельзя отрицать, что танцевальная культура может оказывать влияние на индивида, находящегося в ее поле и регулировать его предпочтения, а также выбор ценностей и стандартов поведения. Танцевальная культура транслирует образцы поведения, нормы и ценности.

В последние несколько лет интерес молодежи к танцевальной культуре резко возрос. Открывается большое количество танцевальных школ с множеством различных направлений, появляются новые танцевальные стили, усиливается интерес молодежи к танцевальной культуре. Такую увлеченность можно проследить через средства массовой информации: проводится все большее количество танцевальных шоу и конкурсов, транслируемых по центральному телевидению и широко освещаемых в прессе («Танцы со звездами», «Большие танцы» на телеканале Россия-1, «Танцуй» на Первом канале, «Танцы на ТНТ»), в России появляется большое количество танцевальных мероприятий.

Танцевальная культура в большинстве своем привлекает девушек, но большим ее плюсом является наличие «мужских» направлений, таких как крамп, брейк-данс, хип-хоп. Если ранее молодые люди не стремились к танцу вообще, так как небольшое количество могло заинтересоваться парными танцами, то сейчас танцы медленно входят в моду и среди мужской части населения.

Сравнивая наше время с периодом СССР, можно сказать, что в тот период и зародилась любовь к танцу – что неудивительно, ведь в те времена танец был одним из самых доступных видов досуга. Как ни странно, даже сейчас, при таком широком выборе досуговых форм танец не теряет своей конкурентоспособности – танцевальная культура настолько обширна и подвержена мобильности, что всегда остается в моде. Тема танцев, особенно современных, «уличных» направлений, затрагивается и в кинематографе: большую популярность имеет франшиза фильмов об уличной танцевальной культуре – «Шаг Вперед» 2006 г., «Шаг Вперед-2» 2008 г., «Шаг Вперед-3» 2010 г., «Шаг Вперед-4» 2012 г., «Шаг Вперед: Все или ничего» 2014 г. В настоящее время в Санкт-Петербурге большое количе-

ство молодежи занимается танцами и число увлекающихся танцами молодых людей постоянно растет.

Новые танцевальные направления создают конкуренцию более классическим – но именно в молодежной среде. До появления этих направлений в танцевальной культуре и взрослые, и молодежь увлекавшиеся танцами – как пример можно привести советское время – танцевали одно и тоже, существенных различий по возрасту не было, как и альтернатив танцу. Когда появились уличные направления – такие как хип-хоп, брейк-данс и прочие, они сразу завоевали популярность у молодежи, не вызывая интереса у представителей более старшего поколения. Такая закономерность может быть связана с особенностями данных танцев: молодежная музыка, не очень популярная у людей постарше, молодежный стиль одежды, а также, что немаловажно, необходимость быть физически сильным и выносливым, даже на уровне любителя.

Главной проблемой развития танцевальной культуры является недостаточное внимание государства, а также недостаточный профессионализм педагогов. Из-за того, что большинство школ Санкт-Петербурга ориентировано на коммерцию и получение зарплаты преподавателями, происходит популяризация тех танцевальных направлений, которым несложно научиться. Такие направления эксперты уже почти не относят к танцевальной культуре – так как это адаптация танца для тех, кто не хочет учиться, а хочет лишь весело провести время. Поддержка государства существует только в виде подростково-молодежных центров, в которых дополнительное образование бесплатно возможно чаще всего только до 18 лет. Молодежи 20 лет уже нет возможности пойти в бесплатную танцевальную школу. То же можно сказать о фестивалях – эксперты выделяют как основную проблему высокий уровень бюрократии в органах государственной власти. Поэтому большинство соревнований, фестивалей и школ платные и существуют за счет денег участников и организаторов.

Проблемы в бизнесе: все танцевальные школы – это коммерция. И ориентированы они на зарабатывание, а не развитие. И поэтому популяризация танцевальных направлений идет не в том русле. Людей не учат, а пытаются им дать то, что задерживает их в школе: это звезды телевидения, западная культура, красивые залы, рекламные акции, форматные чемпионы, мейнстримы. Все то, во что вкладывают деньги, очень влияет на культуру и нередко создает ряд проблем в виде непонимания начинающих танцоров в том, что они делают. А так всего достаточно, нужно только искать огромное количество информации. Менять источники, смотреть на одно направление с разных точек зрения, пробовать танцевать, не ставить себе рамок, не стремится идти за тем, что популярно, постоянно работать над собой и даже отвлекаться от танцев в принципе. Никто не знает, в чем вы найдете вдохновение, но если вы танцор, вы точно знаете в чем выразить то, что вас вдохновило. Иметь свое мнение на все и быть умным, чтобы не навя-

зывать его остальным. Ведь именно так и развивается культура. Каждый привносит в нее что-то свое. Можно научить танцевать человека только в том случае, если он сам себя учит. В России, в отличие от остальных культур не поддерживаются танцы, это не спорт, не Олимпийские игры, не оплачивается, школы то открывают, то закрывают.

Новые танцевальные направления создают конкуренцию более классическим – но именно в молодежной среде. До появления этих направлений в танцевальной культуре и взрослые, и молодежь увлекавшиеся танцами – как пример можно привести советское время – танцевали одно и то же, существенных различий по возрасту не было, как и альтернатив танцу. Когда появились уличные направления – такие как хип-хоп. Брейк-данс и прочие, они сразу завоевали популярность у молодежи, не вызывая интереса у представителей более старшего поколения.

Такая закономерность может быть связана с особенностями данных танцев: молодежная музыка, не очень популярная у людей постарше, молодежный стиль одежды, а также, что немаловажно, необходимость быть физически сильным и выносливым, даже на уровне любителя. Более классические танцевальные направления не исчезнут по причине популяризации уличных танцев – но в наше время уже четко видно разделение увлекающихся танцами по возрасту. Каждое танцевальное направление находит свою аудиторию и возрастную группу, и уличные танцы больше привлекают молодежь, чем остальные.

Популярность танцевальной культуры в среде молодежи может быть объяснена множеством факторов. В отличие от молодежи прошлых поколений, у современного поколения существует больше возможностей выбора танцевального направления и степени увлеченности. Важную роль играет тот факт, что танцевальная культура дает молодежи то, что так ценится: возможность самореализоваться, общаться со сверстниками, просто хорошо провести время.

#### **Список использованных источников:**

1. Атитанова Н.В. Танец как смысловая универсалия: от выразительного движения к «движению смыслов» / Н.В. Атитанова – Саранск, 2000. – 163 с.
2. Брешин А.А. Субкультура современной российской молодежи: социологический анализ / А.А. Брешин – М.: ИНФРА-М, 2010. – 23 с.
3. Левикова С.И. Молодежная субкультура: Учебное пособие / Левикова С.И. – М.: ИНФРА-М, 2004. – 608 с.
4. Павленок П.Д. Основы социальной работы: Учебник (Высшее образование), 4-е изд., испр. и доп. / П.Д. Павленок – М.: ИНФРА-М, 2015. – 534 с.
5. Ромм В.В. Танец и секреты древнейших цивилизаций / В.В. Ромм. – Новосибирск: Новосибирская государственная консерватория им. М.И. Глинки, 2002. – 60 с.

6. Самойленко Е.В. Феномен танцевальной культуры: особенности генезиса, функционирования и трансформации (на материале культуры России XX–XXI вв.) / Е.В. Самойленко. Минск: Экономпресс, 2012. – 161 с.
7. Холостова Е.И., Сорвина А.С. Социальная работа: теория и практика: Учеб. пособие / Е.И. Холостова, А.С. Сорвина – М.: ИНФРА-М, 2001. – 189 с.
8. Холостовой Е.И. Панова А.М., Справочное пособие по социальной работе / Е.И. Холостова, А.М. Панова – М.: Юрист, 1997. – 96 с.
9. Фомин А.С., Социокультурные аспекты философии танца // Философия Образования. – 2007. – №4. – С. 229-230.
10. Худеков С.Н. Искусство танца: История. Культура. Ритуал / С.Н. Худеков. – М.: Эксмо, 2010. – 245 с.
11. [Электронный ресурс] / Режим доступа: <http://www.britannica.com/EBchecked/topic/150714/dance>
12. [Электронный ресурс] / Режим доступа: <http://www.grandars.ru/college/sociologiya/subkultura.html>
13. [Электронный ресурс] / Режим доступа: <https://var-veka.ru/blog/klassifikaciya-vidov-tanca.html>
14. [Электронный ресурс] / Режим доступа: <https://thebestdance.com/music/vsemirnaya-molodezhnaya-kultura.html>

**Стащак Татьяна Константиновна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация  
 и управление в социальной работе»

## **ОТСУТСТВИЕ МОТИВАЦИИ МОЛОДЕЖИ К ТРУДОВОЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

В России в качестве социальной поддержки населения функционирует биржа труда, ее основная задача – помочь в поиске работы населению, и финансовая помощь через пособие по безработице. Если верить статистике Росстата<sup>1</sup>, то уровень упал, и в сравнении с 2018 годом процент занятого населения увеличился. Но с другой стороны в научном журнале NovaInfo представлен анализ показателей, и говориться, что «специалисты Росстата отмечают, что в среднем среди молодежи в возрасте 15–24 лет

---

<sup>1</sup> Информационный ресурс Федеральной службы государственной статистики <https://www.gks.ru/>

уровень безработицы в июле составил 14,8%. Безработица среди молодежи 15–24 лет превышает уровень среди людей среднего возраста (30–49 лет) в 3,7 раза. 32,5% всех безработных не имеют опыта трудовой деятельности. За год их стало меньше на 4000 человек (на 0,3%) и составило 1,3 млн. человек. В числе безработных, не имеющих опыта трудовой деятельности, 16,7% составляет молодежь до 20 лет, 51,5% – от 20 до 24 лет, 15,0% – от 25 до 29 лет».<sup>2</sup>

Анализ выше приведенных статистических данных, заставляет задуматься, почему студенты не могут найти работу, что будет через 5 лет, будет ли выращена достойная смена профессионалов?

Причины могут быть абсолютно разные, конечно, очень многое берет свои корни от воспитания. Ведь не трудоспособная молодежь, как правило находится на иждивении родителей. Но, создается впечатление, что родителей это устраивает, не прикладывают усилий к мотивации молодежи и смиряются.

Школьный период, также оказал влияние, ведь программа по литературе изобилует примерами труда крепостных и праздной жизни «высшего света», выводы напрашиваются сами собой, «что труд не ведёт к счастью и благополучию».

Обилие предложений пассивного заработка на рынке труда является демотиватором к трудовой деятельности, герой русских сказок Емеля демонстрирует образ жизни, которому хотят подражать значительная часть молодежи. Работая удаленно, и без строгого графика, можно заработать, но необходимо обладать качествами самоорганизации.

Однако вышеупомянутая статистика демонстрирует, что проблемы трудоустройства у молодежи возникают сразу после окончания учебных заведений. Возможной причиной этого является огромная разница между потребностями предприятия и программами профессионального обучения. И если работодатель собирается решать этот вопрос, то он будет вынужден проводить различные мероприятия, которые были бы направлены на привлечение нужных ему специальностей.

Получение теоретических знаний вовсе не является панацеей. На практике же молодежь сталкивается с трудностями в практическом применении своих знаний. Это делает её мало подготовленной к работе на конкретном предприятии. Неопытные люди не готовы к встрече с конкретными, актуальными задачами. Также нужно иметь весьма важные качества наших дней: коммуникабельность и предприимчивость.

В данной статье приведено четыре варианта оказывающие влияние на мотивацию молодежи к трудовой или профессиональной деятельности. Встает вопрос, возможны ли варианты для исправления, сложившейся ситуации.

---

<sup>2</sup> Информационный ресурс научного журнала «NovaInfo» <https://novainfo.ru/>

Первый из способов – возвращение реальной практики в программу получения образования. В большинстве ВУЗов и учреждений СПО, проходя обучение, практика проходит фиктивным способом. Необходимо найти знакомого, который работает в сфере твоей профессии, и поставить у них печать на договор. А бывает тебе посчастливилось найти место практики, где тебя реально взяли, то работодатель не заинтересован тебя обучать и показывать что-либо, ты приходишь для галочки, и выполняешь монотонно пустую работу по переносу бумажек, даже не осознавая, что это за документы и к чему они относятся, обязанность студента «отсидеть» положенные часы. В данном контексте, стоит рассмотреть практику медицинских заведений: даже страшно представить, что пришедшим на практику студентам-медикам не будут показывать, как и что делать и допустят их делать эту работу без присмотра. В их практике есть чёткий план, ответственный, который должен обучать их, и прохождение практики соответствует программе теоретического обучения, навыки, полученные на лекциях, закрепляются практикой. Действительно, часто врачи, которые получили дипломы устраиваются по профессии, в бюджетные учреждения или в частные, это не имеет значения, а важно, что получи «корочку» они становятся врачами, медсестрами, медицинским персоналом. Получение квалифицированной практики в процессе образования – это ответственность Вузов, сейчас становится реальным прохождение различных стажировок в крупных корпорациях, в которых до сих пор сохранилась культура труда, которая проявляется в преемственности и постоянном развитии с последующим ростом. Существует много площадок в креативных пространствах, например, карьерный форум, программа сбербанк школы и многие другие, на мой взгляд, данные программы должны посещать не студенты, а кураторы практик, заключать договоры и приглашать на стажировки.

Второй момент, но не маловажный это професионализм преподавателей в образовательных учреждениях, проходя обучение в одном из лучших вузов Санкт-Петербурга столкнулась с дилеммой, заключаемой в расхождении теоретической базы с применяемой на практике, конечно, так было всегда, но это и проблема. Человечество, вероятно, смирилось с фразой «забудьте всё, чему вас учили в ... (университете)». Необходимо ввести стандарт для преподавателей, возможно, это должен быть формат практики на реальном предприятии, с целью получения актуальной информации, в сфере преподавания. Законодательство меняется каждую неделю, не только посредством законов, но выходит множество разъяснительных писем, судебных практик, и система Консультант+ хорошо справляется с формированием единой правовой базы. Преподаватели должны знать и понимать, что они передают следующему поколению.

Идеальное решение задачи – повышение статуса учителя, которую поставил президент на заседании Совета при Президенте состоявшегося в

июле 2019 г.: привлекать профессионалов–работодателей для преподавания на кафедре, ранее в одном из университетов преподавал советник губернатора по экономическим вопросам, его знания не только теоретический подкреплены «свеженькими» законами, но и насыщены опытом применения и главное, решения актуальных вопросов экономики в регионе нахождения университета. Лекции были уникальными, и заинтересовывали проходивших обучение. Привлечение преподавателей извне, может помочь современному поколению понять на кого они учатся, кем они станут. Развивая мотивацию у профессионалов идти на доп. занятость, можно предложить льготный проезд в транспорте, если в месяц было проведено более 3–х пар в месяц. Это экономит бюджет ФОТ профессорского состава и на эти средства окупится льгота на проезд.

**Список использованных источников:**

1. [Электронный ресурс]: Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. – Режим доступа: <https://www.gks.ru/>
2. [Электронный ресурс]: Официальный сайт «Научный журнал «NovaInfo». – Режим доступа: <https://novainfo.ru/>
3. Кубаев М. Проблемы занятости и безработицы в молодежной среде СКФО (на примере Кабардино-Балкарской Республики) // Известия вузов. Северо-Кавказский регион. Общественные науки. – 2014. – № 5. – С. 22–25.
4. Беру в кредит: Гид по банкам, кредитам [Электронный ресурс]: Франк Адиль Вячеславович. Уровень безработицы в России. – Режим доступа: <https://vkreditbe/>

**Степанович Василиса Владимировна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация  
 и управление в социальной работе»

**КОМИССИЯ ПО ДЕЛАМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ  
 И ЗАЩИТЕ ИХ ПРАВ И ГБУ «ЦЕНТР СЕМЬИ»  
 ПРИМОРСКОГО РАЙОНА: ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СТОРОН**

В настоящее время в связи с глубокими и быстро протекающими социально–экономическими изменениями, происходящими в нашей стране, демократизацией и гуманизацией общества, вопросы, связанные с комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – Комиссия)

приобрели особую значимость. Это связано с осознанием того факта, что Комиссия призвана обеспечить решение проблем защиты прав и законных интересов несовершеннолетних.

Основной документ, регулирующий деятельность Комиссии: постановление правительства Российской Федерации «О правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав» от 6 мая 2006г. №272 [4].

Социально-педагогическая деятельность Комиссии имеет свои специфические цели, содержание, методы и средства, включена в многообразие системы воспитательно-профилактической работы. Комиссию также можно рассматривать, как социально-педагогический компонент социализации молодого поколения.

Комиссия является постоянно действующим межведомственным коллективным органом, входящим в систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Осуществляет деятельность по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних совместно с органами управления социальной защиты населения, органами управления образования, органами опеки и попечительства, органами по делам молодежи молодежными организациями, органами управления здравоохранения, ОВД и др. организациями и учреждениями [8].

Цель деятельности Комиссии: обеспечение правовых, процессуальных, организационных и иных условий и гарантий для социального становления, адаптации и реабилитации несовершеннолетних, эффективного функционирования социальной службы и социальной инфраструктуры для несовершеннолетних [6].

Основные задачи деятельности Комиссии:

1) координация деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

2) защита и восстановление прав и охраняемых законом интересов несовершеннолетних во всех сферах жизнедеятельности, содействие несовершеннолетним в реализации их прав.

3) координация вопросов, связанных с соблюдением условий воспитания, обучения, содержания несовершеннолетних, а также с обращением с несовершеннолетними в учреждениях системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

4) Выявление причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности, правонарушениям и антиобщественным действиям несовершеннолетних, и их анализ и принятие мер к их устранению [1, С.86–91].

Деятельность Комиссии при администрациях районов Санкт-Петербурга направлена на повышение эффективности проведения индивидуальной профилактической работы с детьми и семьями с детьми, находящимися в социально опасном положении, активное применение органа-

ми и учреждениями системы безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних технологий раннего выявления причин и условий, способствующих формированию социально опасного положения.

Комиссия взаимодействует с другими субъектами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, которые в пределах своей компетенции обязаны обеспечивать соблюдение прав и законных интересов несовершеннолетних, осуществлять их защиту от всех форм дискриминации, физического или психического насилия, оскорблений, грубого обращения, сексуальной или иной эксплуатации, выявлять несовершеннолетних и семьи, находящиеся в социально опасном положении и принимать необходимые меры [7, С. 61– 68].

Можно выделить следующие органы и учреждения, которые взаимодействуют с Комиссией и решают общие задачи:

- органы прокуратуры – нарушение прав и законных интересов несовершеннолетних;
- органы опеки и попечительства – выявление несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей или законных представителей либо находящихся в обстановке, представляющей угрозу их жизни, здоровью или препятствующей их воспитанию;
- органы внутренних дел – выявление родителей несовершеннолетних или их законных представителей и иных лиц, жестоко обращающихся с несовершеннолетними и (или) вовлекающих их в совершение преступления или антиобщественных действий, или совершающих по отношению к ним другие противоправные действия, а также о несовершеннолетних, совершивших правонарушение или антиобщественные действия;
- органы управления социальной защиты населения – выявление несовершеннолетних, нуждающихся в помощи государства в связи с безнадзорностью или беспризорностью, а также о выявлении семей, находящихся в социально опасном положении;
- органы управления образованием – выявление несовершеннолетних, нуждающихся в помощи государства в связи с самовольным уходом из детских домов, школ-интернатов и других детских учреждений либо в связи с прекращением по неуважительным причинам занятий в образовательных учреждениях;
- органы управления здравоохранением – выявление несовершеннолетних, нуждающихся в обследовании, наблюдении или лечении в связи с употреблением спиртных напитков, наркотических средств, психотропных или одурманивающих веществ;
- органы по делам молодёжи – выявление несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении и нуждающихся в этой связи в оказании помощи в организации отдыха, досуга, занятости [1, С.138].

Результатом взаимодействия перечисленных учреждений и Комиссии является оказание конкретной социальной и государственно правовой помощи детям и семьям, а также принятие различных санкций к детям и (или) родителям в случае их виновного поведения.

Семьям, признанными находящимся в социально-опасном положении, оказывается всесторонняя помощь с привлечением субъектов профилактики. Так одним из субъектов профилактики является ГБУ «Центр социальной помощи семье и детям Приморского района Санкт-Петербурга» (далее – ГБУ «Центр семьи»). ГБУ «Центр семьи» действует в соответствии с Федеральным Законом от 28.12.2013 № 442– ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законом СПб от 26.12.2014 №717–135 «О социальном обслуживании населения в Санкт–Петербурге» и Порядком межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Санкт–Петербурга при организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении, утвержденном Распоряжением Комитета по вопросам законности, правопорядка и безопасности от 18.01.2016 № 2 – р. [9].

На примере ГБУ «Центр семьи» рассмотрим организацию социальной помощи семьям, признанными находящимся в социально–опасном положении.

За период 2015–2018 годов Комиссией при администрации Приморского района Санкт-Петербурга признано находящимися в социально опасном положении 104 несовершеннолетних и семей.

В 64 случаях ответственным субъектом решением Комиссии назначен ГБУ «Центр семьи».

В 2015 году Комиссией признаны находящимися в социально опасном положении восемь семей и двое несовершеннолетних. В связи с улучшением ситуации сняты шесть семей, одна в связи с лишением родительских прав, две по достижении несовершеннолетними 18 лет.

В 2016 году Комиссией признаны находящимися в социально опасном положении двадцать три семьи и пятеро несовершеннолетних. В связи с улучшением ситуации сняты семнадцать семей, одна в связи с переездом, одна в связи заключением по стражу, двое законных представителей лишены родительских прав, один по достижении несовершеннолетними 18 лет, одна семья категорически отказывается от сотрудничества со специалистами.

В 2017 году Комиссией признаны находящимися в социально опасном положении четырнадцать семей и трех несовершеннолетних. Из их числа в связи с улучшением ситуации сняты девять семей, одна в связи с переездом, одна в связи заключением по стражу, один законный предста-

витель лишен родительских прав, две по достижении несовершеннолетними 18 лет, одна семья категорически отказывается от сотрудничества со специалистами.

В 2018 году Комиссией признаны находящимися в социально опасном положении семь семей и двое несовершеннолетних. В связи с улучшением ситуации сняты две семьи, один законный представитель лишен родительских прав, три семьи отказываются от сотрудничества со специалистами, одна несовершеннолетняя зачислена в Центр содействия семейному воспитанию №13, решается вопрос о лишении законных представителей родительских прав.

Для разрешения социально опасной ситуации специалистами ГБУ «Центр семьи» составляется план индивидуальной профилактической работы (далее – ИПР) с целью устранения причин и условий, создавших социально опасное положение, исправление поведения несовершеннолетнего, улучшение ситуации в семье. ИПР согласуется со всеми субъектами профилактики безнадзорности и правонарушений среди несовершеннолетних [3].

Для повышения эффективной работы проводятся межведомственные рабочие группы, консилиумы специалистов ГБУ «Центр семьи».

Раннее выявление семей «группы риска» является превентивной мерой, которая позволяет если не полностью исключить факторы неблагополучия, то в значительной мере предупредить их воздействие на развитие семейной ситуации.

Следует отметить, что семьи «группы риска» имеют низкую мотивацию на изменение жизненной позиции. Между тем, проблемы у ребенка – это всегда маркер проблем внутри семьи. При более негативном сценарии, родителям безразлично настоящее и будущее их детей, причем пренебрежение нуждами ребенка может носить жизнеугрожающий характер (отсутствие питания, необходимой одежды и предметов гигиены, безопасных условий проживания дома, медицинской помощи и т.д.).

Индивидуально–профилактическая работа проводится в отношении родителей или иных законных представителей, если они не исполняют своих обязанностей по воспитанию, обучению и (или) содержанию несовершеннолетних и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними.

Семьям, находящимся в социально–опасном положении, оказывается всесторонняя помощь с привлечением субъектов профилактики.

Со всеми родителями проводятся беседы:

- о недопустимости злоупотребления алкоголем;
- о необходимости надлежащего исполнения родительских обязанностей;
- о соблюдении санитарно-гигиенических норм содержания несовершеннолетних;

- об усилении контроля за поведением и местонахождением детей;
- о летней занятости детей;
- о недопустимости нахождения детей без сопровождения взрослых в вечернее и ночное время.

С несовершеннолетними также проводятся беседы: о недопустимости совершения правонарушений; о вреде употребления алкоголя и наркотиков и других психотропных средств и их пагубном влиянии на здоровье; о правилах поведения в общественных местах.

Практика работы ГБУ «Центр семьи» показывает, что только в тесном взаимодействии с заинтересованными субъектами профилактики и при привлечении общественных организаций, возможно, снизить остроту проблем детской безнадзорности, правонарушений среди несовершеннолетних и ненадлежащего исполнения родителями или иными законными представителями несовершеннолетних обязанностей по содержанию, воспитанию, обучению, защите прав и интересов несовершеннолетних.

Кроме того, семьям, находящимся в социально-опасном положении осуществляется содействие в трудоустройстве, в получении материальной помощи в виде государственных социальных выплат, а также при помощи благотворительных организаций (продукты, детские вещи, предметы первой необходимости).

При работе по выявлению семей и детей «группы риска» одновременно идет и работа по выявлению и устранению причин и условий, способствующих безнадзорности несовершеннолетних. В связи с этим, для осуществления мероприятий по оказанию адресной социальной помощи нуждающимся семьям, специалистами ГБУ «Центр семьи» постоянно проводится работа с организациями и учреждениями района для координации действий по оказанию социальной помощи конкретной семье.

Одним из способов помощи этим семьям и несовершеннолетним, является возможность помещения несовершеннолетних в стационарные отделения ГБУ «Центр семьи» для временного проживания с целью снижения влияния негативных обстоятельств семьи на ребенка.

Таким образом, успешное решение проблемы социального сопровождения семей «группы риска» требует объединение усилий не только специалистов разного профиля в отдельно взятом учреждении, но и представителей всего реабилитационного пространства, занятых работой с детьми и подростками и их семьями. В настоящее время действия данных учреждений недостаточно скоординированы, отсутствует комплексный подход в организации их деятельности, нечетко определены организационно-правовые формы их взаимодействия.

Поэтому в дальнейшем необходимо осуществить комплекс мер по совершенствованию системы оказания социальной помощи семьям «группы риска» и несовершеннолетним правонарушителям.

### **Список использованных источников:**

1. Конституция Российской Федерации (принята на всенародном голосовании 12 декабря 1993 г.) // Российская газета. – 25.12.1993. – №237.
2. Федеральный закон от 24 июня 1999 г. N 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (с изменениями и дополнениями).
3. Федеральный закон от 23 декабря 2013 г. №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации».
4. Постановление правительства Российской Федерации от 6 мая 2006 г. №272 «О правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав».
5. Телегина Т.Д. Право социального обеспечения / Т.Д. Телегина. – М.: Проспект, 2007 г. – 206 с.
6. Тихонова Т.В. Информационный вестник по предупреждению детской безнадзорности и противоправного поведения несовершеннолетних (в части социальной работы с семьёй) / Т.В. Тихонова. – М.: Вестник Московского университета МВД, 2012. – 192 с.
7. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.base.garant.ru>
8. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://cspr.rprim.gov.spb.ru/>

**Стукова Валерия Николаевна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация  
 и управление в социальной работе»

## **АНАЛИЗ ПРОБЛЕМ МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ**

В современном мире многодетные семьи – редкость, исключение из правил. Связана такая ситуация с огромным количеством проблем, с которыми сталкиваются родители и дети и таких семей.

1) Материально-бытовые проблемы. В многодетных семьях очень низок среднемесячный доход на члена семьи, это приводит к нехватке денежных средств на одежду, питание, обувь и досуг.

Если рассматривать структуру доходов, то бытовые затраты гораздо выше, чем пособия на детей. Такие семьи не могут позволить себе ежедневное потребление в нужных объемах мяса, рыбы, фруктов, овощей.

Родители не могут обеспечить своих детей в нужных объемах и удовлетворяя их желания в обуви, одежде, канцелярских товарах, интересном досуге, развивающих игрушках.

Существует обратная взаимосвязь между количеством проживающих детей в семье и доходами, выделенными на каждого члена семьи. Соответственно, чем больше детей, тем меньше доход на душу. Почти все стальные проблемы многодетных семей берут исток от материального неблагополучия, будь то жилищная проблема, низкий уровень здоровья, плохое образование.

Для точного понимания составляющих доходов многодетных семей нужно рассматривать заработную плату, пенсии, стипендии, пособия всех типов, помочь родных, например, алименты.

Сейчас почти все кружки, направленные на развитие детей платные, поэтому не всегда многодетные семьи могут позволить себе культурное, спортивное и художественное развитие своих детей. Не говоря уже о дополнительном образовании и репетиторах, в которых зачастую нуждаются дети из таких семей. При этом и сами родители не могут дать нужного развития своим детям, потому что приходится много работать.

Анализируя данные (Федеральная служба государственной статистики) о распределении домашних хозяйств, имеющих детей в возрасте до 16 (18) лет, по степени удовлетворенности своим финансовым положением 1.2 семей с 3 детьми и 4 и более детьми можно сделать выводы что процент семей, которым не хватает денег даже на еду, покупку одежды и оплату жилищных услуг гораздо больше, чем у семей с меньшим количеством детей.

Также всего 1,6% семей с 4 и более детьми ответили, что денег хватает на все необходимое.

2) Проблемы трудоустройства. Малообеспеченность многодетных семей объясняется их положением на рынке труда. В большинстве таких семей один родитель находится в трудоспособном возрасте, но работу не ищет, это связано с необходимостью воспитания детей.

В связи с нуждой ухода за тремя и более детьми, более 31% многодетных семей имеют члена, который находится в трудоспособном возрасте, но не ищет работу.

Основной источник денег – заработка, но она капитально ниже, чем у «обычных» семей, в составе которых один или два ребенка. Эта проблема связана с проблемным и неустойчивым положением многодетных родителей на рынке труда. Существуют определенные барьеры в трудоустройстве, например, график работы, потребность в внеплановых больничных.

Также имеется проблема низких зарплат, родители из многодетных семей не могут претендовать на престижную и высокооплачиваемую работу, чаще всего из-за нехватки времени и отсутствием возможности «посвятить всего себя работе».

Кроме того, что на материальное неблагополучие таких семей в основном негативно влияют иждивенческие нагрузки детей, есть еще другие

факторы: низкий заработок, около 48% трудоспособных родителей из многодетных семей имеют заработок ниже прожиточного минимума нашей страны. В обычных семьях, в составе которых один или два ребенка, значительно выше уровень экономической активности и вдвое выше уровень безработицы среди родителей. Проблемы многодетных родителей при поиске работы в основном обусловлены их низким уровнем образования или отсутствием профессионального образования вообще. По уровню подготовки в профессиональных родах деятельности, многодетные семьи находятся на гораздо низшем уровне по сравнению с семьями, у которых детей меньше трех.

Получается, что существует не только проблема найти хорошую высокооплачиваемую работу, из-за недостатка навыков, опыта, образования, но и проблема найти работу вообще, ведь воспитание детей и бытовые хлопоты отнимают очень много времени, а не все работодатели согласны принять таких сотрудников на работу, далеко не везде, а точнее почти нигде не нужны такие работники, которые не могут работать по стабильному графику, да еще принимая на работу многодетную мать, работодатель имеет риски потерять сотрудника на время больничных или декретного отпуска.

3) Жилищные проблемы. В многодетных семьях существует не только нехватка квадратных метров на человека, но и проблема состояния бытовых условий.

У многих семей годами не хватает денег на ремонт, смену мебели для себя и детей, покупку новой техники, которая сейчас так облегчает жизнь.

Анализируя данные Федеральной службы государственной статистики, можно наблюдать, что с каждым годом количество многодетных семей, нуждающихся в жилых помещениях увеличивается. В период 2012–2016 гг., количество таких семей увеличилось на 10%.

При помощи социального работника многодетная семья может получить внеочередную помощь от государства по улучшению жилищных условий, но далеко не все семьи знают об этом. Так же из-за того, что жилищные проблемы имеют такую остроту, федеральный материнский капитал многодетные родители могут потратить на помощь в решении именно этой проблемы, но размер данного капитала не исключает эту проблему на корню, а лишь закладывает фундамент для улучшения жилищных условий.

#### 4) Психологические проблемы

У всех детей из многодетных семей имеется и общая социальная проблема, специфически связанная с многодетностью. У них чаще наблюдается заниженная самооценка, неадекватные представления о значении собственной личности, что может отрицательно сказываться на всех их

последующей судьбе. В многодетных семьях «проблемных» детей и подростков около 10-15%. Именно они должны быть первоочередным объектом деятельности социального работника, но не потому, что они «плохие», а потому, что им плохо.

Психологические взаимоотношения в многодетных семьях очень неоднозначны: дети имеют негативные взаимоотношения с матерью и отцом, но при этом нуждаются в особом внимании.

Основные источники стресса: нехватка доходов, страх будущего, конфликты дома.

Обязанности родителей индивидуальные, отец-работает, мать – занимается воспитанием, следит за домом. Но все равно у многодетных родителей не хватает времени, это приводит к заниженной самооценке детей.

Дети из таких семей проявляют яркое отклонение от норм поведения подростков, очень рано незаконно начинают работать, прогуливают школу, начинают курить или принимать алкоголь.

Плохая успеваемость и прогулы школы свойственны детям из многодетных семей. Это не означает, что эти дети неспособные, а лишь говорит о том, что они не получают достаточное воспитание, как в малодетных семьях, где ребенку постоянно уделяют внимание, развивая его с самого раннего возраста.

Получается, что от нехватки внимания личность ребенка с самого детства формируется неправильно. В следствие этого и появляются психические и психологические расстройства, проблемы в школе, в семье с её членами, различные отклонения в поведении, которые рушат будущую жизнь ребенка, который растет несформированной личностью, неспособной строить семью, получать хорошее образование и иметь высокооплачиваемую работу.

5) Медицинская проблема. Многодетность часто пагубно складывается на здоровье детей. Учеными доказано, что дети из таких семей чаще имеют хронические заболевания и обращаются с простудой, чем дети из обычных малодетных семей. Среди подростков много курящих мальчиков и девочек. После пятого ребенка сильно возрастает риск детской смертности и рождения патологически недееспособных детей.

Многодетная семья относится к группам риска не только из-за материальных или жилищных проблем, но и потому что в состав таких семей часто входят дети-инвалиды с физическими и психическими расстройствами.

У многодетных матерей страдает репродуктивное состояние здоровья, часто это связано с нарушением временных промежутков между беременностями. Это в свою очередь связано с незнанием способов качественной контрацепции. Конечно, у детей из таких семей начинаете очень

раннее половое созревание, что приводит к ранней сексуальной жизни в несовершенно летнем возрасте.

Многодетные семьи имеют не только особенные болезни, но и обычные, свойственные всем семьям, просто они протекают в несколько раз тяжелее. Нужно особенно выделить завышенный уровень заболеваний центральной нервной системы, олигофрению, повышенный уровень нервозности. Подростки из многодетных семей имеют состояние здоровье хуже, чем у сверстников.

Из-за материально-неблагополучного состояния семей, родителям не всегда хватает денег на фрукты и овощи, мясо и рыбу необходимых в нужном объеме для поддержания иммунитета детей, вследствие чего возникает нехватка витаминов в организме, частые болезни, на качественное лечение которых не всегда есть деньги.

Таким образом, многодетные семьи являются малообеспеченными, ведь чем больше детей, тем больше трат. У родителей нет возможности иметь престижную работу, поэтому уровень их зарплат очень низкий, а количество родителей, не имеющих работу увеличивается с каждым годом. Помимо материальных, жилищных и проблем с трудоустройством, появляются медицинские и психологические проблемы, которые влияют на климат в семье. Все проблемы многодетных семей очень взаимосвязаны: из проблемы труда вытекают материальные проблемы, из которых в свою очередь получаются жилищные. Чтобы не было психологических проблем родители должны больше посвящать себя детям, но тогда у них не будет времени на работу, доход семьи из-за отказа одно из родителей от работы сильно упадет. И получается замкнутый круг, в который нужно включить еще и проблемы со здоровьем детей, и родителей.

#### **Список использованных источников:**

1. Азарова Е.Г. Социальное обеспечение и правовая защита детей / Е.Г. Азарова // Журнал российского права. – 2013. – №3. – С. 21-32.
2. Борисов В.А. Семья и демографические тенденции / В.А. Борисов, А.Б. Синельников. – М.: НИИ семьи Минсоцзащиты РФ, 2007. – 192 с.
3. Гуров В.Н. Социальная работа образовательных учреждений с семьей. Учебное пособие / Н.В. Гуров; М. : Пед. о-во России, 2006. – 320 с.
4. Дивицына Н.Ф. Семьеведение. Многодетная семья и ее социальная защита. Учеб. пособие / Н.Ф. Дивицына. – М.: МГУ, 2006. – 322 с.
5. Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.gks.ru/>
6. Рожков В.В. Анализ данных социологического опроса многодетных семей / В.В. Рожков, В.Д. Великанов, Т.М. Васнева, С.А. Соломатина // Социальное обозрение. – 2003. – №1-2. – С. 33-38.

7. Пантелейева, Г.С. Экономические основы социальной работы: Учебное пособие для ВУЗов / Г.С. Пантелейева, Г.А. Червякова. – М.: ВЛАДОС, 2012. – 160 с.

8. Першикова В.В. Социальный патронаж семьи: помочь родителям и детям / В.В. Першикова // Отечественный журнал социальной работы. – 2013. – 31. – С.69-72.

9. Посысоева Н.Н. Основы психологии семьи и семейного консультирования: Учеб. пособие для студ. Высш. Учеб. заведений / Н.Н. Посысоева. – М.: Изд-во «ВЛАДОС-ПРЕСС», 2004. – 328 с.

**Суханов Алексей Геннадьевич**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация  
 и управление в социальной работе»

## **ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

Важность изучения третьего сектора не вызывает сомнений, и анализ состояния этой сферы требует достоверной информации. Проблема в том, что такой информации – надежной, актуальной и доступной для населения и бизнеса, для государственных и муниципальных органов – остро не хватает. Нам не много известно о том, какую деятельность осуществляют некоммерческие организации, какие услуги они предоставляют населению; почти ничего не известно о количестве и занятости волонтеров, о взаимодействии некоммерческих организаций друг с другом, а также с государственными и муниципальными институтами. Нет ясности даже в вопросе о том, сколько у нас НКО.

Данная статья посвящена общей характеристике благотворительных организаций Санкт-Петербурга. Предлагаю изучить состояние сферы некоммерческих организаций Санкт-Петербурга, сделанным по материалам анкетирования, проведенного ЦРНО. Базой для анализа послужили 303 организации, достаточно заметные, чтобы войти в различные открытые списки и каталоги и все еще существующие на момент опроса.

При анкетировании организации просили выбрать сферу деятельности из предложенного списка (можно было выбрать до трех вариантов):

- 1) Поддержка социально уязвимых групп
- 2) Защита детства и семьи
- 3) Защита прав человека

- 4) Гражданское общество и развитие некоммерческого сектора
- 5) Здравоохранение
- 6) Образование, просвещение
- 7) Культура, искусство
- 8) Наука
- 9) Спорт, физическое развитие, здоровый образ жизни
- 10) Экология, охрана окружающей среды
- 11) Экономическое развитие
- 12) Развитие отдельных территорий и местных сообществ
- 13) Духовное развитие
- 14) Другое (уточните, что именно)

Подавляющая часть НКО (268 организаций) отметили от одной до трех сфер деятельности; причем большая часть (168 организаций) выбрали три варианта. Остальные 35 НКО указали четыре и более сферы деятельности (максимум – до десяти). Распределение НКО по сферам деятельности представлено на рис. 2 и рис. 3.

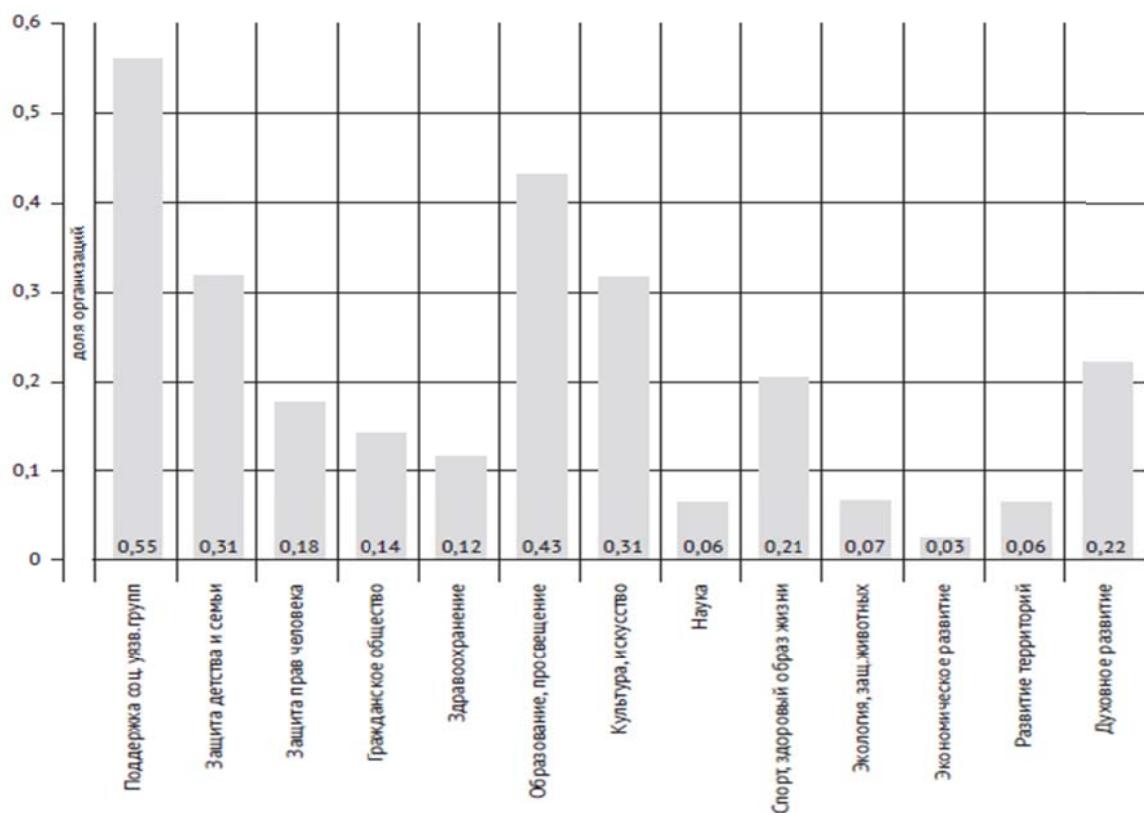


Рисунок 2 – Сфера деятельности НКО (множественные ответы)

Наиболее часто называемые сферы деятельности (см. рис. 2): поддержка социально уязвимых групп, защита детства и семьи, образование и просвещение, культура, искусство. Значительно реже НКО работают в таких сферах, как наука, экология и охрана окружающей среды, экономическое развитие, развитие отдельных территорий и местных сообществ.

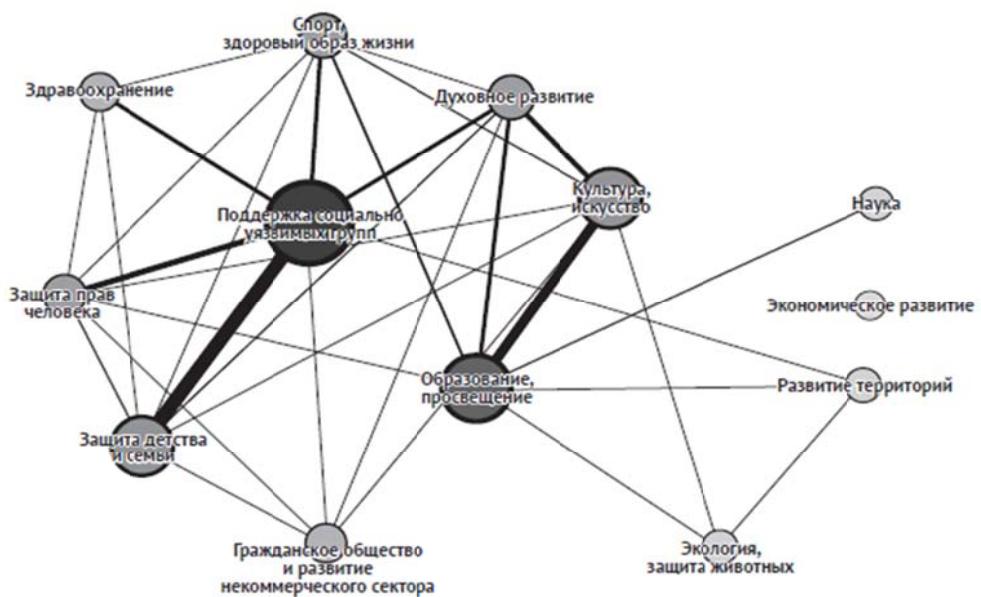


Рисунок 3 – Сочетание сфер деятельности НКО Санкт-Петербурга

Как следует из рисунка, чаще всего в рамках одной организации сочетаются поддержка социально-уязвимых групп и защита детства и семьи, а также образование, просвещение и культура, искусство. Может показаться странным, но достаточно часто организации называли своими сферами деятельности одновременно культуру, искусство и поддержку социально уязвимых групп. Организации, работающие в сфере развития гражданского общества, часто также вовлечены в образование, просвещение; несколько реже – в защиту прав человека и поддержку социально уязвимых групп. Такие области, как экология, защита животных, развитие территорий, наука представлены небольшим числом организаций (это отражено в небольшом размере соответствующих элементов).

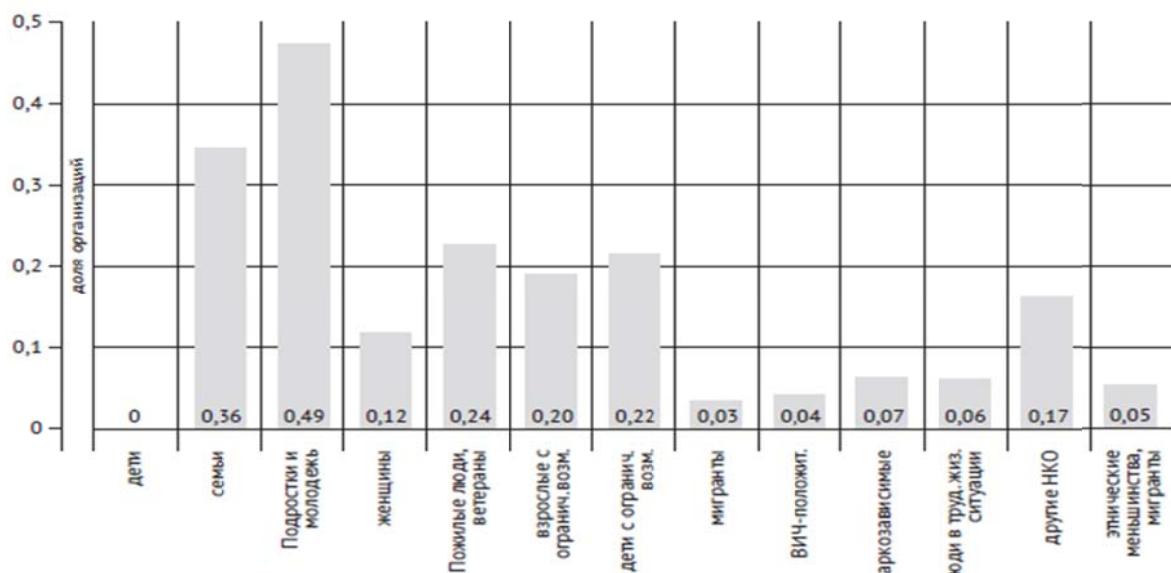


Рисунок 4 – Целевые группы НКО (множественные ответы)

Как видно на рис. 4, наиболее часто целевой группой НКО являются подростки и молодежь или семьи, а также взрослые и дети с ограниченными возможностями, пожилые люди. Реже всего НКО работают с относительно небольшими, специфическими группами людей: мигрантами, ВИЧ-положительными, людьми, страдающими зависимостями или находящимися в трудной жизненной ситуации, а также с людьми определенной национальной принадлежности. Довольно удивителен тот факт, что ни одна организация не указала в качестве своей целевой группы детей.

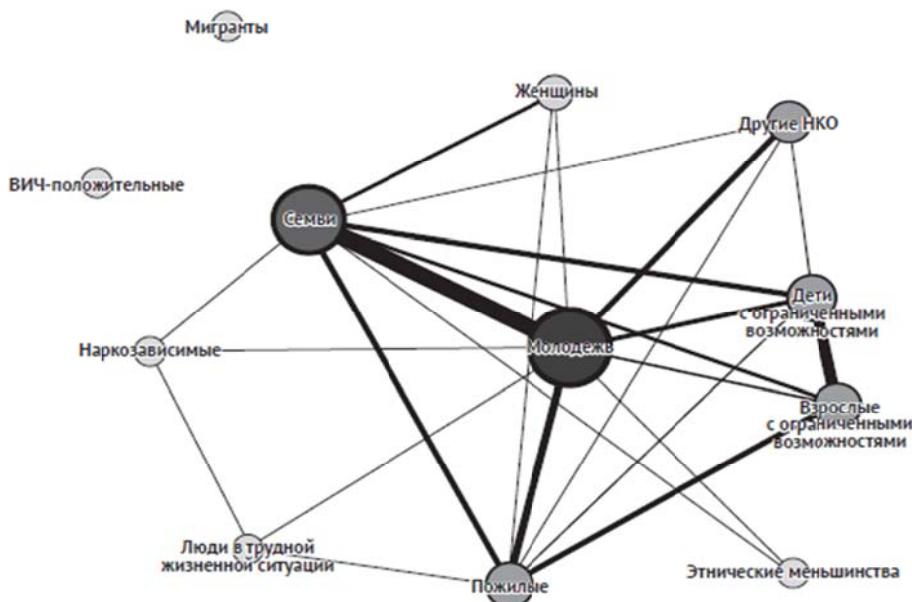


Рис. 5 – Сочетание целевых групп НКО Санкт-Петербурга

Рисунок 5 иллюстрирует, как связаны различные целевые группы, с которыми работает та или организация. Чаще всего встречается сочетание целевых групп подростки и молодежь и семьи; а также дети с ограниченными возможностями и взрослые с ограниченными возможностями. Организации, работающие с пожилыми людьми, часто работают с семьями, молодежью, взрослыми с ограниченными возможностями. Реже всего в качестве целевой группы называли маргинальные группы (люди в трудной жизненной ситуации – вышедшие из заключения, БОМЖ и т.п.,älко и наркозависимые, ВИЧ-положительные), а также мигрантов. Эти целевые группы почти не сочетаются с остальными.

Очевидно, что сфера деятельности и целевая группа связаны друг с другом. Можно видеть, что поддержка социально уязвимых групп связана с такими группами, как молодежь, семьи, дети и взрослые с ограниченными возможностями, в меньшей степени – с пожилыми. Наркозависимые и люди в трудной жизненной ситуации также относятся к этой сфере, но с этими группами работает значительно меньшее число НКО, о чем свидетельствует изученная статистика.

Организации, отметившие своей сферой деятельности образование, просвещение, работают преимущественно с молодежью и семьями, реже – с пожилыми и с другими НКО.

Культура, искусство также направлены преимущественно на молодежь, семьи, пожилых. Клиентами организаций, работающих в сфере развития гражданского общества, являются другие НКО и молодежь.

Представляет интерес развитие сферы некоммерческих организаций в динамике – какие области работы становятся со временем более популярными, какие, напротив, теряют актуальность. Для такого сравнения можно воспользоваться результатами исследования 1998-1999 годов.

Как указано в публикации, на тот момент в городе активно работали 247 организаций. Интересно отметить, что по прошествии 20 лет (в нашем исследовании 2018 года) мы оцениваем, что число активных НКО города приблизительно равно 300 – прирост если и есть, то небольшой.

Помощью различным категориям граждан в трудной жизненной ситуации (малообеспеченным, инвалидам, многодетным семьям, пенсионерам и т.д.) занимались 52% организаций; работой в области науки, культуры, воспитания и образования, духовного возрождения – 29%; разнообразные женские организации – 9%, социализация маргинальных групп – 5%, деятельность в области прав человека – 4%.

Мы применили этот же принцип классификации к данным, собранным в 2018 году. Обе диаграммы – 1999 и 2018 годов – приведены на рис. 6. Можно видеть, что за прошедшие 19 лет в структуре третьего сектора Санкт-Петербурга перемены были несущественны. По-прежнему главными сферами деятельности остаются социальная защита и развитие образования, культуры, искусства.

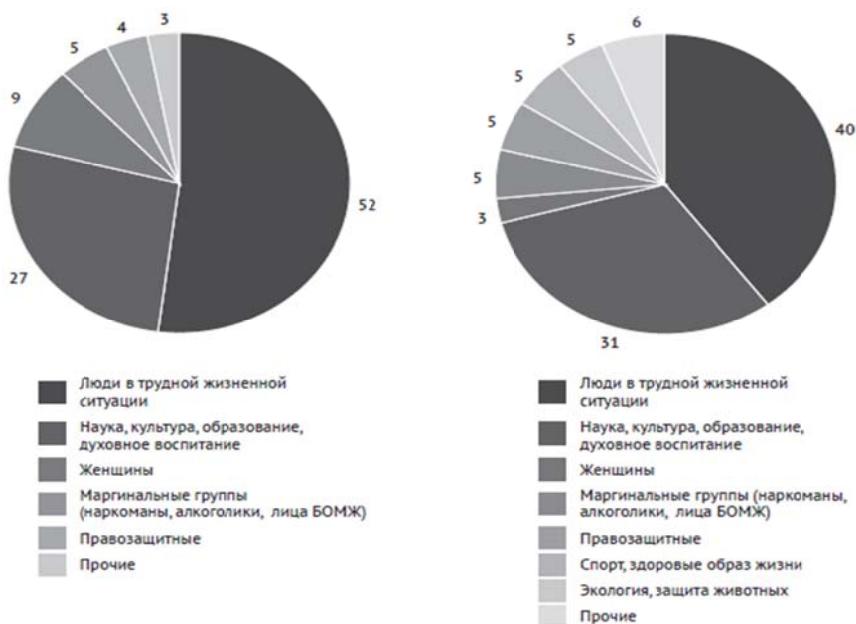


Рис. 6 – Сфера деятельности НКО Санкт-Петербурга в 1999 и 2018 годах

Основные изменения таковы: существенно уменьшилась доля организаций, работающих с людьми в трудных жизненных ситуациях (с 52% до 40%); стали заметны новые направления деятельности: экология, защита окружающей среды и защита животных; здоровый образ жизни и спорт. Такие изменения могут свидетельствовать об изменении потребностей общества. Некоторые области – правовая защита, работа с маргинальными группами – не претерпели изменений. Доля организаций, работающих в области науки, культуры, искусства, духовного возрождения выросла с 27% в 1999 году до 31% в 2018 году.

Интересно отметить, что в 1998-1999 годах 10% опрошенных некоммерческих организаций Петербурга были представлены инфраструктурными НКО, которые предоставляли услуги и консультации другим некоммерческим организациям. В 2018 году таких организаций, которые назвали своей главной целью предоставление услуг и консультаций другим НКО, было всего 4, то есть чуть больше 1%.

Больше половины организаций – 62% – зарегистрировались тогда же, когда начали работу. Еще 26% организаций ответили, что от начала работы до регистрации прошло 1-4 года. Остальные респонденты сообщили, что между началом работы и регистрацией прошел значительный срок, от 5 до 15 лет. Это вполне ожидаемый результат: многие НКО возникли как группы взаимопомощи или неформальные объединения и несколько лет работали, не имея легального статуса. Кроме того, довольно часто происходят случаи разделения организаций; это тоже вызывает ситуацию, когда год регистрации не совпадает с годом начала работы.

В вопросе о финансировании организации надо было указать три основных источника, а также какую долю в процентах от бюджета 2018 года составил каждый из них.

Результаты представлены на рис. 7. Самым распространенным источником являются пожертвования – его использует 61% НКО. Остальные формы – членские взносы, гранты, субсидии, собственная коммерческая деятельность – используются значительно меньшим числом организаций (от 15 до 21%). Реже всего в качестве одного из источников называли госзаказ, его указали всего 9% организаций. Значительная часть НКО Санкт-Петербурга не имеет никакого финансирования – таких в нашей выборке было 15%.

Разумеется, большинство организаций имеют диверсифицированные источники дохода. Однако анализ ответов о доле каждого источника в бюджете 2018 года позволяет увидеть следующую закономерность: даже при использовании нескольких источников финансирования один из них является основным и обеспечивает львиную долю бюджета (от 40 до 100%). НКО довольно четко делятся на группы по принципу того, какой источник финансирования является в их бюджете основным. Зарубежные

гранты составляют основную часть бюджета для 21 организации, российские гранты – для 33 организаций. 103 организации существуют исключительно или главным образом на пожертвования. Для 24 НКО основным источником является собственная коммерческая деятельность, для 23 – членские взносы, для 20 – субсидии.

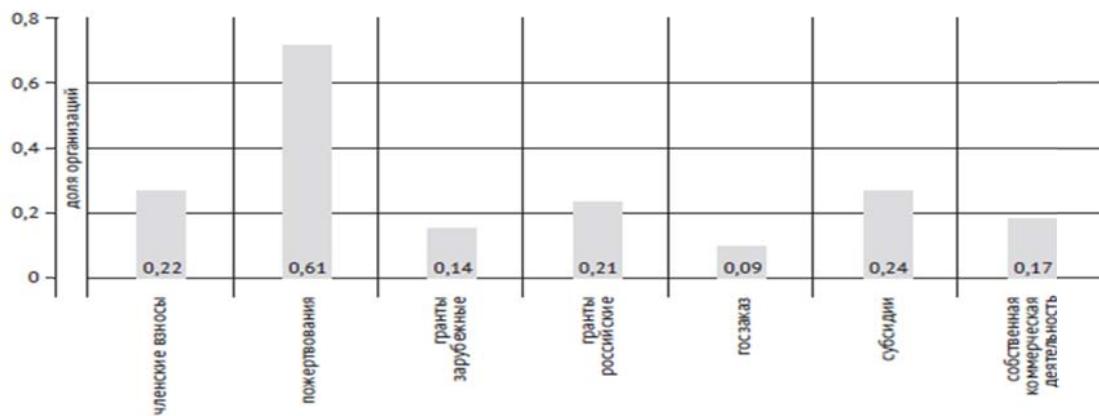


Рисунок 7 – Источники финансирования НКО

Следует отметить, что довольно значительная часть опрошенных НКО (23%) затруднилась с ответом, из каких источников складывается бюджет, либо предпочла не отвечать на этот вопрос.

Функция поиска финансирования в большинстве организаций (55%) ложится на директора. В 14% НКО этим занимается специалист по фандрайзингу, фандрайзинговый отдел или директор по развитию. В остальных 31% организаций поиском денег занимаются «все понемногу».

#### **Список использованных источников:**

1. Болгова О. С. Развитие некоммерческого сектора в России как фактор становления современного гражданского общества / О. С. Болгова; под ред. В. Н. Стегния; Пермский гос. техн. ун-т. – Пермь : Изд-во ПермГТУ, 2009. – 184 с.
2. Вайнер В.Л. Горячая десятка инструментов фандрайзера [Электронный ресурс] / В. Л. Вайнер // Вестник Благотворительности. – Режим доступа : <http://eduworld.udm.net/10.htm>
3. Зверков А. В. Проблемы измерения эффективности автономных некоммерческих спортивных организаций / А. В. Зверков // Научный обозреватель. – 2015. – № 6. – С. 25-26.
4. Карпельева Ю. А. Анализ современного состояния некоммерческого сектора России / Ю. А. Карпельева // Экономика и социум. – 2018. – № 1-3. – С. 517-524.
5. Костенкова Н. К. Направления рационализации учета затрат для целей эффективного управления / Н. К. Костенкова, С. В. Емельянов //

Образовательная среда сегодня и завтра: Сборник научных трудов IX Международной научно-практической конференции под общей редакцией Г. Г. Бубнова, Е. В. Плужника, В. И. Солдаткина. – М., 2014. – С. 229-231.

6. Терновая О.Н. «Третий сектор» в России: тенденции развития // ЭЖ – Юрист, 2017.

7. ЦРНО [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.crno.ru/skachat1/materialyi-czrno>

**Тестова Вера Сергеевна**

Санкт-Петербургский государственный  
экономический университет

к.с.н., доцент кафедры

«Социология и управление персоналом»

## **СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ**

В связи с мировой тенденцией старения населения социальная работа с пожилыми людьми становится все актуальнее. При прекращении трудовой деятельности человек тяжело воспринимает изменения в графике жизни, а также смену своего социального статуса. Кроме того, в условиях изменений как в нашей стране, так и в мире, пожилым людям необходима квалифицированная помощь для адаптации к современным реалиям.

Пожилые люди испытывают огромные трудности, связанные с изменением своего социального статуса после прекращения трудовой деятельности. Адаптация пенсионеров к изменившимся условиям жизни, восстановление социальных связей, повышение активности в повседневной жизни является основной целью социальной реабилитации. Для достижения поставленных целей необходимо решить ряд задач, а именно: формирование навыков структурирования личного времени и проведения досуга, создание предпосылок для выработки желания вести активный образ жизни, устранение психологических зажимов и страхов перед изменениями в жизни, выработка привычки повышать уровень физической активности до рекомендуемого и многие другие.

Если рассматривать цель реабилитации инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья как социальную интеграцию, то есть обеспечение их способности к реализации образа жизни людей без отклонений в состоянии здоровья, то методы адаптивной физической культуры (далее – АФК) играют в ней далеко не последнюю роль. Значение АФК для про-

цесса социальной реабилитации вытекает уже из самого определения этого термина. АФК – это деятельность и ее социальный индивидуально – значимый результат по созданию всесторонней готовности человека с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов, к жизни. Это специфический процесс и результат человеческой деятельности, а также средства и способы совершенствования и гармонизации всех сторон и свойств индивида с отклонениями в состоянии здоровья с помощью физических упражнений.

В настоящее время в Санкт-Петербурге социальная поддержка населения осуществляется Комплексными центрами социального обслуживания населения. На базе Центров существует ряд отделений, работающих с пожилыми людьми в полустационарной форме обслуживания – это социально-досуговые отделения, отделения дневного пребывания и социально-реабилитационные отделения. Хоть цели и задачи, поставленные перед этими отделениями, а также используемые ими методы, во многом сходятся, имеются большие отличия в структуре проводимой работы.

Социально-досуговые отделения люди пожилого возраста могут посещать в течение всего года, выбирая занятия себе по душе, с целью проведения досуга и приобретения новых навыков и умений. Отделения дневного пребывания посещаются в течение одного месяца и не чаще двух раз в год. Данные отделения помогают в формировании привычки к активному проведению досуга, т.к. пожилые люди находятся в них целый рабочий день.

Отдельное внимание стоит уделить социально-реабилитационным отделениям. Работа таких отделений построена таким образом, что клиенты получают большой комплекс услуг в виде четкого расписания занятий. Подобная практика помогает людям, недавно завершившим трудовую деятельность, в формировании привычек по структурированию своего времени в новых условиях жизни. Обслуживание производится в течение ограниченного времени (по желанию клиента от месяца до двух). Так как предоставляется 3-х разовое питание, то появляется возможность находиться на отделении весь рабочий день. Кроме того, на каждый день обслуживания составляется расписание занятий и мастер-классов, посещение которых способствует реализации целей социальной реабилитации. В итоге по окончании реабилитации люди пожилого возраста приобретают навыки и умения, необходимые для формирования социальных связей и самостоятельного повышения качества жизни.

В рамках реализации целей и задач социальной реабилитации пожилых людей используются следующие методы.

Для снятия психологических зажимов проводятся: групповые тренинги по укреплению памяти, занятия по акварельной живописи, арт-терапия, танцевально-двигательная терапия, сказка-терапия. Для формирования социальных связей: пение-терапия, беседы, занятия по трудоте-

рапии, компьютерные курсы, лекции на исторические темы. В целях обучения проведению досуга: экскурсии, концерты, праздничные мероприятия. В области увеличения физической активности: занятия по адаптивной физкультуре, мастер-классы по скандинавской ходьбе, «Дни Здоровья», лекции на медицинские темы.

Если рассматривать специфику работы специалистов по социальной работе в социально-реабилитационных отделениях, то в круг обязанностей специалиста входит разработка разнообразных авторских программ для проведения занятий. Для осуществления подобной деятельности необходимо самим проходить обучение и совершенствоваться постоянно.

Таким образом, повышение квалификации специалистов по социальной работе осуществляется путем прохождения обучающих курсов, семинаров, обмена опытом между Центрами разных районов города, посещения круглых столов и др. Работа в этом направлении помогает специалистам в успешной реализации целей социальной реабилитации пожилых людей.

#### **Список использованных источников:**

1. Инновационные методы практики социальной работы: Учебное пособие / Р.Г. Иванченко. – СПб.: СПбГЭУ, 2018. – 158 с.
2. Психология личности пожилых людей и лиц с ограничениями здоровья: Учебное пособие / О.В. Краснова, И.Н. Галасюк, Т.В. Шинина. – М.: ДСЗН, 2019. – 204 с.
3. Социальная реабилитация: Учебное пособие / Е.И. Холостова, Н.Ф. Дементьева. – М., 2017. – 312 с.

**Топоева Елена Валерьевна**  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация  
 и управление в социальной работе»

### **ПРОБЛЕМА УЧЕТА ИНВАЛИДНОСТИ И СОЦИАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА ГОСУДАРСТВА В ОТНОШЕНИИ ИНВАЛИДОВ В РОССИИ**

В данной статье рассматривается проблема оценки масштабов инвалидности как социального явления, подход к определению инвалидности государством, ратифицировавшем Конвенцию о правах инвалидов, а также социальная политика в отношении данной категории граждан.

Инвалидность является серьезной медико-социальной проблемой как для государства так и для самого индивида. В российском законодательстве инвалидом считается лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты. В Конвенции о правах инвалидов, которую Россия подписала в 2006 году, и ратифицировала в 2012 г., к инвалидам относятся лица с устойчивыми физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые при взаимодействии с различными барьерами могут мешать их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими». Инвалидность рассматривается, с одной стороны, как нарушение здоровья, а с другой стороны, как барьеры для взаимодействия с социальной средой.

В настоящее время медицинскую модель инвалидности сменяет модель социальная, что свидетельствует о том, что понятие инвалидности не является статичным, инвалидность вышла за рамки сугубо медицинской проблемы, с течением времени появилась социальная составляющая, которая предполагала необходимость социальной защиты со стороны государства. В настоящее время понятие инвалидности стало включать интеграцию инвалидов в общественную жизнь, так как жизнь любого человека признается высшей ценностью, качество жизни и доступность социальных благ не должно страдать из-за наличия расстройства функций организма.

Как показывает статистика многих стран, в том числе и России, численность людей с инвалидностью с каждым годом возрастает, по данным Федеральной службы государственной статистики в Российской Федерации на 01.01.2019 года общая численность инвалидов составляла 11947 тыс. человек, в том числе 670 тыс. детей-инвалидов. В 2012 г. общая численность инвалидов 13189 тыс. человек, детей-инвалидов 560 тыс. человек, среди взрослого населения преобладает численность инвалидов, имеющих 2 группу инвалидности [5]. На рост инвалидности оказывают влияние демографические, исторические, социальные, экономические и политические факторы, а также само содержание понятия здоровья. Согласно определению Всемирной организации здравоохранения, здоровье – это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.

Оценить реальные масштабы инвалидности населения страны как явления сложная государственная задача, поскольку статистика ведется по лицам, имеющим социальный статус инвалид или ребенок-инвалид, а не по состоянию здоровья. В Российской Федерации информация о количестве инвалидов поступает из Пенсионного Фонда, Министерства здравоохранения, Бюро медико-социальной экспертизы, данные этих ведомств

разнятся. Например, в 2015 г., по данным годового отчета федерального статистического наблюдения № 19 «Сведения о детях-инвалидах» в Российской Федерации, было зарегистрировано 540,6 тыс. детей-инвалидов в возрасте 0–17 лет. По данным Пенсионного фонда Российской Федерации, в Федеральном регистре лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, на 01.01.2016 в России было зарегистрировано 612 000 детей-инвалидов. [4]

Страны, ратифицировавшие конвенцию о правах инвалидов раньше, ведут учет инвалидности различными методами исследования: государственной статистики, переписей и выборочных наблюдений, поскольку комбинирование этих методов дает полноценный взгляд на проблемы инвалидов и реализации их прав.

При изучении вопроса инвалидности многие авторы считают, что в России существует большой процент неучтеноной инвалидности. К неучтеноной инвалидности относят лиц, не обратившихся за установлением статуса инвалида. Потенциальные инвалиды не обращаются в Бюро МСЭ из-за процедуры прохождения инвалидности, длительности медицинских обследований, по причине удаленности бюро МСЭ, что больше характерно для сельской местности, недостаточной квалификации врачей, не направивших пациентов на медико-социальную экспертизу, из-за наличия социальных установок о влиянии статуса инвалида на их функционирование в обществе, например установление детской инвалидности может быть связано с позицией родителей, которые беспокоятся о будущем своего ребенка, либо взрослый человек, боится оказаться менее востребованным на рынке труда, так как сотруднику с инвалидностью сложнее трудоустроиться. Также к неучтеноным официальной статистикой могут относится дети, находящиеся на полном государственном обеспечении, и имеющие основания для инвалидности, но не оформившие ее, так как не нуждаются в социальной пенсии по инвалидности.

Для выстраивания социальной политики государства необходимо понимать не только численность инвалидов, но и какие социально-демографические группы обладают наибольшими рисками инвалидизации, каковы факторы, определяющие эти риски. Поскольку Россия ратифицировала Конвенцию, то она должна выполнять обязательства по обеспечению реализации прав инвалидами в основных сферах социальной жизни: образовании, здравоохранении, рынке труда, социальной защите. Одним из обязательств является приведение мониторинга инвалидности по международным стандартам. Конвенция о правах инвалидов предполагает измерение инвалидности на основе Международной классификации функционирования. Она исходит из биopsихосоциальной модели инвалидности, где функционирование человека рассматривается на трех уров-

нях: организм – человек – общество. Инвалидность определяется как нарушение/ограничение функционирования на одном и более из этих трех уровней.

В настоящее время ведется дискуссия о том, кого считать инвалидом? Анализ инвалидности способствует формированию социальной политики, которая обеспечила бы равноправное и активное участие в общественной жизни различных по уровню здоровья граждан. Многие заболевания и травмы позволяют человеку вести вполне нормальный образ жизни при наличии технических средств реабилитации, а также доступной социальной среды, которая будет учитывать потребности людей с инвалидностью. В Российской Федерации с 2011 года по настоящее время ведется работа обеспечению доступной социальной среды в рамках Национального проекта «Доступная среда», программа направлена на доступность общественного транспорта, социальных и общественных учреждений, объектов спорта, культуры. Также программа подразумевает совершенствование системы экспертизы и реабилитации инвалидов, оказание помощи в получении образования и трудуоустройстве, а также интеграцию инвалидов в культурную, спортивную и общественную жизнь.

Инвалидность стала рассматриваться не как проблема отдельного человека, а как проблема всего общества. В новом подходе к пониманию инвалидности, человек является инвалидом не только в силу имеющихся у него ограничений, но и по причине тех барьеров, которые существуют в обществе. В настоящее время, человек с ограниченными возможностями, не только в России, но и во многих других странах, имеет меньший доступ к образованию, рынку труда, спорту и т.д.

Возможности для развития человека с инвалидностью и его социальное положение во многом зависят от возраста наступления инвалидности. В более сложной ситуации оказываются дети-инвалиды. Инвалидность с детства – это следствие врожденных нарушений здоровья или нарушений здоровья, приобретенных до достижения 18 лет. Инвалидность у ребенка более тяжелое явление, чем инвалидность у взрослого, поскольку она влияет на процесс развития психики ребенка, усвоения им знаний и приобретение различных навыков. Все это зачастую является причиной социально-психологической дезадаптации детей с ограниченными возможностями.

По мнению врачей и анализа заболеваемости, факторами риска инвалидности у детей являются развитие медицинского направления как перинатология, дети с низкой массой при рождении имеют большую вероятность стать инвалидами, также к инвалидности приводят врожденные аномалии, которые были не выявлены в течение беременности. При при-

менении вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) при женском бесплодии на 30–40% чаще регистрируются пороки развития у ребенка. Следует отметить, что возрастная и гендерная структура детской инвалидности с годами практически не меняется. Наибольшая доля детей-инвалидов приходится на возрастную группу 10–14 лет [1].

Среди основных причин инвалидности взрослого населения называют общее ухудшение состояния здоровья населения, травматизм, ухудшение экологической ситуации, военные конфликты, бедность, неправильный образ жизни, а также совершенствование диагностики заболеваний.

Распространенность и структура инвалидности являются важнейшими характеристиками здоровья населения территории, также инвалидность населения влияет на падение трудовых ресурсов и ставит дополнительные задачи перед системой социальной защиты государства. Таким образом, рост инвалидности населения оказывает негативное влияние на социально-экономическое положение страны. Поэтому необходимы профилактические мероприятия, направленные на предупреждение инвалидности, а также мероприятия, позволяющие человеку с нарушениями здоровья, адаптироваться к социальной среде и быть способным выполнять социально-ролевую функцию, вести максимально возможный независимый образ жизни.

С момента ратификации Конвенции о правах инвалидов в российском законодательстве произошел ряд изменений, касающийся выравнивания правовых гарантий участия инвалидов в социально-экономической и общественной деятельности. Однако, на пути интеграции инвалидов в социально-активную жизнь лежат социальные, институциональные и психологические барьеры. Инвалиды являются не однородной группой. Они дифференцированы по типу заболеваний, полу и возрасту, социальному положению, образованию, географии проживания [6]. При выстраивании социальной политики в отношении инвалидов, необходимо обладать статистическими данными, чтобы отвечать потребностям этой категории граждан.

Социальное и финансовое положение инвалида в настоящее время зависит от государственной социальной помощи и пенсии, а также помощи семьи. Больше возможностей имеют инвалиды, проживающие в городах, районных центрах, а проживающие в маленьких селах и деревнях имеют меньший доступ к социальным услугам и приспособленному социальному пространству. Зачастую инвалиды имеющие рекомендации МСЭ к труду не могут найти работу, по причине неразвитого рынка труда для лиц с особыми нуждами, недостаточного уровня образования, либо по причине отсутствия трудовой мотивации. Таким образом, фор-

мируется «порочный круг» когда «лица с ограниченными возможностями, не имеющие доступа к образовательным ресурсам, чаще всего находятся в неблагоприятном положении на рынке труда и часто получают низкооплачиваемую работу» [7]. Также семья, имеющая в своем составе инвалида, имеет меньшие доходы ввиду осуществления ухода за инвалидом, тем самым теряет часть возможного дохода, что требует дополнительных мер государственной социальной поддержки семьи. Положение на рынке труда и финансовая самостоятельность являются характеристиками, которые позволяют оценить насколько государству удалось интегрировать инвалидов в экономическую и социальную жизнь общества.

В настоящее время Россия на пути интеграционной модели социальной политики в отношении инвалидов, государством создаются условия для адаптации инвалидов в общество через формирование социального пространства, социальную реабилитацию инвалидов, издание законов по выравниванию гражданских прав и возможностей.

#### **Список использованных источников:**

1. Баранов А.А. Проблемы детской инвалидности в современной России / Баранов А.А., Намазова-Баранова Л.С., Терлецкая Р.Н., Антонова Е.В. // Вестник РАМН. – 2017. – №72 (4). – С. 305–312.
2. Инвалидность и социальное положение инвалидов в России [Электронный ресурс] / под ред. Т. М. Малевой. – М.: Издательский дом «Дело» РАНХиГС, 2017 г. – 256 с. // Режим доступа: <https://www.ranepa.ru/images/insap/invalides.pdf>
3. Конвенции ООН о правах инвалидов. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://zhit-vmeste.ru/gosprogramma-dostupnaya-sreda/normativnye-pravovye-akty/konvensiya-oon-o-pravakh-invalida/479/>
4. Организация и проведение комплексного мониторинга положения инвалидов в России в свете Конвенции ООН о правах инвалидов [Электронный ресурс] / Васин С.А., Горлин Ю.М. [и др.] Режим доступа: <https://www.hse.ru/data/2014/09/30/1100430112/pdf>
5. Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики в Российской Федерации [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.gks.ru/>
6. Романов П.В., Ярская-Смирнова Е.Р. Инвалиды и общество: двадцать лет спустя. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://ecsocman.hse.ru/data/2011/02/13/1214888083/Romanov\\_06.pdf](http://ecsocman.hse.ru/data/2011/02/13/1214888083/Romanov_06.pdf)
7. Шевченко А.И. К вопросу об опыте реализации политики по отношению к человеку с ограниченными возможностями // Историческая и социально-образовательная мысль. – 2014. – № 2 (24). – С. 267-271.

Туфанова Людмила Васильевна  
 Санкт-Петербургский государственный  
 экономический университет  
 Магистерская программа  
 «Экономика, право, организация  
 и управление в социальной работе»

## ДЕМЕНЦИЯ – СИНДРОМ КОГНИТИВНОЙ ФУНКЦИИ ПСИХИКИ ЧЕЛОВЕКА ИЛИ ПРОБЛЕМА СОЦИАЛЬНОГО ОБЩЕСТВА

На сегодняшний день нет никакого сомнения, что деменция, представляет одну из серьезнейших проблем 21 века. Всемирная организация здравоохранения дает следующее определение деменции – это синдром, провоцирующий деградацию когнитивной функции психики человека. Его точное определение – поражение головного мозга, повлекших деградацию высших функций: память, ориентацию, мышление, понимание, счет, способность к обучению, речь и др. Как правило, негативное изменение познавательной функции сопровождается снижением самоконтроля над собственными эмоциями, общественным поведением и самомотивацией. Данный синдром фиксируется при болезнях Альцгеймера, цереброваскулярных болезнях и состояниях, первично и повторно поражающих головной мозг человека.<sup>1</sup>

Принято считать, что деменция – удел пожилого возраста. Она приходит в тот момент, когда устойчивое положение в обществе достигнуто, карьера сделана, дети могут позаботиться сами о себе. Кажется, наступила лучшая пора в жизни, наконец, можно переехать на дачу, вспомнить давно забытые увлечения, начать путешествовать, но, увы.

Статистика неумолима: по данным Всемирной организации здравоохранения – сегодня в мире порядка 50 миллионов семей страдают от деменции, число, которых стремительно растет. В России данных официальных Минздрава Российской Федерации еще нет, но по подсчетам отечественных ученых в 2017 году, насчитывалось 1,7 миллионов больных. Объединенные европейские данные таковы: если в возрасте 65-69 лет заболевает один человек из 100, а в возрасте 70-74 года – два, то в дальнейшем, рост движется намного быстрее. Динамика увеличения заболевания у мужчин и женщин следующая:

- 75-79 лет: мужчины 6 %, женщины 7%;
- 80-84 года: мужчины 9 %, женщины 12%;
- 85-89 лет: мужчины 14%, женщины 26,5% (максимальный разрыв);

---

<sup>1</sup> Дамулин И. В. Когнитивные расстройства. Некоторые вопросы клиники, диагностики, лечения / И. В. Дамулин. – М., 2012. – 19 с.

- 90 лет: мужчины 31 %, женщины 39%.

Печально осознавать, то, что ученые прогнозируют удвоение количества людей, дементных пациентов каждые 20 лет. К 2050 году их количество может догнать 100 миллионов человек, на уход которых понадобятся затраты, неподъемные для бюджета многих стран, даже далеко не бедных. Именно поэтому, деменцию официально называют одной из самых серьезнейших проблем здравоохранения, решения которой пока не найдено, а не официально – чумой 21 века.

Именно поэтому, сегодня важно говорить о деменции в обществе практически везде, говорить в семьях, в детских садах, в школах и т.п. Важно акцентировать эту проблему в государственных программах, обсуждать в сфере медицинского и социального обслуживания, с работниками в сфере общественного транспорта, сфере быта. На когнитивный синдром такого рода уже давно нельзя смотреть как на частную проблему отдельных семей и людей. Это касается всех и все должны знать уже сегодня как лучше понять людей с деменцией, как предупредить ее наступление и как помочь нуждающимся помощи.

Во всем мире заболевание такого рода диагностируется в малой степени, если же диагноз ставится, то случается это на достаточно поздней стадии развития синдрома. В настоящее время наблюдается колossalный разрыв между потребности в профилактике и лечения таковой болезни, уходе за больными и фактической степенью обеспечения таковыми услугами. Модели построения долгосрочного ухода за пациентами с деменцией от постановки диагноза до конца жизни обычно имеют фрагментный характер, а то и совсем отсутствуют. Зачастую наблюдается недостаток информации о коварной болезни и осознания ее особенностей, что приводит к стигматизации, препятствует диагностике и оказанию помощи.

К большому огорчению, в районной поликлинике, психиатр и другие специалисты не всегда достаточно углублен в проблему деменции. Нередко, врач сообщает близким заболевшего, что провалы в памяти и иные расстройства считается нормальным симптомом старости и предлагает смириться с таковыми изменениями. Не назначая лечения сам, он не рекомендует клинику, в которой пациенту может быть предложена соответствующая терапия и регулярный контроль динамики болезни. Своевременная информированность населения о клиниках и специалистах, занимающихся этим заболеванием, несет положительный результат в решении многих задач, связанных с данной глобальной проблемой.

В России информированность населения о проблемах когнитивного синдрома критично низка и большинство людей считают, что сигналы заболевания являются выражением естественного старения. Зачастую, социальные работники, привыкая к взаимодействию с пожилыми людьми, многие из которых имеют снижение концентрации внимания и памяти, отме-

чают происходящее, как за естественный и характерный для старческого возраста процесс. Зарождающаяся болезнь требует незамедлительного вмешательства, изменения стандартных подходов в социальной работе с данным индивидом, привлечения узких специалистов для консультаций и помощи.

Синдром деменция – проблема не только больного, родственники вынуждены заниматься круглосуточным уходом, а больной нуждается в постоянном надзоре. Недостаток знаний о деменции и ее специфики – проблема всего мира, что ведет к социальной стигматизации больных и их семей, задерживает постановку диагноза, мешает своевременно начать лечение. Данная проблема выходит за рамки медицинской помощи и становится психологической, социальной и экономической. Отрицание деменции родственниками из-за страха получить ярлык тормозит начало правильного лечения и единственный способ противостоять этому – знание о синдроме, нарушающем жизнедеятельность человека. Чем выше уровень этих знаний, тем выше лояльность общества и семей, тем качественнее оказание медицинской и социальной помощи.<sup>2</sup>

Пациенты с деменцией в равной степени нуждаются как в медицинской помощи, так и в социальной поддержке. При прогрессировании симптомов болезни, меры социальной защиты и поддержки являются приоритетными в системе оказания помощи больному. Направление на медико-социальную экспертизу для признания инвалидом осуществляется врачом общей практики, врачом – неврологом, либо врачом психиатром, в зависимости от основного синдрома на основании заключения. Успешность медицинских мероприятий зависит также от качественного социального обслуживания, а работа с дементными получателями услуг имеет специфику, упирающуюся в конкретную форму социального обслуживания. Так, сфера социального обслуживания на дому чаще способствует профилактике деменции, поскольку социальный работник приносит в дом пожилого человека атмосферу уверенности в завтрашнем дне, поддерживает социальные связи пожилого человека, сам является важнейшим коммуникативным партнёром. Именно социальный работник первым сигнализирует о тревожных изменениях в характере и поведении пожилого.

Полустационарная форма обслуживания обеспечивает пребывание индивида в организации социального обслуживания в определённое время суток, как правило, в дневное время. Формирование своеобразных групп дневного пребывания для дементных лиц позволяет частично разгрузить их родственников и способствует разнообразию их досуга, повышению их

---

<sup>2</sup> Деменция: в ближайшие 30 лет число затронутых людей возрастет втрое: выпуск новостей [Электронный ресурс] / Всемирная организация здравоохранения. – 2017. – Режим доступа: [http://apps.who.int/ebwha/pdf\\_files/EB140/B140\\_28-ru.pdf](http://apps.who.int/ebwha/pdf_files/EB140/B140_28-ru.pdf).

психической активности, что приводит к активизации их жизненного потенциала. Помещение в стационарное учреждение социального обслуживания населения, а конкретно в психоневрологические интернаты, осуществляется при неэффективности амбулаторных форм медико-социальной реабилитации. Стационарное социальное обслуживание предполагает наиболее объёмный комплекс социально-медицинских, социально-психологических и социально-бытовых услуг, способствующий снижению симптоматики и сдерживающий процесс деградации личности.

На сегодняшний день, в структуру социальной защиты внедряются инновационные методы социальной работы с дементно больными людьми, одной из которых является сопровождаемое проживание. Под сопровождаемым проживанием понимается стационарно замещающая технология социального обслуживания, которая предполагает возможность предоставления инвалидам социальных услуг и проведения мероприятий по социальному сопровождению инвалидов (содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам) в целях компенсации обстоятельств, которые ухудшают условия жизнедеятельности и сохранения пребывания в привычной, благоприятной для него среде.

Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации разработало и утвердило методические рекомендации по организации сопровождаемого проживания инвалидов. Приказ Минтруда России № 847 от 14 декабря 2017 г. носит рекомендательный характер, хотя предполагалось, что регионы обяжут использовать сопровождаемое проживание инвалидов как альтернативу психоневрологическим интернатам.

Сегодня наиболее острыми остается вопрос законодательного закрепления понятия «сопровождаемое проживание», в связи с чем, необходимо внести предложения о закреплении данного понятия в двух федеральных законах – в Федеральном законе № 181 «О социальной защите инвалидов» и Федеральном законе № 442 «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации».

Сопровождаемое проживание в своей основе имеет бесспорную генронтологическую составляющую. При сопровождаемом проживании специалисты разделяют ответственность за таких инвалидов с их родственниками, на которых ложатся определённые обязанности по обеспечению комфорtnого проживания, проведению санитарно-гигиенической работы, предоставлению медицинской помощи, поддержанию стабильности в системе социальных взаимодействий пожилого человека. Безусловным преимуществом является организационная разгрузка стационаров для таких пациентов. Становится возможным осуществление наблюдения за больным человеком в домашних условиях. Терапия «домашней средой» при объективном и грамотном подходе может стать перспективным направле-

нием социальной работы с дементными гражданами. Это создаст позитивный эффект в виде расширения действенных взаимосвязей между социальными службами и родственниками инвалидов и пожилых людей. Сопровождаемое проживание дементных получателей услуг как альтернатива стационарному проживанию создает свою значимость и эффективность в деле социально-терапевтической поддержки и дальнейшей профилактики усугубления психических проблем. Наряду с этим, своевременные консультации с психиатром и иными специалистами являются необходимыми для успешной адаптации и реабилитации. Это становится очень важным, особенно в условиях боязни родственников за возможную госпитализацию дементного больного, за непредсказуемость его нахождения в условиях стационара и взаимоотношения с другими проживающими.<sup>3</sup>

В целом, выстраивая работу с дементными получателями услуг, необходимо стремиться к созданию вокруг человека коммуникативного пространства. Система социальных связей, окружающих человека с деменцией, имеет не меньшее значение, чем уровень жизни и его здоровья. Разнообразные социальные связи позволяют решать, как материальные, так и бытовые вопросы жизнеобеспечения при, а также играют огромную роль в социально-психологической поддержке больного человека. Они создают коммуникативную среду, позволяющую избавляться от чувства одиночества, осуществлять информационный обмен с различными социальными субъектами, действовать в более определённых социальных координатах. Обширность знакомств и дружеских контактов, постоянные взаимоотношения с родственниками и друзьями обеспечивают эмоциональную насыщенность повседневной жизни, блокируя дальнейшее развитие когнитивного синдрома. Позитивность социальных связей влияют на завершённость социально-коммуникативного поля в плане конструктивного влияния на качество жизни человека. Следовательно, включённость индивида в позитивные социальные структуры – семью, клубы, социальные учреждения, различные общественные организации является одним из важнейших условий профилактики и терапии деменции.

#### **Список использованных источников:**

1. Дамулин И.В. Когнитивные расстройства. Некоторые вопросы клиники, диагностики, лечения. – М., 2012. – 19 с.
2. Григорьев И.В., Шайхатдинов В.Ш. Право социального обеспечения: учебник для бакалавров. – М., 2015. – 402 с.

---

<sup>3</sup> Деменция. Информационный бюллетень [Электронный ресурс] / Всемирная организация здравоохранения. – 2017. – Режим доступа: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/dementia>

3. Воронцова М.В., Макаров В.Е. Социальная защита и обслуживание населения. Учебно-методическое пособие. – Таганрог: Изд-во С.А. Ступина, 2015. – 309 с.
4. Левин О.С. Двигательные и когнитивные нарушения в пожилом возрасте. – М., [Б. м. : б. и.], 2007. – 32 с.
5. Левин О.С. Ранняя диагностика деменции // Пожилой пациент. – 2009. – № 1. – С. 21–30.

Научное издание

**ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ  
В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ**

**Городской семинар**

**Санкт-Петербург**

**26 февраля 2020**

**Сборник статей**

*Под редакцией  
д-ра экон. наук, профессора М.Г. Гильдингерис,  
канд. социол. наук, доцента В.С. Тестовой*

Подписано в печать 21.07.2020. Формат 60×84 1/16.  
Усл. печ. л. 11,5. Тираж 500 экз. Заказ 587.

Издательство СПбГЭУ. 191023, Санкт-Петербург, Садовая ул., д. 21.

Отпечатано на полиграфической базе СПбГЭУ