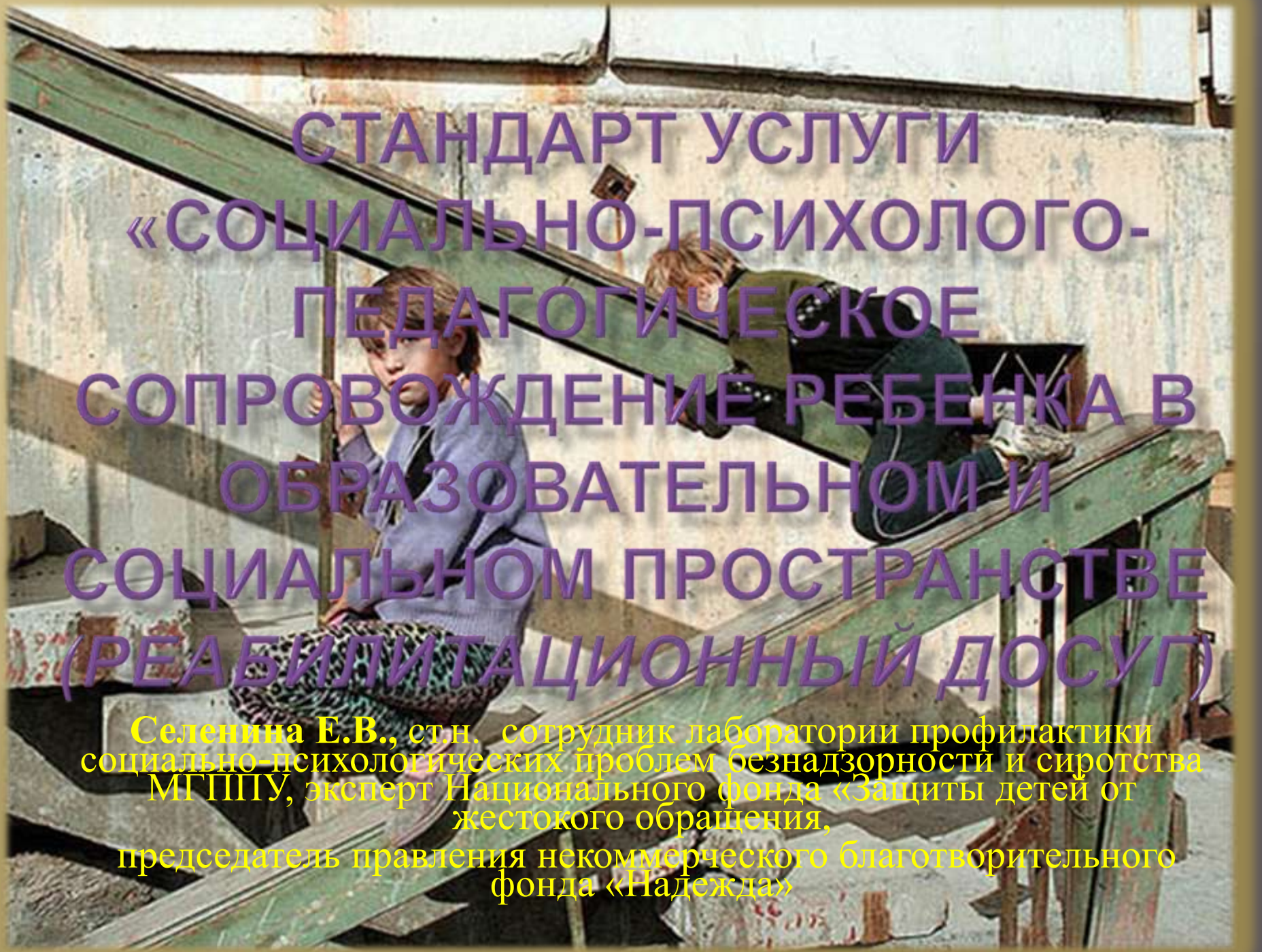

СТАНДАРТ УСЛУГИ «СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ РЕБЕНКА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ И СОЦИАЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ (РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ДОСУГ)

Селенина Е.В., ст.н. сотрудник лаборатории профилактики социально-психологических проблем безнадзорности и сиротства МГППУ, эксперт Национального фонда «Защиты детей от жестокого обращения,
председатель правления некоммерческого благотворительного фонда «Надежда»

Основные проблемы в сфере детства

Недостаточная эффективность имеющихся МЕХАНИЗМОВ обеспечения и защиты прав и интересов детей, неисполнение международных стандартов в области прав ребенка.

Распространенность семейного неблагополучия, жестокого обращения с детьми и всех форм насилия в отношении детей.

НИЗКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ с неблагополучными семьями и ДЕТЬМИ, распространенность практики лишения родительских прав и социального сиротства.

СОЦИАЛЬНАЯ ИСКЛЮЧЕННОСТЬ уязвимых категорий детей , том числе детей, находящиеся в социально опасном положении.

**(Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761
НАЦИОНАЛЬНАЯСТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012 - 2017 ГОДЫ**

Нормативная правовая база

- Федеральный закон от 24 июля 1998 г. №124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации";
- Федеральный закон от 15 декабря 1995 №195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 24 июня 1999 г. №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
- Федеральным законом от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве».
- Федеральный закон от 13.01.1996 №12-ФЗ "Об образовании".
- **МИНИМАЛЬНЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РФ «МИНИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ПО ВОСПИТАНИЮ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ» от 15 декабря 2002 г.**

Цель - создания нормативно-правовой базы воспитания детей для обеспечения их прав

Почему нужен именно этот стандарт?

Необходима разработка и внедрение :

- механизмов привлечения, мотивирования на участие в СКД, регламентов межведомственного взаимодействия и т.д.
- инновационных технологий помощи детям, с учетом современных требований и новых условий, включающих комплексное сопровождение ребенка, направленное на **ресоциализацию ,** средствами мультидисциплинарная команда специалистов.

ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА

ДЕТИ ОТ 7 ДО 17 ЛЕТ, НУЖДАЮЩИЕСЯ В ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЗАЩИТЕ, ИСПЫТЫВАЮЩИЕ ТРУДНОСТИ В СОЦИАЛИЗАЦИИ, УСВОЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ НОРМ ПОВЕДЕНИЯ И НАХОДЯЩИЕСЯ НА РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧЕТА

РАЗЛИЧИЯ ТРАДИЦИОННОГО И РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ДОСУГА

	традиционный	РЕАБИЛИТАЦИОН-НЫЙ
Цели	**Социализация - передача социально-культурных навыков и традиций от одного поколения к другому**	**Ресоциализация – поворот процесса девиации к социализации**
Задачи	**приобретение знаний, навыков, умений, развитие умственных и физических способностей и т.д.**	**Усвоение социальной нормативности, формирование социально приемлемых ценностных ориентиров нивелирование личностных дефицитов**
Контингент	Одаренные дети	Дети уязвимых категорий
Методы	Педагогические	Психолого-педагогические
Форма занятий	Классно-поурочные	Тренинги, игры, ролевые игры и др.

Почему в рамках дополнительного образования

- Досуг, особенно активный (спорт, туризм, танцы) дает такого положительный чувственный опыт и может стать действенным инструментом в предупреждении девиантного поведения детей, так как способствует выходу из стрессов, формирует саморегуляцию и помогает усвоить правила и нормы
- Необходимыми условия для ресоциализаия являются: значимая деятельность; доверительные отношения со взрослым; психологически-комфортная среда.

Все три условия могут быть реализованы в сфере дополнительного образования.

ОСНОВНАЯ ПРОБЛЕМАТИКА Ц.Г.

- **Дети с педагогической запущенностью, с опытом множественных лишений и жестокого обращения (часто насилия).**
- **Базовые потребности (в безопасности, принятии, признании, любви и т. д.) полностью не удовлетворены, что обусловило недоверие к взрослым, нарушение привязанности, отклонения в поведении.**
- **Для состояние здоровья характерны хронические заболевания, частые простудные заболевания, сниженный иммунитет.**
- **Эмоциональное состояние не стабильное, они проявляют нервозность, раздражение, легко возбуждаются и также легко устают.**

Однако эти нарушения физического и психического здоровья не доходят до уровня инвалидности и не являются противопоказаниями к обучению и занятию досуговой деятельностью.

трудности специалистов

- Привлечение и закрепление ЦГ *(из 336 подростков, стоящих на первичном учете в ЦАО, г. Москвы 50% отказались от профилактических услуг)*
- Финансирование
- Подготовка и переподготовка кадров

Цели услуги

восстановление позитивного социального статуса ребенка, утраченных либо несформированных социальных навыков, формирование у ребенка социально приемлемых ценностных ориентиров и норм поведения в обществе.

Задачи услуги

- создание условий (среды) для ресоциализации, обеспечивающих социально-психологическую реабилитацию ребенка;
- оказание педагогической и психологической помощи, проведение коррекционных мероприятий с ребенком, в том числе проработка травматического опыта ребенка и актуализация его личностного потенциала;
- помощь ребенку в создании системы личных социально нормативных установок;
- выработку практических позитивных навыков (коммуникативных, социально-трудовых, социально-бытовых, когнитивных и др.) и реализацию их в конкретной деятельности.

содержание деятельности по услуге

- **Деятельность по оказанию услуги представляет собой совокупность социально-профилактических, психолого-коррекционных и педагогических мер**
- **Организация процесса ресоциализации происходит в рамках досуговой деятельности на базе учреждений дополнительного или общего образования.**
- **Реабилитационные задачи решаются через новую (реабилитационную) структуру занятия, где независимо от вида досуговой деятельности в начале занятия обязательно проводятся различные активности, способствующие снятию стресса.**
- **Процесс ресоциализации в рамках реабилитационного досуга является строго поэтапным, где цели, задачи и методы работы на каждом этапе обусловлены изменяющимися потребностями целевой группы.**

этапы реализации услуги	МЕРОПРИЯТИЯ
Формирование группы	• Запросы в организации о детях, нуждающихся в услуге, проведение бесед с для уточнения информации о детях; • Проведение групповых встреч с детьми в школах • Проведение индивидуальных встреч с детьми • Организация и проведение Дней открытых дверей • Запись в группу, прием заявлений от родителей, опекунов др. законных представителей детей.
Интеграция в досуговую группу	•Диагностика детей в группе •Разработка индивидуальных реабилитационных планов •Выработка правил группы •Проведение тренингов •Проведение совместных педагогических советов
Начальный реабилитационный	•Освоение содержания досуговой деятельности •Проведение тренингов •Мониторинг и коррекция индивидуальных реабилитационных планов •Проведение встреч с родителями, привлечение родителей (в качестве зрителей или гостей в рекреационных мероприятиях)
Основной реабилитационный	Досуговые реабилитационные занятия Тренинги Организация самопрезентаций Организация экскурсий Индивидуальные беседы с детьми и родителями (по необходимости) Организация рекреационных мероприятий совместно с родителями
Завершающий этап	Досуговые реабилитационные занятия, Мониторинг и коррекция индивидуальных реабилитационных планов ЦГ Тренинги Организация экскурсий, встреч с приглашенными специалистами Организация добровольческих проектов

результаты реализации услуги

- улучшение психологического здоровья детей, находящихся на различных формах профилактического учета (повышение уровней общей самооценки, самопринятия, самостоятельности, уверенности в себе, ответственности, удовлетворенности собственной активностью и достижениями, формирование навыков решения межличностных проблем);
- расширение и укрепление у детей социальной поддерживающей сети, восстановление их социального статуса;
- улучшение показателей школьной и общественной дисциплины, ориентация на социально одобряемые роли;
- повышение уровня жизнестойкости и формирование адекватных (социально-приемлемых) навыков совладения со стрессом;
- укрепление нравственных ценностей, таких как ценность человеческой жизни, законопослушность, осознание безусловной ценности семьи, развитость чувства

Показатели изменения состояния ЦГ

- Доля детей, снятых с профилактического учета в связи с их успешной социализацией составляет не менее 70 %
- Доля детей, у которых повысился уровень самооценки, самопринятия, удовлетворенности собственной активностью и достижениями составляет не менее 70 %
- Доля детей, у которых повысился уровень ответственности и самостоятельности в решении межличностных проблем составляет не менее 70 %
- Доля детей, у которых отмечено улучшение школьной и общественной дисциплины составляет не менее 85 %
- Доля детей, у которых отмечено расширение кругозора и улучшение успеваемости составляет не менее 85 %
- Доля детей, у которых сформированы социально-позитивные поддерживающие контакты составляет не менее 85 %

требования к обеспечению деятельности по стандарту

- Услуга оказывается в условиях территориальной доступности к месту проживания детей – потребители услуги должны иметь возможность добраться до места проведения занятий не более чем за 20 минут.

- Доля детей целевой группы – потребителей услуги должна составлять не более 35% от общего количества детей, посещающих группу реабилитационного досуга.

- Иные требования определяются содержанием Методических рекомендаций по оказанию услуги «Социально-психолого-педагогическое сопровождение ребенка в образовательном и социальном пространстве (реабилитационный досуг)» (Приложение 2 к данному стандарту).

Требования к подготовке специалистов

Должность специалиста	Квалификационные требования (образование, стаж, опыт работы)	Максимальная нагрузка на специалиста / одновременное число получателей услуги	Периодичность супервизии
Педагог дополнительного образования, педагог-организатор	Высшее педагогическое образование. Опыт работы с детьми находящимися в ТЖС и СОП. Стаж не менее 3 лет.	Группа в 15 человек, из них дети целевой группы – 5 человек	4 раза в год
психолог	Высшее психологическое образование. Опыт работы с детьми находящимися в ТЖС и СОП. Стаж не менее 3 лет.	45 человек (3 группы детей, из них дети целевой группы – 15 человек)	4 раза в год
Координатор деятельности по услуге / Социальный педагог	Высшее образование в сфере социальной педагогики, педагогики, социальной работы. Опыт работы с детьми находящимися в ТЖС и СОП. Стаж не менее 3 лет.	45 человек (3 группы детей, из них дети целевой группы – 15 человек)	4 раза в год

проблемы и способы их преодоления

Типичные трудности, встречающиеся в процессе деятельности по услуге	*Рекомендации по преодолению типичных трудностей*
Нет командного взаимодействия между педагогом-организатором (досуговиком) и психологом, социальным педагогом	**Ориентировочный тренинг до начала деятельности, совместное обсуждение планируемой и проводимой работы.**
Отток из интегрированной группы клиентов услуги либо адаптированных детей	**Изучение групповой динамики, правильная организация мероприятий.** **Обсуждение с супервизором стиля работы специалистов услуги.** **Организация питания (хотя бы полдник или ужин) и чаепития со сладким и т. п.**
Отсутствие межведомственного взаимодействия	**Разработка алгоритмов взаимодействия и регламента выполнения мероприятий. Регулярное совместное обсуждение работы**

Особенности/проблемы сопровождения специалистов

- Низкая мотивация специалистов к привлечению «уязвимых категорий детей»;
- Низкая мотивация самих детей этих категорий к социально-культурной досуговой деятельности;
- Отсутствие профессиональных компетенций, обеспечивающих эффективную работу с данной категорией детей;
- Система стимулирования развития ДО направлена работу с «талантливыми», а не с «уязвимыми» детьми

и способы их преодоления

1. Повышение квалификации специалистов:

«Эффективные технологии помощи детям с депривационными нарушениями развития» (148 ч); Презентация стандарта услуги «Социально-психолого-педагогическое сопровождение ребенка в образовательном и социальном пространстве (реабилитационный досуг);

2. Программно методическое сопровождение (ресурсный центр, обеспечивающий экспертизу, супервизии, консультирование, организацию МО, введение в должность и т.д.);

3. Внесение в критерии оценки организаций системы ДО социального компонента;

4. Внедрения стандарта.

Спасибо за внимание