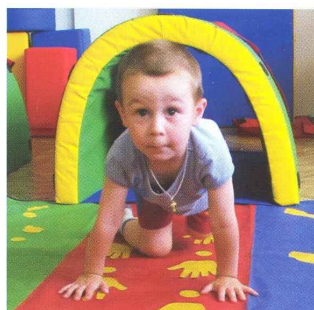
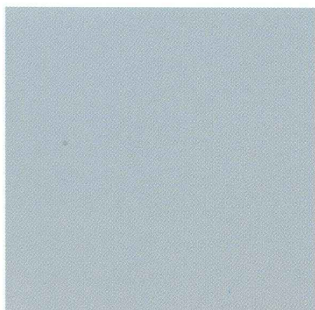
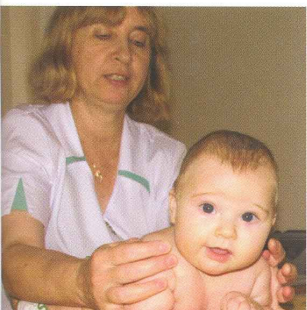
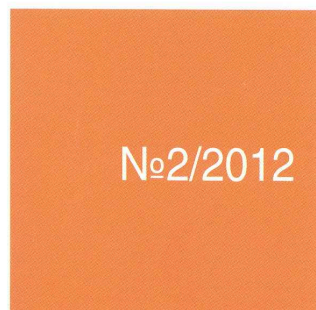
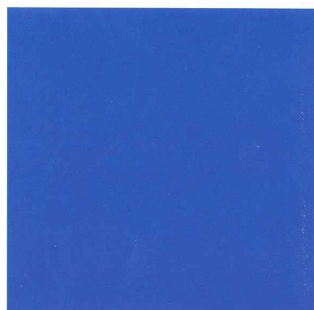
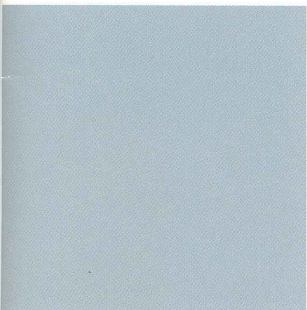
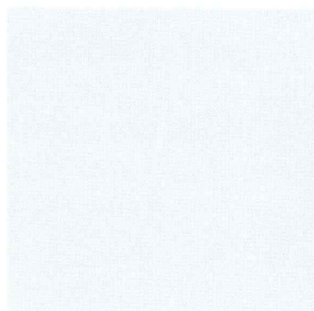
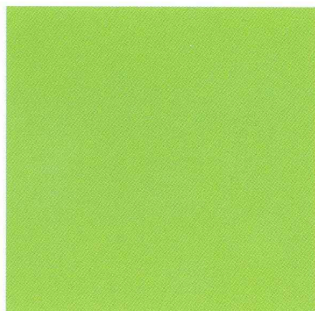




Социальная *работа*

НАУЧНО-ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛ



МОСКВА 2012

СОДЕРЖАНИЕ 2/2012

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

ДАШКИНА АНТОНИНА НИКОЛАЕВНА

ОТВЕТСТВЕННЫЙ СЕКРЕТАРЬ

САМОЙЛОВА ТАТЬЯНА ГЕННАДЬЕВНА

ВЕРСТКА, МАКЕТ

ООО Издательство «АДАМАНТЪ»

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

ГОРДЕЕВА МАРИНА ВЛАДИМИРОВНА,
РУКОВОДИТЕЛЬ ФОНДА ПОДДЕРЖКИ ДЕТЕЙ,
НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ
СИТУАЦИИ

ЛАГУНКИНА ВАЛЕНТИНА ИВАНОВНА,
МИНИСТР СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВА МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИПСКИЙ ИГОРЬ АДАМОВИЧ,
ПРОФЕССОР ИПК ДСЭН

ПЕТРОСЯН ВЛАДИМИР АРШАКОВИЧ,
МИНИСТР ПРАВИТЕЛЬСТВА МОСКВЫ,
РУКОВОДИТЕЛЬ ДЕПАРТАМЕНТА СОЦИАЛЬНОЙ
ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПЫХТИН СЕРГЕЙ ИОСИФОВИЧ,
МИНИСТР СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ, ТРУДА
И ЗАНЯТОСТИ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

УСКОВА НАДЕЖДА ЕВГЕНЬЕВНА,
ЗАМЕСТИТЕЛЬ ДИРЕКТОРА ДЕПАРТАМЕНТА
ОРГАНИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
НАСЕЛЕНИЯ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ

ПИСЬМА С ПРЕДЛОЖЕНИЯМИ И МАТЕРИАЛЫ
ДЛЯ ПУБЛИКАЦИИ ВЫСЛАТЬ
ПО **АДРЕСУ РЕДАКЦИИ**:
119002 Г. МОСКВА

А / Я 75, ДАШКИНОЙ А. Н.
E-MAIL: SOCIAL2000@MAIL.RU
WWW.SSOPIR.RU
ТЕЛ.: +7 (495) 649-97-92

ИЗДАТЕЛЬ:

ООО "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНО-
ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ИННОВАЦИЙ"

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РЕГИСТРАЦИИ:
СМИ-ПИ № 77-9976 ОТ 10.10.2001

РЕДАКЦИЯ НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ
ЗА ДОСТОВЕРНОСТЬ ИНФОРМАЦИИ,
ОПУБЛИКОВАННОЙ В ЖУРНАЛЕ

ТИРАЖ 8000 ЭКЗ.

ОПЕЧАТАНО: ООО «ШАЦКАЯ ТИПОГРАФИЯ»
ПОДПИСНОЙ ИНДЕКС: 80805

- 2 Приветственное слово Губернатора Ленинградской области
В.П. Сердюкова
- 3 Инновационные направления развития системы социальной
защиты населения Ленинградской области
- 7 Политика в сфере социальной защиты семей с детьми в
Ленинградской области
- 12 Другие дети
- 15 Детство за решеткой
- 18 Университет третьего возраста в Ленинградской области
- 22 Верхом на «докторе»
- 24 В объективе – сельская семья
- 26 Лето – это маленькая жизнь
- 28 Сосновый Бор: город без жестокости к детям
- 30 Каждый ребёнок должен иметь место под солнцем
- 33 Реабилитация детей-инвалидов – новые подходы
- 35 У каждого ребенка должна быть мама
- 37 Доступная среда – равные возможности
- 39 Программа краткосрочной реабилитации граждан пожилого
возраста и инвалидов
- 47 Социальное обслуживание на дому пожилых людей и инвалидов
в Ленинградской области
- 51 Повременная нагрузка на социального работника: как это было
- 54 Международное партнерство в социальной сфере
- 57 Программы поддержки культурной жизни людей пожилого
возраста
- 59 Пусть все яркие цвета радуги наполнят добротой и красотой
сердца особых детей!
- 61 23-24 августа 2012 года г. Ульяновск
- 63 Будущее социальной работы
- 64 Социальным работникам посвящается



ПРИВЕТСТВЕННОЕ СЛОВО ГУБЕРНАТОРА ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В.П. СЕРДЮКОВА

Дорогие друзья!

Социальную защиту мы нередко видим лишь как меру поддержки наших ветеранов, которым государство предоставляет компенсации за проезд, жилье и коммунальные услуги, обеспечивает льготными лекарствами и санаторным лечением. Забота о людях старшего поколения – очень важная сфера, но полнота социальной работы этим не исчерпывается.

Социальная помощь сопровождает нас уже с первых дней жизни. Привычным стало, что родители получают пособие на рождение ребенка, а теперь в Ленинградской области введен и дополнительный к федеральному «материнский капитал» в размере 100 тысяч рублей. Он полагается семьям, в которых появились третьи и последующие дети. Использовать его можно, например, на строительство собственного дома, участок под который в первоочередном порядке бесплатно предоставит муниципалитет. В целом уже почти две с половиной тысячи семей Ленинградской области воспользовались этой возможностью.

Помочь достойно собрать ребенка в школу благодаря вовремя оказанной материальной помощи, доставить

его к ней из отдаленного села на муниципальном школьном автобусе – все это грамотно построенная социальная работа. Сфера её поистине безгранична и постоянно расширяется. Об этом говорит уже то, что из 1 миллиона 730 тысяч жителей Ленинградской области, свыше 552 тысяч являются получателями различных льгот и мер социальной поддержки. Закономерно, что только за последние пять лет объемы средств, вложенных в развитие региональной социальной политики удвоились и достигли семи с половиной миллиардов рублей, а поддержка семей с детьми возросла почти втрое: с 313 миллионов рублей в 2006 году до 865 миллионов рублей в 2011 году. Это последовательная политика Правительства Ленинградской области, направленная на постоянное повышение качества жизни жителей региона.

Но не только в цифрах дело. Главное, чтобы каждый рубль обернулся добром для конкретного человека. О том, как идут к этой цели в Ленинградской области, кто и чем старается вам помочь, о заботах и достижениях этих людей, вы узнаете из этого журнала.

*Губернатор Ленинградской области
Валерий Сердюков*

ИННОВАЦИОННЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ



Филиппова Нина Викторовна,
Председатель комитета по социальной
защите населения Ленинградской области

Современная модель системы социальной защиты населения сформировалась и получила динамичное развитие в последнее двадцатилетие.

Девяностые годы прошлого века потребовали от государства создания системы социальной помощи и поддержки не только социально незащищенных групп населения, к которым относились пенсионеры, инвалиды, малоимущие семьи с детьми, но и работающего населения.

Мы помним, насколько востребованы были в то время различные виды материальной (денежной, натуральной) помощи, гуманитарная помощь.

В это же время был заложен фундамент системы социального обслуживания населения. В начале девяностых стали создаваться центры социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, центры социальной помощи семье и детям, центры реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, комплексные центры, увеличивались объемы социальных выплат.

В 2005 году в условиях процесса разграничения полномочий между органами государственной власти Российской Федерации, субъектов РФ и органами местного самоуправления, реализации административ-

ной и бюджетной реформ система социальной защиты населения Ленинградской области претерпела существенные преобразования. Для работы в новых условиях в полном объеме сформирована нормативно-правовая база деятельности по предоставлению мер социальной поддержки и социального обслуживания жителям Ленинградской области. Реализация отдельных государственных полномочий передана органам местного самоуправления муниципальных районов и городского округа.

Современная структура органов и учреждений социальной защиты населения Ленинградской области включает в себя:

- комитет по социальной защите населения Ленинградской области;
- органы социальной защиты населения муниципальных районов и городского округа Ленинградской области;
- государственные и муниципальные учреждения социального обслуживания.

Сегодня комитет по социальной защите населения Ленинградской области участвует в формировании и реализации государственной политики, осуществляет в пределах своей компетенции государственное управ-

ление и контроль по вопросам социальной защиты населения на территории Ленинградской области, правовое, информационное и организационно-методическое обеспечение деятельности органов и учреждений социальной защиты населения, других заинтересованных организаций по закрепленным вопросам, непосредственно обеспечивает деятельность подведомственных государственных стационарных учреждений социального обслуживания.

Предоставление полустационарного социального обслуживания и мер социальной поддержки отдельным категориям граждан организуется через органы и учреждения социальной защиты населения муниципальных районов и городского округа Ленинградской области в рамках переданных отдельных государственных полномочий.

Финансирование предоставления мер социальной поддержки и социального обслуживания отдельным категориям граждан, а также деятельности муниципальных органов социальной защиты населения осуществляется за счет средств областного бюджета Ленинградской области в виде субвенций и субсидий бюджетам муниципальных образований.

Седьмой год в практику работы органов и учреждений социальной защиты населения Ленинградской области внедрены принципы бюджетирования, ориентированного на результат, что способствует повышению эффективности бюджетных расходов. Распределение бюджетных ресурсов по отрасли направлено на достижение конкретных результатов в соответствии со среднесрочными приоритетами социально-экономической политики в пределах прогнозируемых на долгосрочную перспективу объемов бюджетных ресурсов.

За прошедший период система социальной защиты населения претерпела изменения. На место мер, направленных на ликвидацию трудных жизненных ситуаций, в работу социальных служб пришли превентивные меры. Получили развитие инновационные формы и виды социальной поддержки и социального обслуживания населения, отвечающие потребностям населения, обусловленные необходимостью поиска новых эффективных способов решения социальных проблем населения.

Последовательно реализуемая на протяжении двух десятилетий региональная социальная политика способствует стабильному выполнению органами государственной власти региона социальных обязательств.

Решение вопросов социальной защиты населения является приоритетным направлением деятельности Правительства Ленинградской области. Подтверждение тому – ежегодное усиление социальной направленности областного бюджета. Объемы предоставляемых населению мер социальной поддержки ежегодно увеличиваются.

Только за последние пять лет объем бюджетных средств по разделу «Социальная политика» вырос почти в 2 раза. Если в 2006 году финансирование отрасли составляло 4 млрд. рублей, то в 2011 году – 7,5 млрд. рублей.

В 2011 году деятельность комитета, органов и учреждений социальной защиты населения Ленинградской области была направлена на повышение адресности социальной помощи, минимизацию уровня бедности населения, повышение доступности и качества социального обслуживания.

Органами социальной защиты населения реализуются 30 государственных полномочий: осуществляется установление льготного статуса 20 категориям граждан, предоставляется 96 видов выплат и 18 видов мер социальной поддержки.

Положительные тенденции основных показателей, свидетельствующих о повышении жизненного уровня льготных категорий граждан, в 2011 году сохранены.

Общая численность получателей льгот и социальных гарантий составила 552 тыс. граждан. Это каждый третий житель области. Меры социальной поддержки позволили в 2011 году увеличить доходы ветеранов труда, жертв политических репрессий и тружеников тыла на сумму от 5,5 до 24,3 тыс. рублей, многодетных семей – в среднем на 35 тыс. рублей, ветеранов труда Ленинградской области – на 6,6 тыс. рублей. За счет социальных выплат годовой доход малоимущих граждан и семей с детьми увеличился в среднем на 13%. Доля семей с детьми, преодолевших «порог бедности», составила 21,4%.

В прошедшем году в Ленинградской области были приняты меры по совершенствованию механизма предоставления отдельных выплат.

Разработаны технологические карты межведомственного взаимодействия на 40 государственных услуг. Ежемесячные денежные компенсации ветеранам труда, сельским специалистам и многодетным семьям с июля 2011 года предоставляются в «твердых» выплатах. Внесены изменения в областное законодательство, регламентирующие дополнительные меры поддержки семей с детьми.

С 1 января 2012 года ежемесячные пособия на детей-инвалидов, на детей, чьи родители являются нетрудоспособными инвалидами 1 или 2 группы, предоставляются в повышенном размере в виде доплаты до величины прожиточного минимума, установленной на ребенка. В полтора раза увеличены размеры ежемесячных пособий на детей разыскиваемых родителей и на детей военнослужащих по призыву. Введено дополнительное региональное единовременное пособие при рождении одновременно трех и более детей в размере 100 тыс. руб. Веден региональный материнский капитал в размере 100 тыс. руб. многодетным семьям на 3-го и последующих детей.

Уже в начале 2012 года в Ленинградской области приняты нормативные правовые акты, предусматривающие увеличение до 20 тысяч рублей регионального единовременного пособия при рождении ребенка, на 10 процентов – ежемесячных пособий на детей малоимущим семьям, на 33 и 25 процентов соответственно увеличится компенсация на питание беременным женщинам и кормящим матерям и детям до 3 лет, на 67

процентов – ежегодная компенсация на школьную форму на детей из малообеспеченных многодетных семей.

В то же время в современных условиях, на наш взгляд, важное значение в решении вопросов социальной поддержки отдельных категорий граждан имеют технологии «самообеспечения». Сегодня социальная помощь должна быть переориентирована на активизацию собственного потенциала человека. Это предполагает предоставление помощи при условии ответных социальных обязательств получателя, с целью повышения его ответственности и снижения иждивенческих тенденций. Понятие «социальный контракт» реализуется с 2001 года в Ленинградской области в социальной работе с неблагополучными семьями во всех муниципальных районах, и хотя он сегодня не имеет под собой дополнительного материального стимулирования, коэффициент полезного действия значительно увеличивается.

За последние годы в нашу отрасль пришли информационные технологии. Сегодня уже созданы электронные дела на каждого получателя социальных выплат и мер социальной поддержки, автоматизирована система назначения и выплаты, позволяющая в электронном виде формировать решения о назначении, выплатные документы и осуществлять зачисление выплат на счета, открытые гражданами (по их выбору) в филиалах банков и почтовых отделениях, в течение 3-х дней.

Обеспечено информационное взаимодействие в электронном виде с Пенсионным фондом, службами занятости, фондом социального страхования, организациями ЖКХ. Минимизации административных процедур при предоставлении государственных услуг способствует создание на базе муниципальных органов социальной защиты служб «Одного окна».

Во всех центрах социального обслуживания введено автоматизированное рабочее место ЦСО, позволяющее вести полный учет получателей социальных услуг в электронном виде (так называемое «электронное дело» на каждого обслуживаемого) и осуществлять контроль за предоставлением данных услуг.

Сформирован единый электронный банк данных многодетных семей.

На официальном сайте комитета по социальной защите населения Ленинградской области организовано On-line консультирование.

Ведется работа по организации предоставления отдельных государственных услуг в электронном виде, внедрению универсальных электронных карт.

Перспективным направлением инновационной деятельности в социальной сфере является повышение эффективности и качества предоставляемого населению социального обслуживания, расширение спектра социальных услуг, отвечающих социальным потребностям различных групп населения.

Сегодня в области сформирована система социального обслуживания населения, включающая 52 учреждения социального обслуживания населения, в том числе 15 государственных и 37 муниципальных учреждений.

Ежегодно учреждениями обслуживается более 80 тысяч граждан пожилого возраста и инвалидов, 23 тысячи детей и 21 тысяча семей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Все учреждения работают в рамках регионального задания, до 10% которого размещено в некоммерческих организациях.

Важной составляющей модернизации социального обслуживания населения является внедрение инновационных технологий в социальное обслуживание семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Это обусловлено тем, что в настоящее время четким ориентиром государственной политики в отношении детей является переход от политики ликвидации последствий, предполагающей стационарные формы обслуживания детей, к политике профилактики трудных жизненных ситуаций, предупреждения изъятия и передачи детей в государственные учреждения.

Сегодня вопросами предупреждения социального неблагополучия в семьях с детьми занимается целый ряд ведомств и служб. Это органы и учреждения образования, здравоохранения, социальной защиты, внутренних дел, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, общественные организации. Такая разветвленность системы приводит к возникновению административных барьеров, возникающих вследствие разделенных полномочий.

Поэтому основным принципом решения социальных проблем семей с детьми является командный межведомственный подход. В каждом районе разработаны и реализуются межведомственные планы профилактики социального сиротства. В работу социальных служб Ленинградской области прочно вошли такие социальные технологии, как сетевая семейная терапия, мультидисциплинарные мобильные бригады, развиваются межведомственные службы по предотвращению отказов от детей в родильных домах, оказанию помощи семьям с детьми, затронутых ВИЧ, технологии раннего вмешательства (ранней профилактики детской инвалидности). Началась работа по созданию служб профессиональных принимающих семей для временного проживания подростков, находящихся в социально опасном положении, внедрению ювенальных технологий межведомственного социального сопровождения несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом.

В отношении граждан пожилого возраста и инвалидов деятельность социальных служб Ленинградской области сегодня направлена на преимущественное развитие профилактических, в том числе стационарозамещающих форм социального обслуживания, направленных на сохранение социальной активности пожилых людей и возможности как можно дольше проживать в домашних условиях.

И здесь в перечне используемых нами технологий – социально-просветительский проект Университет третьего возраста, развитие диспетчерских служб и мобильных бригад по обслуживанию на дому, предоставление социально-реабилитационных услуг для постинсультных больных на дому. С 2012 года планируется организация

работы службы сиделок, внедрение в пилотном режиме технологии организации социального обслуживания пожилых людей и инвалидов в приемной семье, оказания экстренной помощи на дому «тревожная кнопка».

Важным направлением нашей деятельности является решение вопросов обеспечения безбарьерной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения, беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры, информации и связи, к государственным услугам.

Комитет по социальной защите населения Ленинградской области активно участвует в экспертизе документов территориального планирования муниципальных образований Ленинградской области на наличие в них разделов по обеспечению доступной среды для маломобильных групп населения.

В 2011 году 10 учреждений социального обслуживания населения оборудованы пандусами, поручнями, подъемниками, была произведена реконструкция входных групп, путей перемещения и зон обслуживания в зданиях. В 2012 году такая работа будет проведена еще в 62 учреждениях социальной защиты населения, здравоохранения, культуры, образования.

Для определения единого подхода к организации обследования и паспортизации объектов социальной инфраструктуры областным комитетом организована разработка методики определения доступности социальных объектов для инвалидов, согласованная со строительными нормами и правилами.

В наших планах – апробировать методику в муниципальных образованиях, чтобы с 2013 года начать полномасштабное обследование объектов социальной инфраструктуры, в первую очередь, на базе которых предоставляются государственные услуги, и сформировать на его основе базу данных об их доступности.

Дальнейшее развитие системы социального обслуживания населения Ленинградской области мы связываем с реформами, проводимыми в бюджетной сфере. В результате совершенствования организационно-правовой структуры учреждений в регионе функционируют 11 автономных, 19 бюджетных и 22 казенных учреждения.

Переход на изменение механизма финансового обеспечения бюджетных и автономных учреждений социального обслуживания (от сметного финансирования к финансированию в виде субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания), для нашей отрасли оказался менее болезненным, так как с 2006 года наши муниципальные учреждения уже работают в рамках регионального задания и финансирования по услугам.

Сегодня главная задача для автономных и бюджетных учреждений – максимальное использование новых условий и стимулов для сокращения внутренних издержек и привлечения внебюджетных источников финансового обеспечения, развитие платных услуг, повышение эффективности и открытости их деятельности. А для государственных стационарных учреждений, работающих сегодня в статусе казенных, – эффективное и рациональ-

ное использование бюджетных средств, неукоснительное выполнение установленного для каждого учреждения задания по мобилизации доходов в областной бюджет, получаемых в качестве платы за стационарное обслуживание.

В 2011 году в регионе проведена реформа оплаты труда работников бюджетной сферы, направленная на сохранение кадрового потенциала бюджетных учреждений и повышение эффективности их работы.

Новая система оплаты труда направлена не только на увеличение заработной платы работников, но и создание механизма оценки эффективности работы, на оказание серьезного стимулирующего воздействия на результаты труда. Отрыв от единой тарифной сетки стал серьезным шагом на пути реформирования оплаты труда.

В учреждениях разработаны и утверждены Положения о стимулирующих выплатах и критерии оценки результатов деятельности каждого работника. В результате среднемесячная заработная плата по сравнению с прежней системой оплаты труда выросла на 15 процентов и составляет 14 тыс. рублей, а с 1 января 2012 года увеличилась еще на 6 процентов. И это, безусловно, позитивный момент в нашей работе.

Важным инструментом внедрения инноваций в систему социального обслуживания населения являются долгосрочные целевые программы, позволяющие применять межведомственный подход и реализовать социальные проекты, предполагающие внедрение новых социальных технологий в пилотном режиме с последующим распространением их на территории области.

В 2011 году осуществлялась реализация четырех долгосрочных и одной ведомственной целевой программы. Это «Социальная поддержка граждан пожилого возраста и инвалидов в Ленинградской области», «Дети Ленинградской области», «Формирование доступной среды жизнедеятельности для инвалидов в Ленинградской области», «Социальная программа с участием субсидий пенсионного Фонда РФ», «Обеспечение государственных стационарных учреждений социального обслуживания резервными источниками электроснабжения».

На реализацию программ из областного и федерального бюджетов израсходовано 106 млн. рублей. Объем бюджетных средств, реализуемых программно-целевым методом, увеличился в 2,2 раза по сравнению с 2010 годом.

В 2012 году планируется принятие еще четырех долгосрочных целевых программ: «Улучшение качества жизни детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями в Ленинградской области», «Укрепление материально-технической базы государственных стационарных учреждений социального обслуживания Ленинградской области», «Поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций», «Улучшение жилищных условий многодетных семей Ленинградской области».

Их реализация должна стать следующим шагом в процессе формирования в Ленинградской области стабильной, устойчивой и в то же время постоянно развивающейся системы социальной защиты населения. **СП**

ПОЛИТИКА В СФЕРЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ



Наталья Сергеевна Грибова

Заместитель председателя комитета по социальной защите населения Ленинградской области,

Галина Михайловна Шпильберг

Начальник отдела организации социальной поддержки отдельных категорий граждан комитета по социальной защите населения Ленинградской области,

Эльмира Арменовна Игнатьева

Начальник отдела проблем семьи, женщин и детей комитета по социальной защите населения Ленинградской области

Реализуемая сегодня в Ленинградской области политика социальной поддержки семей с детьми сформирована на принципах адресности, комплексности, унифицированности.

В целях обеспечения системного подхода к вопросам реализации социальной поддержки семей с детьми в области разработан и реализуется комплекс мер по следующим направлениям:

- разработка и реализация региональных программ, направленных на улучшение качества жизни и здоровья детей, создание условий для их всестороннего развития;
- предоставление мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, в том числе многодетным;
- организация социального обслуживания семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации, проведение мероприятий, направленных на пропаганду семейных ценностей, здорового образа жизни.

В целях реализации программного подхода к решению проблем семьи и детей в Ленинградской области разработана и реализуется долгосрочная целевая программа «Дети Ленинградской области» на 2011–2013 годы, утвержденная постановлением Правительства Ленинградской области от 31.03.2011 года № 80.

Реализацию мероприятий программы осуществляют

8 профильных комитетов Администрации Ленинградской области, более 350 государственных и муниципальных учреждений и служб, 3 общественных организации и фонда.

На реализацию мероприятий программы в 2012 году предусматривается финансирование в размере 1 491 758,2 тысяч рублей, в том числе из средств областного бюджета – 929 148,3 тыс. руб., бюджетов муниципальных образований – 428 799,5 тыс. руб., прочих источников – 50 901,0 тыс. руб.

Долгосрочная целевая программа «Дети Ленинградской области» на 2011–2013 годы прошла конкурсный отбор программ субъектов Российской Федерации по программе Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, «Защитим детей от насилия!» и получила право на финансовую поддержку Фонда в 2011 году в размере 6 962 440,5 руб.

С 2011 года в рамках реализации мероприятий ДЦП «Дети Ленинградской области» на 2011–2013 годы на средства Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, на базе учреждений социального обслуживания населения Ленинградская область организуется сеть мобильных бригад по профилактической работе среди подростков, направленной на недопустимость жестокого обращения со сверст-



никами и безопасное поведение, службы экстренной психологической помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения или насилия, служб социального патронажа семей, находящихся в социально опасном положении, проживающих в отдаленных населенных пунктах.

Предусматривается обучение 150 специалистов учреждений социального обслуживания населения технологиям социальной работы с несовершеннолетними, пострадавшими от жестокого обращения и насилия.

Мультидисциплинарный подход положен в основу разработки новой долгосрочной целевой программы «Улучшение качества жизни детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями Ленинградской области» на 2012–2014 годы, в рамках которой предусмотрены мероприятия по профилактике, поддержке и развитию детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, межведомственное взаимодействие при решении проблем семей с детьми-инвалидами, использование современных технологий и инноваций, направленность мероприятий в достижение измеряемых результатов, оцениваемых целевыми индикаторами и показателями эффективности, в том числе создание служб «Домашняя няня» для детей-инвалидов, «Социальное такси».

Сложившаяся в настоящее время в Ленинградской области система мер социальной поддержки семей с детьми основана на принципах адресности и нуждае-

мости и направлена на решение таких стратегически значимых для области задач, как

- повышение рождаемости;
- повышение престижа, уровня социальной защищенности и благосостояния многодетных семей;
- снижение доли семей, находящихся в трудной жизненной ситуации в связи с низким уровнем доходов этих семей.

В целях повышения рождаемости всем семьям (независимо от их доходов):

- при рождении ребенка выплачивается единовременное пособие, размер которого с 1 апреля 2012 года составляет 20 тысяч рублей;
- по достижении родившимся после 1 июля 2011 года третьим и каждым последующим ребенком 1,5 лет семья такого ребенка может востребовать «региональный материнский капитал» в размере 100 тыс. руб. Указанные средства семья вправе направить на улучшение жилищных условий, включая приобретение земельных участков и повышение качества жилья; на приобретение образовательных услуг и медицинских услуг (оказываемых сверх услуг, предусмотренных Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в том числе приобретение дорогостоящих лекарственных средств) детьми; на лечение и реабилитацию ребенка-инвалида; на приобретение транспортного средства;
- при рождении (усыновлении) одновременно



трех и более детей, выплачивается единовременное пособие в размере 100 тысяч рублей.

В целях повышения престижа, уровня социальной защищенности и благосостояния многодетным семьям в Ленинградской области предоставляются:

- денежные компенсации оплаты жилого помещения и коммунальных услуг;
- денежные компенсации для приобретения одежды и школьно-письменных принадлежностей;
- бесплатный проезд и льготное питание детям, обучающимся в общеобразовательных учреждениях;
- бесплатное обеспечение лекарствами для детей в возрасте до шести лет;
- первоочередной прием детей в дошкольные образовательные учреждения, в детские учреждения санаторного типа, учреждения социального обслуживания.

В Ленинградской области учрежден Почетный знак Ленинградской области «Слава Матери», которым ежегодно награждаются многодетные матери, родившие и достойно воспитавшие (воспитывающие) пять и более детей.

Женщине, награжденной почетным знаком Ленинградской области «Слава Матери», предоставляется единовременная денежная выплата в размере 60 тысяч рублей. Всего с 2007 года почетным знаком награждены 262 многодетные матери, проживающие на территории Ленинградской области.

В целях укрепления института семьи и повышения роли женщины – матери в обществе в Ленинградской области проводится областной конкурс «Почетная семья Ленинградской области». С 2007 года звание «Почетная семья Ленинградской области» присвоено 90 многодетным семьям.

В 2009–2011 годах четыре многодетные семьи Ленинградской области удостоены государственной награды – ордена «Родительская слава», 46 многодетных семей награждены общественной наградой – медалью «За любовь и верность».

Положительным итогом этой работы можно считать тот факт, за последние пять лет число женщин родивших второго и последующих детей увеличилось на 26%.

В Ленинградской области реализуется два основных направления социального обслуживания семей, имеющих детей:

- социальное обслуживание детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- социальное обслуживание детей-инвалидов.

Сегодня на учете в АИС «Соцзащита» состоят 41,8 тыс. детей из 28,2 тыс. семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, предоставление социального обслуживания которым осуществляется на базе 25 муниципальных учреждений (отделений) социального обслуживания семьи.

Специалистами, работающими в этих учреждениях, особое внимание уделяется профилактическим формам

работы, позволяющим минимизировать наносимый детям психологический ущерб, снизить численность безнадзорных детей.

Так, для семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и принятых на социальное обслуживание, организовано социальное психолого-педагогическое сопровождение, которое включает в себя проведение диагностики отношений в семье, оценки исполнения родительских функций, выявление ключевой проблемы семьи, выявление социальных связей семьи и ребенка, разработку и реализацию программы социальной реабилитации семьи. Используются методы социального патронажа семей, клубные формы работы, консультирование специалистов, предоставление мер социальной поддержки.

В учреждениях социального обслуживания населения Ленинградской области работают 27 детских телефонов доверия. Консультации по телефонам доверия проводят 57 специалистов – это психологи, педагоги-психологи, социальные педагоги, специалисты по социальной работе, юрисконсульты; медицинские работники. В течение 2011 года в службы экстренной социальной помощи поступило 1336 обращений несовершеннолетних и их родителей. Всем обратившимся несовершеннолетним оказана квалифицированная психологическая помощь.

Специалистами учреждений социального обслуживания осуществляется социальный патронаж семей, находящихся в кризисной ситуации. Организовано консультирование родителей по вопросам воспитания подростков в семье. В 2011 году под патронажем социальных служб находилось 10 317 семей, консультативная помощь оказана 20 798 семьям с детьми.

В учреждениях социального обслуживания населения организована работа семейных клубов, школ для родителей, проводятся рейды по неблагополучным семьям, групповая работа с родителями по психологическому просвещению и консультированию, мероприятия, направленные на формирование у молодежи навыков здорового образа жизни, профилактику социальных заболеваний, сохранение репродуктивного здоровья.

Для воспитанников детских специализированных учреждений организованы циклы занятий по безопасному поведению, открыты школы правовой грамотности.

Органами социальной защиты населения Ленинградской области организована разработка и распространение социальной рекламы, в том числе в СМИ по пропаганде здорового образа жизни, профилактике злоупотребления наркотическими средствами.

Особое место в работе по профилактике детской безнадзорности занимает организация летнего отдыха, оздоровления и занятости детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. В летний период 2011 года по путевкам, приобретенным комитетом по социальной защите населения (48 532,0 тыс. рублей), отдохнули и оздоровились 6343 ребенка из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Всего различными

формами летнего отдыха было охвачено 8,3 тыс. детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В целях улучшения положения в семье и определения конкретных действий применяется практика заключения социальных контрактов с семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации, ежегодно заключается около 1000 контрактов. Статистика последних лет свидетельствует, что выполняют условия контрактов около 60% семей.

В целях реализации права детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семье в Ленинградской области получила развитие система семейных воспитательных групп, как переходной формы к приемным и опекунам семьям. В 2010 году в семейных воспитательных группах социальную реабилитацию прошли 156 несовершеннолетних, в 2011 году – 115 детей, что соответствует контрольным значениям регионального задания по всем муниципальным районам.

Одним из приоритетных направлений работы органов социальной защиты населения, реализуемых совместно с женскими общественными организациями, является профилактика социального сиротства.

За пять лет реализации проекта «Профилактика отказов от новорожденных» в Гатчинском муниципальном районе Ленинградской области благодаря вовремя оказанной психологической, юридической, материальной помощи молодым мамам удалось предупредить социальное сиротство и сохранить 45 детей.

В реализации проекта принимают участие Фонд многодетных матерей, опекунов, одиноких матерей «Теплый дом», комитет социальной защиты населения и ЦРБ Гатчинского района.

В Тихвинском и Волховском муниципальных районах в целях предупреждения отказов от рождения детей несовершеннолетними беременными реализуется проект «Маленькая мама», предусматривающий оказание несовершеннолетним правовой, психологической поддержки и социальное сопровождение «маленькой мамы» до и после рождения ребенка.

В 2011 году 13 несовершеннолетних мам находились на социальном сопровождении социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Светлячок». Все 13 новорожденных малышей остались в семье.

Благодаря высокому профессионализму работников учреждений социального обслуживания семей с детьми и разнообразию используемых ими новых технологий социальной работы, таких как сетевая терапия семей, социально-психологическое сопровождение семей с детьми, социальная реабилитация детей в семейных воспитательных группах, социально-трудовая реабилитация несовершеннолетних, склонных к правонарушениям, в течение последних пяти лет стабильно снижается уровень детской безнадзорности (с 0,7% или 1896 детей в 2007 году до 0,38% или 1077 детей в 2011 году), удельный вес семей в социально опасном положении (с 1,7% или 3553 семьи в 2007 году до 0,45% или 897 семей в 2011 году), численность семей с деть-



ми, находящихся в трудной жизненной ситуации, (с 32 170 семей по состоянию на 01.01.2009 г. до 28 225 семей по состоянию на 01.01.2012 года).

Среди многочисленных проблем детства особую остроту приобретают проблемы детей-инвалидов, без решения которых невозможно расширить границы доступного мира, приобщить ребенка к современным достижениям цивилизации, помочь ему найти себя в предстоящей взрослой жизни.

На 01.01.2011 г. на учете органов социальной защиты населения состоит 3,4 тысяч детей-инвалидов, что составляет 1,36% от общего количества детей.

Около 40 тысяч детей по состоянию здоровья имеют ограниченные возможности.

Социальное обслуживание детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в Ленинградской области организовано на базе центров реабилитации, которые активно используют в своей деятельности такие современные методы реабилитации, как изотерапия, музыкотерапия, арт-терапия, система Монтессори, технологии раннего вмешательства в целях профилактики инвалидности детей, педагогическая технология ТЕСН, иппотерапия, занятия спортом, лечебные костюмы «Адели», сухие бассейны и др.

За период с 2007 года количество детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, обслуженных центрами, возросло на 13,9% и в 2011 году составило

7599 детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями. Охват детей-инвалидов социальной реабилитацией в детских реабилитационных центрах за 2011 год составил 50,3% от общего числа детей-инвалидов, имеющих рекомендации в индивидуальной программе реабилитации, что на 5,4% выше уровня 2010 года.

Достижению положительных результатов способствует организованное учреждениями обучение родителей детей-инвалидов приемам ухода и реабилитации. В 2011 году 4953 семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями прошли обучение приемам социальной реабилитации детей-инвалидов.

Итогом работы социально-реабилитационных центров и отделений по профилактике детской инвалидности и проведению социальной реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями стало достижение положительных результатов в социальной адаптации у 96% детей инвалидов, прошедших социальную реабилитацию.

В России большое внимание уделяется решению проблем инвалидов. Мы выносим на обсуждение читателей материалы о детях - аутистах. Редакция журнала просит написать о Вашем опыте работы с этой категорией, о проблемах, с которыми Вы сталкиваетесь. Мы с нетерпением ждём Ваших отзывов на статью «Другие дети»

ДРУГИЕ ДЕТИ



Елена Сергеевна Крылова

Директор МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Добро пожаловать!» муниципального образования «Выборгский район» Ленинградской области

Человек – существо социальное. В процессе своего развития он сталкивается с необходимостью общения с другими людьми.

В последнее время рождается все больше детей, патологически замкнутых на самих себе, не готовых к контактам с окружающим их миром. Имя этой проблеме – аутизм.

Аутизм формирует тип личности ребенка, замкнутого в собственных переживаниях, в узком пространстве комфортной зоны. Вне этой зоны ребенку с аутизмом страшно и совсем неудобно.

ЖИЗНЕННЫЕ ТРУДНОСТИ РЕБЕНКА С АУТИЗМОМ:

- ДРУГОЕ ВИДЕНИЕ МИРА
- ОСТРАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЗОПАСНОСТИ И ЗАЩИЩЕННОСТИ
- РАЗДРАЖЕНИЕ ОКРУЖАЮЩИХ НА ПОВЕДЕНИЕ РЕБЕНКА

Безусловно, дети с аутизмом – это особые дети и работа с ними очень сложна и непредсказуема. Опыт работы команды специалистов нашего Центра с детьми – аутистами показал, что важную роль для достижения положительной динамики в развитии социальных контактов, коммуникативных навыков и коррекции поведения детей с аутизмом играет правильно разработанная индивидуальная программа реабилитации и комфортная развивающая среда, в которой находится ребенок и в которой проводятся коррекционно – развивающие занятия.

Грамотная организация развивающей среды позволяет управлять эмоциями и страхами ребенка – аутиста, его взаимодействием с окружающим миром. Приход ребенка в центр не должен вызывать у него страх перед неизвестным и непредсказуемым. **Как театр начинается с вешалки, так и в нашем центре реабилитация детей – аутистов начинается с раздевалки.** На каждом детском шкафчике висит фотография ребенка с его именем, а внутри него – пиктограммы, обозначающие шапочку, курточку или пальто, обувь. И ребенок уже знает, где его ящик для одежды и куда он положит и повесит свою одежду, поставит обувь.

На дверях раздевалки, а так же на всех дверях кабинетов, ванных комнат и туалетах висят фотографии этих помещений. Это не только придает ребенку уверенность в предсказуемости окружающего мира, но также создает условия, при которых можно прогнозировать ту последовательность действий, которая необходима для развития малыша. Например, ковровая дорожка в коридоре дает возможность бежать вперед за впечатлениями, а открытая дверь дает возможность войти или выйти.

Создавая комфортную развивающую пространственную среду для ребенка – аутиста, необходимо учесть деление помещений по видам деятельности: игровая комната; комната для занятий; комната для сна; столовая. Ребенок – аутист должен четко знать: где он играет, где занимается, где спит, где кушает, так как нарушение



этого деления помещений может вызвать агрессию или самоагрессию у ребенка с аутизмом.

Важную роль играет и организация учебного места. При выборе и организации рабочего места, где педагог или родитель будут заниматься с ребенком, либо ребенок будет заниматься самостоятельно, необходимо учесть следующее:

- расположение окна или двери в кабинете: возможно, ребенок будет испытывать страх, если он будет сидеть за столом спиной к двери или окну. Он может бояться шумов за окном или что кто-то войдет в дверь, которая расположена у него за спиной. Поэтому рабочий стол должен стоять в таком месте, где ребенок чувствует себя комфортно и спокойно. Выбор удобного места для рабочего стола можно определить путем наблюдения за ребенком. Очень часто у детей с аутизмом присутствует полевое поведение: войдя в незнакомое помещение, ребенок начинает бегать, хватать и разбрасывать игрушки, книги; открывать ящики шкафов и т. п. Наступает момент, когда ребенок затихает и успокаивается, устраивается манипулировать с выбранной им игрушкой или начинает листать книжку. Именно это место должно стать его рабочим, сюда можно поставить для него рабочий стол.
- в кабинете специалиста не должно быть ничего отвлекающего ребенка от занятий.
- обучающие материалы, необходимые для занятий, нужно разместить на стеллаже, слева от стола. Каждое задание размещается в соответствующей коробке, например, при обучении аппликации в коробке находятся цветная бумага, бумага для фона, клей, ножницы, кисточка и т. п. Справа от стола размещается коробка для отработанного материала. Такой подход стимулирует самостоятельность ребенка, повышает его уверенность в себе и является значимым фактором в развитии ребенка. Помимо этого снижает тревожность аутичного ребенка, решает некоторые поведенческие проблемы.

Благодаря размеренности пребывания ребенка-аутиста в учреждении становится возможной эмоциональная устойчивость ребенка.

Для аутичного ребенка характерны трудности в понимании временной последовательности событий.

Организация временного пространства ребенка достигается в нашем учреждении путем использования следующих приемов:

- **Календарь.** Поможет усвоить ребенку такие понятия как «вчера», «сегодня», «завтра», «день недели», «число», «месяц»; попутно будет способствовать развитию речи, элементарных математических навыков, пониманию окружающей ситуации.
- **Дневное расписание** – отмечены основные моменты дня ребенка. Дневное расписание располагается в групповой комнате или раздевалке. Ребенок знает, что он будет делать на протяжении дня, с каким специалистом будет заниматься, когда пойдет домой, т. е. ежедневные действия станут для него предсказуемыми и понятными. Расписания могут быть различные в зависимости от психических особенностей и возможностей детей.

- 1). Предметное расписание (корзина с предметами) используется для детей с тяжелой степенью аутизма.
- 2). Фотографическое расписание (фотографии на табличках или в альбоме);
- 3). Рисуночное или с использованием пиктограмм;
- 4). Рисуночно – словесное;
- 5). Письменное.

Для аутичных детей организация расписания дня часто становится единственным инструментом организации эффективной коррекционной работы. Соблюдение строгого распорядка снижает вероятность появления эмоциональных срывов, способствует установлению продуктивных связей с людьми, дает возможность закреплять достигнутые результаты. Это особенно важно на начальных этапах коррекционного воздействия.

- **Календарь событий за месяц.** В календаре отмечаются важные события (в виде символических рисунков) для ребенка. Например, в пятницу 1 марта – он пойдет в бассейн. 4 марта в понедельник – будет праздник для мам, в этот день будет много гостей в центре, дети будут петь песни, танцевать и читать стихи и т. д. Каждый прожитый день снимается и убирается педагогом вместе с ребенком, а оставшиеся события проговариваются. Такой календарь поможет ребенку с аутизмом не только представить длительность времени в течение месяца, но и поможет подготовиться к важным мероприятиям, в которых он будет участвовать и не испытывать страх.

Благодаря размеренности пребывания ребенка-аутиста в учреждении становится возможной эмоциональная устойчивость ребенка, есть возможность совместно



с ним переживать происшедшие события и планировать последующие действия. Ребенку с аутизмом становится легче пережить то, что было в прошлом, и подождать того, что будет в будущем.

Создание доступной и комфортной развивающей среды для детей с аутизмом оправдало свою эффективность.

Важную роль в создании доступной развивающей среды для детей с аутизмом в нашем центре играет сенсорный комплекс, состоящий из:

- Белой комнаты – для развития эмоционально – волевой сферы
- Черной комнаты – для снятия страхов и агрессии
- Комнаты развития тактильных ощущений – для развития мелкой моторики и чувствительного восприятия

Сенсорный комплекс предназначен для улучшения эмоционального благополучия детей, развития эмоционально – волевой сферы, снятия локальных эмоциональных расстройств, для преодоления эмоций страха, тревоги, гнева, агрессии, приобретения социального опыта, норм и образцов поведения в социуме.

В Белой комнате занятия проводят педагог – психолог и учитель – дефектолог индивидуально с ребенком или с небольшой группой (2–3 человека) с одинаковой психологической проблемой. Это занятия по релаксации, музыкотерапии, ароматерапии, сказкотерапии, по стимуляции зрительных и слуховых рецепторов.

Занятия в Черной комнате способствуют преодолению тревоги, неуверенности, застенчивости, страхов, агрессии. Занятия проводятся с подгруппой детей или индивидуально. Перед тем, как проводить занятие, педагог – психолог проводит диагностику детей по наличию проблем в эмоциональной сфере.

Каждое занятие направлено на преодоление определенного страха или тревоги. Сюжет задания вызывает у ребенка интерес, положительные эмоции, что придает ребенку аутисту чувство внутренней уверенности в своих возможностях. На таких занятиях ребенок приобретает конкретные навыки и умения, позволяющие ему контролировать и управлять своими внутренними переживаниями, эмоциями, тревогой, происходит развитие коммуникативных функций. Все занятия проходят в игровой форме: дети вовлечены в сказочный сюжет и являются его активными героями, преодолевающими трудности и препятствия на пути к победе.

В комнате тактильных ощущений дети – аутисты развивают свое тактильное восприятие посредством игр с песком, водой, камнями, различными крупами и материалами из различных текстур; проводят различные наблюдения и опыты.

Занятия в сенсорном комплексе способствуют расширению эмоциональных связей между ребенком – аутистом и окружающим миром, что в более взрослом возрасте позволит аутичному ребенку найти место в среде людей, иметь представление обо всей гамме их чувств и эмоций, красоте и гармонии окружающего мира.

Создание доступной и комфортной развивающей среды для детей с аутизмом оправдало свою эффективность.

Специалистам центра удалось достичь следующих результатов, из 29 детей с аутизмом, прошедших реабилитацию:

- Научились устанавливать зрительный контакт – 29 детей (100%)
- улучшилось эмоциональное состояние – у 29 детей (100%)
- Научились использовать мимику, жесты для выражения своих эмоций – 25 детей (87%)
- Снизился уровень боязни всего нового – у 18 детей (68%)
- Появилась речь – у 4 детей
- снизились проявления полевого поведения – у 28 детей (96%)
- снизились проявления стереотипий – у 27 детей (93%)
- снизились проявления самоагрессии – у 24 детей (84%)
- стали чаще вступать в контакт с другими детьми, взрослыми – 28 детей (96%)
- улучшились моторные навыки – у 29 детей (100%)
- повысился уровень представлений об окружающем мире – у 29 детей (100%)
- улучшилась ориентировка в социальном окружении – у 28 детей (96%)
- улучшились навыки самообслуживания – у 24 детей (84%).

Замечательно, когда работа команды специалистов даёт свои плоды. Мы понимаем, как важно то, что мы делаем. **СП**

В рубрике «Инновации, опыт, проекты» специалистами социальной сферы представлен интересный опыт Ленинградской области: работа на селе, проекты работы с семьёй, трудными подростками, инвалидами и пожилыми. Ленинградскую область отличает многообразие форм и методов работы, давно и успешно в области осуществляется проектный подход в деятельности социальных Служб. Познакомьтесь с опытом Ленинградской области, дорогие читатели.

ДЕТСТВО ЗА РЕШЕТКОЙ



Лилия Григорьевна Кузнецова

Председатель комитета социальной защиты населения муниципального образования «Кингисеппский муниципальный район» Ленинградской области

В Кингисеппском районе Ленинградской области элементы ювенальной юстиции начали вводить в уголовное, гражданское и административное судопроизводство по делам несовершеннолетних с 2006 года. За пять прошедших с этого времени лет в Кингисепп перенять опыт коллег приезжали судьи не только из различных регионов России, но и из-за рубежа. В конце 2008 года председатель Кингисеппского городского суда была приглашена в Государственную Думу РФ, где выступила перед депутатами о Кингисеппском опыте введения в судопроизводство элементов ювенальной юстиции. В мае 2009 года в Кингисеппе состоялся российско-американский семинар по теме «Особенности осуществления правосудия с элементами ювенальной юстиции и международному опыту в этой области».

Итак, с чего же все начиналось?

08 февраля 2006 года состоялось координационное совещание работников суда и представителей органов и служб государственной системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по вопросам взаимодействия суда с органами системы профилактики в целях развития элементов ювенальной юстиции.

По итогам совещания принято Решение, которое подписали все заинтересованные стороны: суд, администрация муниципального образования, ОВД, прокуратура, Комиссия по делам несовершеннолетних и защите

их прав, Комитет по образованию, Уголовно-исполнительская инспекция, Комитет социальной защиты населения, отдел опеки и попечительства, Центр занятости, Центральная районная больница.

Согласно этому Решению, каждая из перечисленных структур обязалась в рамках своей компетенции:

- приложить усилия для введения элементов ювенальной юстиции в уголовное судопроизводство по делам несовершеннолетних;
- обеспечивать социально-правовую защищенность несовершеннолетних на территории Кингисеппского района, а также с целью наилучшего обеспечения интересов ребенка, повышать воспитательное значение судебных процессов по делам о преступлениях несовершеннолетних, активизировать воспитательное и профилактическое воздействие на несовершеннолетних подсудимых.

Рассмотрением уголовных дел в отношении несовершеннолетних в Кингисеппском городском суде стал заниматься один федеральный судья. В суде введена должность помощника судьи с функциями социального работника. Решен вопрос с психологическим сопровождением несовершеннолетних подсудимых: в 2010 г. в штат комитета по образованию введена дополнительная единица психолога, который оказывает суду постоянную помощь в работе с подростками. И помощник



судьи с функциями социального работника, и психолог обязательно участвуют в судебных заседаниях, на которых рассматриваются дела в отношении несовершеннолетних.

Но это – уже вторая стадия работы. А на первой, досудебной стадии проводится подробное социально-психологическое обследование несовершеннолетнего подсудимого. Задача помощника судьи с функциями социального работника – собрать максимальный объем сведений о личности ребенка. И здесь важную помощь оказывает Комитет социальной защиты и его подведомственное учреждение – Кингисеппский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних, которым доверяют находящиеся в конфликте с законом подростки. Специалисты по социальной работе выясняют, в какой среде подросток живет, с кем дружит, чем увлекается, определяют, насколько стойкими являются его криминальные наклонности. Свое заключение дает и психолог. Таким образом, воспитательная и реабилитационная работа с несовершеннолетним правонарушителем начинается сразу же, как только дело передается в суд, еще на этапе подготовки дела к слушанию.

Введена в практику карта социально-психологического сопровождения несовершеннолетнего правонарушителя. В Карте каждая служба (Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав, Комитет по образованию, Центр занятости населения, Центральная районная больница, ООО «Новое поколение», ОВД,

Комитет социальной защиты населения) отмечает ту работу, которую она провела с семьей или с подростками. Затем Карта приобщается к материалам дела, оглашается на судебном заседании и дает судье возможность принять наиболее правильное в каждой конкретной ситуации решение.

Но, пожалуй, самая сложная стадия работы с юными правонарушителями – послесудебная. Это раньше судья выносил приговор и его уже не касалось, что происходило с осужденным дальше. Сегодня Кингисеппский городской суд и органы профилактики подростковой преступности, в том числе социальная защита, берут на себя дальнейшую реабилитацию своих «подопечных». Более того, в их поле зрения остаются и те несовершеннолетние, уголовные дела в отношении которых были прекращены.

Ежеквартально подросток в сопровождении родителей приходит к судье на собеседование с участием представителей органов профилактики и педагогов, где рассказывает, как учится, чем занимается и как выполняет условия приговора. Но и этими собеседованиями дело не ограничивается: для контроля за реабилитацией и исправлением подростков судья и помощник судьи встречаются с ними ежемесячно, а при необходимости и чаще. В ряде случаев – ежедневно, причем, инициаторами таких встреч выступают сами ребята.

Еще несколько новшеств, появившихся в Кингисеппском районе в рамках введения элементов



ювенальной юстиции. Прежде всего это суд несовершеннолетних присяжных заседателей, или подростковый суд. Он выносит порицание двух видов: в виде извинения и в виде общественных работ в Кингисеппском доме-интернате для престарелых граждан и инвалидов.

Согласно принятому Решению по взаимодействию сторон, Комитету социальной защиты вменено в обязанность:

- активно содействовать на всех этапах (досудебное разбирательство, в судебном процессе и после вынесения судом решения) в выявлении и устранении условий и причин совершения преступления несовершеннолетними, а также оказывать всевозможную помощь по поручению суда в пределах своей компетенции в социальной адаптации и реабилитации несовершеннолетних с целью наилучшего обеспечения и защиты их интересов и прав.

- в случае необходимости (по вызову суда) 1 раз в квартал принимать участие в собеседованиях, проводимых в суде, совместно со службами, участвующими в реабилитационных программах и предоставлять отчет о проделанной работе.

С мая 2010 года педагог-психолог учреждения на базе Кингисеппского городского суда проводит психолого-коррекционные мероприятия с несовершеннолетними в возрасте 14–18 лет, совершившими правонарушения. Применяются следующие формы работы:

- индивидуальное психологическое консультирование родителей (законных представителей), подростков;
- психологическая диагностика с составлением характеристики;
- проведение психокоррекционных мероприятий: групповые тренинги «Пойми себя», разработка и распространение буклетов среди несовершеннолетних «Права и обязанности», «Закон и меры наказания».

В целях профилактики правонарушений у несовершеннолетних детей и подростков, содействия в решении внутрисемейных конфликтных ситуаций, разрешения конфликтных ситуаций между несовершеннолетними в коллективе сверстников.

Представители центра и Комитета социальной защиты населения участвуют в заседаниях Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, где рассматриваются проблемы семей с детьми, склонными к правонарушениям и совершившими правонарушения. Проводится мониторинг совместной работы с отделом министерства внутренних дел РФ по Кингисеппскому району Ленинградской области.

Все выше перечисленные мероприятия и направления работы содействуют в решении основной задачи, которая стоит перед системой межведомственного взаимодействия, в деятельности государственных структур и организаций по профилактике совершения преступлений несовершеннолетними детьми. **СП**

УНИВЕРСИТЕТ ТРЕТЬЕГО ВОЗРАСТА В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ



Елена Викторовна Рыбалко

Заместитель начальника отдела социального обслуживания пожилых людей и инвалидов комитета по социальной защите населения Ленинградской области

В Российской Федерации каждый 5-й житель пенсионного возраста, в Ленинградской области – каждый 4-й. Сегодня у нас 400 тысяч человек – пенсионеры по старости.

В современных условиях человек, в 55–60 лет, выходящий на пенсию, чаще всего имеет достаточно большой потенциал физических и интеллектуальных ресурсов. Главное его отличие – это появление свободного времени, которое можно и нужно продуктивно использовать.

Одним из направлений работы с людьми, достигшими пенсионного возраста, является социально-просветительский проект «Университет третьего возраста», инициатором создания которого стал комитет по социальной защите населения Ленинградской области, а организаторами в районах – органы социальной защиты населения.

Комитетом заключены соглашения о сотрудничестве по реализации в Ленинградской области проекта «Университет третьего возраста» с высшими учебными учреждениями, расположенными на территории области, структурными подразделениями администрации Ленинградской области (комитетами по молодёжной политике, общего и профессионального образования, по печати и связям с общественностью), отделением Пенсионного фонда по Санкт-Петербургу и Ленинградской области, отделением Общероссийской Общественной Организации «Союз Пенсионеров России», и Межрегиональной общественной организацией «Общество Знание» Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

Работа Университета осуществляется по трем направлениям: организация просветительских курсов и творческих мастерских, разработка и осуществление социальных проектов и информационная деятельность.

Занятия в Университете третьего возраста проводятся по специальным учебным программам, адаптированным

в соответствии с потребностями пожилых людей на различных факультетах. Университет объединяет в себе 11 факультетных программ, в рамках которых организуется обучение на курсах:

1. Факультет информационных технологий;
2. Факультет правовой грамотности;
3. Факультет здоровьесберегающих технологий;
4. Факультет искусствоведения и дизайна;
5. Факультет иностранных языков;
6. Факультет психологических знаний;
7. Факультет культурно – досуговой деятельности;
8. Факультет краеведения;
9. Факультет управления личными финансами;
10. Факультет православных знаний;
11. Факультет садоводства и огородничества.

Обучение в Университете третьего возраста проходят все желающие граждане пенсионного возраста. Никаких критериев отбора и ограничений не предусмотрено.

В Ленинградской области Университеты третьего возраста открыты во всех районах. В 2011 году более 3,5 тысяч пожилых людей получили дополнительные знания и навыки на его факультетах.

Во всех районах представлены факультеты компьютерной грамотности, в 2011 году обучение прошли более 300 пожилых людей,

Одно из важных направлений в работе Университета третьего возраста – создание специальных групп здоровья для пожилых людей. Физкультурно – оздоровительные программы, учитывающие возрастные и медицинские показатели пожилых людей, их пожелания и возможности, включают в себя такие занятия, как нордическая ходьба, плавание, лечебно-оздоровительная физкультура, фитнес-тренировки pilates и другие.



Сегодня с уверенностью можно сказать, что в Ленинградской области нет ни одного района, где бы пожилые люди оставались в стороне от общественной жизни своего края.

Особенно интересен уже имеющийся опыт работы в муниципальных районах, где на базе «Университета третьего возраста» пожилыми людьми реализуются социальные проекты. Выпускники Университетов третьего возраста активно участвуют в разработке и реализации социально-значимых проектов по экологии, благоустройству территории населённых пунктов, патриотическому воспитанию молодёжи, шефству над домами – интернатами, популяризации народного музыкального и прикладного творчества.

Наиболее активно ведётся работа пожилыми волонтерами в Гатчинском муниципальном районе, там реализуются социальные проекты: «Ивановы для народа» «Ассолия» – «Шестое чувство» «Старшие друзья» – «Родник». В рамках проекта «Школа лидеров» была организована работа по подготовке педагогов – организаторов для реализации в поселениях района муниципальной программы «Третий возраст – новые возможности».

В Тихвинском муниципальном районе реализуются проекты: «Второе дыхание», «Я не одинок в этом мире», «В ногу со временем», «В гармонии с собой и миром»

В Тихвинском муниципальном районе наибольший охват граждан пожилого возраста (1050 человек). В этом районе функционирует несколько площадок по обучению курсистов компьютерной грамотности. Совместно с отделением Сбербанка, в Тихвинском районе организованы в рамках университета курсы по обучению граждан пожилого возраста современным технологиям при осуществлении расчётов, получении пенсий и пособий с использованием устройств самообслуживания (банкоматы, информационно-платёжные киоски и др.) Обучение прошли более 400 человек.

В Лужском муниципальном районе курсисты Университета третьего возраста, участники проекта «Здоровый образ жизни» не только пропагандируют нордическую ходьбу и здоровый образ жизни, но и оказывают содействие администрации района в проведении акции «Курить не модно – дыши свободно», а участники проекта «Охрана окружающей среды» кроме обустройства территории Центра социального обслуживания, изготовления скворечников и очистки родников выступили с инициативой проведения концертов, посвящённых жертвам экологических катастроф. Летом 2012 года группа курсистов из Лужского района планирует поездку в Париж.

Сегодня с уверенностью можно сказать, что в Ленинградской области нет ни одного района, где бы пожилые люди оставались в стороне от общественной жизни своего края.

Информация о проекте и ходе его реализации размещена на сайте Комитета по социальной защите населения Ленинградской области.



Примерное положение об «Университете третьего возраста» муниципального района (городского округа) Ленинградской области

1. Общие положения

1.1. Университет третьего возраста (далее Университет) для пожилых людей создаётся по инициативе органа социальной защиты населения муниципального района (городского округа) на базе социально-досуговых отделений муниципальных учреждений социального обслуживания населения в тесном взаимодействии со средними и высшими учебными заведениями по направлениям деятельности, учреждениями культуры, межрегиональным обществом «Знание» Санкт-Петербурга и Ленинградской области и др.

1.2. Основной целью создания Университета является развитие демократических процессов в общественной жизни России и гражданского общества в целом посредством вовлечения пожилых людей в образовательные мероприятия, разработку и осуществление общественно значимых проектов, увеличения степени их участия в общественной жизни.

1.3. Для выполнения возложенных на Университет задач орган социальной защиты муниципального района (городского округа) заключает соответствующие соглашения с организациями – партнёрами, организует предоставление помещений и необходимого оборудования, обеспечивает подбор сотрудников, работающих на общественных началах.

1.4. Университет действует в соответствии с законодательством РФ и настоящим Положением.

2. Цели, задачи и основные виды деятельности

2.1. Основные цели и задачи деятельности Университета.

2.1.1. Привлечение внимания общественности к проблемам пожилых людей, создание позитивного общественного

мнения о деятельности и мероприятиях, проводимых Университетом.

2.1.2. Привлечение представителей старшего поколения в процессы демократического преобразования, к активной жизни в обществе, реализации социальных проектов, использования своего жизненного опыта для воспитания молодежи.

2.1.3. Разработка учебных образовательных программ для пожилых людей и организация просветительской деятельности.

2.1.4. Обобщение опыта образовательной, социально-досуговой работы с пожилыми людьми.

2.1.5. Оказание методической помощи общественным организациям инвалидов и советам ветеранов в организации образовательной и досуговой работы с гражданами пожилого возраста и инвалидами.

2.1.6. Создание системы подбора и подготовки волонтеров и штатных сотрудников для работы с пожилыми людьми, повышение их квалификации.

2.1.7. Организация само и взаимопомощи пожилых людей для улучшения качества жизни, поддержания здоровья, проведения свободного времени.

2.2. Основными видами деятельности Университета являются:

2.2.1. Разработка и внедрение системы регулярного объективного информирования пожилого населения.

2.2.2. Разработка учебных программ, адаптированных в соответствии с потребностями пожилых людей.

2.2.3. Помощь в организации подготовки, переподготовки, повышения квалификации организаторов, преподавателей, волонтеров для работы с пожилыми людьми.

2.2.4. Лоббирование интересов пожилого населения посредством конструктивного диалога с органами власти, поддержка постоянных деловых контактов с ветеранскими, религиозными



ми, общественными и другими организациями, работающими с пожилыми людьми.

2.2.5. Проведение циклов обучающих мероприятий на факультетах по направлениям:

- информационных технологий;
- правовой грамотности или правоведения;
- здоровьесберегающих технологий и нетрадиционной медицины;
- искусствovedения и дизайна;
- иностранных языков;
- психологических знаний;
- культурно-досуговой деятельности;
- краеведения;
- управления личными финансами;
- религиоведения и православия;
- садоводства и огородничества.

2.2.6. Формирование социальной сплоченности и развития добровольчества среди граждан пожилого возраста в осуществлении ими различных общественно-полезных инициатив и реализации социальных проектов.

2.2.7. Использование современных средств связи и сети Интернет для общения со сверстниками за рубежом, обмена информацией и опытом работы.

2.2.8. Иные, не запрещенные законом виды деятельности, направленные на привлечение общественного внимания к проблемам пожилых людей.

3. Управление Университетом и организация деятельности

3.1. Университет самостоятельно организует, планирует и осуществляет образовательную, культурно-просветительскую и общественную деятельность.

3.2. В своей деятельности Университет опирается на общественников и волонтеров, ученых и преподавателей.

3.3. Университет реализует образовательные, консультационные и иные услуги для людей пожилого возраста на безвозмездной основе.

3.4. Университет привлекает в порядке, установленном законодательством РФ, денежные средства спонсоров, добровольные пожертвования и целевые взносы физических и юридических лиц.

3.5. Стратегию и тактику функционирования Университета вырабатывает Совет, состоящий из не менее 5 человек.

3.6. Состав Совета утверждается руководителем органа социальной защиты населения муниципального образования (городского округа). В Совет входят наиболее активные пожилые люди, слушатели Университета, ведущие преподаватели.

3.7. Заседания Совета проводятся по мере необходимости, но не реже двух раз в год. На заседании Совета рассматриваются вопросы текущей деятельности.

3.8. Оперативное руководство Университета осуществляет руководитель, назначаемый председателем Правления общества «Знание» по согласованию с Советом.

3.9. На руководителя возлагаются следующие обязанности:

3.9.1. Осуществление текущего руководства работой Университета.

3.9.2. Представление интересов Университета в государственных, общественных, религиозных и других организациях.

3.9.3. Ведение учета проводимых мероприятий.

3.10. Решение о внесении изменений и дополнений в данное положение принимается Советом Университета, и выносится на утверждение органа социальной защиты населения муниципального района (городского округа), создавшей Университет. Все изменения и дополнения оформляются в письменном виде в установленном законом порядке.

ВЕРХОМ НА «ДОКТОРЕ»



Афанасьева Альбина Вячеславовна

Инструктор лечебной физкультуры муниципального учреждения «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Дарина» Гатчинского муниципального района Ленинградской области

Для успешной социализации детей с ограниченными возможностями постоянно ведется поиск новых методов реабилитации. Одним из современных методов реабилитации детей с ограниченными возможностями является **иппотерапия**.

Иппотерапия (лечение лошадью) – комплексный метод реабилитации, направленный одновременно на физическую и умственную сферы инвалидов.

Механизм воздействия иппотерапии на организм человека основан на влиянии двух факторов: психогенного и биомеханического.

Под психогенным фактором подразумевается мотивация ребенка, его личная заинтересованность в процессе и результате деятельности. Сложности в воспитании больного ребенка связаны с вынужденным ограничением деятельности и общения, которые обусловлены его двигательными и речевыми ограничениями. Вот почему необходимо создать максимум условий для компенсации патологического развития личности, как на индивидуальном уровне, так и на уровне общения в социуме.

«Психологическое пространство» лечебно-верховой езды полностью отвечает этим требованиям. Потенциальные возможности ребенка раскрываются с помощью прекрасного животного – лошади, и он активно вовлекается в процесс преодоления страха и неуверенности в себе. Дети, которые занимаются иппотерапией, ощущают удовлетворение от достижений, у них наблюдается улучшение самоконтроля, повышается самоуважение, и занятия при этом воспринимаются как развлечение, игра и удовольствие.

В качестве биомеханического фактора рассматривается влияние колебаний, идущих от спины лошади, в трех взаимно перпендикулярных плоскостях. Эти колебания вызывают поочередно рефлекторное напряжение и расслабление почти всех групп мышц. Таким образом,

происходит урегулирование мышечного тонуса, уменьшение объема и амплитуды произвольных движений, улучшение координации.

Трехмерное движение спины идущей шагом лошади соответствует движениям человека при ходьбе, и при способности всадника к ритму покачивания спины движущейся под ним лошади дает возможность пережить ощущения нормального прямохождения.

Иппотерапия с успехом применяется при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, при многих хронических заболеваниях пищеварительной системы, при большинстве нарушений опорно-двигательного аппарата, сколиозах и остеохондрозах, а также болезнях мочеполовой системы, в том числе простатитах. Эффективность занятий иппотерапией прослеживается при нарушениях интеллектуального развития, некоторых психических заболеваниях, а также при трудностях в общении, обучении, сложностях в воспитании и других личностных проблемах.

Абсолютными противопоказаниями для занятий иппотерапией являются: гемофилия, врожденная ломкость костей, любые заболевания в остром периоде. Относительные противопоказания – хронические воспалительные заболевания, эпилепсия.

В нашей стране иппотерапия традиционно рассматривается как одна из форм лечебной физкультуры, которая использует необычный «спортивный снаряд» – живую лошадь. Лошадь в данном случае используется как «лечебное средство», средства управления лошадью не используются. Лечебная верховая езда предполагает обучение владению средствами управления лошадью, постепенное совершение этих умений. Инвалидный конный спорт – следующий этап лечебной верховой езды. Уникальность реабилитационного влияния иппотерапии обусловлена одновременным положительным воздей-

ствием на физическую и психическую сферы пациентов, а также созданием положительного эмоционального фона, который распространяется на время подготовки к занятиям, само занятие и длится еще некоторое время после его окончания. Общение с лошадью – прекрасным, сильным и добрым животным, любимым инструктором и сверстниками, простор манежа или летнего плаца, куда пациенты попадают после затворничества в четырех стенах своей квартиры, оказывает сильное позитивное влияние, а положительные эмоции целебны сами по себе.

Занятия иппотерапией не воспринимаются как «лечение», зачастую вызывающее у пациентов неприятные ассоциации, и приносят настоящую радость и удовольствие. В иппотерапевтических занятиях ребенок не является пассивным объектом, в процессе участвуют два живых существа с различными характерами, темпераментами, настроениями, особенностями восприятия друг друга и окружающего мира. Такое взаимодействие между лошадью и ребенком повышает мотивацию, которая является важнейшим фактором в процессе реабилитации и адаптации. Для достижения поставленной цели ставятся конкретные задачи для каждого конкретного пациента.

Первая группа задач – это классические задачи: общеобразовательные, оздоровительные, воспитательные.

Вторая группа задач – двигательные коррекционные задачи, решением которых и занимается инструктор в процессе занятий:

- коррекция порочных установок опорно-двигательного аппарата;
- преодоление слабости (гипотрофии, атрофии) отдельных мышечных групп;
- улучшение подвижности в суставах (профилактика или разработка контрактур);
- нормализация тонуса мышц;
- развитие мышечно-суставного чувства и тактильных ощущений;
- формирование компенсаторной способности отдельных мышечных групп (усиление развития той группы мышц, которая вынуждена взять на себя функции ослабленной, парализованной);
- улучшение деятельности сердечно-сосудистой и других систем организма;
- развитие предметно-манипулятивной деятельности рук;
- формирование равновесия и ориентации в пространстве и формирование опорных реакций конечностей.

Двигательное развитие детей раннего возраста оказывает мощное влияние на их общее развитие. В этой связи третья группа задач составляют **специальные коррекционные задачи**:

- развитие речи посредством движения,
- уменьшение проявлений дизартрии,
- формирование пространственных и временных представлений, различных видов мышления,
- снижение показателей реактивности и тревожно-



сти,

- стабилизация эмоциональной сферы,
- нормализация вегетативных функций,
- повышение работоспособности, улучшение памяти,
- снижение возбудимости,
- улучшение самочувствия, активности, настроения,
- воспитание самостоятельности, независимости

и т.д.

Отзывы родителей иллюстрируют положительное воздействие иппотерапии на реабилитационный процесс.

«У моего ребенка ДЦП, вот уже два года мы посещаем занятия по иппотерапии. За это время он окреп физически, улучшилось равновесие и координация. Васе очень нравятся занятия по иппотерапии, он с нетерпением ждет того дня, когда мы снова приедем на конюшню и увидим свою любимую Булочку. После этих занятий у моего сына всегда хорошее настроение и хороший аппетит, он стал меньше болеть. Большое спасибо за такую чудесную возможность...»

«У моего ребенка сколиоз. О занятиях иппотерапией мы узнали в Центре «Дарина». Так как наше заболевание может прогрессировать, мы решили попробовать лечебную верховую езду. У нас улучшилась осанка, окрепли мышцы спины, даже улучшилась успеваемость в школе. Большое спасибо, что такие специалисты существуют и отдают свои силы и душу нашим детям!» **СР**

В ОБЪЕКТИВЕ – СЕЛЬСКАЯ СЕМЬЯ



Наталья Юрьевна Шишова

Руководитель структурного подразделения муниципального учреждения «Социально- реабилитационный Центр для несовершеннолетних «Светлячок» муниципального образования «Тихвинский муниципальный район» Ленинградской области

С целью поддержки семей с детьми в 2011 году был разработан социальный проект «Светлячок» на выезде», реализация которого позволяет регулярно и своевременно оказывать социальные услуги семье, проживающей в сельской местности.

Разработка проекта обусловлена востребованностью квалифицированной педагогической, психологической и социальной помощи у жителей сельских поселений.

Задачи проекта:

- Организация взаимодействия между Центром и администрацией сельских поселений по вопросам оказания социальной помощи семьям и несовершеннолетним, нуждающимся в помощи государства.
- Организация социального патронажа семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально-опасном положении,
- Проведение консультативной работы специалистов Центра,
- Организация клубной деятельности.



Для реализации программы создана выездная бригада, в состав которой входят педагоги-психологи и специалисты по социальной работе.

География проекта: маршруты поездок – сельские поселения Тихвинского района: Борское, Шугозерское, Горское, Мелегежское, Красавское.

Основные направления реализации проекта:

1. Просветительская деятельность и организация досуга подростков.

В силу экономической, социальной незащищенности подростки сталкиваются со множеством ситуаций, которые кажутся им безвыходными: постоянные конфликты с семьей, отсутствие взаимопонимания с родителями, обиды и оскорбления со стороны родителей, психологическое давление, непонимание и безразличие, агрессивное поведение. Чтобы этого избежать, была организована работа клуба для подростков «ПИКНИК», которая была направлена на пропаганду здорового образа жизни, социально – бытовую адаптацию подростков.

- П** – предлагаем
- И** – информируем
- К** – консультируем
- Н** – направляем
- И** – играем
- К** – контролируем

В работе клуба принимают участие 98 подростков.

Формы проведения занятий клуба разнообразны: это и тренинговые занятия, и ролевые игры, и дискуссии, и коллективные творческие дела, и проективные методики, и элементы арт-терапии, и практические задания.

Поиск себя, экспериментирование в разных ролях, половая поляризация, становление мировоззрения, умение отстаивать свои права – эти актуальные задачи под-



росткового возраста учитывались нами при разработке и выборе различных превентивных программ: «Мой защищенный мир», «Мы сами!», «Безопасное поведение», «Права человека – мои права».

Основная программа, по которой работают специалисты – это «Мы сами!». Она состоит из нескольких блоков: «Я о себе», «Я и другие люди», «Я и здоровье», «Я, мои права и обязанности», «Я и семья», «Я и дом», «Я, работа, образование и досуг».

С подростками работает педагог-психолог и специалисты по социальной работе, которые обучают их навыкам общения, обсуждают сложные ситуации, возникающие дома, в школе, на улице, помогают почувствовать свою значимость и ценность.

Интересно проходят занятия по правовой тематике, в ходе которых ребята дискутируют, учатся правильно оценивать свои поступки и проступки, выражают свое мнение о своих правах.

Специалисты Центра отмечают доброжелательный настрой ребят и педагогов школы, умение подростков быстро и точно формулировать проблемы, свободно и непринужденно раскрывать интересующую тему, задавать вопросы.

2. Психолого – педагогическое консультирование.

Спектр услуг для семьи разнообразен: индивидуальные психологические консультации, консультации по телефону доверия, выездные дни семейного консультирования.

Как предостеречь ребенка от пагубных привычек, оградить от отрицательного влияния окружающей среды? Такие вопросы заботят многих родителей. Часто взрослые не придают большого значения проблемам своих детей, в силу занятости или некомпетентности в вопросах педагогики и психологии уходят от решения многих вопросов, думая, что пройдет переходный возраст, и проблемы исчезнут вместе с ним. Но сама собой проблема не решается. Чтобы выйти из сложной ситуации, родитель обращается за помощью к специалисту.

Чаще всего родители обращаются к специалистам по следующим вопросам:



- конфликтные взаимоотношения ребенка со сверстниками, родителями;
- проблемы в обучении;
- проблемы эмоционально – волевой сферы.

3. Организация социального партнерства в работе с семьей.

Проблемы современного детства в наше время становятся все более острыми и по своему содержанию и по своему размаху.

Крайне необходимо сотрудничество и совместная работа органов и учреждений для проведения профилактической работы с семьями, оказавшимися в трудной жизненной ситуации.

Администрация Центра «Светлячок» заключает с администрациями сельских поселений соглашения о сотрудничестве, в которых оговариваются права и обязанности сторон: проведение совместного патронажа, обмен информацией по семьям и детям, нуждающимся в поддержке специалистов, проведение совместных рейдов и мероприятий.

Проект еще не закончен, но уже можно говорить о его неоспоримой пользе. В ходе работы были разработаны и апробированы ряд превентивных программ для подростков, был организован досуг 98 подростков на селе, (42% от числа учащихся средних и старших классов сельских школ), определен механизм взаимодействия с Администрациями сельских поселений, школ, осуществляется информирование населения об услугах, предоставляемых Центром.

В перспективе:

- основные усилия в работе с сельскими поселениями необходимо направлять на раннее выявление кризисных семей с детьми, находящихся в неблагоприятных социальных и психологических условиях;
- расширить географию проекта и организовать работу выездной бригады специалистов в другие сельские поселения Тихвинского района. **СП**

ЛЕТО – ЭТО МАЛЕНЬКАЯ ЖИЗНЬ



Наталья Дмитриевна Мазаникова

Директор МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Выборг» муниципального образования «Выборгский район» Ленинградской области

Центр «Выборг» создан в 2005 году. За годы работы в центре сложилась система профилактической работы с семьями и детьми: выявление семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, патронат, реабилитационная работа.

Реабилитационные мероприятия проводятся круглогодично, но особое внимание уделяется организации летнего отдыха, оздоровления и занятости детей и подростков. Лето традиционно приносит школьникам свободу от школьных занятий и в периоды школьных каникул важно сделать отдых активным, обеспечивая непрерывный процесс реабилитации.

В период проведения летней оздоровительной кампании перед специалистами стоит задача охватить оздоровительными мероприятиями как можно больше детей, организовать летний отдых таким образом, чтобы не только занять ребенка, заполнить его свободное время, но сделать его интересным и полезным детям, способствовать их интеллектуальному, физическому развитию, эмоциональному обогащению.

Ключевой фигурой в реабилитации является психолог.

В период летней оздоровительной кампании 2011 года в центре получили реабилитацию 170 детей, в том числе: 28 детей с ограниченными возможностями из них 17 детей-инвалидов, 105 детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, 16 детей, подвергшихся насилию или жестокому обращению.

В летний период работа осуществляется как в режиме дневного, так и круглосуточного пребывания детей. Работа строится в соответствии с разработанной специалистами программой реабилитации «Мы вместе!» и включает в себя следующие направления:

- Оздоровительно-профилактическая работа и медицинское сопровождение;
- Развитие мотивации к трудовой деятельности;
- Развитие эмоционально-чувственной сферы, познавательной активности;
- Профилактика зависимостей и вредных привычек;
- Восстановление детско-родительских отношений.

Реабилитация проводится всеми специалистами центра: социальными педагогами, воспитателями, инструктором по труду, инструктором по лечебной физкультуре, медицинскими работниками, музыкальным руководителем. **Ключевой фигурой в реабилитации является психолог.** Психолог определяет направление и содержание реабилитационной работы, проводит коррекцию личности ребенка, семейное консультирование, формирует детский коллектив, дает рекомендации воспитателям. При работе с ребенком учитываются его индивидуальные особенности, его интересы, склонности.

В оздоровительно-профилактической работе с детьми большое внимание уделяется закаливающим процедурам: сюда входят утренняя зарядка на улице, физкультминутки, ежедневный душ для детей отделения социальной реабилитации несовершеннолетних со стационаром, стационарной группы детей с ограниченными возможностями, для детей дневного пребывания – обливание ног. Большого эффекта позволяет достичь проведение с детьми пеших прогулок, подвижных и спортивных игр, соревнований на свежем воздухе. Средствами профилактики заболеваний является сеансы ароматерапии, витаминизация 3-го блюда, включение в меню большего количества фруктов и овощей, проведение бесед, просмотр и обсуждение фильмов о здоровом образе жизни.

В центре на стационарном отделении находятся дети из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации,

социально-опасном положении, безнадзорные дети. Все они имеют низкий иммунитет, подвержены заболеваниям, у многих масса тела не соответствует возрастным нормам. Таким детям необходимо медицинское сопровождение. Все дети до реабилитации в центре проходят диспансеризацию в детской городской больнице. По рекомендациям специалистов-медиков центром организуется необходимое медикаментозное лечение, проводятся коррекционные занятия с логопедом, санация полости рта.

Положительный настрой в развитии эмоционально-чувственной сферы и познавательной активности создают игры, развлечения, творчество и открытость в общении с детьми всего взрослого коллектива.

Развитие мотивации к трудовой деятельности проходит в повседневной жизни и является неотъемлемой частью работы.

Каждый летний день, подаренный для детей добрыми взрослыми – это маленькое сказочное чудо. Не все дети могут посещать театры, аттракционы, музей, не всегда родители могут подарить ребенку радость. К великому счастью, в нашем городе много творческих коллективов, организаций, просто людей, которые откликаются на наши просьбы подарить детям незабываемые минуты радости и маленького счастья. Каждую неделю на Батерейной горе для наших детей устраивают различные игровые мероприятия, катание на каруселях, аттракционах, неописуемый восторг у детей вызвала морская прогулка по Сайменскому каналу на теплоходе «Пилигрим». Для многих детей эта прогулка на воде оказалась первой в их маленькой жизни. Много познавательного и интересного ребята узнали в краеведческом музее, доме-музее им. В. И. Ленина. МУ Центр «Выборг» заключил соглашение о сотрудничестве с межпоселенческой библиотекой. Еженедельно по четвергам дети, посещающие центр, приходят в библиотеку на увлекательнейшие развивающие занятия с использованием презентаций, совершают виртуальные экскурсии по Русскому музею, паркам Санкт-Петербурга. Опытный педагог обучает их пользованию Интернетом.

План работы с детьми на летний период составлен таким образом, что ежедневно в центре проходит какое-либо мероприятие: День бантика, День почты, День правоведа, День полосатика, Радужная неделя, конкурс на Мисс центра, конкурс на лучшую стенгазету. В этих мероприятиях принимают участие не только дети, но и взрослые. Например, условием для Дня полосатика является наличие в одежде полосок. В музыкальном зале проходит презентация одежды, подведение итогов дня. Победители награждаются маленькими сувенирами, сделанными руками детей. Ярко проходит Радужная неделя. Каждый день представлен определенным цветом.



В конкурсе принимают участие все отделения и работники центра. Обязательным условием должно быть оформление группы в соответствии с цветом, например, оранжевый день, наличие цвета в одежде, представление в стихотворной или музыкальной форме.

Развитие мотивации к трудовой деятельности происходит в повседневной жизни и является неотъемлемой частью распорядка дня: это участие детей в уборке территории, уход за цветами, дежурство, проведение «Дней чистоты».

Большинство детей, поступающих в центр на реабилитацию, имеют генетическую предрасположенность к асоциальной жизни. Своеобразным «лекарством» являются проводимые в центре беседы детского нарколога, инспекторов ОДН, инспекторов опеки и попечительства, тренинговые занятия, ролевые игры, мини-спектакли по формированию здорового образа жизни, «уроки безопасности», спортивные соревнования.

На протяжении всей летней кампании не остаются без внимания и родители. Социальным педагогом, психологом проводятся консультации родителей по вопросам взаимоотношений в семье, особенностях подросткового возраста. Используются различные формы работы с семьей: анкетирование, заочный конкурс на тему: «Лучший почерк» (записки от мамы), мини-рассказ «Мой ребенок – мое счастье», совместные встречи – чаепитие «Я для тебя, моя мама». В течение всего лета работает «Почта доверия», где каждый родитель или ребенок анонимно или официально может обратиться к специалистам по волнующим вопросам.

Лето – это маленькая, прожитая ярко жизнь, подарившая ребенку незабываемые впечатления, сделавшая его сильнее, успешнее, увереннее в себе и счастливее. **СП**



СОСНОВЫЙ БОР: ГОРОД БЕЗ ЖЕСТОКОСТИ К ДЕТЯМ



Татьяна Валериевна Горшкова

Заместитель председателя комитета социальной защиты населения
Сосновоборского городского округа Ленинградской области

Насилие как норма отношений в семье – крайне опасный фактор семейного неблагополучия. Ребенок, выросший в атмосфере насилия часто принимает и разделяет психологическую позицию жертвы, либо становясь жертвой насилия впоследствии, либо подвергая насилию окружающих людей.

Комитет социальной защиты населения совместно с администрацией Сосновоборского городского округа Ленинградской области разработал и внедрил в 2009 году долгосрочную муниципальную целевую программу «Детство без насилия и жестокости».

В 2010 году данный проект был представлен для участия в конкурсе городов России «Город без жестокости», объявленном Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Приоритетные направления проекта: профилактика жестокого обращения с детьми в семьях, в том числе у приемных родителей и опекунов.

Мероприятия проекта условно были разделены на следующие направления: организационно-методическая работа, проведение акций и конкурсов, информационное обеспечение, профилактика жестокого обращения с детьми в семьях и формирование ответственного родительства.

В рамках программы были проведены следующие мероприятия :

- семинары для психологов и социальных педагогов «Междисциплинарное ведение случая как одна

из основных технологий современной социальной работы с семьей»,

- тренинги для специалистов, ответственных за ведение случая «Практикум конструктивного педагогического взаимодействия»,
- 74 консультации по социально - правовым вопросам и защите интересов членов семей с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации,
- 60 семейных консультаций для семей по направлению из образовательных учреждений,
- курс психологического индивидуального консультирования условно осужденных, как альтернатива помещения в места заключения,
- 21 тренинг для детей из неблагополучных семей, направленный на преодоление дезадаптации,
- 30 семейных консультаций для семей по направлению из дошкольных образовательных учреждений и др.

В июне и ноябре 2011 года специалисты городской системы профилактики посетили два центра реабилитации: АНО «Новая жизнь» и «Дом Надежды на Горе», в которых специалисты ознакомились с методиками реабилитации зависимых граждан. В муниципальном автономном учреждении «Центр социально- психологической помощи семье и детям «Семья» Сосновоборского городского округа в 2011 году была организована работа кризисной службы по оказанию круглосуточной социальной помощи детям, работает «Телефон



доверия». Специалистами службы проведено 6 лекций-бесед в школах города на тему: «Скажи телефону доверия ДА!».

Центр «Семья» организовал в рамках реализации проекта социально-психологическую подготовку потенциальных замещающих родителей, которая включает:

- проведение психологических индивидуальных диагностик, организация социально-психологических патронажей семей,
- организацию постоянно действующего семинара на тему «Профессиональная подготовка замещающих родителей» для специалистов и приемных родителей»,
- оказание консультативной помощи потенциальным приемным родителям с целью осознания ими слабых и сильных сторон, как родителей и семьи, рассмотрение трудностей в период вхождения ребенка в семейную систему, о принятии ответственного решения о взятии ребенка (профилактика отказов).

В целом реализация проекта «Детство без насилия и жестокости» позволила достичь положительных результатов и запланированных показателей социальной эффективности. Доля оставшихся без попечения родителей несовершеннолетних, определенных в новую семью увеличилась на 11,2 % и достигла 91,4% от общего количества несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей, а доля семей, находящихся в социально опасном положении, от общего числа семей с детьми уменьшилась на 0,2 % и достигла значения 0,37%.

Подводя итоги трехлетней работы Комитета, можно сделать вывод, что рост семейного неблагополучия порождает неразрешимые проблемы родителей и детей, нередко приводит к жестокому обращению в семье, в результате чего семья становится дисфункциональной. В сложившихся условиях актуальной задачей является формирование новых подходов к профилактике семейного неблагополучия, который включает комплекс мер, направленных на противодействие семейному насилию. **СП**

КАЖДЫЙ РЕБЁНОК ДОЛЖЕН ИМЕТЬ МЕСТО ПОД СОЛНЦЕМ



Галина Анатольевна Давидович

Директор муниципального учреждения «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» муниципального образования «Волховский муниципальный район» Ленинградской области

1 июня 1993 года в Международный день защиты детей в городе Волхове Ленинградской области открыто учреждение нового типа – «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями». Здесь собрались врачи, педагоги, родители и просто добрые люди, сердца которых давно волновала судьба «особых» детей. В этот сложный период не было ни реабилитационного оборудования, ни методической литературы и пособий, так необходимых в работе. Но были дети и родители, которые многие годы оставались со своей бедой наедине и ждали от нас реальной помощи. Вот почему развитие центра шло стремительно, внедрялись новые услуги, реабилитационные технологии, методы и приемы, которые способствовали развитию детей. Мы просто любили наших детей и искали пути помощи. Родители, переборов сомнения, страхи и тревоги, привели детей в центр. Расширилось пространство от квартиры до целого мира, где есть праздники, новые друзья. Родители увидели, что не только в их семье есть сложности, связанные с развитием ребенка. Есть и другие семьи, где папа и мама здоровы, а ребенок не такой, как все. Большую организационную и методическую помощь центру оказали коллеги из Швеции, Германии, Финляндии, Англии.

Прошло 18 лет, и сегодня мы знаем, что миссия нашего учреждения, его предназначение заключается в создании равных прав и возможностей, в получении необходимой помощи «особым» детям, подготовке их к самостоятельной жизни в обществе. Создана целостная система комплексной реабилитации, в которой все этапы работы с ребенком взаимосвязаны. Споры меж-

ду врачами и педагогами о значимости той или иной процедуры закончились. Мы поняли, что это не заболевание, а состояние наших детей, в котором они должны жить. И хотя мы такие же врачи, педагоги, как и те, кто работает в школах, больницах, детских садах, наше призвание – научить жить детей, имеющих проблемы в развитии и помочь им реализовать себя. Ведь «каждый ребенок должен иметь место под солнцем»!

В 2006 году Постановления Правительства Ленинградской области определили перечень гарантированных услуг и порядок их предоставления детям. Каждый ребенок, который нуждается в помощи, даже если у него нет инвалидности, может пройти курс реабилитационных мероприятий в центре. Перечень услуг, которые гарантированы, довольно широк. Предусмотрено все, что нужно ребенку с проблемами в физическом и умственном развитии: это социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психолого-педагогические и социально-правовые услуги. Для каждого ребенка, учитывая назначения врача, организованы лечебно-оздоровительные мероприятия: массаж, лечебная физкультура, физиотерапевтическое лечение, водные процедуры, фитопроцедуры. Проводятся индивидуальные занятия с учителем-дефектологом, логопедом, педагогом-психологом, музыкальные занятия. Организована досуговая деятельность, кружковая работа. В центре созданы все условия для проведения реабилитационных мероприятий. Функционируют зал развития «Монтессори», кинезотерапии, сенсорная комната, комната социальной адаптации, музыкальный зал, зал лечебной физкультуры, трудовые мастерские, кабинеты специалистов.



Одним из основных условий успешной работы учреждения является профессионализм педагогов и медицинского персонала, которые постоянно повышают свою квалификацию не только на курсах, но и участвуют в различных семинарах и конференциях, как Российских, так и зарубежных. Специалисты проводят научно-исследовательскую работу по отдельным темам, обобщают опыт работы. Реабилитационному центру присвоен статус опытно-экспериментальной площадки Ленинградской области. Ключевой идеей развития учреждения является повышение качества оказываемых услуг. Задача сотрудников – удовлетворить социальные потребности семей, воспитывающих «особых» детей. Потребности и пожелания родителей являются «путеводной звездой» в работе с детьми.

Центр дает возможность семьям почувствовать социальную защищенность, поверить в свои силы.

В центре внимания специалистов не диагноз ребенка, а его личность, индивидуальные возможности. Для правильной оценки нарушений и ресурсов ребенка используется МКФ (Международная классификация функционирования). В учреждении создана адекватная среда на основе принципа нормализации: транспорт для проезда детей, пандусы, поручни, вспомогательные

средства реабилитации. Создано важное направление абилитационной программы для развития ребенка с особыми потребностями – лекотека. Используются современные инновационные технологии реабилитации: кондуктивный метод (прошли обучение в институте А.Пето), метод динамической пропориоценсивной коррекции с помощью лечебного костюма «Гравистат» и «Адели», метод ФБУ (функциональное биоуправление), здоровьесберегающие технологии «Тиса», метод стабилотрии (биомеханика), метод «Гросса», «Монтессори», эрготерапия (обучение в Швеции), новейшие методики физиотерапевтического лечения. Внедрен командный метод работы специалистов. Родители привлекаются в планирование и проведение реабилитационных мероприятий, принимают участие в разработке и реализации индивидуальной программы развития, оценивают качество оказываемых услуг. Сотрудники центра обучают родителей приемам и навыкам ухода за ребенком с особыми потребностями.

Посещение командой специалистов детей с множественными нарушениями дома имеет большое значение. Домашнее визитирование позволило создать ряд условий в домашней среде ребенка, которые дали ему возможность быть более активным и самостоятельным. Команда специалистов обучает не только родителей, но и педагогических работников образовательных учреждений, персонал амбулаторий и фельдшерско-акушерских пунктов сельских поселений. Специалисты



получили возможность обучиться и систематизировать свои знания по оказанию помощи детям с проблемами контакта (аутизм), тяжелыми и множественными нарушениями развития. В центре используются средства альтернативной и дополнительной коммуникации (простые – символы, пиктограммы, изображения; с использованием простой техники – звучащие игрушки, магнитофоны). Адаптивная физкультура (физическая терапия) является существенной помощью в развитии двигательных способностей у детей с нарушением опорно-двигательного аппарата. Она позволила максимально развить функциональные возможности ребенка. Используются современные технологии оказания консультативной помощи родителям: тренинги эффективных детско-родительских отношений в семье, обучение родителей приемам семейной игровой терапии, приемам регуляции поведения ребенка. Реабилитация (абилитация) является необходимым условием дальнейшей социализации, поскольку она обеспечивает возможность развития ребенка в семье и за ее пределами, а также определяет границы его будущей самостоятельности. Многие дети не могут быть интегрированы в детский сад, школу без специальной подготовки.

В центре функционируют отделения дневного пребывания, раннего вмешательства, медико-педагогической помощи, стационарное отделение. Мы считаем, что более эффективными являются нестационарные формы реабилитации. Ребенок должен жить в семье. Однако возникла потребность открытия стационарного отделения с пятидневным пребыванием для детей, проживающих в отдаленных сельских поселениях. Сельские поселения разбросаны и отдалены от города, в котором сосредоточены все объекты социальной значимости. Разлив рек в весенний период, отсутствие личного транспорта, да и просто нехватка денежных средств не позволяли семьям, воспитывающим ребенка инвалида, своевременно получать квалифицированную помощь. У них не было возможности ежедневно приезжать в центр и обратно. Нуждаемость этих семей в помощи и поддержке гораздо больше, чем в городе.

Для детей, проживающих в отдаленных сельских поселениях, была создана и мобильная бригада, в состав которой вошли: врач восстановительного лечения, эрготерапевт, педагог-психолог, учитель-дефектолог, социальный педагог. По мере необходимости привлекаются юрист, а также волонтеры и молодые инвалиды, которые дают советы личного опыта. Для проживания родителей вместе с ребенком с множественными нарушениями из отдаленных сельских поселений в центре открыта гостиная комната. Теперь мама может находиться рядом с ребенком в течение всего времени и обучаться, как научить его самостоятельно кушать, сидеть, принимать ванну, общаться с другими детьми и просто радоваться жизни. Эти элементарные бытовые умения и навыки с точки зрения здорового человека, превращаются в непреодолимые трудности для семей, которые воспитывают ребенка с множественными нарушениями. С целью профилактики детской инвалидности с 1998 года по сегодняшний день успешно работает служба раннего вмешательства.

Семья – основной источник коммуникации для «особого» ребенка. Поэтому работа организована при активном участии родителей. Для реализации права ребенка на жизнь в семье проводится обучение родителей, определяются потребности, оценка среды, в которой живет ребенок, ресурса помощи, уровня материальных возможностей семьи, уровня стресса, который переживают родители, особенности взаимоотношений в семье.

Для родителей изданы методические пособия «Растем вместе», «Необычный ребенок», «Ваш ребенок - «особый»».

В 2010 году центру присуждена премия Правительства Ленинградской области по качеству. В течение последних 5 лет специалисты принимали участие в конкурсах социальных проектов и четыре раза становились победителями.

Центр дает возможность семьям почувствовать социальную защищенность, поверить в свои силы. А мы вместе с ними радуемся успехам наших детей и верим в то, что все хорошее впереди!

РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ – НОВЫЕ ПОДХОДЫ



Татьяна Викторовна Иванова

Директор муниципального учреждения «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Треди» муниципального образования «Тихвинский муниципальный район» Ленинградской области

«Нельзя сделать так, чтобы нельзя было не сделать лучше» – именно эти слова в наибольшей степени характеризуют работу Центра на протяжении многих лет. Эта идея оказалась созвучной словам Президента РФ, который в своем послании Федеральному собранию, говоря о повышении эффективности государственного управления, подчеркивает: «...На смену должна прийти политика, устремленная в будущее».

Поставленная задача имеет непосредственное отношение к современной системе социального обслуживания семей и детей, определяя в качестве одного из приоритетов социальной политики модернизацию системы социального обслуживания.

Реабилитационная работа в нашем учреждении носит системный и плановый характер.

Сотрудничество и взаимообмен между специалистами и родителями в процессе работы осуществляется через «Тетради взаимодействия», в которой делаются ежедневные записи о том, чем занимался ребёнок в течение дня, какие выполнял задания. В каждой группе ведётся «Паспорт здоровья», где каждый специалист дает свои рекомендации по соблюдению ребёнком лечебно-охранительного режима дома и в Центре. «Дневник наблюдения за ребёнком», разработанный нами, позволяет каждому специалисту Центра видеть процесс реабилитации во взаимосвязи своей деятельности с деятельностью других специалистов.

Совместная работа в команде дает свои результаты: услуги Центра пользуются спросом не только в городе, но и в области. Это значит качество предоставленных услуг соответствует всем предъявленным требованиям.

На сегодняшний день в Центре реализуется несколько инновационных технологий, которые условно можно разделить на три группы:

– **Первая группа** направлена непосредственно на больного ребёнка и его ближайшее окружение;

– **Вторая группа** – на персонал учреждения;

– **Третья** – на организацию реабилитационной среды.

Все они способствуют улучшению качества социального обслуживания, повышению конкурентоспособности учреждения среди населения, доступности социальных услуг.

К организации реабилитационной среды должны предъявляться высокие требования и здесь надо учитывать, как эстетический фактор, так и беспрепятственный доступ клиентов к услугам.

Формой фиксации реабилитационных мероприятий является комплексная программа индивидуальной реабилитации ребёнка с ограниченными возможностями, которая включает в себя результаты диагностики знаний, умений и навыков, реализацию прогнозирующих задач и корректирующие меры. С целью оценки эффективности реабилитации введены единые оценочные критерии:

– **значительное улучшение, – улучшение, – без улучшения;** определена возможность оценки качества предоставленных услуг родителями. Данная система оценок, заложенная в реабилитационные карты, позволяет определить количественно-качественные показатели динамики реабилитации каждого ребёнка в отдельности и в то же время оценить работу специалистов в целом.

Родители могут дать оценку как самому специалисту, так и качеству полученной услуги, заполняя (по желанию анонимно) после окончания реабилитационного курса

опросный лист, в учреждении эффективно действует принцип «обратной связи». Со стороны администрации Центра разработана вертикальная система контроля качества. В основу положены национальные и областные стандарты, регламентирующие организацию социального обслуживания населения.

В этом направлении сделано следующее. Разработаны:

- Положение о должностном контроле;
- Стандарты требования к порядку и правилам предоставления социальных услуг;
- Технологические карты контроля специалистов и обслуживающего персонала;
- Технологические карты по всем видам деятельности;
- Карта определения и решения нужд семьи, воспитывающей ребёнка с ограниченными возможностями;
- Система морального и материального стимулирования работников.

Для каждого специалиста устанавливаются планы-задания по выполнению государственного заказа, составляются индивидуальные почасовые графики работы, регламентирующие деятельность специалистов в течение дня в соответствии с его должностными инструкциями.

Очень важна программа «Кадры», основная цель которой – создание условий для внедрения инновационных технологий путем изменения кадровой политики. В рамках её реализации мы занимаемся обустройством рабочих мест специалистов: приобрели подъёмники для тяжёлых детей в водолечебницу и кабинет массажиста, психолого-педагогическое программное сопровождение, новую мебель.

К организации реабилитационной среды также, на мой взгляд, должны предъявляться высокие требования и здесь надо учитывать, как чисто внешний, эстетический фактор, так и беспрепятственный доступ клиентов к услугам. При формировании безбарьерной среды в учреждении большое участие принимала администрация района. На выделенные средства мы смогли оборудовать поручнями коридоры, расширить дверные проемы, оборудовать туалетную комнату для колясочников, пандус и навес у входа в кабинеты медицинского блока.

В рамках развития социального партнерства по профилактике детской инвалидности и сохранению преемственности в реабилитации детей с ограниченными возможностями у нас заключены договоры с женской консультацией, детской поликлиникой, Бюро МСЭ, районной медико-психолого-педагогической консультацией, медицинским колледжем, общеобразовательной школой № 3, с учреждениями социальной защиты населения.

Особое значение в коррекционно-восстановительной работе с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями имеет выбор методов работы. Все многообразие уже имеющихся медицинских, педагогических, психологических, социальных и других техноло-

гий не только нашло достойное применение в практике реабилитации нашего учреждения, но и тесно переплелось и взаимообогастилось.

Технология раннего вмешательства является наиболее эффективной формой профилактики детской инвалидности.

Технология раннего вмешательства является наиболее эффективной формой профилактики детской инвалидности. Начинается она с проведения занятий в женской консультации с беременными женщинами группы «социального риска» по рождению здорового ребёнка. В Центре в специально оборудованных помещениях и кабинетах реализуются программы ранней педагогической помощи детям от рождения до 3-х лет с отставанием или угрозой отставания в психофизическом развитии; проводится подводное плавание младенцев. Для родителей организованы занятия в клубе «Молодая семья», где их обучают ведению домашнего хозяйства, дают психолого-педагогические знания, обучают приемам ухода и присмотра за детьми. Хорошо зарекомендовали себя занятия-тренинги «Педагог-ребёнок-родитель», которые предоставляют родителям образец общения взрослого со своим ребёнком, умения играть и заниматься с ними.

Результаты, которые мы получаем, говорят сами за себя. Около 25% детей, прошедших абилитацию, уходят от нас с диагнозом «практически здоров».

Приоритет в социально-медицинской реабилитации детей с ограниченными умственными и физическими нарушениями отводится немедикаментозным методам и включает в себя: разные виды массажа (посиндромный, баночный, общеукрепляющий, классический, массаж с использованием электрической массажной кушетки); дифференцированная кинезотерапия; занятия на тренажёрах, фито- и физиотерапия с использованием лазера, дарсенваля, светотерапия с помощью аппарата «Спектр»; введение лекарственных средств в микродозах с помощью аппарата «Элфор профи»; лечебная физкультура (хатха-йога, фитболгимнастика), активно в реабилитации детей с ДЦП используются тренажёр Гросса, костюмы Адели, иппотерапия.

Наиболее удачной, на наш взгляд, является технология социального сопровождения семей. Социальное сопровождение семьи осуществляют разные специалисты учреждения: социальный педагог, педагог-психолог, инструктор по труду, юрисконсульт, медицинская сестра по массажу и ЛФК и др. Заключается она в оказании непосредственной специализированной помощи семье и ребёнку, что предполагает интернет-консультирование родителей; расширение помощи волонтеров по уходу и присмотру за ребёнком-инвалидом; создание социальных родительских клубов и групп взаимоподдержки с использованием интернет-ресурсов; оказание социально-медицинских услуг ребёнку на дому. **СП**

У КАЖДОГО РЕБЕНКА ДОЛЖНА БЫТЬ МАМА



Лариса Павловна Калинина

Директор Фонда многодетных матерей, опекунов, одиноких матерей «Теплый дом» г. Гатчина Ленинградской области

Никто не станет спорить с тем, что ребенку лучше воспитываться в семье, рядом с мамой. Научно доказано, что рядом с мамой ребенок получает совершенно иное развитие: он быстрее развивается и умственно, и физически, не говоря уж о его психическом здоровье.

В 2006 году наш Фонд многодетных матерей, опекунов, одиноких матерей «Теплый дом» города Гатчина выиграл грант в рамках программы содействия сокращению бедности в Ленинградской области (Sprilo) при поддержке Британского благотворительного фонда CAF Россия. Мы занимались реализацией проекта «Профилактика отказов от новорожденных». За год удалось наработать не только необходимый опыт, но и получить заслуживающие уважения результаты. Удалось вернуть к мамам 13 новорожденных, появившихся на свет в Гатчинском роддоме: вовремя оказанная помощь – психологическая, юридическая, материальная – только что родившим женщинам заставила их забрать заявление об отказе обратно. Патронаж этих семей осуществлялся в течение года, и в каждой из них дети оказались согреты материнской любовью.

Спустя год, наработав положительный опыт работы, нам было очень жаль прекращать начатое благое дело. Но и продолжать его без финансовой поддержки было невозможно. Тогда мы обратились в Совет депутатов Гатчинского муниципального района и нашли там поддержку. В 2007 году Советом депутатов была утверждена муниципальная целевая программа «Каждому ребенку – тепло семейного очага». Право работать по данной программе наша общественная организация получила, участвуя в открытом конкурсе.

Фонд помогает мамам сохранить ребенка. Некоторых специалисты Фонда сопровождают уже с беременности,

другие становятся участниками программы сразу после родов, когда в Фонд поступает сигнал о желании женщины отказаться от новорожденного. Также в программе есть семьи социального риска, в которых воспитываются дети до 3-х лет. Они становятся участниками программы по направлению Комитета социальной защиты населения Гатчинского района.

Работа с мамами потенциальных отказников, как правило, начинается в роддоме. Первым к ним на встречу идет психолог. Не всегда удается сразу наладить контакт, но постепенно «разговор по душам» дает возможность понять главное – что поможет маме поменять созревшее решение писать отказ от только что появившегося на свет ребенка. И только в единичных случаях специалисты Фонда «Теплый Дом» отказываются от дальнейшей работы с матерью: когда ее пребывание с новорожденным опасно в силу асоциального образа жизни женщины. Такие горе-матери, как правило, покидают стены роддома уже на второй день. Естественно без всякого зазрения совести.

Крепкая семья – это один из важнейших устоев государства, залог его успешного развития.

В 2007 году Фонд «Теплый дом» обеспечивал социальный патронаж 35 семей. Удалось сохранить в семье 8 малышей. В 2008 год в рамках муниципальной программы получили помощь 33 семьи. Удалось сохранить 10 малышей, некоторых из них пришлось опекать еще в утробе матери. В 2010 году мы работали уже с 40 семьями.



В целом за пять лет работы по муниципальной программе удалось сохранить 45 детей.

С семьями работают психолог и два социальных педагога. Специалисты нашего Фонда во время проведения социального патронажа совместно со специалистами органов социальной защиты населения выявляют проблемы в семье, составляют план работы по выходу семьи из кризисной ситуации, оказывают семье комплексную социальную помощь.

Каждая семья – своя история. Серафиме было всего 14 лет, когда она узнала о своей беременности. У нее рано умерла мама, а отец создал новую семью. Вместе с младшим братом девочка воспитывалась в детском доме, но потом отец все-таки их забрал, правда, не в свою семью, а под присмотр бабушки. Конечно, как только Сима попала в наше поле зрения, мы сразу ее включили в программу. Помогали и в период беременности, и все необходимое к выписке ребенка подготовили. Ей просто необходима была «точка опоры», которую она нашла в нашем фонде. В 15 лет в гатчинском роддоме у нее родилась чудная дочка – Дарина. Конечно, ей нужно было время, но самое главное – поддержка для того, чтобы научиться быть мамой. На нашу просьбу откликнулся питерский центр «Маленькая мама», в котором девушки, как правило, воспитанницы сиротских учреждений или из семей социального риска, живут почти целый год вместе с ребенком. В центре созданы замечательные условия, работают грамотные специалисты. И Сима стала по настоящему хорошей, заботливой мамой.

Другую несовершеннолетнюю, еще беременную, выявили на заседании Комиссии по делам несовершеннолетних. Ее мать там с ходу заявила, что от дочери отказывается – намучилась. Здесь на помощь пришли родители молодого отца, тоже несовершеннолетнего. Специалисты фонда в итоге взяли под свой патронаж юную

маму еще за 3 месяца до родов. Почувствовав реальную помощь, она не бросила малыша, а психолог помог восстановить отношения с мамой.

Еще случай. В семье уже было две девочки-школьницы, когда супруги узнали об очередной беременности. Семья живет очень стесненно, и муж посчитал приоритетом вырастить двух старших дочерей, а от третьего ребенка настоятельно потребовал жене отказаться. Семейный бюджет и так трещал по швам, жилищные условия – более чем скромные. Даже факт рождения сына, казалось, оставил его совершенно равнодушным. Но работа психолога с мамой (хотя здесь особо и работать не пришлось: мать, как только приложила сына к груди, уже не могла смириться с мыслью о расставании), выезд социального работника в семью для беседы с отцом и девочками, дали понять семье главное – им готовы помочь справиться с навалившимся грузом проблем. Да и действующие меры социальной поддержки многодетных семей стали большим подспорьем. Сегодня мальчику уже почти 3 года, и самое главное – он растет в окружении своей, родной семьи.

Вот так, благодаря инициативе общественной организации, родилась очень важная муниципальная программа. Мы продолжаем по ней работать все эти годы. Очень хочется, чтобы наш опыт был распространен и в других регионах России. Сегодня пребывание ребенка в государственном учреждении обходится бюджету ежемесячно в значительную сумму. Активисты Фонда «Теплый дом» убеждены, что эти деньги, не жалея, надо направить на предотвращение отказов от детей.

Сегодня у нас в государстве есть понимание того, что семья, дети – это не просто личное дело отдельных граждан. Крепкая семья – это один из важнейших устоев государства, залог его успешного развития.

ДОСТУПНАЯ СРЕДА – РАВНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ



Любовь Владимировна Корякова

Главный специалист отдела социального обслуживания пожилых людей и инвалидов комитета по социальной защите населения Ленинградской области

Около 275 тысяч человек в Ленинградской области являются маломобильными категориями населения и нуждаются в обеспечении беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры. К их числу относятся инвалиды, граждане старше 80 лет, беременные женщины, семьи с детьми в возрасте до 3 лет, лица с временными или стойкими нарушениями здоровья, испытывающие затруднения при движении и (или) потреблении услуг.

В качестве механизма решения вопроса формирования доступной для инвалидов среды жизнедеятельности на уровне Российской Федерации, как и в Ленинградской области, принят программно-целевой метод – действует Государственная программа «Доступная среда на 2011–2015 годы», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 17 марта 2011 года № 175; на региональном уровне утверждена комплексная межведомственная долгосрочная целевая программа «Формирование доступной среды жизнедеятельности для инвалидов в Ленинградской области на 2011–2013 годы» (постановление Правительства Ленинградской области от 27.12.2010 года № 366).

В рамках региональной программы в 2011 году в 10 учреждениях социального обслуживания населения уже проведены такие работы по приспособлению для доступа инвалидов как оборудование пандусами, поручнями, подъемниками, реконструкция входных групп, путей перемещения и зон обслуживания в зданиях.

В 2011 году комитетом проведено обучение специалистов органов социальной защиты населения на курсах повышения квалификации по вопросу формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов.

С целью реализации задачи по обследованию и паспортизации объектов социальной инфраструктуры области, разработана методика определения доступности объекта социальной инфраструктуры для инвалидов,

согласованная со строительными нормами и правилами. С помощью методики с 2012 года будет проводиться обследование объектов социальной инфраструктуры на предмет определения их доступности для разных категорий инвалидов – инвалидов, передвигающихся на колясках, с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалидов по зрению, инвалидов по слуху, и разрабатываться конкретный перечень первоочередных мероприятий для каждого объекта по приспособлению его для доступа разных категорий инвалидов.

В 2012–2013 годах планируется провести мероприятия по приспособлению для доступа инвалидов других учреждений в приоритетных для инвалидов сферах жизнедеятельности – социальной защиты населения, здравоохранения, культуры, образования, оборудовать 16 точек доступа в интернет для инвалидов, обучить 11 сурдопереводчиков. В указанную программу в 2012 году планируется внести изменения, увеличивающие количество приспособляемых учреждений, включения иных мероприятий.

**При реализации планов
значительное внимание уделяется
вопросам устранения социальной
разобщенности инвалидов и граждан,
не являющихся инвалидами.**

Начиная с 2008 года по инициативе комитета по социальной защите населения Ленинградской области в документы территориального планирования муниципальных образований Ленинградской области включаются разделы (мероприятия) по учету интересов маломобильных групп населения при проектировании среды жизнедеятельности. За 2011 год комитетом рассмотрено



118 проектов. Данная работа будет продолжена в последующие годы.

В 2011 году комитетом по социальной защите населения совместно с общественными организациями инвалидов, комитетом по здравоохранению Ленинградской области разработан проект «Равные возможности», направленный на укрепление социальной сферы, содержащий в себе помимо мероприятий по непосредственному приспособлению объектов социальной инфраструктуры, мероприятия информационной доступности, межведомственного взаимодействия в сфере социально-средовой реабилитации инвалидов.

В муниципальных районах Ленинградской области в 2011 году разработаны поэтапные планы обеспечения доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объектов социальной инфраструктуры, в том числе, транспортной и телекоммуникационной. Указанные планы утверждаются главами администраций муниципальных районов (городского округа), ежегодно заслушиваются отчеты об исполнении и вносятся необходимые корректировки. В практику вводится проведение «круглых столов» с участием, в том числе, контрольно-надзорных органов.

При реализации планов значительное внимание уделяется вопросам устранения социальной разобщенности инвалидов и граждан, не являющихся инвалидами, по формированию общественного мнения по отношению к проблемам инвалидов, по отражению работы в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов в средствах массовой информации. С этой целью проводятся социальные акции «Город, доступный всем» (г. Тихвин), «Молодежь за равные права» (г. Гатчина).

В целях повышения доступности информации на сайте комитета по социальной защите населения Ленинградской области размещена рубрика «Доступная среда», содержащая нормативную базу, методические рекомендации, информацию об опыте работы районов. С 2010 года в комитете и органах социальной защиты населения муниципальных районов (городского округа) работает единый социальный телефон, на базе учреждений социального обслуживания населения – телефоны доверия.

В 2012 и последующие годы комитетом планируется организовать работу по привлечению к административной ответственности собственников объектов социальной инфраструктуры, не принимающих меры по обеспечению беспрепятственного доступа к ним для инвалидов и других маломобильных групп населения (внесение изменений в областной закон об административных правонарушениях, определение составов правонарушений, закрепление перечня должностных лиц, уполномоченных составлять протоколы о данных административных правонарушениях), контроль за исполнением законодательства на местах.

В 2013 году комитет планирует принять участие в конкурсном отборе региональных программ на софинансирование из средств федерального бюджета в рамках государственной программы «Доступная среда на 2011–2015 годы», что позволит увеличить количество доступных объектов социальной инфраструктуры в приоритетных для инвалидов сферах жизнедеятельности, а также создать действенный механизм работы в сфере формирования доступной для инвалидов среды жизнедеятельности.



В рубрике «Психологический практикум» редакция даёт возможность психологам, работающим в системе социальной защиты, поделиться своими методиками. Во многих Российских центрах имеются сенсорные комнаты. Психолог А. Маркизова предлагает свои техники использования «Тёмной комнаты».

ПРОГРАММА КРАТКОСРОЧНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ



Анастасия Александровна Маркизова

Психолог муниципального автономного учреждения «Комплексный центр реабилитации и социального обслуживания «Надежда» Сосновоборского городского округа Ленинградской области

Правильно подобранное оборудование сенсорной комнаты позволяет создать у взрослого ни с чем несравнимую «картину мира». Поэтому в современный технологический век она стала использоваться для улучшения качества жизни, в том числе инвалидов и граждан пожилого возраста. **Тёмная сенсорная комната – это волшебная сказка**, в которой всё журчит, звучит, переливается, манит, ненавязчиво заставляет забыть страхи, успокаивает.

Специальное оборудование, установленное в сенсорной комнате, воздействует на все органы чувств человека. Лежа на креслах, в волнах медленно плывущего света, слушая успокаивающую музыку, вдыхая ароматы лечебных трав, взрослый сам становится героем сказки. Ощущение полной безопасности, комфорта, загадочности наилучшим образом способствует установлению спокойных, доверительных отношений между ним и специалистом.

Предлагаем читателям программу краткосрочной реабилитации.

Релаксационное занятие № 1

Цель занятия – реабилитация и коррекция психо – эмоциональной сферы людей, перенесших утрату близкого человека, профилактика депрессивных (стрессовых) состояний.

Оборудование:

- сенсорное панно «Звездное небо»,
- «Звездный дождь» с настенным гребнем,
- Музыкальный центр с фонотекой для релаксации,
- Кресло – трансформер

Участники ложатся на пуфики или кресла, играет спокойная, тихая музыка.

Ход занятия:

Медитация. Представьте себя в тихом, безопасном месте. Это место принимает вас, ничего не требуя взамен. Это место понимает вас... Вы можете быть совершенно открыты – это место поддерживает вас. Ощутите эту поддержку... Находясь в этом месте, вспомните трудный период в вашей жизни... Время, когда вам пришлось встретиться с болью и отчаянием... Может быть, вы ощущали себя в безвыходном положении... Может быть, даже сомневались, стоит ли жить... Как вы относились тогда к таким мыслям? Что вас удерживало? Что вам помогало принимать решения и сохранить себя?... В чем вы особенно нуждались тогда? Что помогало тогда и помогает сейчас пережить это время?... Снова ощутите, как то безопасное место, где вы находитесь поддерживает вас. Почувствуйте, как ваша боль выходит и растворяется в воздухе с каждым выдохом... Почувствуйте, как это безопасное место помогает и поддерживает вас... Поблагодарите это место за то, что оно есть... И медленно, не торопясь, возвращайтесь назад, сейчас мы попробуем увидеть это место наяву.

Теперь предложите клиентам посмотреть на звездный дождь и уединиться, спрятаться под ним, смыть с себя всю боль, все печали. Скажите, что это скорее всего и есть ТО самое безопасное место, где теперь всегда будет спокойствие и доброта.

Можно предложить несколько вариантов на выбор клиента: звездный дождь или звездное небо, тогда это будет звучать так. А может вы находитесь на лазурном берегу, спокойной, тихой ночью (ночью, чаще всего, клиенты, оставаясь одни, подвержены, состоянию беспокойства, паники и депрессивных состояний), над вашей головой прекрасное звездное небо, которое всегда теперь будет безопасно и спокойно над вами.

Можно предложить клиенту посчитать звезды, при этом сказав, что каждая звездочка, эта частичка спокойствия, уверенности и безмятежности.

Релаксационное занятие № 2

Цель занятия- снятие психо-эмоционального напряжения, достижение состояния релаксации.

Оборудование:

- Прибор динамической заливки света
- Аппарат аэроионопрофилактики «Элион-132С»
- Набор релаксационной музыки
- Кресла «Трансформеры»

Ход Занятия

Медитация «Храм тишины»

(для обретения внутреннего умиротворения и спокойствия, накопления сил в трудные минуты жизни)

Представьте пред своим внутренним взором красивый холм, поросший зеленью. Через его склоны пролегает путь на вершину, где возвышается Храм Тишины. Увидьте и прочувствуйте все его великолепие, гармонию

и изящество. Сейчас здесь солнечное и теплое весеннее утро. Заметьте, как и во что вы одеты. Прочувствуйте, как вы поднимаетесь по тропе, ощутите контакт ног с почвой.

Над вами бескрайний свод неба, ветер ласкает лицо, наполняет легкие энергией и силой. Вглядитесь в окружающие деревья, кустарники, траву. Представьте, как вы приближаетесь к вершине холма и вратам Храма Тишины. Здесь сотни лет не звучало ни единого слова. Приблизясь к вратам, прикоснитесь к ним и ощутите гладкий камень тысячелетий, держащий на себе эти врата и двери. Войдите в эту святающую тишину и почувствуйте, как она охватывает вас со всех сторон, давая поддержку и защиту. Вас обволакивает мягкое и теплое сияние, несущее спокойное чувство силы и поддержки со всех сторон. Почувствуйте, как уверенно и твердо стоите вы в этом храме, ощутите контакт ног с землей, впитайте энергию спокойной устойчивости, идущую снизу. Дайте сиянию впитаться в ваше тело, разнестись по жилам и проникнуть в каждую клеточку тела, наполняя его теплом и силой.

Побудьте в этой сияющей тишине 1–2 минуты или сколько сочтете нужным, вслушиваясь в тишину и напитываясь силой.

Затем медленно выходите, закрывая врата за собой. Выйдя наружу, свободно откройтесь влиянию весеннего утра, ощутите легкий свежий ветерок, услышите, как поют птицы и шелестит трава под ногами, вдохните полной грудью душистый воздух и вернитесь в свое время и место.

Релаксационное занятие № 3

Цель- преодоление эмоционального напряжения, освоение техники снятия стрессовых ситуаций, достижение состояния релаксации.

Оборудование:

- Аппарат аэроионопрофилактики
- Кресла «Трансформеры»
- Прибор динамической заливки света
- Муз. центр с набором музыки

Ход занятия:

**РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ
К ЛЮБОЙ МЕДИТАЦИИ**
**ТРИ СОСТАВЛЯЮЩИЕ – отсутствие
лишних напряжений, чистое
сознание и ровное дыхание – основа
успеха любых упражнений.**



ТЕХНИКА СНЯТИЯ НАПРЯЖЕНИЯ ПО НУРАХМЕТУ ХАМИТОВУ

1. тело

Лягте так, чтоб вам было удобно. Представьте, что вы окунулись в теплую ванну, при этом надо почувствовать тепло воды, представить, как она вас обхватывает.

Вытяните руки за голову и представьте, что вас тянут в разные стороны две силы: одна за кончики пальцев рук, другая за кончики пальцев ног. Не напрягайте свое тело специально, оно само заставит работать именно те мышцы, которые нужны, если вы будете тянуться просто в разные стороны. Тянитесь, считая до 10, потом представьте, что нити неожиданно ослабели. Расслабьтесь резко в одно мгновение. Полежите немного, ощутив, как расслаблено ваше тело.

Потом начните растягиваться снова, будто нити вдруг резко натянули опять.

Напрягаться и расслабляться нужно не медленно, а РЕЗКО, МГНОВЕННО.

ПОВТОРИТЬ УПРАЖНЕНИЕ 3–5 РАЗ.

После последнего раза полежите дольше, МЫСЛЕННО поглаживая подушечками пальцев все свои мышцы от СТУПНЕЙ до кончиков ПАЛЬЦЕВ РУК.

ОБРАТИТЕ внимание на ПЛЕЧИ и ОБЛАСТЬ ШЕИ.

2. голова

**ТЕХНИКА ИЗБАВЛЕНИЯ ОТ МЫСЛЕННОГО МУСОРА
(успокоение потока сознания)**

Представьте себе **вихрь** в собственной голове. Это вихрь всех ваших мыслей и дневных впечатлений. Подержите его в голове, почувствуйте его, привыкните к нему. Не торопитесь, вам может понадобиться несколько минут, чтобы хорошенько **раскрутить** его.

Потом представьте, что в вашей макушке открылась небольшая дырка. Если вы хорошо сосредоточитесь на вихре, то дальнейшее не потребует усилий. Вихрь сам начнет уходить через открывшуюся дырку, вскоре уйдет, оставив сознание чистым и умиротворенным.

После этого приступайте к другим упражнениям. Пользоваться этой техникой можно только ПРИ РАССЛАБЛЕННОМ ТЕЛЕ.

3. дыхание

ТЕХНИКА УСТАНОВЛЕНИЯ ДЫХАНИЯ

При сбитем неровном и учащенном дыхании заниматься нельзя, надо его сначала нормализовать.

Лягте в удобную позу, но не расслабленную. Руки на коленях ладонями вверх.

ВЫДОХНИТЕ весь воздух из легких. Досчитайте до 3-х, потом начните медленный вдох, задержите его ненадолго в легких. Выдох, медленно, не торопясь. **ВДОХ – ЗАДЕРЖКА ДЫХАНИЯ 3 сек. – медленный ВЫДОХ.** Почувствуйте, как ходит туда-сюда ДИАФРАГМА. Для этого первое время надо держать пальцы под солнечным сплетением.

СОСРЕДОТОЧЬТЕ ВНИМАНИЕ НА КОНЧИКЕ НОСА, ощутите, как выдыхаемый и вдыхаемый воздух щекошет ноздри. Уже через несколько минут дыхание установится.

А теперь начнем процесс медитации...

Медитация «Источник»

(даст вам опыт внутреннего приобщения к Высшей Силе, поможет найти силы для преодоления жизненных тупиков, кризисов, поддержку в минуты отчаяния и сомнения)

В своем воображении поместите себя в горы, где вы бывали ранее, или видели по телевизору, или представляли в мечтах, – чистое, возвышенное, труднодоступное и прекрасное место, насыщенное тысячелетней силой гранитных скал, где кроме вас лишь яркое солнце, чистое небо и свежий ветер. У подножия огромных гранитных скал открывается источник, он открыт только для вас, и никто другой не найдет к нему пути. Он мощным ключом бьет из гранитной скалы, уже миллионы лет пробивая себе дорогу под миллионами тонн камня, вынося наружу все силы природы. Вы видите его чистую воду, сверкающую в лучах солнца, слышите шум брызг в окружающей тишине и постепенно наполняетесь ощущением, что все в мире проще, чище, яснее и существеннее, чем вам представляется.

Начните пить эту воду и ощутите ее благотворную энергию, проникающую во все клеточки вашего тела и просветляющую все чувства и мысли. Потом встаньте под струи этого источника, и пусть вода льется прямо на вас. Представьте, что она струится через каждую клеточку вашего тела. Представьте, что она оmyвает все ваши чувства, эмоции и сознание, очищая ваши мысли. Ощутите, как вода промывает и расчищает развалины вашей души, которые, накапливаясь день ото дня, засорили ваше внутреннее пространство: злость на себя и других, обида, сожаления, горечь неудач, вина и стыд, страхи и тревоги за будущее.

Постепенно вы почувствуете, как чистота и сила этого потока становится вашей чистотой и силой, а его внутренняя энергия – вашей внутренней энергией. И, наконец, вы ощущаете в своей душе место, где может расположиться новый внутренний источник силы.

И всегда, когда только захотите этого, вы сможете припасть к своему источнику силы.

В этом состоянии побудьте еще некоторое время, а по-

том медленно когда я сосчитаю до пяти вы вернетесь обратно на свое место и в свое время.

Итак 1, 2, 3, 4, 5. открываем глаза. Потянулись, почувствовали себя здоровыми, отдохнувшими и бодрыми.

Тренинговое занятие № 4

Цель занятия – снятие психо – эмоционального и физического напряжения, развитие сенсорных, визуальных и тактильных ощущений, концентрация внимания, получение положительных эмоций.

Занятие можно совмещать с ароматерапией и аэроионопрофилактикой.

Оборудование:

- Сенсорная тропа для ног (5 подушечек)
- Фонтан водный настольный
- Светильник «Релакс-3»
- Аппарат аэроионопрофилактики «Элион-132С»
- Модуль змея

Ход занятия:

Клиентам предлагается сначала пройти по тропе и описать свои ощущения, проходя по каждой подушечке. Потом каждый удобно устраивается на кресле или пуфике. На протяжении всего занятия включен фонтан, аппарат для ароматерапии и аппарат аэроионопрофилактики.

Упражнение 1. «Фокусировка»

Удобно расположитесь в кресле или на стуле. Отдавая самому себе команды, сосредоточьте свое внимание на том или ином участке тела и почувствуйте его теплоту. Например по команде «Тело!» сосредоточьтесь на своем теле, по команде «Рука!» – на правой руке, «Кисть!» – на кисти правой руки, «Палец!» на указательном пальце правой руки и, наконец, по команде «Кончик пальца!» – на кончике указательного пальца правой руки. Команды следует подавать самому себе с интервалами 10–12 с (найдите при этом благоприятный для вас ритм).

Затем, предложите участникам похлопать в ладоши, всем одновременно найдя общий ритм (используя светильник «Релакс»), далее участники должны определиться и остановиться все сообща, испробовав все варианты светильника, на одном более благоприятном варианте свечения.

Упражнение 2. «Дыхание»

Расслабьтесь и закройте глаза. По своей собственной команде постарайтесь отключить своё внимание от внешней ситуации и сосредоточиться на собственном внимании. При этом не следует специально управлять своим дыханием, не нужно нарушать его естественный ритм. Упражнение выполняется 5–10 мин. При этом фонтан создает приятное слуховое восприятие, а приятный аромат положительные эмоции.

Упражнение 3. «Концентрация и переключение внимания»

Наиболее действенным способом тренировки, разви-

тия способности к внутренней подвижности и быстрому переключению внимания являются игры с мячом и змеей. Займитесь счетом, содержимых шаров, находящихся в змее.

Упражнение 4. «Эмоция»

Заранее заготовьте набор карточек, на которых отметьте эмоции и части тела человека, при помощи, которых эти эмоции следует выразить. Например, карточка «Грусть. Руки» означает, что эмоции грусти следует выражать при помощи рук. На карточках могут быть следующие эмоции: «Горе. Лицо», «Радость. Губы», «Гордость. Спина», «Страх. Ноги» и др.

Далее предложите каждому участнику отдельно хлопнуть в ладоши, подойдя чуть ближе к светильнику «Релакс», и остановиться на том варианте свечения, который в данный момент соответствует его настроению.

Занятие № 5

Аутотренинг

Цель—профилактика и лечение различных заболеваний (последствий ОНМК, ВСД и т. д.) при помощи самоуспокоения.

ОБОРУДОВАНИЕ:

- Зеркальный уголок с пузырьковой колонной
- Записи релаксационной музыки

Ход занятия

Стандартные **упражнения**, текст которых приводится ниже, разработаны и апробированы доктором мед. наук, профессором Л.П. Гримаком. Текст первого упражнения содержит одинаковую для всех упражнений вспомогательную часть (вход и выход из аутогенного погружения) и специально выделенную основную часть. Тексты последующих упражнений содержат лишь их основную часть, начинающуюся фразами, выражающими переход основной части предыдущего упражнения во вспомогательную часть последующего. Таким образом, на основе приведенных текстов можно легко составить и записать на магнитофон полный текст каждого стандартного упражнения. В этом варианте стандартные первое и второе упражнения разделены на две части и считаются самостоятельными. Следовательно, общее число упражнений увеличивается до восьми.

В каждом упражнении, тренирующийся говорит себе «мне», «мое» для того, чтобы направить свою психику на необходимое действие. Текст читается медленно, с расстановкой и рассчитан на 15-минутное звучание.

Первое упражнение

1. Я располагаюсь удобно. Положение моего тела свободное, расслабленное, непринужденное. Я концентрирую волевые усилия на управлении своими нервами, своим телом, своим состоянием. Я полностью контролирую свое тело и психику

2. Я никуда не спешу. Я мысленно очертил вокруг себя линию. За этим кругом я оставил все свои заботы. Я пребываю в абсолютном покое. В этом состоянии легко

вырабатываются и закрепляются навыки управления своим телом, своим состоянием. Я легко контролирую свое тело, свою психику. Я отрешился от всех забот. Я полностью успокоился. Я полностью погружаюсь в мой внутренний мир. Я внутри себя. Я слился сознанием с собственным телом. Мое «Я» проникло в каждую клеточку моего организма. И каждая клеточка моего организма охотно выполняет пожелания моего тела.

3. А сейчас я сосредоточил внимание на своем лице. Я контролирую и расслабляю мышцы лба, щек, губ. Мои веки смыкаются, а мысленный взор направлен в область лба. Мои зубы не стиснуты, а кончик языка расположен у основания верхних зубов. Лицо спокойное и неподвижно, как маска. Лицо – маска...

4. Мышцы шеи расслаблены полностью. Они не принимают никакого участия в поддержании головы. Мышцы туловища расслаблены полностью.

5. Я делаю спокойный вдох, выдох и устанавливаю удобный, успокаивающий ритм дыхания. Мое дыхание спокойное, ровное, ритмичное. Я вдыхаю спокойствие. С каждым вдохом покой наполняет мою голову, грудь, тело.

6. А сейчас я очень хочу, чтобы моя правая рука стала тяжелой... Я очень хочу, чтобы моя правая рука стала тяжелой... Хочу, чтобы моя правая рука стала тяжелой... Чтобы моя правая рука стала тяжелой... Моя правая рука стала тяжелой... Правая рука стала тяжелой... Рука стала тяжелой... Стала тяжелой... Тяжелой... Я переключаю внимание на левую руку. Я очень хочу, чтобы моя левая рука стала тяжелой... (далее так же, как в предыдущем случае. Формулировка, укорачиваясь на одно слово, становится все более утверждающей) Приятная, скользящая, спокойная тяжесть наполнила мою правую, а затем левую руку. Я отчетливо ощущаю тяжесть в руках. (Пауза.)

7. В состоянии релаксации я отлично отдохнул, освободился от нервного напряжения. Я очень спокоен. Спокойствие дало мне уверенность, силу, здоровье. Я здоров, уравновешен, энергичен в любой обстановке. Я отлично отдохнул. **8. А сейчас мое дыхание становится глубже и энергичнее...** Появляется приятное мышечное напряжение. Оно устраняет излишнюю тяжесть в теле, освежает голову. Мой организм наполнен бодростью и энергией. Я сжимаю кулаки, поднимаю руки, открываю глаза... Я рывком приподнимаюсь и легко вхожу в состояние бордствования.

Второе упражнение

В этом и последующих упражнениях первые пять пунктов повторяются из первого упражнения. Изменения в тексте касаются только пункта 6. **6. Приятная, скользящая, спокойная тяжесть наполнила мою правую, а затем левую руку. Я отчетливо ощущаю тяжесть в руках. А сейчас я переключаю внимание на правую ногу. Я очень хочу, чтобы моя правая нога стала тяжелой...** (Формулировка повторяется с возрастающей категоричностью, как в предыдущем упражнении.) Я переключаю внимание на левую ногу. Я очень хочу, чтобы моя левая нога стала тяжелой... Я очень хочу, чтобы моя левая нога

стала тяжелой... (далее постепенное укорочение формулировки.) (Пауза.) Приятная, теплая, спокойная тяжесть наполнила мою правую и левую ногу. Тяжесть распространилась на все тело. Я полностью расслаблен. (Пауза.) далее 7 и 8 пункты из первого упражнения.

Релаксационное занятие № 6, № 7

Цель – профилактика депрессивных состояний, снятие психо-эмоционального и мышечного напряжения, достижение состояния релаксации.

Оборудование:

- Прибор динамической заливки света
- Фонтан водный настольный
- Аппарат аэроионопрофилактики «Элион- С132»
- Музыкальный центр с набором релаксационной музыки

Ход занятия

«Целительные воспоминания»:

Сядьте поудобнее в тихом и спокойном месте. Сделайте глубокий вдох, задержите дыхание на десять секунд, затем выдохните. Повторите упражнение несколько раз. Возобновите нормальное дыхание. С каждым вдохом чувствуйте, как ваше тело все глубже и глубже расслабляется, ваше сознание тоже. Уплывают вдаль шум и звуки. Все дальше... и дальше... и дальше... В прошлом с вами произошло много приятных событий. Вы давно о них не думали. Одни были значительными, другие – не очень. Но все они радовали, приносили счастье. То ли это был день вашей свадьбы, или день рождения вашего ребенка, или признание ваших достижений кем-то, чьим мнением вы дорожите. Силой воображения верните к жизни ушедшие часы, минуты, когда вы чувствовали себя любимым и необходимым другим, когда – то же самое испытывали по отношению к близким людям. Когда были окрылены успехом, сознанием определенных достигнутых целей, пребывали на вершине блаженства. Это счастливое прошлое вы можете пережить заново. Вновь увидеть, услышать, осязать, ощутить. Не торопитесь, дайте каждому образу вызреть, чтобы проникнуться им, как реальностью.

«Генератор энергии»:

Закройте глаза и расслабьтесь. Представьте, что ваше тело состоит из триллионов плотно упакованных клеток. Но если бы вам пришлось посмотреть на них в мощный микроскоп, вы бы увидели, что на самом деле эти клетки не так уж сильно спрессованы и между ними есть свободное пространство. Теперь вообразите, что они сжимаются и все ваше тело превращается в одну плотно сбитую массу. А затем пространство между ними начинает увеличиваться и становится даже большим, чем вначале. Все эти триллионы клеток теперь имеют достаточно свободы для жизни, для движения... Представьте, что они во всем вашем теле начали двигаться ритмически. Мириады клеток заводят пляску. Всем своим существом вы

можете почувствовать этот прекрасный танец жизни. Вы исполнены энергии. В вас бурлит радость, как пенящееся шампанское, в только что открытой бутылке. Полностью насладившись очарованием танца, запечатлев это приятное чувство в сознании, начните постепенно возвращаться к действительности, медленно открывая глаза.

«Как избавиться от тревоги»:

Расслабьтесь и представьте, что вы сидите на чудесной лужайке в ясный солнечный день. Небо озарено радужным светом, и частица этого свечения принадлежит вам. Оно ярче тысячи солнц. Его лучи мягко прогревают вашу голову, проникают в тело, разливаются по нему, все оно наполняется очищающим светом, в котором растворяются отрицательные эмоции, гнетущие мысли. Все нездоровые частицы покидают ваше тело, превратившись в темный дым, который быстро развеивает нежный бриз. Вы исполнены радостного чувства избавления.

Занятие № 8,9

Психологические игры

Цель– сплочение коллектива, раскрепощение коммуникативных навыков, улучшение настроения.

Оборудование:

- Сенсорное панно «Звездное небо»
- Светильник «Релакс-3»

Ход занятия

Тест-игра «Под небом голубым»

Процедура проведения

Представьте себе чистое голубое небо без единого облачка. Одна только мысль об этом должна хоть немного улучшить ваше настроение. Теперь окиньте глазами сознания окружающий ландшафт. Какая из перечисленных ниже картин выглядит для вас наиболее успокаивающей и расслабляющей? 1. Белая заснеженная равнина.

2. Голубой морской простор
3. Покрытые зеленью горы.
4. Поле, поросшее желтыми цветами.

Ключ к тесту:

Голубой цвет обладает способностью успокаивать душу, даже если вы просто представите себе некую картину в голубых тонах, то почувствуете, как ваш пульс замедляется, а дыхание становится более глубоким. Другие цвета также имеют определенное значение. Картина, которую вы представили, раскрывает ваш скрытый талант, обретающийся в глубинах вашего спокойного сознания.

1. Белая заснеженная равнина. Вы наделены особой восприимчивостью, которая позволяет вам с одного взгляда понимать ситуации и распутывать сложные проблемы без каких-либо доказательств или объяснений. Вы обладаете всем необходимым для того, чтобы быть принципиальным и решительным человеком, и даже



немного провидцем. Доверяйте своей интуиции; она всегда будет вести вас в правильном направлении.

2. Голубой морской простор. У вас есть природный талант к межличностным взаимоотношениям. Люди уважают вашу способность общаться и то, как вы помогаете людям различных групп объединять вместе. Одним своим присутствием вы помогаете другим работать более спокойно и эффективно, что делает вас бесценным членом любого проекта или любой компании. Когда вы говорите: «Хорошая работа, продолжайте в том же духе», люди знают, что вы на самом деле так считаете. И для них это приобретает еще большее значение.

3. Покрытые зеленью горы. Вы обладаете даром экспрессивного общения. Похоже, вы всегда можете подобрать нужные слова, чтобы выразить то, что вы чувствуете, и люди очень скоро начинают осознавать, что они чувствовали в точности то же самое. Говорят, разделенная радость преумножается, разделенная грусть уменьшается. Похоже, вы всегда в состоянии помочь другим найти правильную сторону этого уравнения. 4. Поле, поросшее желтыми цветами. Вы кладёте знаний и творчества, переполненный идеями и обладающий практически бесконечным потенциалом. Оставайтесь в гармонии

с другими людьми и никогда не прекращайте работать над воплощением своей мечты, и тогда не будет ничего, чего бы вы не смогли достичь.

Тест-игра «Круг, треугольник, квадрат»

Процедура проведения

Каждую фигуру и каждый рисунок можно свести к одним и тем же строительным блокам: точкам и диагоналям. Эти слова у кого-то могут воскресить тяжелые воспоминания об уроках геометрии. Но они также могут вернуть нас в то время, когда мир был проще, на урок рисования в начальной школе, где можно было создать дом всего лишь при помощи четырех квадратов и треугольника. Наш следующий тест требует, чтобы вы снова приняли эту точку зрения и пробудили в себе чувство творчества. Для этой игры вам понадобятся карандаш и лист бумаги. Используя один-единственный круг и любое количество треугольников и квадратов, нарисуйте на бумаге некий рисунок.

Ключ к тесту. Что за картинка у вас получилась? Истинное значение вашего рисунка можно обнаружить в том, как вы использовали три основные фигуры. В этом упражнении треугольники представляют собой работу, квадраты обозначают общество и его правила,

а круг символизирует вас. Если вы нарисовали очень большой круг, то это значит, что вы обладаете таким же большим чувством собственного Я. Это может быть хорошей чертой, если она ведет к позитивной самооценке, но для большинства людей это означает искаженное представление о своем месте в обществе – другими словами, они представляют себя его центром. Если вы нарисовали очень маленький круг – вы видите себя незначительным и крошечным по сравнению с окружающим вас миром. Не позволяйте всем этим треугольникам и квадратам подавлять себя; они созданы из тех же точек и линий, что и вы!

Количество и размер треугольников, которые вы использовали, представляет ваши рабочие обязанности. Большие треугольники означают чувство важности вашей работы и реализацию, которую вы находите в ней. Большое же количество треугольников означает, что вы работаете над несколькими проектами одновременно. Если у вас слишком много треугольников, будьте осторожны – это может означать, что вам необходимо сократить рабочую нагрузку, прежде чем она истощит Вас.

Квадраты на вашем рисунке обозначают ваши чувства по поводу общества и других людей. Если вы использовали большие квадраты, то это означает, что вы находитесь под слишком сильным давлением, чтобы приспособиться к нему. Если вы нарисовали много квадратов, то это демонстрирует, что вы чувствуете себя в толпе потерянным или вас слишком обременяет большое количество правил.

Если фигуры на вашем рисунке соединены между собой, перекрывают друг друга или имеют общие границы, то это означает, что вы добились определенной степени интеграции и гармонии между этими аспектами своей жизни. Если все ваши фигуры нарисованы отдельно, то, скорее всего, вы увидите признаки изоляции и недостаток связи и в своей жизни тоже.

Занятие № 10

Психогимнастика В основе этого метода лежит использование двигательной экспрессии в качестве главного средства общения. Психогимнастика предполагает выражение переживаний, эмоциональных состояний, проблем с помощью движений, мимики, пантомимы.

Цель – снятие психо-эмоционального напряжения, стимуляция мозговой деятельности, двигательной активности.

Оборудование:

- кресла «Трансформеры»;
- сенсорное панно «Звездное небо»
- зеркальный уголок с пузырьковой колонной
- музыкальный центр с набором музыки
- мячики

Использование в работе перечисленного оборудования позволяет комплексно воздействовать на снятие психо-эмоционального напряжения и достигать положительной эмоциональной атмосферы в группе.

Структура занятий: разминка, основная часть и релаксация. Каждая часть характеризуется самостоятельными задачами и приемами. Вот некоторые из них: **Разминка:** *Атомы и молекулы.* Психолог: «Вы одинокие атомы. Начинается хаотичное движение, при этом возможны легкие столкновения друг с другом. Будьте осторожны. По моей команде вы соединяетесь в молекулы по два, по три или четыре атома, в зависимости от того, какую цифру я назову». *Сбор рукопожатий.* Каждому человеку надо поздороваться за руку со всеми и каждому сказать что-то приятное, посмотреть в глаза или просто улыбнуться. *Неожиданный предмет.* Передача мяча друг другу сопровождается словами: «Мяч- это... яблоко (кирпич, шляпа и т.д.). Получивший мяч обращается с ним как с названным предметом. **Основная часть:** *Жесты.* Один из участников дает остальным задание мимикой и жестами, не произнося ни слова. Например, переставить стул, завязать платок и т.д. *Пантомима.* Кто-то загадывает слово и выражает его жестами, позой своего или чужого тела. Группа должна отгадать это слово. *Зеркало.* Все разбиваются на пары. Один показывает какие – либо движения головой, руками, всем телом, а второй должен точно копировать его. *Походка.* Психолог просит изобразить походкой мелкий и частый дождик, тяжелые и большие капли, воробья, клоуна, рассеянного человека. Как кошка подкрадывается к птичке и др. *Лес.* Психолог: «В нашем лесу растут деревья, цветы, ягоды и кусты. Выберите себе то растение, которое вам больше нравится. Как ваше растение реагирует на: тихий, нежный ветерок, сильный, холодный ветер, дождь, ливень, жару, снег, град...». *Угадай-ка.* Попробуйте отгадать с закрытыми глазами (по вкусу, по запаху или на ощупь), что это за предмет и из какого материала он сделан. Перевертыш. Попробуйте застегнуть пуговицы (отвинтить крышку тюбика, нарисовать круг, причесаться и т.д.), используя только левую руку. В процессе таких упражнений, как «Угадай-ка» и «Перевертыш», наши органы чувств получают и передают в мозг новые, необычные ощущения, что активизирует его.

Ожидаемый результат по окончании работы по программе краткосрочной реабилитации.

В процессе работы при комплексном использовании оборудования темной сенсорной комнаты и цикличности занятий мы добиваемся следующих результатов:

- снижение уровня тревожности и депрессии
- ослабление стрессовых переживаний
- положительное психо – эмоциональное состояние
- установление позитивного отношения к жизни
- восстановление психологического статуса
- стабильность коммуникативных навыков
- положительное разрешение конфликтных ситуаций
- приобретение навыков произвольной саморегуляции
- восстановление сна 

СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ НА ДОМУ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ И ИНВАЛИДОВ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ



Татьяна Аркадьевна Степанова

Начальник отдела социального обслуживания пожилых людей и инвалидов комитета по социальной защите населения Ленинградской области

В Ленинградской области создана динамичная система социального обслуживания населения на дому, учитывающая возможности и потребности каждого клиента. По состоянию на 1 января 2012 года в области работают 20 муниципальных учреждений социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов. В структуре учреждений 60% занимают отделения социального обслуживания на дому (69,5 отделений социального обслуживания на дому, 9 специализированных отделений социально-медицинского обслуживания на дому). Ежегодно на услуги на дому получают более 10 000 человек, из них 2500 человек – специализированные социально-медицинские услуги.

В области с 2006 года осуществлен переход от сметного содержания учреждений к финансированию социальных услуг.

Финансирование осуществляется по видам социального обслуживания. Комитетом ежегодно формируются контрольные показатели по региональному заданию с учетом нормативной стоимости каждого вида обслуживания и потребности в видах социального обслуживания среди разных категорий населения в разрезе муниципальных образований.

Внедрение методов и технологий социального обслуживания осуществляется по трем основным направлениям организации предоставления услуг социального обслуживания на дому – это:

- управление объемами и видами оказываемых социальных услуг;
- повышение эффективности предоставляемых социальных услуг на дому;

- управление качеством оказываемых социальных услуг.

В части управления объемами и видами оказываемых социальных услуг мы выделяем 3 основных метода внедренных в последнее время в деятельность службы на дому это:

- системный подход к выявлению категорий граждан, нуждающихся в социальном обслуживании на базе единых критериев потребности;
- индивидуальный план обслуживания клиента на основании карты оценки способности к самообслуживанию с учетом уровня способности пожилых людей и инвалидов к самообслуживанию;
- автоматизированная информационная система «ЦСО».

Оценка нуждаемости граждан пожилого возраста и инвалидов в социальных услугах осуществляется на основе критериев индивидуальной оценки социально-бытовых условий, состояния клиентов.

Критерии потребности предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидов в учреждениях социального обслуживания, утвержденные приказом комитета это:

- Способность к самообслуживанию (физические возможности, физическое здоровье, способность позаботиться о себе);
- Способность к общению (коммуникативные способности);
- Психическое здоровье;
- Способность к восстановлению утраченных навыков к самообслуживанию (обучаемость);

Схема зачисления клиента на социальное обслуживание на дому



- Определение рисков и управление ими; (безопасное пользование бытовыми приборами, газом, электроэнергией, водой и др.);

- Среднедушевой доход;
- Поддержка семьи;
- Жилищные и другие окружающие факторы.

На основе критериев потребности социальных услуг определяются уровни нуждаемости:

Уровень 1

Инвалид (или пожилой человек) живет независимо или с семьей, положение его стабильно, потребности удовлетворяются общественными социальными услугами и учреждениями здравоохранения.

Уровень 2

Инвалид (или пожилой человек) живет отдельно или с заботящейся о нем семьей. В дополнение к основным общественным услугам социальных учреждений требуется регулярная поддержка со стороны специалистов.

Уровень 3

Инвалид (или пожилой человек) живет отдельно или о нем заботятся в семье. Кроме того, требуется регулярная поддержка различных специалистов.

Уровень 4

Об инвалиде (или пожилым человеке) заботится семья со значительной профессиональной поддержкой со стороны служб здравоохранения и социальной защиты.

Уровень 5

Инвалид (или пожилой человек) зависит от ухода, предоставляемого семьей, с существенной долей профессиональной поддержки со стороны служб здравоохранения и социальной защиты.

Внедрение системного подхода на основе критериев нуждаемости позволило сформировать региональный заказ на услуги и просчитать потребность в работниках по оказанию социальных услуг на дому как минимум на ближайшие 3 года.

Виды и количество предоставляемых клиенту услуг на дому определяются **комиссией** учреждения на основании карты оценки способности к самообслуживанию с учетом уровня их способности в форме индивидуального плана обслуживания.

С каждым обслуживаемым на дому заключены договоры на оказание гарантированных социальных услуг, в которых отражены перечень, объем и периодичность только необходимых клиенту гарантированных социальных услуг, оказываемых Учреждением. Это же отражается в заявлениях обслуживаемых.

Учитывая, что социальное обслуживание в Ленинградской области предоставляется бесплатно и на условиях частичной и полной оплаты стоимости услуг, клиенту плата за обслуживание начисляется не со всего пакета гарантированных услуг, а только с тех, которые ему предоставляются в соответствии с договором.

Автоматизация рабочих мест специалистов (внедрение АИС «ЦСО») позволила вести в автоматизированном режиме личное дело обслуживаемого, учет социальных услуг, включая количество, периодичность, стоимость предоставленных услуг каждому конкретному клиенту, а так же размер оплаты за предоставленные услуги и их результативность.

В части повышения эффективности предоставляемых услуг социального обслуживания наиболее актуальным

№	Наименование услуги	Время (мин.) на 1 услугу
Социально-бытовые услуги		
1	Покупка и доставка на дом: продуктов питания	40
	промышленных товаров первой необходимости	30
2	Помощь в приготовлении пищи	40
3	Доставка воды для проживающих в жилых помещениях без водоснабжения	30
4	Топка печей, содействие в обеспечении топливом (в том числе газовыми баллонами) для проживающих в жилых помещениях без центрального отопления	60
5	Помощь в оплате жилья и коммунальных услуг	40
6	Сдача вещей в стирку, химчистку и ремонт, обратная доставка	30
7	Уборка жилых помещений: вынос мусора, протирка пыли, подметание пола	30
8	Содействие в организации ремонта	30
9	Содействие в организации ритуальных услуг	600

является внедрение модели повременной нагрузки на социальных работников в отделениях социального обслуживания на дому

Приказом комитета утверждены нормы временных затрат на предоставление социальных услуг (социально-бытовые, социально-медицинские, на отделениях социального обслуживания на дому и специализированных отделениях обслуживания на дому).

Заведующий отделением каждому социальному работнику формирует задание с учетом времени, периодичности и количества предоставляемых услуг, и как я выше отметила, отраженных в заявлении и в договоре клиента. Внедрение модели повременной нагрузки позволило в условиях 40- часовой рабочей недели увеличить число обслуживаемых одним социальным работником. Нагрузка на социального работника увеличилась в среднем на 10–30% (до 6–8 человек на селе и 11–12 человек в городе). В результате внедрения повременной нагрузки за период с 2006 года высвободилось более 200 шт. ед. соц. работников.

Это особенно актуально в настоящее время, когда 11 из 20 учреждений социального обслуживания пожилых и инвалидов переведены в форму автономного муниципального учреждения.

В работу отделений социального обслуживания на дому внедрен бригадный принцип работы специалистов по реабилитации людей с ограниченными возможностями на дому в составе: инструктора по лечебной физкультуре, специалиста по социальной работе, психолога, врача.

Члены бригады проводят на дому реабилитационные мероприятия с людьми с ограниченными возможностями, а также работают с семьей. Специалисты проводят обучение пользованию специальными изделиями

и техническими средствами реабилитации, облегчающими быт и уход, упражнениям по лечебной физкультуре, по самомассажу, оказанию первой доврачебной помощи. Психолог проводит оценку уровня интеллекта, личностного развития, диагностику нарушения способностей, консультирование по личностным, эмоциональным проблемам. Комитетом разработаны методические рекомендации по эргономике по уходу за родственниками на дому.

На создание условий для более длительного нахождения дома граждан пожилого возраста и инвалидов направлена деятельность по организации «школ обучения для родственников» и оказанию первой помощи при учреждениях социального обслуживания пожилых и инвалидов. Сегодня «Школы» работают в 11 районах области.

Комитетом подготовлены и изданы серии буклетов для пожилых людей и инвалидов, проживающих в домашних условиях, а так же для родственников осуществляющих уход на дому:

- «Личная безопасность пожилого человека» (издано 2 вида памяток);

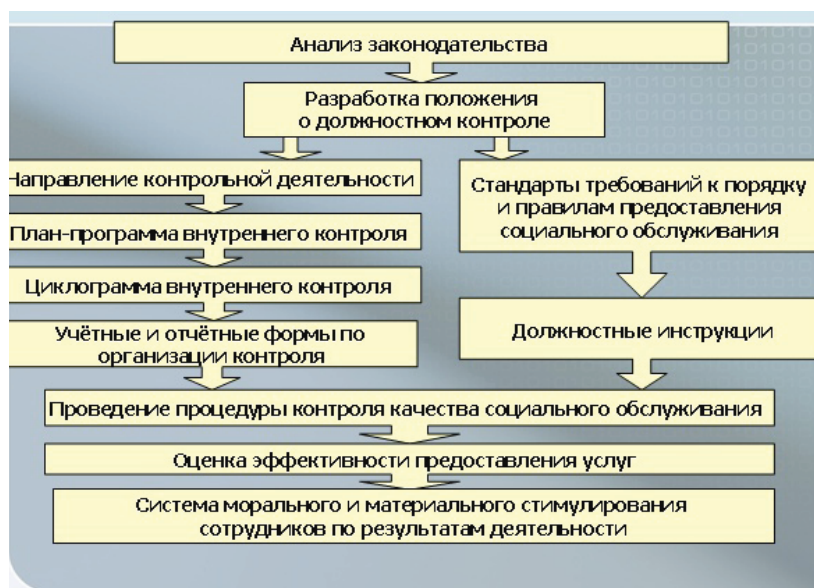
- «Консультирование и обучение родственников в области ухода за пожилыми людьми на дому и оказанию им первой помощи» (издано 6 видов памяток).

При работе с семьей специалисты проводят адаптивное обучение семьи инвалида с целью усилить вовлеченность семьи инвалида, помочь решить практические и личностные проблемы, дают консультации по оборудованию жилого пространства.

В части развития системы управления качеством оказываемых социальных услуг в области внедрены:

- единые региональные нормативы и стандарты по предоставлению социального обслуживания насе-

Алгоритм построения системы внутреннего контроля качества



нию, в том числе в отделениях социального обслуживания на дому;

- система 4-х уровней контроля качества государственных услуг по предоставлению социального обслуживания населению, в том числе в отделениях социального обслуживания на дому.

В Ленинградской области внедрены Государственные стандарты социального обслуживания и административные регламенты предоставления государственной услуги социального обслуживания гражданам пожилого возраста и инвалидам, в том числе на дому.

Государственные стандарты устанавливают единые требования к объёму, качеству, порядку и условиям предоставления гражданам социального обслуживания на территории Ленинградской области (областной закон от 30.06.2006 № 44-оз «О государственных стандартах социального обслуживания населения в Ленинградской области»).

Административными регламентами установлены единые требования к оформлению документов, представляемых для получения государственных услуг, порядку обращения заявителей, информированию о порядке предоставления государственных услуг, условиям и срокам приёма, оформления документов и принятия решения о предоставлении государственных услуг, порядку и формам контроля за ее предоставлением. Для каждого вида услуг определены требования к качеству, показателям их выполнения и результативности. Сегодня регламенты внедряются в электронном виде. С целью доступности получения услуг в электронном виде во всех районах организованы курсы компьютерной грамотности в рамках реализации социально-просветительского проекта «Университет третьего возраста». В 2012 году планируется обучение более 5 тысяч пожилых людей.

Сегодня организация социального обслуживания на дому осуществляется по единым региональным

нормативам и стандартам. Оценка эффективности предоставления социальных услуг осуществляется заведующим отделением с учетом анкетирования обслуживаемых.

Подтверждением результативности внедрения данных технологий в социальном обслуживании на дому является снижение на 5% доли хронически больных пожилых людей, нуждающихся в госпитализации в учреждения здравоохранения, за счет принятия их на обслуживание в специализированные отделения социально-медицинского обслуживания на дому, а также снятие с очереди на помещение в дома-интернаты благодаря обслуживанию на дому 500 человек.

С 2009 года в области внедрена четырехуровневая система контроля качества государственных услуг по предоставлению социального обслуживания населению, в том числе в отделениях социального обслуживания на дому.

Комитетом разработан алгоритм построения системы внутреннего контроля по предоставлению социального обслуживания на дому, включающий в себя стандарты требований к ведению делопроизводства, правилам и порядку предоставления социальных услуг, в соответствии с Национальными и государственными стандартами.

Документация, регламентирующая организацию контроля качества социального обслуживания (технологические карты контроля по всем видам деятельности и должностям, мониторинговая карта оценки деятельности специалистов и социальных работников), определяет план-задание по выполнению госзаказа, его параметры, подтвержденные стандартами, и выходит на систему морального и материального стимулирования по результатам его деятельности.

За период 2008–2012 годы от получателей государственных услуг социального обслуживания на дому не поступило ни одной жалобы на качество предоставляемых услуг. **СП**

ПОВРЕМЕННАЯ НАГРУЗКА НА СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА: КАК ЭТО БЫЛО



Нина Николаевна Фролова

Директор автономного муниципального учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Отрада» муниципального образования «Подпорожский муниципальный район» Ленинградской области

Все началось с внедрением повременной нагрузки на социального работника. В 2006 году областным Комитетом по социальной защите населения был издан приказ об утверждении норм временных затрат на предоставление услуг в отделениях социального обслуживания на дому.

При поддержке начальника управления социальной защиты населения Подпорожского района Раисы Викторовны Загорской руководством центра было принято решение перейти на работу в новых условиях труда. Разработали план состоящий из трех этапов:

Первый этап 2007–2008 годы

Проведение собраний, совещаний, круглых столов с социальными работниками с целью ознакомления о переходе на новые условия труда (повременная нагрузка) и оплаты.

Информирование обслуживаемых о переходе на новые условия предоставления услуг, в том числе с привлечением средств массовой информации.

Разработка новой документации. Были разработаны заново все рабочие документы: договоры с клиентами, индивидуальные планы обслуживания, акты обследования, бланки отчетности соцработников и заведующих, а позже – заявки на сверхгарантированные (дополнительные) услуги. Пересмотрены должностные инструкции и рассчитана нагрузка для каждого работника. Разработаны расчетные листки по оплате за обслуживание и карты оценки способности граждан к самообслуживанию, а также новые виды сверхгарантированных и платных услуг.

Организовано обучение социальных работников эффективной организации своего рабочего дня, а также правильному оформлению отчетной документации.

Некоторые выводы при переходе на первом этапе

При ознакомлении с временными нормами у нас создалось впечатление, что предложенного времени недостаточно на предоставление некоторых услуг (топка печей, выписка рецептов у врачей, покупка лекарств и т.д.). Решили увеличить время выполнения услуг за счет активирования. При этом подходе время, затраченное на работу, резко увеличивалось и экономия финансовых средств сводилась к нулю. Пошли другим путем. Обратились к руководству городской поликлиники, аптек, сбербанка, магазинов с просьбой принимать социальных работников без очереди, т.к. их время ограничено на выполнение услуги. К нам отнеслись с пониманием, пошли навстречу и от активирования дополнительного времени в городе мы отказались совсем. А вот на селе провели хронометраж рабочего дня у каждого социального работника. Выявили дополнительные затраты времени на дальние переходы к автолавкам, источникам воды, составили акты и утвердили их приказом по центру.

Анализируя востребованность услуг, мы пришли к выводу, что некоторые из них вообще не пользуются спросом среди наших клиентов, зато других (доставка дров, воды) явно не хватает. Социальные работники, жалея пожилых, заменяли неиспользуемые на необходимые. Это была еще одна ошибка. Обслуживаемым было



трудно понять, за что они платят. Возникали конфликты. Заведующим приходилось разяснять и работникам и обслуживаемым о законности этих действий. Клиентам с достаточной пенсией предлагали полностью оплачивать сверхгарантированные услуги, а для малоимущих подыскивали волонтеров. Кроме того, два года подряд в летний период центр работал в совместной программе с центром занятости по привлечению школьников к работе помощниками социальных работников.

Для повышения качества выполняемой работы, улучшения показателей и профессионального роста работников в нашем центре была разработана и внедрена новая система поощрения персонала

Первый этап стал ключевым в переходе на новые условия, но он дал и положительные результаты. В результате оптимизации деятельности было освобождено 11 ставок социальных работников. Образовалась первая экономия денежных средств, которую мы распределили на покупку морозильной камеры в пищеблок, компьютера для заведующих, ремонта помещений центра, выдали компенсацию за спецодежду, премировали по итогам работы за 9 месяцев. Такой результат воодушевил работников, и те из них, кто еще сопротивлялся новой системе и не верил в ее эффективность, изменили свое мнение.

Было принято решение о целесообразности введения почасовой оплаты труда работников на основании их временной загруженности.

Второй этап 2009–2011 годы

Изменения условий труда и оплаты работников повлекли за собой необходимость качественного изменения отношений к работе, в коллективе, с обслуживаемыми и к себе. Поэтому на втором этапе в 2009–2010 году перед коллективом были поставлены новые задачи:

- провести обучение специалистов и социальных работников работе в новых условиях с целью повышения квалификации, ответственности за качество выполняемой работы. Обеспечить оптимальное использование рабочего времени, применяя индивидуальный подход к каждому клиенту;
- разработать новую систему поощрений работников с учетом профессиональных компетенций и базовых показателей премирования;
- повысить престиж и значимость социальной работы в целом, способствовать улучшению психологического климата между работником и обслуживаемым, способствовать снижению профессионального выгорания.

Все эти задачи были выполнены. Ежемесячно проводились рабочие собрания в каждом отделении, на которых работники делились опытом, обсуждались допущенные ошибки, анализировались результаты работы, вырабатывались предложения по улучшению



системы и повышению качества обслуживания. Считаю большим плюсом то, что начиная с заведующих, все работники отделений научились за это время анализировать свою деятельность для нахождения оптимальных вариантов решения проблем и поиска эффективных форм работы.

Для повышения качества выполняемой работы, улучшения показателей и профессионального роста работников в нашем центре была разработана и внедрена новая система поощрения персонала, которая основана на базовых показателях премирования и профессиональной компетенции работника. У социальных работников оцениваются 5 видов компетенций – **принятие решений, планирование и организация труда, корпоративность, инициативность, ориентация на клиента**. Для руководителей всех уровней добавляются еще три: **управление исполнением, руководство людьми, развитие подчиненных**.

Базовые показатели – это выполнение плана (муниципального задания), качество работы.

После внедрения новой системы поощрений через год был отмечен профессиональный рост у всех работников центра. Многие научились самостоятельно принимать решения, правильно планировать свою работу, стали проявлять инициативу в общественной жизни, вносить предложения для улучшения работы отделения и центра. Появилось желание учиться, правильно строить свои отношения с клиентом и внутри коллектива.

Для социальных работников в двух отделениях был проведен тренинг из 6 обучающих семинаров «Методы эффективного взаимодействия с пожилыми людьми

и инвалидами», целью которого было научить работать экологично для себя и других, научиться коммуникативным навыкам, грамотно решать конфликтные ситуации, соответствовать новым требованиям в работе, ведущее к повышению психологической компетенции и уменьшению профессионального выгорания. На первых двух семинарах проводилась диагностика и ознакомление с ее результатами, на остальных – тренинговые занятия. Все социальные работники с большой заинтересованностью работали в группе, не пропустив ни одного занятия.

После тренингов в лучшую сторону изменились отношения в коллективе и с заведующей, меньше стало острых конфликтных ситуаций с обслуживаемыми. Кроме того, социальные работники отметили, что почувствовали заботу руководства не только о клиентах, но и о них, а это в свою очередь положительно сказалось на работе.

Со специалистами и руководителями всех уровней проведен семинар «Мастерство коммуникаций», рассчитанный на 48 часов из 16 занятий. Регулярно проводятся занятия по профилактике психологического выгорания.

После тренингов повысилось умение мотивировать подчиненных, способность обучать и развивать их, а также эффективно решать проблемы обслуживаемых и правильно строить отношения с окружающими.

Работа по новой системе ведет к улучшению психологического климата между клиентом и социальным работником, уменьшается количество стрессов при обслуживании, сохраняется здоровье персонала. **СП**

МЕЖДУНАРОДНОЕ ПАРТНЕРСТВО В СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЕ



Ершова Елена Валерьевна
Консультант комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области

Сотрудничество со Швецией

Сотрудничество Ленинградской области со Швецией имеет многолетнюю историю и успешно развивается с 1995 года. За время сотрудничества было реализовано несколько значимых проектов, направленных на развитие и внедрение новых направлений в социальной работе Ленинградской области.

Международный проект по переподготовке и повышению квалификации социальных работников Ленинградской области стал наиболее значимым социальным проектом за время нашего сотрудничества.

Начиная с 1999 года, более 160 социальных работников региона прошли обучение, разработали перспективные планы и проекты своих учреждений с учетом полученных знаний. Каждый проект прошел обязательную экспертизу зарубежных коллег, и в дальнейшем был внедрен в практику российских специалистов. Во многом благодаря тесному международному сотрудничеству, были изучены и получили широкое распространение зарубежные методики по уходу за престарелыми, пожилыми и инвалидами, по социальной работе с семьями, имеющими детей, с брошенными детьми, трудными подростками и другими людьми, составляющими группы риска.

Кроме проекта по переподготовке и повышению квалификации были реализованы проекты в таких направлениях сотрудничества, как:

- реабилитация детей и подростков с ограниченными возможностями;
- развитие и совершенствование системы детских домов;
- совершенствование работы домов – интернатов психоневрологического профиля;
- обмен опытом в сфере ухода за пожилыми людьми.

В марте 2011 года началась новая стадия развития Российско-Шведского сотрудничества, которая явилась результатом совместно принятых решений участников итоговой Российско-Шведской конференции.

Особенностью конференции стал переход на инновационный, более интенсивный уровень общения участников путем использования социальной сети Facebook, ведь уникальный опыт российских специалистов сегодня стал интересен многим зарубежным специалистам, которые хотят изучать российскую модель развития социальных служб и инновационные методы специалистов Ленинградской области.

Переход на новый уровень взаимодействия в настоящее время позволяет активно и непрерывно продолжать начатую работу, осуществлять в реальном режиме времени обмен информацией, проводить on-line конференции, значительно расширить круг участников проекта путем постоянного привлечения новых специалистов, заинтересованных в таких направлениях работы, как:

- Обучение детей и молодёжи с функциональными ограничениями;
- Поддержка лиц с деменцией;
- Поддержка лиц с психическим заболеванием;
- Поддержка лиц с ограничениями в развитии;
- Поддержка пожилых людей;
- Поддержка лиц, имеющих какую-либо зависимость;
- Эффективное использование вспомогательных средств;
- Обучение и поддержка лиц с аутизмом.

Итоги конференции привлекли особое внимание не только специалистов, но и многих заинтересованных лиц, для кого жизнь человека является самым бесценным даром.



Сотрудничество с Финляндией

Благодаря многолетнему опыту сотрудничества с коллегами из Южной Финляндии по реализации совместных проектов представителям органов социальной защиты населения Ленинградской области удалось познакомиться с системой социального обеспечения партнёров, успешно реализовать приобретенный опыт в практической работе органов социальной защиты населения муниципальных районов, государственных и муниципальных учреждений социального обслуживания населения Ленинградской области. В конце 90-х партнёрами был реализован проект, направленный на улучшение социального обслуживания пожилых граждан и инвалидов, а в период с 2001 по 2009 годы, совместно с администрацией губернии Южная Финляндия комитет реализовал три проекта по вопросам охраны детства:

- «Лицом к лицу»;
- «Семья – ресурс по охране детства»;
- «Качество в работе по охране детства».

В настоящее время региональное управление органов государственной власти Южной Финляндии (ESAVI) продолжает реализацию проекта приграничного сотрудничества «Содействие благополучию детей и подростков» в соответствии с трехлетней (2010-2012) проектной программой в формате двух самостоятельных проектов «Безопасное детство» и «Здоровье детей и подростков».

Основные темы подпроекта «Безопасное детство» – это

идентификация и предотвращение жестокого отношения к детям и домашнего насилия; профилактическая работа с семьями; контроль, методическое руководство и оценка работы по оказанию социальной помощи; безбарьерная среда.

Основной партнер проекта – комитет по социальной защите населения Ленинградской области и муниципальные районы Ленинградской области, в особенности город Сосновый Бор, Ломоносовский и Гатчинский районы. Проект призван создать паритетное межведомственное сотрудничество между ESAVI и комитетом по социальной защите населения Ленинградской области.

Особый акцент в работе по проекту делается на активности российских партнеров в планировании и осуществлении проектных мероприятий. Одной из задач проводимых семинаров является содействие налаживанию контактов между специалистами-практиками – представителями служб социальной защиты, образования и здравоохранения муниципальных районов Ленинградской области и муниципалитетов региона Южная Финляндия.

В работе семинаров по изучению положительного опыта организации социальной помощи в Финляндии в 2011 году приняли участие более 80 руководителей и специалистов органов социальной защиты населения и учреждений социального обслуживания муниципальных районов Ленинградской области.



В 2012 году комитет по социальной защите населения Ленинградской области продолжает работу в рамках данного проекта. В марте 2012 года состоится семинар с участием представителей Финляндии и представителей органов социальной защиты населения муниципальных районов Ленинградской области, который пройдет в г. Тихвин. Финские специалисты планируют посетить социальные центры по работе с семьей и изучить опыт работы с особыми детьми в городах Тихвин и Бокситогорск. В октябре – ноябре 2012 года планируется проведение заключительного семинара на территории Финляндии.

Сотрудничество с США, штат Мэриленд

Центр Лидерства «Открытый Мир» принимал в феврале 2012 года представителей органов социальной защиты населения Ленинградской области, которые стали участниками международной программы «Социальные вопросы, социальное обеспечение США».

Специалисты Ленинградской области посетили город Вашингтон и город Балтимор, штат Мэриленд по приглашению Института Всемирного торгового центра (WTCI).

Институт (WTCI) – некоммерческая образовательная организация, основанная в 1989 году губернатором штата Мэриленд Уильямом Дональдом Шаефер (Gov. William Donald Schaefer). Со дня своего основания WTCI закрепил свое положение в качестве ведущего партнера в междуна-

родном бизнесе, представляя штат в культурных и образовательных проектах.

В 1996 WTCI объединился с Международным центром Мэриленда и стал администрировать Программу лидерства для международных гостей, спонсируемую Бюро по образовательным и культурным вопросам Государственного департамента США. В 1997 WTCI также получил программу «Города-побратимы» на уровне штата Мэриленд. В настоящее время штат Мэриленд является побратимским штатом Ленинградской области.

С 2010 WTCI реализует программу Библиотеки Конгресса США «Открытый Мир». Благодаря приглашению WTCI и организаторов программы «Открытый мир» делегация Ленинградского региона стала участником встречи с представителями парламента, руководителями социальных проектов США.

Визит дал общее представление о социальной системе в Америке и наиболее насущных проблемах штата Мэриленд в сфере социального обслуживания. Стороны обсуждали вопросы работы службы поддержки семей с низким доходом и их детей, инвалидов, пожилых людей, детей, страдающих от разных форм насилия, людей с расстройствами вследствие порока развития и других категорий граждан.

Особого внимания заслуживает работа по взаимодействию органов исполнительной и законодательной ветвей власти США с некоммерческими организациями. **СП**

ПРОГРАММЫ ПОДДЕРЖКИ КУЛЬТУРНОЙ ЖИЗНИ ЛЮДЕЙ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА



Щербакова Эльмира Муратбековна
Президент Благотворительного Фонда
социальных инициатив «Мир и гармония»

Сегодня, когда в современной России вопрос социальной адаптации стоит особенно остро, важность благотворительных культурных мероприятий для пенсионеров бесспорна. Изменение социального статуса человека в старости связано с прекращением или ограничением трудовой и общественной деятельности. Меняются ценностные ориентиры, образ жизни и общения. Человек испытывает затруднения в социально-бытовой и психологической адаптации к новым условиям, что впоследствии порождает серьезные социальные проблемы.

В 2011 году благотворительный фонд социальных инициатив «Мир и Гармония» совместно с Комитетом по социальной защите Ленинградской области провели ряд культурных развлекательных мероприятий для социально-незащищенных жителей Ленинградской области. Все акции реализовывались в рамках благотворительной программы «Осень надежды», которая направлена на оказание реальной эмоциональной помощи представителям старшего поколения и уже второй год подряд проводится БФ «Мир и Гармония» для жителей Ленинградской области. Программа «Осень

надежды» помогает пожилым людям вести активную культурную жизнь, чувствовать себя нужными и не одинокими. За два года работы БФ «Мир и Гармония», адресную помощь в рамках программ по социальной поддержке пожилых людей, получили свыше 50000 человек. В 2011 году только в Ленинградской области было охвачено более 4000 человек: пенсионеров, инвалидов и ветеранов. Все они стали гостями вечеров классической музыки, танцевальных вечеров, спектаклей и концертов.

Так, в октябре в Органном зале Таврического дворца прошли концерты органной и классической музыки. Для собравшихся выступил выпускник мюнхенской Высшей Школы Музыки по специальностям церковная музыка, орган и дирижирование Андреас Фишер. В честь 200-летия Царскосельского лицея для старшего поколения были организованы выступления Международного молодежного симфонического оркестра Капеллы «Таврическая», солистки Театра оперы и балета Санкт-Петербургской консерватории им. Р. А. Римского-Корсакова Олеси Петровой и солистки Мариинского театра Жанны Домбровской. В Санкт-Петербургском государственном



ном музыкально-драматическом театре Буфф в честь Международного дня пожилых людей был проведен показ спектакля «Блюз», который посетили ветераны и люди преклонного возраста. 1 декабря в Екатерининском зале Таврического дворца прошел концерт, посвященный Дню рождения Капеллы «Таврическая» и Международному дню инвалидов. В праздничном вечере приняли участие Международный симфонический оркестр Капеллы «Таврическая» под руководством главного дирижера – лауреата международных конкурсов Михаила Голикова, Заслуженный артист РФ Михаил Черняк (чтец), Вячеслав Гайворонский (джазовая труба) и Заслуженный деятель искусств, композитор РФ Анатолий Кальварский.

Также в декабре в Доме Культуры Выборгский более 400 представителей старшего поколения увидели выступление Государственного театра пародий Владимира Винокура.

Во время этих добрых позитивных встреч и выступлений все присутствующие гости получили не только заряд

положительных эмоций и возможность пообщаться в теплой дружеской атмосфере, но и полезные в быту подарки от организаторов проекта.

2012 год стартовал с программы «Серебряная весна», также направленной на социо-культурную адаптацию людей пожилого возраста. 28 февраля в Концертном зале «У Финляндского» поздравил всех защитников отечества любимый народный артист России Лев Лещенко. В своем интервью Лев Валерьянович отметил: «Сегодня люди старшего поколения как никогда нуждаются в нашем внимании, им важно знать, что их труд был не напрасен, и они прожили достойную жизнь. Для них наше участие во сто крат ценнее других подарков, и приятны даже такие маленькие инъекции внимания, как приглашения на концерт».

Все совместные мероприятия фонда и комитета проходят при финансовой поддержке компании JTI. Комитет по социальной защите населения и благотворительный фонд «Мир и гармония» планируют продолжать сотрудничество в 2012 и последующих годах. **СП**



ПУСТЬ ВСЕ ЯРКИЕ ЦВЕТА РАДУГИ НАПОЛНЯТ ДОБРОТОЙ И КРАСОТОЙ СЕРДЦА ОСОБЫХ ДЕТЕЙ!

Необычный подарок подарили члены Союза художников Санкт-Петербурга особым детям, живущим в Воловском и Приозерском психоневрологических домах – интернатах Ленинградской области.

Комитет по социальной защите населения Ленинградской области и «Санкт-Петербургский Союз художников», в рамках соглашения о сотрудничестве, провели 24 января 2012 года, в главном доме художников благотворительную акцию «Все цвета радуги – особым детям!»

В этот день в гости к художникам приехали особые дети, для которых встреча стала долгожданным, очень ярким и незабываемым событием в их жизни.

Сайков Александр Васильевич – заместитель Председателя Правления Общественной Организации «Санкт-Петербургский «Союз художников» провел юных гостей по выставочным залам «Союза художников», рассказал

о самых интересных произведениях искусства и увлекательные истории, связанные с их созданием. Дети стали участниками творческого мастер-класса художницы Александры Сперанской.

Но самые незабываемые впечатления ждали детей в конце творческой встречи. Каждому ребенку было предложено самостоятельно выбрать особенно понравившуюся картину и отметить ее яркой звездочкой – личным значком участника благотворительной акции. Когда дети сделали свой выбор, организаторы акции сообщили им, что все выбранные картины художники «Союза художников», дарят юным гостям выставки.

После завершения благотворительной выставки все картины переданы в дар детским домам Ленинградской области. Можно представить, какие теплые чувства и прекрасные воспоминания испытывают дети, когда в своем большом доме, они каждый день видят яркие



подарки художников, выбранные по своему желанию, своим сердцем для себя и для всех остальных детей, живущих рядом!

Акция «Все цвета радуги – особым детям!» запомнилась не только детям. Во время мастер-класса, когда в детских руках оказались цветные карандаши и фломастеры, появились рисунки, отражающие эмоции детей, их личные впечатления от увиденного на выставке. Так, совершенно неожиданно для всех, акция позволила открыть талант юного художника Димы, воспитанника Волосовского детского дома. Мальчик за несколько минут нарисовал копию понравившейся картины – точно передал цвет, пропорции, настроение женского портрета. Возможно, в этом портрете ребенок увидел образ своей мамы с большими, невероятно голубыми и добрыми глазами, о которой мечтает Дима и которую ждет всю свою жизнь. С выставки Дима уезжал невероятно счастливым. В его руках был бесценный подарок, а его сердце почувствовало искреннее внимание и теплоту, которой щедро поделились взрослые люди. [СП](#)





**23-24 АВГУСТА 2012 ГОДА
Г. УЛЬЯНОВСК**



**Первый Международный Форум социальных работников
Поволжья «Социальная сплоченность.
Открытое общество. Равные возможности»**



**Приглашение
Уважаемые коллеги!**

Союз социальных педагогов и социальных работников России, Правительство Ульяновской области с огромным удовлетворением информирует работников социальной сферы о том, что 23-24 августа 2012 года в городе Ульяновске пройдет Первый Международный Форум социальных работников Поволжья «Социальная сплоченность. Открытое общество. Равные возможности».

Инициатива проведения Форума социальных работников Поволжья принадлежит Губернатору - Председателю Правительства Ульяновской области С.И. Морозову и Союзу социальных педагогов и социальных работников России.

Главная цель нашего Форума – повысить социальную защищенность и качество жизни людей с ограниченными возможностями.

Форум социальных работников Поволжья – возможность для специалистов из регионов встретиться с коллегами, поделиться опытом, узнать о новых формах работы с инвалидами, технологиях и лучших практиках работы с этой категорией, законах, защищающих права людей с ограниченными возможностями, деятельности социальных работников в реабилитационных учреждениях, комплексных центрах и домах – интернатах, по месту жительства и непосредственно в семьях, роли общественных организаций и семей, имеющих инвалидов – детей и взрослых.

Приволжский Федеральный округ является кладью инновационных идей в социальной сфере. Многие регионы участвовали и участвуют в различных межрегиональных и международных программах, они накопили опыт, достойный распространения в других регионах России и за рубежом.

В марте 2011 года Правительством Российской Федерации утверждена Государственная программа «Доступная среда» на 2011 – 2015 годы. Республика Татарстан и Саратовская область – два из трех пилотных регионов по формированию доступной среды для инвалидов. Участники Форума смогут узнать о ходе реализации Государственной программы.

Форум социальных работников Поволжья предполагает собрать лучшие практики работы с инвалидами, передовой опыт работы общественных организаций инвалидов. На Форуме будут обсуждены вопросы общественно-государственного партнерства как инструмента социальной сплоченности общества, представлен передовой инновационный опыт социального обслуживания граждан с ограниченными возможностями здоровья, рассмотрены положения Европейской Социальной Хартии, реализация которых приведет к модернизации социальной сферы и защите социальных прав и гарантий инвалидов.

Большое внимание будет уделено работникам социальной сферы, работающим с людьми с ограниченными возможностями здоровья – проблемам профессиональной подготовки и повышению квалификации, предотвращению симптомов профессионального выгорания.

Планируются выступления ведущих специалистов в области социальной политики из России, Австралии, Великобритании, Испании, Франции и других стран, представителей Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Государственной Думы, Общественной палаты Российской Федерации, Совета Европы.

Организаторы Форума готовят много интересных материалов. Вам будет предложен уникальный раздаточный материал об инновационной работе с инвалидами, о повышении эффективности работы служб, оказывающих социальную поддержку этой категории граждан, повышении адресности и доступности социальных услуг, об особенностях развития социальной сферы Приволжских регионов.

Форумы социальных работников Сибири и Дальнего Востока уже стали традицией. Республика Тыва, Ханты-Мансийский автономный округ - Югры, Новосибирская, Иркутская области, республика Алтай, Хабаровский край уже принимали коллег в своих регионах.

В Приволжском регионе форум пройдет впервые. Это хорошая возможность для регионов Поволжья поддержать инициативы коллег Сибири и Дальнего Востока.

КТО ПРИГЛАШАЕТСЯ К УЧАСТИЮ:

- руководители государственных структур и общественных организаций, работающих с инвалидами;
- региональные отделения ССОПР;
- руководители и сотрудники учреждений социальной сферы;
- преподаватели факультетов социальной работы;
- представители общественных организаций социальной направленности;
- представители органов власти территорий.

ГРАФИК МЕРОПРИЯТИЙ:

22 августа – заезд участников Форума
23 августа – пленарное заседание, круглые столы
24 августа – мастер-классы, экскурсия для участников Форума
24-25 августа – отъезд участников

РЕГИСТРАЦИЯ УЧАСТНИКОВ

Для участия в Форуме, необходимо заполнить регистрационную форму и отправить по электронному адресу: egorovasvet@rambler.ru для Министерства труда и социального развития Ульяновской области с копией для Союза социальных педагогов и социальных работников России по адресу: rusunisw@mail.ru

ИЛИ

по факсу: (8422) 44-46-09

ИЛИ

по почте: 432071 г. Ульяновск, ул. Федерации, д.60.

Как только ваша заявка будет обработана, мы направим вам проект программы и все необходимые материалы участника.

Регистрация будет открыта с 15 февраля по 1 августа 2012г.

Обращаем Ваше внимание, что после 1 августа 2012 года приём заявок прекращается.

ТЕЗИСЫ УЧАСТНИКОВ ФОРУМА

Тезисы выступлений участников Форума будут напечатаны и предложены всем участникам в качестве раздаточного материала.

Требования к тезисам – не более 5 страниц текста, 12 кегль, обычный стиль, фото автора (не менее 800 КБ, jpeg формат, или карточное), ФИО, должность и полное наименование учреждения, регион. Отправлять по электронной почте: egorovasvet@rambler.ru для Министерства труда и социального развития Ульяновской области и rusunisw@mail.ru для Союза социальных педагогов и социальных работников России с пометкой «Тезисы форума в Ульяновске».

Тезисы принимаются до 1 июля 2012 года.

МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ФОРУМА

Форум пройдет в городе Ульяновске. Помимо рабочей части для участников подготовлена увлекательная экскурсионная программа: прогулка на теплоходе по р. Волга и др.

КАК ДОБРАТЬСЯ ДО МЕСТА ПРОВЕДЕНИЯ ФОРУМА:

В Ульяновске московское время.

Для отдаленных республик и регионов:

ОАО «Справочная служба Аэропорт Ульяновск» +7 (8422) 45-56-44,

сайт: <http://airport73.ru>.

Для близлежащих регионов:

- справочная служба железнодорожного вокзала «Ульяновск-центральный»: (8422) 37-07-07, 78-64-49,

- справочная служба ОАО «Автопассервис» (автовокзал): (8422) 48-58-83, сайт www.autovokzal73.ru.

По прибытию в Ульяновск для гостей будут организованы трансферы до гостиниц. Более подробную информацию вы получите после регистрации.

ПРОЖИВАНИЕ В УЛЬЯНОВСКЕ

После регистрации Вам будет направлена подробная информация о гостиницах в г. Ульяновск.

Контакты оргкомитета форума:

Министерство труда и социального развития Ульяновской области

(8422) 44-96-65 Егорова Светлана Владимировна,

электронный адрес: egorovasvet@rambler.ru

почтовый адрес: Министерство труда и социального развития Ульяновской области, ул. Федерации, д.60.

Московский офис ССОПР: 8(495) 649-97-92

электронный адрес: rusunisw@mail.ru с пометкой – Форум в Ульяновске

почтовый адрес: 119002, г. Москва, а/я 75, для Дашкиной А

БУДУЩЕЕ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Социальные работники на всех континентах обсуждают будущее социальной работы...

Приглашаем и Вас, дорогие читатели журнала, принять участие в международной дискуссии, посвященной разработке нового определения социальной работы в современных условиях. Соответствует ли ранее принятое определение социальной работы Вашим реалиям и Вашему пониманию профессиональной деятельности? Одинаково ли это определение для социальных работников в Афганистане, Америке, Армении, Анголе, Аргентине, Австралии, Алжире, Албании, Восточном Самоа, на острове Аруба, в Азербайджане, Австрии?

Здесь есть над чем подумать.

В настоящее время в мире используется следующее определение социальной работы: «Социальная работа как профессиональная деятельность направлена на улучшение социального положения, на разрешение различного рода конфликтов, возникающих между людьми, на поощрение самостоятельного стремления людей к достижению социального благополучия. Используя теоретические обоснования человеческого поведения и функционирования социальных систем, социальная работа оказывает непосредственное влияние на взаимодействие индивида с его окружением. Социальная работа как профессиональная деятельность основана на правах человека и принципах социальной справедливости».

Приведенное выше Глобальное Определение Социальной Работы было разработано и принято в 2002 году в результате длительных дискуссий и жарких споров с участием представителей многих стран мира. Тогда же постановили, что данное определение требует очередного пересмотра в 2012 году в связи с тем, что быстрые темпы глобализации оказывают непосредственное влияние на международный уровень социальной работы.

Помимо влияния глобализации, необходимость пересмотра определения социальной работы связана с тем, что с 2002 года данный вид профессиональной деятельности получил активное развитие в государствах Азии, Африки, Латинской Америки. В этих регионах активно развивается теория, практика и методология социальной работы.

Также с 2002 года по настоящее время было разработано большое количество социальных теорий, что

способствовало осознанию и пониманию важности социальной работы как научно-теоретической дисциплины. В документе «Социальные составляющие здоровья и благополучия», принятом Всемирной Организацией Здравоохранения в сотрудничестве с другими международными институтами, говорится, в частности, о том, что люди, находящиеся в социальной изоляции, чаще чувствуют себя несчастными, в большей степени страдают от различных заболеваний и умирают в сравнительно молодом возрасте. В связи с этим одна из главных задач социальной работы - наладить взаимодействие индивида с окружающей средой и способствовать развитию взаимозависимостей между человеком и обществом.

В процессе разработки нового определения социальной работы Международная Федерация Социальных Работников старается принять во внимание все текущие перспективы профессиональной деятельности. Одна из главных задач Федерации - сделать так, чтобы новая концепция максимально соответствовала основным нуждам и потребностям социальных работников мира. В процессе обсуждения выявлен ряд противоречий. Для разработки нового определения социальной работы необходимо найти правильный баланс между следующими аспектами:

Работа с индивидом - работа с обществом

Независимость - взаимозависимость

Права человека - социальная ответственность

Благополучие государства - благополучие общества

Региональная практика - мировая практика

В настоящее время Международная Федерация Социальных Работников активно сотрудничает с Международной Ассоциацией Школ Социальной Работы с целью выработки новой концепции профессионального образования и практики социальной работы. Не исключается возможность того, что в июле 2012 года на Всемирной конференции в Стокгольме ими будет представлено новое глобальное определение социальной работы.

Также приветствуются все Ваши идеи и предложения относительно разработки нового определения социальной работы в контексте глобализации. Вы можете представить миру свое видение социальной работы, написав письмо в редакцию журнала с определением социальной работы.

Ваше мнение будет услышано!



СОЦИАЛЬНЫМ РАБОТНИКАМ
ПОСВЯЩАЕТСЯ

ВСЕГДА ЕСТЬ ТОТ

Всегда есть тот, кому ты нужен,
Кто так в тебя наивно верит,
Кто доверяет смело душу,
Кто ждать готов, любя, у двери ...

Кто каждый миг - дыханием, взглядом
К тебе всегда готов стремиться,
Всегда есть тот, кто просто рядом,
Кто быть ненужным не боится ...

Кто знает, что любовь не просят,
Кто знает, что любовь не милость,
Чтобы её монеткой бросить,
Чтобы она к ногам скатилась ...

Но в час любой, когда невзгоды
В свои тиски сжимают сердце,
Всегда есть тот, кто в непогоду
Тепло отдаст тебе - согреться ...

... всегда есть тот, кому ты нужен,
Упрямый, гордый, полный боли,
Кто молча примет твою душу
В свои горячие ладони ...

И не напомним в час печали,
Когда в тоске завоет ветер -
«за тех, кого мы приручаем,
всегда, всегда, всегда в ответе ...»

Анатолий Копьев, Киров