

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
(Н И У « Б е л Г У »)

ИНСТИТУТ ОБЩЕСТВЕННЫХ НАУК И МАССОВЫХ
КОММУНИКАЦИЙ

КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

**ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПОДРОСТКОВ: ПРОБЛЕМЫ
ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ**

Выпускная квалификационная работа
обучающейся по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа
очной формы обучения, группы 10001506
Сиваковой Ксении Витальевны

Научный руководитель:
к. филос. наук,
доцент кафедры социальной работы
Кулабухов Д.А.

Рецензент:
Директор ОСГБУСОССЗН «Областной
социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних»
Ермаков Р.А.

Белгород 2019

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ	9
1.1. Теоретические подходы к исследованию девиантного поведения подростков	9
1.2. Вторичная профилактика девиантного поведения подростков: сущность и специфика	21
2. ОСОБЕННОСТИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ (НА ПРИМЕРЕ ОСГБУСОССЗН «ОБЛАСТНОЙ СОЦИАЛЬНО- РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ»)	31
2.1. Проблемы вторичной профилактики девиантного поведения подростков в условиях ОСГБУСОССЗН «Областной социально- реабилитационный центр для несовершеннолетних»	31
2.2. Социальный проект «Легендарная Русь»	48
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	59
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	64
ПРИЛОЖЕНИЯ	72

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность проблемы исследования. Девиантное поведение подростков на сегодняшний день является актуальной проблемой общества, которое зависит от: социально-психологических особенностей ребенка, нервно-психической патологии, культуры воспитания, социально-экономической обстановки в семье, в стране и в ближайшем социальном окружении ребенка. Основа проблемы девиантного поведения подростков заложена в семье – среде, где несовершеннолетний проводит большую часть своего времени – первичном институте социализации. К сожалению, на сегодняшний день от 25% до 75% детей воспитываются в неполных семьях. В данном случае проблемы воспитания могут выражаться в нарушении характера ребенка и деформации его личностных качеств – 65%.

Девиантное поведение влечет за собой деструктивные процессы, рост детской преступности: воровство, проституция, торговля наркотиками, попрошайничество, вовлечение в криминальные организации, что составляет 50% от общего числа правонарушений в стране. Согласно статистике подростковой преступности, в России на 2016 год в воспитательных колониях содержится более 12,5 тыс. человек [56,3]. От общего числа преступлений несовершеннолетних: 40% составляет кража, 13% – разбой, 14% – грабеж, 5% – убийство. Важно отметить, что более 70% несовершеннолетних, находящихся в закрытом учреждении не имеют образования [56,3]. Тем временем согласно статистике преступности, в Российской Федерации на начало 2018 года в воспитательных колониях для несовершеннолетних насчитывалось более 1,4 тысячи человек [67].

Вторичная профилактика является одним из необходимых методов решения проблем девиантного поведения подростков. Ее эффективность заключается в том, что она имеет комплексный подход. С точки зрения социального аспекта вторичная профилактика в отношении подростков рассматривается в следующих формах проявления: организации социальной и

психологической среды, предоставлении информации о правильном поведении в обществе и здоровом образе жизни, обучении противостоянию негативным тенденциям, реализации внутреннего потенциала и талантов. Таким образом, происходит формирование правильных моделей поведения, закладываются основы адекватного восприятия себя и других. Второй, но не менее важный аспект вторичной профилактики рассматривается в медицине. В данном случае вторичная профилактика выполняет ключевую роль в выздоровлении подростка от острых форм зависимостей, а также в предотвращении рецидивов заболеваний.

Таким образом, посредством взаимодействия специалистов (медицинских работников, специалистов по социальной работе, социальных педагогов, психологов) возможен тот необходимый комплексный подход вторичной профилактики, который направлен непосредственно на решение проблем девиантного поведения подростков.

Степень научной разработанности проблемы. Э. Дюркгейм, Р. Мертон, Н. Смелзер определяют девиантность либо соответствием, либо несоответствием социальным нормам-ожиданиям, т.е. девиантное поведение – это поведение, которое не удовлетворяет социальные ожидания данного общества.

В. С. Афанасьев и Я. И. Гишинский выделяют такие формы девиантного поведения, как: пьянство и алкоголизм; наркомания; проституция; преступность; самоубийство; гомосексуализм. К этим формам могут также добавляться азартные игры, психические расстройства, уголовные преступления. В свою очередь их разделяют на следующие группы поведения: собственно девиантное, делинквентное и криминальное (преступное).

Важно отметить, что преступность – опасный вид «социальной патологии». Так, М. В. Духовской и Я. И. Фойницкий считают, что источник преступлений кроется не только в личности преступника, но и в обществе, поэтому нельзя рассчитывать на наказание как единственное средство контроля над преступностью. Для осуществления контроля нужно обращать

внимание на предпосылки девиации у ребенка и преждевременно остановить их формирование.

В. Г. Бочарова, Ю. Р. Вишневецкий, Г. А. Гурко, Е. Н. Заборова, В. Д. Москаленко, Г. П. Орлов, Б. С. Павлов, В. Т. Шапко рассматривают проявление девиантного поведения у подростков ввиду их неблагоприятного взаимодействия внутри семьи.

Ю. А. Аносова, И. В. Дубровина, В. Н. Касаткина, Н. В. Лядова, В. Н. Ослон отмечают продуктивность применения профилактики совместно с социальными технологиями по решению проблем девиантного поведения.

Значимость организации досуга в профилактической деятельности с детьми и подростками девиантного поведения отмечались такими авторами, как: Е. Н. Ерошенковым, С. Н. Иконниковой, Э. В. Соколовым, В. А. Сухомлинским, Д. И. Фельдштейн, Г. И. Фроловым.

Таким образом, **проблема исследования** заключается в высокой потребности и недостаточной эффективности реализуемых мер вторичной профилактики девиантного поведения подростков в условиях специализированного учреждения.

Объект исследования: девиантное поведение подростков.

Предмет исследования: вторичная профилактика девиантного поведения подростков в условиях социально-реабилитационного центра.

Цель исследования: раскрыть сущность и специфику вторичной профилактики девиантного поведения подростков и разработать социальный проект «Легендарная Русь».

Достижение поставленной цели исследования предполагает решение следующих **задач:**

1. Рассмотреть теоретические подходы к исследованию девиантного поведения подростков, а также изучить особенности вторичной профилактики девиантного поведения подростков.

2. Проанализировать опыт реализации вторичной профилактики девиантного поведения в условиях ОСГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» города Белгорода.

3. Выявить проблемы и разработать социальный проект вторичной профилактики девиантного поведения подростков в условиях социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних.

Теоретико-методологическую основу исследования составили следующие авторы: А. Бандура является автором психологической теории, где определяет агрессивное поведение подростков, как отрицательный результат процесса социализации и злоупотребления наказаниями со стороны родителей; С. Розенцвейг выдвинул теорию фрустрации, т.е. воспитание ребенка должно соответствовать его развитию, необходимо закладывать в детском сознании способности разрешения проблемных ситуаций только благоприятными способами; Б. Г. Ананьев, А. Н. Леонтьев, К. К. Платонов, С. Л. Рубинштейн дали развитие деятельностной теории, где основа взаимодействие субъекта и внешней окружающей среды – формирование личностных качеств; М. А. Алемаскин, А. С. Белкин, Л. М. Зюбин рассматривают психолого-педагогический аспект девиантного поведения подростков, который проявляется в деформации культурно-нравственных пониманий воспитанности, собственных чувств и навыков, отличающимися с принятыми в обществе правилами поведения ввиду возрастных особенностей; Я. И. Гилинский рассматривает источник девиантного поведения подростков в социальном неравенстве, т.е. в противоречии между удовлетворением необходимых потребностей и отсутствием для этого возможностей, которое определяется социальным статусом и местом индивида в обществе; И. С. Кон рассматривал социально-педагогические механизмы подражания – в подростковой группе формируется чувство личной безответственности, безнаказанности и грубое отношение к окружающим.

Методы исследования:

1. Анализ документов, методы сравнения и типологизации, позволившие осуществить теоретико-методологическое обоснование сущности и содержания вторичной профилактики девиантного поведения подростков в условиях социально-реабилитационного центра.

2. Анкетирование и экспертный опрос, которые позволили вывить проблемы вторичной профилактики девиантного поведения подростков в условиях социально-реабилитационного центра.

3. Методы математической статистики, послужившие для обработки результатов социологического исследования.

Эмпирическую базу исследования составили нормативно-правовые документы различного уровня, в частности Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989 г.) (вступила в силу в СССР 15.09.1990 г.), Федеральный закон от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (2018), Федеральный Закон от 7 апреля 1999 г. № 16-ФЗ «О профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в городе Москве» (2019); устав и отчетные документы ОГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» города Белгорода; результаты социологического исследования «Проблемы вторичной профилактики девиантного поведения подростков», проведенного автором в период прохождения производственной и преддипломной практик в ноябре-декабре 2018 года и в апреле-мае 2019 года.

В исследовании приняли участие подростки – воспитанники социально-реабилитационного центра (n=18), их законные представители (родители, опекуны, попечители) (n=10), эксперты (n=10).

Теоретико-практическая значимость исследования. Использование материалов выпускной квалификационной работы позволит достаточно

эффективно осуществлять вторичную профилактику девиантного поведения подростков в условиях реабилитационного центра для несовершеннолетних.

Положения, содержащиеся в выпускной квалификационной работы, сформулированные выводы и практические рекомендации могут быть использованы при дальнейших исследованиях в вопросах решения проблем у подростков, имеющих девиантное поведение.

Апробация результатов исследования. В ходе производственной и преддипломной практик на базе ОСГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» города Белгорода были апробированы результаты выпускной квалификационной работы и разработан социальный проект «Легендарная Русь».

Структура работы. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы и приложений.

1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ

1.1. Теоретические подходы к исследованию девиантного поведения подростков

Девиантное поведение на сегодняшний день является одной из самых актуальных проблем, которая, в свою очередь, затрагивает институты семьи, детства, а также влияет на экономическую и духовную сферы жизни общества.

Поведение как явление имеет несколько проявлений: внешнее и внутреннее. Первое определяется внешними движениями, поступками и действиями, второе – это эмоционально-волевая переработка. В каждом из проявлений может происходить и происходит взаимодействие между личностью и социальной средой.

Понятие «девиантное поведение» напрямую связано с понятием «норма – правило», основы, которого закреплены законодательно.

Согласно Федеральному Закону РФ от 7 апреля 1999 года «О профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в городе Москве»: *девиантное поведение* – поведение, которое противоречит принятым в обществе правовым и (или) нравственным нормам [5].

Более широкое истолкование этого понятия представлено в российской энциклопедии социальной работы: *девиантное поведение* – это отклонение от принятых в данном обществе, социальной среде, ближайшем окружении, коллективе социально-нравственных норм и ценностей, нарушение процесса усвоения и воспроизводства социальных норм и культурных ценностей, а также саморазвития и самореализации в том обществе, к которому человек принадлежит [50, 197]. Таким образом, девиантное поведение есть негативно направленные действия человека, которые противоречат не только моральным нормам, принятым в обществе, но и правовым, закрепленным в законодательстве государства.

Девииантное поведение может рассматриваться в биологическом, психологическом и социологическом подходах.

Первым таким подходом выступает биологическое направление, автором которого стал Ч. Ломбозо [55, 86]. Врач отметил, что при изучении девиаций нужно учитывать индивидуальные особенности человека, в частности физические (например, сниженный болевой порог). Позднее Э. Кречмер и У. Шелдон определили связь типа строения тела и характера человека с поведенческими реакциями [55, 86].

Таким образом, главная идея биологического подхода состоит в том, что девиантное поведение определено индивидуальными физическими особенностями человека, которые в свою очередь закладываются от рождения и образуют предрасположенность и уязвимость к девиациям.

Такие авторы, как А. Адлер, З. Фрейд, Э. Фромм, К. Хорни рассматривали девиантное поведение в психологическом подходе [55]. Идеи этого направления заключены в рассмотрении девиантного поведения в зависимости от психологических отклонений индивида, его внутренних комплексах, во врожденном конфликте между личностью и обществом, направленном на постоянное нарушение существующих моральных запретов.

Таким образом, именно конфликт становится причиной девиантного поведения, который заключается в том, что общество в той или иной мере ставит ограничения на удовлетворения инстинктов индивида.

Г. Беккер, Р. Мертон, Т. Парсонс являются представителями социологического подхода [55].

Рассматривая девиантное поведение в социологическом направлении, можно определить две стороны его проявления: социальное и правовое.

Девииантное поведение как социальное явление включает:

- 1) масштаб отклонения:
 - массовый;
 - индивидуальный [20];

2) последствия зависимостей:

– негативное (явления, которые сначала способствуют возникновению пагубных эффектов, затем могут достигать наиболее серьезный вредоносный фактор);

– позитивное [20];

3) субъекты:

– конкретные лица (индивиды);

– группы (неформальная – общность, которая формируется на взаимно настроенных межличностных отношениях, и не имеющая официального предписания; формальная – структура, которая пропорционально организована в точности с установленными правилами и ролевыми установками в группе; социально-условная – совокупность людей, объединенных по какому-либо признаку, межличностные связи при этом не строятся, группировка происходит с целью научных исследований) [20];

4) объекты нарушения:

– бытовые;

– экономические;

– имущественные [20];

5) продолжительность во времени:

– единовременное;

– непрерывное [20];

6) тип нарушения:

– преступность;

– хронический алкоголизм или острая форма его проявления;

– наркотическая зависимость;

– суицидальное поведение;

– беспризорность;

– проституция;

– хулиганство;

– терроризм [20].

С правовой точки зрения девиантное поведение рассматривается как общественная опасность – угроза нормальной жизнедеятельности общества, которое проявляется в следующих преступлениях:

- 1) административные;
- 2) гражданско-правовые;
- 3) дисциплинарные проступки.

Согласно Уголовному Кодексу Российской Федерации статье 15, степени преступления определяются по категориям:

1. Небольшая тяжесть. Преступления этого вида характеризуются умышленными или неосторожными деяниями со сроком заключения до трех лет [3].

2. Средняя тяжесть. Преступления, которые выражаются в умышленных деяниях составляют срок заключения до пяти лет, а преступления неосторожного деяния – от трех лет лишения свободы с максимальным наказанием [3].

3. Тяжкие преступления характеризуются умышленными деяниями со сроком заключения до 10 лет [3].

4. Особо тяжкие преступления – умышленные деяния, которые предусматриваются более строгим наказанием и лишением свободы от 10 лет [3].

Таким образом, социологический подход в большей степени обусловлен социальным неравенством, несовершенством уклада общественной жизни, конфликтами и протестами против существующей несправедливости.

Девиантное поведение является частым явлением в подростковом возрасте. Оно обусловлено несформированностью и уязвимостью под влиянием негативных тенденций и процессов, происходящих в обществе.

Подростком является лицо, не достигшее совершеннолетия (от 12 до 18 лет), которое находится на этапе развития себя как личности. Для этого возраста характерно формирование новых адаптационных механизмов, а также психическая и физиологическая перестройка организма.

На сегодняшний день существует огромное количество классификаций форм и типов, которые рассматривают девиантное поведение во всех аспектах его проявления.

Согласно классификации, О. В. Поликашеной выделяются следующие формы девиантного отклонения в поведении: правонарушения, пьянство, наркомания, токсикомания, а также ранняя половая распущенность [43].

Таким образом, алкогольное или наркотическое опьянение становится последствиями правонарушений. Беспорядочная половая жизнь влечет за собой негативные социальные последствия: проституцию, раннюю беременность, аборт и венерические заболевания.

Согласно статистике, число выявленных преступлений несовершеннолетних на территории Российской Федерации в 2013 году составляло 60761 случай, в 2014 – 54369, в 2015 году – 55993, в 2017 году – 42504 (рис.1) [27, 68]. Прирост в 2015 году обуславливается демографическим фактором.

Рис.1 – Динамика числа выявленных за совершение преступлений несовершеннолетних в Российской Федерации в 2013-2017 г.

Лица, совершившие преступления	Годы				
	2013	2014	2015	2016	2017
Всего	1 012 563	1 006 003	1 075 333	1 015 875	967 103
Прирост / снижение, %	0,2	-0,6	6,9	-5,5	-4,8
Несовершеннолетние, совершившие преступления	60 761	54 369	55 993	48 589	42 504
Прирост / снижение, %	2,2	-10,5	3,0	-13,2	-12,5

Наиболее расширенные масштабы девиантного поведения отражены в классификации В. Д. Менделевича [34]. В данном случае распознавание, как типов, так и форм девиаций, выделенных автором, являются актуальным фактором изучения данной проблемы.

В. Д. Менделевич выделил следующие типы девиантного поведения:

- 1) делинквентный (антисоциальный) – поведение активного сопротивления реальной действительности [34];
- 2) аддиктивный – поведение сопротивления адаптации к миру, что характеризуется уходом от реальности [34];
- 3) патохарактерологический – поведение враждебного восприятия существующей реальности [34];
- 4) психопатологический – поведение болезненного противостояния реальности [34];
- 5) связанный с гиперспособностями – узконаправленная деятельность индивида, которая характеризуется адаптированностью к миру и игнорированию всего постороннего [34].

Последний тип представляет собой нормальное поведение и является наиболее уместным в общественном укладе жизни.

Также психиатром были выделены формы девиантного поведения:

- 1) агрессия;
- 2) суицидальное поведение;
- 3) аномалии сексуального поведения (проституция, гомосексуализм);
- 4) различные зависимости (алкогольная, наркотическая и др.);
- 5) коммуникативные девиации (аутизм, гипербобщительность, конформизм).

Рассмотрим причины проявления форм, а также следствия девиантного поведения подростков.

Агрессия не всегда является только лишь особенностью характера, определяющейся ввиду биологической предрасположенности. Она может являться ответной реакцией подростка на психическое насилие оказанного, как со стороны родителя, так и со стороны сверстника. Однако, наибольшее значение в подростковом возрасте оказывают именно внутрисемейные отношения.

Психическое насилие к подростку может проявляться в периодических или постоянных оскорблениях, унижениях, угрозах, отвержении, которые в свою очередь приводят к эмоциональным и поведенческим нарушениям.

К формам проявления психического насилия относятся:

- отвержение – взрослые отказываются признавать ценность подростка;
- изоляция – взрослые ограничивают круг общения подростка и препятствуют возникновению новых дружественных связей;
- терроризирование – запугивание и угрозы со стороны взрослого;
- игнорирование [62].

Таким образом, психическое насилие приводит не только к подростковой агрессии, но также может привести к снижению интеллекта, низкой самооценке, и трудностям в общении.

Как явление суицид – это намеренное лишение себя жизни, но как проявление на практике суицидальное поведение является устойчивым образом мышления и формой действия, опасным способом ухода от разрешения жизненных трудностей. Как утверждают психологи, подростки являются той категорией населения, в которой чаще всего регистрируются такие случаи.

Определяют некоторые формы суицидального поведения.

Истинная (подлинная) форма определяется хорошо продуманными действиями, и характеризуется такими симптомами, как: тоскливое настроение, подавленное состояние, отсутствие интереса к чему-либо, постоянное обвинение себя, отсутствие мотивации к поиску смысла жизни.

Демонстративная форма суицидального поведения носит характер театрального проявления. Целью является не прекращение жизни, а привлечение внимание к себе и своим проблемам. Отмечались случаи, когда подростки проявляли такую форму поведения, но по трагической случайности и неосторожности изначальное запугивание достигало своего конечного результата.

Так, согласно результатам исследований ЮНИСЕФ, были зарегистрированы внешние причины смерти детей и подростков. Помимо всех представленных видов, самоубийства составляют следующие зарегистрированные случаи: 2000 год – 507; 2005 год – 275; 2008 год – 238, а также в расчете на 1000 тыс. населения соответствующего возраста и пола случаи самоубийства составляют: 2000 год – 1,9 ‰; 2005 год – 1,3‰; 2008 год – 1,1 ‰ (рис.2) [15, 52].

Рис. 2 – Внешние причины смерти детей и подростков

	Человек			На 100 тыс. соответствующего возраста и пола		
	2000	2005	2008	2000	2005	2008
Всего умерших от внешних причин смерти	8389	6190	4765	32,2	28,8	22,8
из них от:						
всех видов транспортных несчастных случаев	1646	1278	1023	6,3	5,9	4,9
случайных утоплений	1731	1151	756	6,5	5,3	3,6
случайных удушений	927	832	692	3,5	3,9	3,3
несчастных случаев с огнем	501	412	313	1,9	1,9	1,5
случайных отравлений алкоголем	16	12	11	0,1	0,1	0,1
прочих случайных отравлений	596	478	364	2,2	2,2	1,7
самоубийств	507	275	238	1,9	1,3	1,1
из них мальчики	404	206	148	3,0	1,9	1,4
убийств	582	371	236	2,2	1,7	1,1
повреждений с неопределенными намерениями	588	587	512	2,2	2,7	2,4

Аномалии сексуального поведения так же, как и агрессия могут быть вызваны насилием. Отличие лишь в том, что в данном случае оно носит сексуальный характер. Сексуальное насилие к подросткам приводит к развитию психологических и поведенческих нарушений.

Вследствие сексуального насилия в детстве или подростковом возрасте могут проявляться следующие девиации: проституция, гомосексуализм.

К сожалению, на сегодняшний день зависимости не являются редкостью. Внутрисемейные отношения, в которых родители часто употребляют алкоголь, могут стать примером для подростка.

С другой стороны, подросток может считать, что алкоголь спасет его от решения жизненных проблем, или он сможет стать авторитетом в компании друзей, если покажет, как много он употребляет алкоголя.

Важно также отметить, что большая часть преступлений совершается именно в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

В. Д. Менделевич выделил в формах девиантного поведения – коммуникативные девиации [34]. Одним из направлений этого вида является аутистическое поведение. Оно характеризуется в отсутствии адаптированности к реальной действительности и постоянных уходах в мир фантазий, грёз и мечтаний.

Аутистическое поведение подразделяется на два вида:

- 1) первичный аутизм (биологический синдромом с раннего детства);
- 2) вторичный аутизм (может сформироваться у подростка после общения с внешним миром).

Причинами возникновения вторичного аутизма могут стать стрессовые ситуации – катастрофы, тяжелые заболевания, тюремное заключение. Таким образом, происходит отвержение и избегание внешних межличностных связей. Симптомами отклонения являются: гиперчувствительность, гиперранимость, плаксивость. Ввиду ригидных отношений в семье – дефицит любви и теплоты от родителей, недостаток внимания, отсутствие интереса в жизни подростка – возможен риск аутистического поведения.

Другим аспектом коммуникативных девиаций может выступать чрезмерная общительность, то есть постоянный поиск и использование возможности общения. Подросток с такой формой девиации не может даже недолгое время находиться один. Признаками поведения выступают: болтливость, эйфорическое настроение, беспечность, непоседливость.

Конформистское поведение означает безусловное приспособление к окружающему обществу. Таким образом, подросток поддается влиянию и перестраивает свое поведение в соответствии с установленными стереотипами, дабы не «отставать» от сверстников.

Несовершеннолетним с низкой самооценкой характерны специфические фобии. К ним можно отнести: страх привлечения к себе внимания от

окружающих, страх общения с противоположным полом, страх оказаться раскритикованным.

Важно также отметить еще такие формы девиантного поведения, как бродяжничество, безнадзорность и беспризорность.

Бродяжничество подростка характеризуется многократными уходами из дома, школы, интерната. Такое поведение формируется, как из-за индивидуальных особенностей личности, так и от факторов влияния окружения.

Безнадзорность и беспризорность определяются законодательно в Федеральном Законе РФ от 24 июня 1999 года «Об основах профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»: *безнадзорный* – несовершеннолетний, контроль, за поведением которого отсутствует вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения обязанностей по его воспитанию, обучению и (или) содержанию со стороны родителей или иных законных представителей; *беспризорный* – это безнадзорный, не имеющий места жительства и (или) места пребывания [4].

К первым относятся обычные трудные подростки. Они живут в семье, состоят в неустойчивых отношениях с родителями, не имеют привязанности к ним. У безнадзорных детей часто бывают проблемы в школе, они получают плохие оценки, не заводят дружеских отношений со сверстниками. Почти все время проводят на улице и не имеют целей в жизни. Не исключено, что в будущем безнадзорный ребенок может стать беспризорным. Это может случиться из-за нарушения морального процесса социализации ребенка.

Следовательно, беспризорные – несовершеннолетние дети, за поведением, которых отсутствует контроль со стороны родителей или ближайших родственников. Они живут на улице и питаются объедками, занимаются преступностью, ведут асоциальную жизнедеятельность.

Российским благотворительным фондом «Нет алкоголизму и наркомании» (НАН) было установлено 3 категории беспризорных детей:

– дети, которые живут на улице более одного месяца;

– дети, у которых жизнь на улице ограничена периодом от нескольких дней до нескольких недель. Период времени варьируется от времени запоев родителей или конфликтов с близкими;

– дети, которые еще ночуют дома, но значительную часть дня проводят на улице. Подростки данной категории в большинстве случаев уже состоят на учете в детской комнате полиции.

Согласно данным ООН, на сегодняшний день в мире насчитывается более 140 млн. несовершеннолетних, которые проживают на улицах. Эксперты установили, что от этого количества, которое составляет 5 млн. человек, более 3% относится к Российской Федерации. Согласно официальным данным число беспризорников в России составляет 730 тыс., где 95% – социальные сироты – беспризорные дети, родители которых живы [21].

Причинами беспризорности могут стать не только личные особенности ребенка или характерные черты воспитания определенной семьи, но и экономическое положение в стране. Бедность населения, которое не имеет средства в полной мере обеспечить интересы детей – влечет за собой ряд последствий.

Таким образом, современный кризис является фактором усиления социальной отчужденности среди молодежи. Он приводит к нарастанию саморазрушительного поведения подростков, что в дальнейшем отражается в увеличении детской преступности, алкоголизма, наркомании, проституции, бродяжничества и в других асоциальных явлениях.

Следует отметить, что существуют и набирают обороты следующие формы девиации: азартные игры и компьютерная зависимость.

Данный вид зависимости отражается в проблемах со здоровьем: депрессии, постоянные головные боли, расстройства пищеварительного обмена веществ организма. Наиболее острая форма зависимости может привести даже серьезным психическим нарушениям и к попыткам суицида.

Выделяют множество признаков игровой зависимости подростка, поэтому рассмотрим лишь некоторые из них:

- не покидающее желание играть;
- депрессивное настроение из-за отсутствия возможности играть;
- тяга к выигрышам;
- финансовые задолженности;
- нарушение сна;
- повышенное чувство раздражительности и проявление агрессии.

К типам азартных игр относят: казино, лотереи, ставки, Интернет-игры.

Подростки становятся заложниками такой зависимости из-за привлекательности «легких денег».

Компьютерная зависимость провоцирует погруженность в виртуальный мир, что нарушает коммуникативные связи с близкими. В большинстве случаев зависимый человек не понимает своей проблемы и всячески отказывается от помощи, лечения.

Таким образом, безусловно существующие подходы исследования девиантного поведения имеют значимую роль в работе с подростками, проявляющими различные виды девиаций.

Важно отметить, что социологический подход является наиболее значимым, так как он включает в себя два составляющих компонента структуры общества – это социальная и правовая сферы.

Девиантное поведение имеет разные аспекты проявления, которое напрямую зависит от:

- 1) личностных особенностей подростков;
- 2) особенностей воспитания в семьях;
- 3) особенностей микросреды подростков;
- 4) наличия пагубных примеров;
- 5) наличия негативного давления или принуждения к какому-либо действию, влекущему за собой критические последствия;
- б) экономического положения в стране.

При работе с подростком необходимо рассматривать причины девиантного поведения во всех аспектах возможных факторов.

1.2. Вторичная профилактика девиантного поведения подростков: сущность и специфика

Термин «*профилактика*» означает любую работу, которая направлена на ослабление уже существующей или предотвращение возможной проблемы [13, 244].

Обозначим основное понятие, характеризующие социальную профилактику как форму работы.

Согласно определению, данного И. Д. Зверевой, *социальная профилактика* – это деятельность, направленная на предупреждение возникновения, распространения и обострения негативных социальных явлений и их опасных последствий [54, 326].

Профилактика включает в себя заранее спланированную и целенаправленную деятельность на:

- 1) устранение вероятных физических, психологических, а также социокультурных конфликтов, возникающих у индивидов;
- 2) оберегание, помощь, а также защиту приемлемого уровня жизнедеятельности и здравоохранения людей;
- 3) помощь в развитии скрытых потенциалов, как отдельной личности, так и группы людей.

Таким образом, главной и основной функцией профилактики является осуществление запланированных мероприятий, которые ориентированы на достижение поставленной цели. Вторая функция профилактики – предотвращение негативно направленных последствий.

Субъектами осуществления социальной профилактики являются: социальные службы, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, органы опеки и попечительства, социально-реабилитационные центры, непосредственно специалисты по социальной работе, социальные педагоги и психологи, профсоюзные и общественные организации, трудовые

коллективы, а также средства массовой информации. Объектом социальной профилактики выступают дети и подростки с девиантным поведением.

Главная цель социальной профилактики – развитие, воспитание, организация фундаментального устоя, направленного на обучение и формирование гуманного, морального поведения людей.

Традиционно существуют три вида социальной профилактики:

- первичная;
- вторичная;
- третичная.

Первичная профилактика предназначена для предупреждения отрицательного влияния, как биологических, так и социально-психологических факторов. Она способствует формированию стабильности личности при их влиянии.

Вторичная профилактика включает в себя сочетание медицинских, социально-психологических, юридических мер, которые опираются на обнаружение, раскрытие нервно-психических нарушений, и намечает дальнейшую работу с подростками.

Третичная профилактика главным образом направлена на лечение нервно-психических расстройств, проявляющихся в поведении подростков и предотвращение их проявлений в будущем.

Важно также отметить, если первичная профилактика является главным обязательным видом предупредительных мероприятий в сфере устранения отклонений в поведении подростков, то вторичная профилактика направлена на практическое применение ее средств и методов по предотвращению подростком тяжелого правонарушения или преступления.

Таким образом, вторичная профилактика позволяет оказать квалифицированную социально-психологическую помощь и поддержку подростку, который находится в трудной жизненной ситуации.

Девиантное поведение имеет специфику проявления, наряду с этим выделяют принципы социально-профилактической работы:

- 1) комплексность – происходит обмен информации на всех уровнях социального пространства, семьи, а также самой личности;
- 2) адресность – соотношение демографических показателей и социальных характеристик личностей;
- 3) массовость – проведение преимущественно групповых форм работы;
- 4) позитивность информации – предоставление конструктивных сведений индивиду;
- 5) сокращение отрицательных последствий – минимизация рисков повторного нарушения поведения;
- 6) наличие личного стимула и ответственности участников;
- 7) придельная инициатива личности;
- 8) ориентация в будущее – мониторинг последствий поведения, реализация положительно направленных ценностей, целей и задач, планирование конструктивного будущего, исключая девиантное поведение [63].

Вторичная профилактика имеет несколько уровней работы:

- государственный уровень;
- муниципальный уровень;
- индивидуальный уровень.

Первый уровень направлен на решение социальных, экономических и культурных задач государственного значения по предоставлению условий для удовлетворения материальных и духовных нужд людей.

Муниципальный уровень включает и организует педагогические мероприятия, имеющие главную цель – достижение нормализации микросреды, в которой происходит взаимодействие субъектов.

На индивидуальном уровне осуществляется воспитательно-профилактическая работа специалистами в целях коррекции и предупреждения девиантного поведения подростков.

Деятельность профилактической работы имеет несколько форм проявления:

1. Организация социальной среды. Существуют представления о том, что окружающая среда оказывает детерминирующее воздействие на формирования девиаций у детей и подростков. Именно поэтому влияя на социальные факторы, возможно устранение нежелательного поведения личности [63].

2. Информирование. Проведение специалистами непосредственных встреч, лекций и бесед для воздействия на когнитивные процессы личности и формирование в ее сознании знаний о конструктивном поведении [63].

3. Активное обучение социально-важным навыкам. Осуществляется преимущественно в групповой форме работы. На практике проявляется в нескольких видах:

а) тренинг, направленный для выработки навыков сопротивления к негативным социальным тенденциям. Таким образом, у подростка закладываются установки правильного поведения, а также понимание, что говорить «нет» при давлении со стороны – правильно. Тренинг помогает выявить какое влияние оказывают на ребенка или подростка родители и ближайшее окружение [63];

б) тренинг, направленный на осознание адекватного восприятия себя и других. Данный подход базируется на понимании, что девиантное поведение безусловно зависит от эмоциональных нарушений. Таким образом, тренинг позволяет научиться подростку выражать свои внутренние переживания, показывать эмоции, справляться с перенапряжением, и конструктивно решать проблемы. Принятие себя как личности, осознание собственного потенциала, повышение уровня самооценки, отказ от вредных привычек и установка на поиск новых позитивных ценностей жизни – главные задачи этого направления [63];

в) тренинг, направленный на развитие необходимых жизненных навыков, то есть несовершеннолетний учится важным социальным умениям:

– способности к конструктивному общению;

- развитию навыков общения с новыми людьми и поддержанию дружбы;
- практическому выходу из конфликтных ситуаций в межличностном общении;
- формированию активной гражданской ответственности;
- ставить личные цели и искать возможные пути их достижений;
- отстаиванию своего мнения;
- развитию интересов;
- развитию навыков самоконтроля;
- заводить правильные знакомства и формировать свое социальное окружение [63].

4. Организация деятельности, замена девиантному поведению. Работа с ребенком или подростком в данной форме происходит уже после того, как в сознании сформировалось девиантное поведение. С самого детства должны закладываться: родительская любовь, и взаимная любовь от ребенка, интересы, саморазвитие, умение и желание трудиться. Отсутствие таких навыков влечет за собой чреватые последствия: личность будет достаточно восприимчива к негативным тенденциям и аддикциям в подростковом возрасте [63].

5. Организация здорового образа жизни. Акцент данной формы главным образом направлен на восприятие подростком ответственности за свое здоровье и окружение, а также умение противостоять негативному влиянию. Здоровый образ жизни предполагает здоровое питание, физические нагрузки, соблюдение режима дня, труда и отдыха [63].

6. Активизация личностных ресурсов. Именно реализация собственных интересов личности: занятие спортом, воплощение художественного, литературного или музыкального потенциалов, участие в общественных мероприятиях – позволят подростку обеспечить максимальную активность в социальной среде, а значит – противостоять негативному чужому влиянию [63].

7. Минимизация негативных последствий. Главная цель работы в этом направлении – профилактика рецидивов [63].

С точки зрения организации работы вторичная профилактика имеет следующие уровни:

- индивидуальный (личностный);
- семейный;
- групповой (социальный).

На индивидуальном (личностном) уровне влияние нацелено главным образом на становление качеств личности, которые необходимы для формирования уровня здоровья ребенка или подростка. Данный уровень осуществляется через консультирование, тренинги или лечение.

Семейный уровень ставит акценты внимания на родителей или ближайшее окружение ребенка или подростка. Осуществляется в работе с семьей через собрания, консультирование, организацию семейных мероприятий.

Главной целью группового (социального) уровня является создание необходимых условий для реализации работы с несовершеннолетним на предыдущих ступенях: на индивидуальном (личностном) и на семейном. Таким образом, возможно комплексное осуществление мероприятий на всех уровнях одновременно.

Вторичной профилактика реализуется в следующих социально-психологических методах:

- 1) информирование;
- 2) групповые дискуссии;
- 3) ролевые игры;
- 4) психотерапевтические методики;
- 5) тренинги.

Работа, осуществляемая в направлении информирования – это вид практического предоставления информации специалистами детям или подросткам, с целью формирования позитивных тенденций в их поведении,

вырабатывание установок на конструктивную организацию собственного будущего.

Групповая дискуссия предполагает обсуждение какой-либо проблемы, задачи или вопроса, а также совместное высказывание мнений, раскрытие личностных точек зрения относительно обсуждаемой темы.

Цель групповой дискуссии – обеспечение возможности участникам рассмотреть существующее препятствие с разных сторон. Взвешивание мнений разных личностей позволяет наметить взаимные позиции и ведет к готовности воспринимать новую информацию.

Ролевая игра включает в себя, как незапланированное заранее, так и продуманное разыгрывание ролей. Специфика этого метода в том, что разыгрываться могут реальные ситуации. Это делается в первую очередь для того, чтобы герои ситуаций и зрители смогли отметить и выявить проблемы, которые были проиграны в игре, чтобы наглядно просмотреть и обсудить ошибки в поведении.

К одному из видов психотерапевтических методик относится психодрама. Работа с этим методом строится на том, что подросток проигрывает в сцене значимое событие своей жизни так, как если бы оно происходило в данную минуту. На основе показанного происходит конкретизация проблемы и актуализация действительно важных ее содержательных моментов. Психодрама позволяет снять напряжение и обучиться новым ролям.

На сегодняшний день, как отмечают психологи, именно тренинги в работе с подростками имеют наиболее эффективный результат профилактической деятельности. Посредством данного метода все участники получают знания и опыт, передаваемый друг другу в искусственно созданной целесообразной среде. Результатом тренинга являются вынесение выводов подростками на развитие каких качеств и навыков необходимо направить личностные ресурсы и от каких вредных привычек следует отказаться.

Рассмотренные выше аспекты вторичной профилактики в большей степени были направлены на раскрытие их с точки зрения социальной сферы.

Рассмотрим значимость вторичной профилактики в медицинском аспекте работы с подростками, проявляющими девиантное поведение.

В таких условиях формами девиантного поведения подростков выступают различные зависимости: алкогольная, наркотическая и другие ПАВ. Следовательно, лечение в данном случае должно осуществляться посредством профильных медицинских работников.

Специфика ситуаций заключается в том, что подросток, обращающийся за помощью к специалисту по разрешению его зависимости может находиться уже на стадии острого заболевания.

Отмечались случаи, когда после окончания медицинского курса лечения через несколько месяцев или даже несколько лет происходил рецидив.

Важно отметить, что в медицинской практике вероятность рецидива не исключается. Из чего следует необходимость в дополнительной организации мониторинга состояний, уровня самочувствия и здоровья подростков, то есть диспансеризация.

Рецидив может произойти после проведения медицинского лечения той или иной зависимости под воздействием внешней среды, внутренних мотивов личности или из-за давления неблагоприятных факторов.

Для того, чтобы снизить риски рецидива до минимума проводится вторичная профилактика. Она выступает в качестве комплексного метода для выявления зависимостей у подростков, а также способствует созданию эффективной среды для динамического наблюдения, лечения и выздоровления.

В медицине деятельность по вторичной профилактике в первую очередь направлена на выполнение следующих функций:

- 1) определение возможных источников риска того или иного заболевания;

2) установление группы «профилактического учета» в соответствии с формой девиации;

3) осуществление поиска и определение нервно-психических заболеваний;

4) проведение медицинской, социально-психологической коррекции обнаружения отклонений.

Таким образом, вторичная профилактика направлена прежде всего на работу с подростками «группы риска».

В медицинском аспекте отмечаются формы вторичной профилактики:

- собственно лечение;
- поддерживающая терапия;
- санация;
- психотерапия.

Лечение подразумевает процесс применения комплексного подхода, целью которого является снятие симптомов и проявления заболевания, а также восстановления нормальной жизнедеятельности подростка.

Поддерживающая терапия – это собирательное направление, которое включает в себя: профилактику, лечение, терапию. Ее целями являются социальная реабилитация, профилактика рецидива заболевания.

Специалист назначает профилактическое лечение, которое главным образом направлено на установление привычного уровня активности и поведения подростка, исключая любую возможность рецидива болезни, а также на поддержание максимально долгого сохранения ремиссии болезни. В отдельных случаях отмечалась эффективность данной формы вторичной профилактики до полного выздоровления пациента.

Санация в медицине представляет собой ряд лечебных и профилактических процедур, направленных на оздоровление организма.

Психотерапия является способом лечения, затрагивающего эмоциональное и психическое состояние подростка.

Таким образом, вторичная профилактика с медицинской точки зрения рассматривается не только как лечение или профилактика, но и как способ восстановления утраченных вследствие болезни межличностных отношений.

Подводя итог вышесказанному следует отметить, что особенности социальной профилактики и ее видов (первичной, вторичной, третичной) как одной из важнейших технологий в социальной работе заключаются в изучении индивидуальных характеристик и особенностей психического развития личности подростка.

Вторичная профилактика является составной частью, как медицины, так и социальной сферы жизни общества. Именно благодаря комплексному подходу возможно осуществление предупреждающих и лечебных мер, направленных на выздоровление от той или иной зависимости подростка.

В социальной сфере вторичная профилактика поддерживает комфортный уровень межличностных коммуникаций, создает условия для эффективного развития подростков, направляет и закладывает полезные знания, навыки и представления о здоровом образе жизни, правилах поведения и задает установки корректного воспитания.

Таким образом, вторичная профилактика направлена на развитие познавательной сферы подростка, поддержание стабильной его аффективно-волевой сферы, коррекцию поведенческих девиаций, а также внутрисемейных отношений и межличностных взаимодействий в социуме.

2. ОСОБЕННОСТИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ (НА ПРИМЕРЕ ОСГБУСОССЗН «ОБЛАСТНОЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ»)

2.1. Проблемы вторичной профилактики девиантного поведения подростков в условиях ОСГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

Проблемами девиантного поведения занимаются социальные службы, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, органы опеки и попечительства, социально-реабилитационные центры.

Областное специализированное государственное бюджетное учреждение социального обеспечения социальной защиты населения «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» занимается предоставлением социальных услуг детям и подросткам с девиантным поведением. Воспитанниками становятся несовершеннолетние в возрасте от 3 до 18 лет [39].

Согласно уставу, социально-реабилитационный центр принимает детей, оставшихся без попечения родителей или законных представителей, проживающих в семьях, находящихся в социально-опасном положении, заблудившихся или подкинутых, самовольно оставивших семью, самовольно ушедших из образовательных учреждений для детей-сирот, детей оставшихся без попечения родителей, или других детских учреждений [39].

Вторичная профилактика девиантного поведения в социально-реабилитационном центре с медицинского аспекта осуществляется в предоставлении социально-медицинских услуг, которые включают в себя:

- 1) выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств,

пользование катетерами и другими изделиями медицинского назначения, введение инъекций);

2) проведение оздоровительных мероприятий (оздоровительная гимнастика), а также проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни и занятий по адаптивной физической культуре;

3) оказание содействия в обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения (согласно заключению врача);

4) проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки;

5) организацию прохождения диспансеризации в организациях здравоохранения [39].

В социальном аспекте оказываются социально-педагогические услуги, предоставляемые учреждением и направленные на вторичную профилактику девиантного поведения подростков, к которым относятся:

1) профилактика отклонений в поведении и развитии личности;

2) формирование у несовершеннолетних позитивных интересов (в том числе в сфере досуга);

3) оказание помощи семье в воспитании детей;

4) предоставление рекомендаций по организации досуга;

5) социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование [39].

Таким образом, вторичная профилактика девиантного поведения подростков в социально-реабилитационном центре имеет комплексный характер предоставления социальных услуг.

Несмотря на это необходимы внедрения инновационных форм организации вторичной профилактики в сфере досуга, направленных на разрешение девиантного поведения подростков.

По последним данным, на 2019 год в учреждении насчитывается 23 несовершеннолетних.

Согласно статистике, на 2017 год в социально-реабилитационный центр поступило 133 человека, в число которых входят 111 семей: 10 – многодетных; 39 – неполных; 26 – малообеспеченных; 23 – неблагополучных; 1 семья с ребенком-инвалидом. Из 133 человек 5 находятся на учете УВД, по причине самовольного ухода из социально-реабилитационного центра. Количество семей, состоящих на учете УВД – 8 и КДН и ЗП – 11.

По официальным данным, на 2018 год в социально-реабилитационный центр поступил 121 несовершеннолетний, в число которых входят 91 семья: 9 – многодетных; 2 семьи с ребенком-инвалидом; 17 – неполных; 72 – неблагополучных; 13 – малообеспеченных. Количество детей, совершивших самовольный уход – 2 чел. Число состоящих на межведомственном учете УВД – 10 несовершеннолетних, семей – 18, а также 25 семей на учете КДН и ЗП.

Таким образом, очевидно, что проблемы организации вторичной профилактики являются актуальными. Этому свидетельствует увеличение числа неблагополучных семей, которые не справляются с возложенными на них функциями. В такой семье ребенок подвержен стрессу, пренебрежением со стороны взрослых, насилию или жестокому обращению.

Важно отметить, что число несовершеннолетних, находящихся на учете УВД так же показывает увеличение, как и число семей, состоящих на учете УВД и КДН и ЗП.

Из чего следует сделать вывод, что из-за отсутствия эффективных целевых программ профилактики, узконаправленных специалистов для выявления раннего факта неблагополучия, на сегодняшний день проблемы организации вторичной профилактики заслуживают особого внимания и преобразования форм и методов ее реализации.

С целью изучения анализа проблем организации вторичной профилактики девиантного поведения несовершеннолетних в условиях социально-реабилитационного центра нами было проведено социологическое исследование на тему «Проблемы вторичной профилактики девиантного поведения подростков».

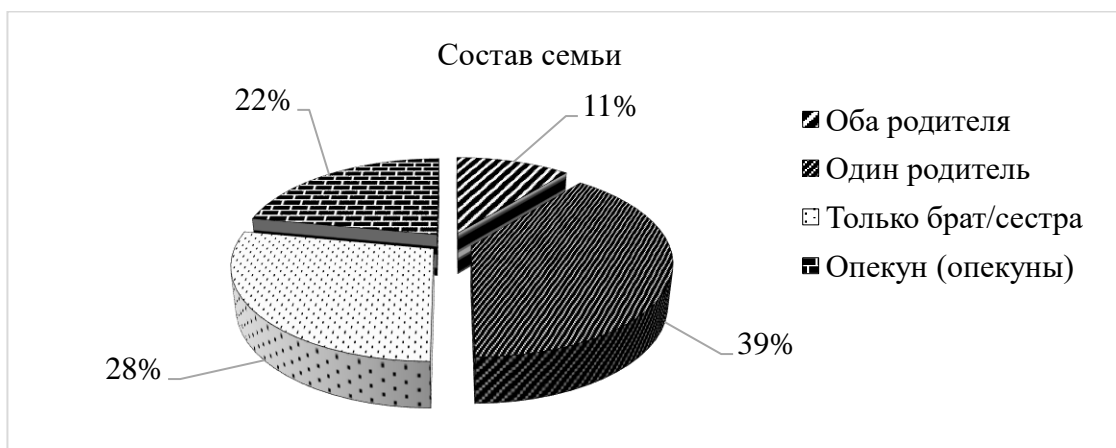
В исследовании приняли участие 18 воспитанников ОСГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» города Белгорода, 10 экспертов: заведующие отделениями, специалисты по социальной работе, социальные педагоги, педагог-психолог, учитель-логопед, а также 10 законных представителей (родителей, опекунов, попечителей).

В массовом опросе приняли участие 18 воспитанников социально-реабилитационного центра, из них: 3 мальчика и 3 девочки в возрасте 12 лет, 2 мальчика и 2 девочки 13 лет, 1 мальчик и 4 девочки 15 лет, 1 мальчик и 2 девочки 17 лет.

На вопрос «Вы впервые находитесь в данном учреждении?»: 72% опрошенных ответили «да», остальные 28% – «нет».

Ответы воспитанников на вопрос о составе семьи распределились следующим образом: 11% указали, что есть оба родителя, 39% отметили, что в семье есть только один родитель, 28% утверждают, что у них есть только брат или сестра, еще 22% указали опекунов (диаграмма 1).

Диаграмма 1



На вопрос «Какая атмосфера взаимоотношений в вашей семье»: 17% указали, что «хорошая», 50% – «плохая», 33% – «конфликтная».

Воспитанникам предлагалось ответить на вопрос «Приходилось ли Вам долгое время не посещать школу?»: 55% ответили «нет». Те, кто отметил (45% – 8 чел.), что долгое время не посещал в школу, также указали причину: 4 чел.

– «одноклассники со мной не общаются»; 3 чел. – «ставят низкие оценки»; 1 чел. – «школа – это пустая трата времени».

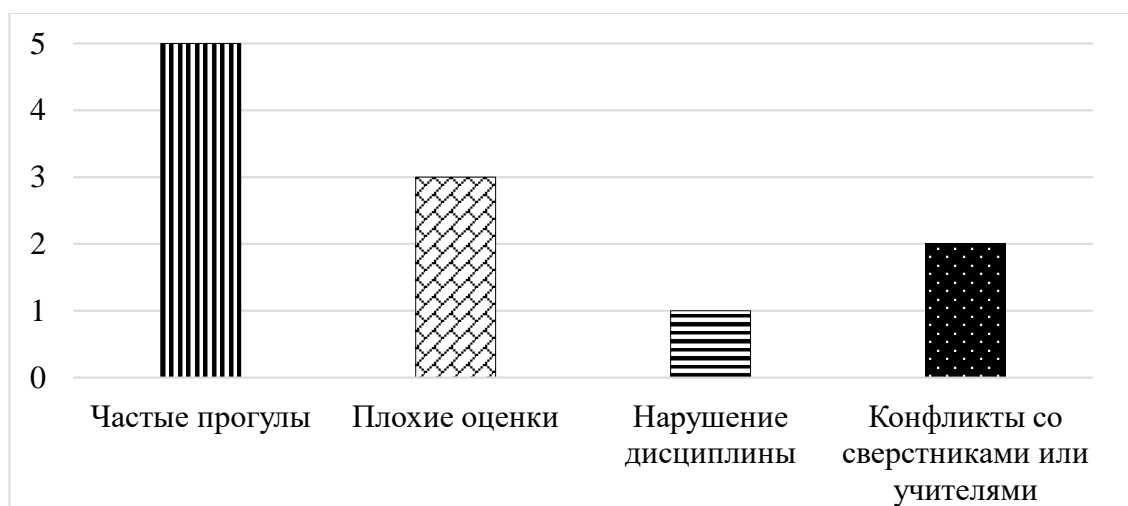
На вопрос «Как Вы оцениваете свою успеваемость?»: «отлично» указало 11% из опрошенных, «хорошо» – 22%, «удовлетворительно» – 45%, «плохо» – 22%.

Те, кто ответил на вопрос «Имеете ли Вы вредные привычки?» положительно (33% – 6 чел.), в следующем указали какие: «употребление алкогольных напитков» – 3 чел., «курение» – 2 чел., «клептомания (магазинные кражи и т.д.)» – 1 чел.

Ответы в вопросе «Вызывали ли когда-нибудь ваших родителей (опекунов) в школу?» составляют: «да» – 61%, «нет» – 39%. Те, кто ответил на вопрос положительно (61% – 11 чел.) указали причины приглашения их родителей в школу: «частые прогулы» – 5 чел., «плохие оценки» – 3 чел., «нарушение дисциплины» – 1 чел., «конфликты со сверстниками или учителями» – 2 чел. (диаграмма 2).

Диаграмма 2

Распределение ответов на вопрос «По какой причине вызывали ваших родителей (опекунов) в школу?»

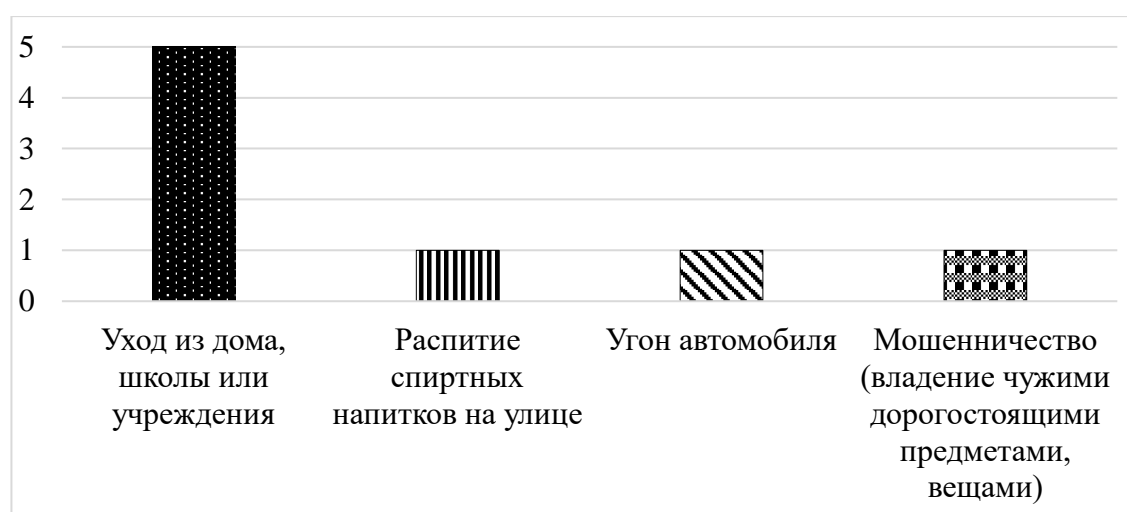


Воспитанникам также предлагалось ответить на вопрос «Уходили ли вы когда-нибудь из дома?»: 64% ответили отрицательно, остальные 33% – положительно: 11% – «очень часто (более 5 раз)», 5% – «часто (от 3 до 5 раз)», 17% – «редко (1-2 раза)».

На вопрос «Имеете ли Вы привлечение в полицию?» воспитанники ответили: «да» – 45%, «нет» – 55%. Количество привлекаемых полицией воспитанников – 8 человек (45%), указали также причины: «уход из дома, школы или учреждения» – 5 чел., «распитие спиртных напитков на улице» – 1 чел., «угон автомобиля» – 1 чел. «мошенничество (владение чужими дорогостоящими предметами, вещами)» – 1 чел. (диаграмма 3).

Диаграмма 3

Распределение ответов на вопрос «По какой причине Вы привлекались полицией?»



По полученным результатам оказалось, что из 18 опрошенных воспитанников – 61% считают свою семью неблагополучной, что составляют ответы 11 респондентов. Те, кто отметил, что считает свою семью неблагополучной указали также следующие причины своего мнения: «взрослые не справляются со своими родительскими обязанностями» – 5 чел., «родители имеют вредные привычки (алкоголизм, курение и т.д.)» – 4 чел., «родители не имеют постоянной работы» – 1 чел., «члены семьи привлекались к административной (уголовной) ответственности» – 1 чел.

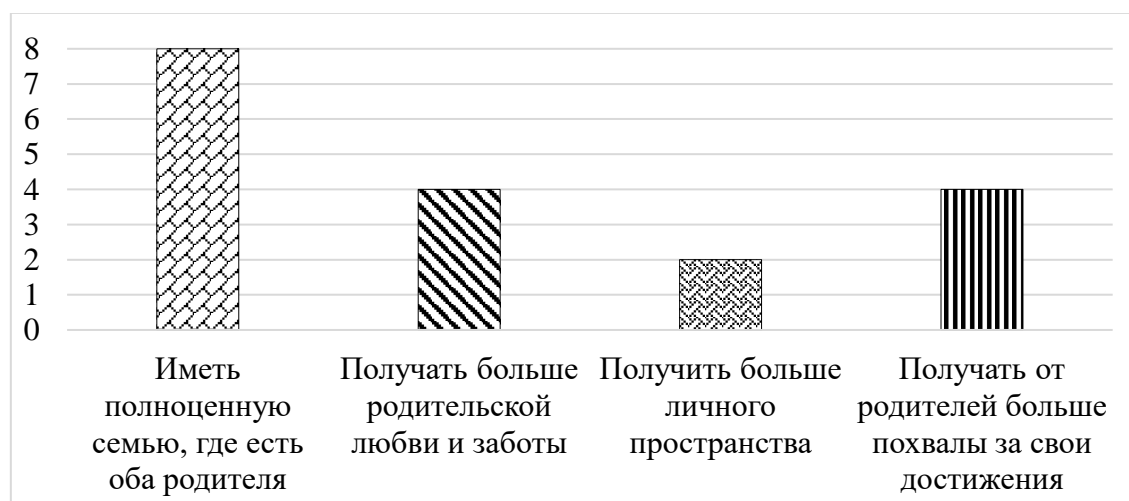
На вопрос «Хотелось бы вам вернуться в семью?» воспитанники в большинстве случаев отвечали отрицательно: «Я не хотел бы возвращаться в семью не при каких условиях» – 45%; положительно: «Да, я хотел бы вернуться в семью в любом случае» – 22%, «Да, хотел бы вернуться в семью, но только при некоторых условиях» – 33%.

Те, кто указал, что вернулся бы в семью при некоторых условиях (33% – 6 чел.), отметили следующие условия: «если родители (опекуны) будут проводить со мной больше времени» – 4 чел., «если родители (опекуны) не будут употреблять алкоголь и т.д.» – 1 чел., «если родители (опекуны) заберут нас вместе с братом/сестрой» – 1 чел. Остальные воспитанники (45% – 8 чел.), которые не хотели бы возвращаться в семью отметили следующие причины своего ответа: «родители злоупотребляют алкоголем» – 3 чел., «со стороны родителей оказывается насилие (физическое, психологическое т.д.)» – 3 чел., «постоянные ссоры в семье» – 1 чел., «частые наказания от родителей» – 1 чел.

Воспитанникам предлагалось указать «Что Вы хотели бы изменить в вашей семье?», ответы распределились следующим образом: «иметь полноценную семью, где есть оба родителя» – 8 чел., «получать больше родительской любви и заботы» – 4 чел., «получить больше личного пространства» – 2 чел., «получать от родителей больше похвалы за свои достижения» – 4 чел. (диаграмма 4).

Диаграмма 4

Распределение ответов на вопрос «Что Вы хотели бы изменить в вашей семье?»



Таким образом, результаты исследования показали, что 28% из 18 опрошенных воспитанников в данном учреждении находятся повторно.

В большинстве случаев воспитанники отмечали, что в их составе семьи находится всего один родитель, что составляет 39% от общего числа

опрошенных, при этом, как минимум, 50% отметили, что атмосфера взаимоотношений в их семье плохая.

У 45% воспитанников наблюдаются частые пропуски в школе, где причиной становятся – напряженные отношения с одноклассниками, при этом несовершеннолетние отмечают у себя чаще всего (45%) удовлетворительную успеваемость. Из 18 опрошенных, как минимум, 11 человек утверждают, что их родителей (опекунов) вызывали в школу из-за частых прогулов.

Из 18 воспитанников вредные привычки имеют 33%, при этом в большинстве случаев – употребление алкогольных напитков.

У 33% отмечались уходы из дома с частотой в большинстве случаев от 1 до 2 раз. При этом 45% из общего числа опрошенных утверждают, что привлекались в полицию чаще всего именно из-за ухода из дома, школы или учреждения.

Тем не менее отметим, что воспитанники чаще всего считают свою семью неблагополучной, нежели наоборот. Причиной такого мнения сводится к убеждению, что взрослые не справляются со своими родительскими обязанностями. Однако, при этом 22% хотели бы вернуться в семью в любом случае, 33% – вернулись бы, но при некоторых условиях: если бы родители (опекуны) проводили бы с ними больше времени; 45% – не вернулись бы в семью ни при каких обстоятельствах: по причине злоупотребления родителями алкоголя.

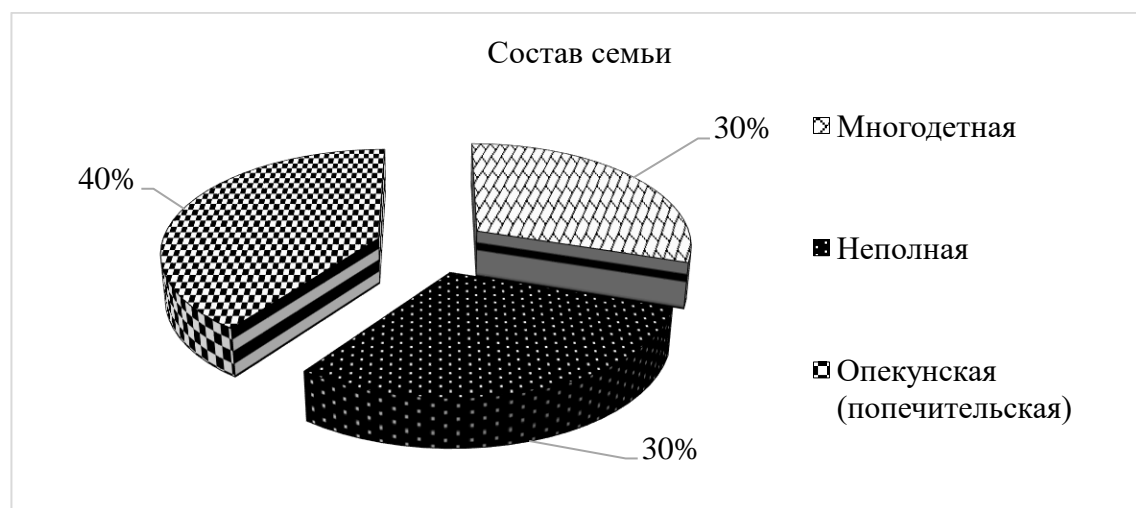
Таким образом, воспитанники в большинстве случаев (45%) отмечали, что хотели бы иметь полноценную семью, где есть оба родителя. Исходя из этого семья является главным источником формирования воспитания ребенка. Из-за отсутствия должного внимания возникают проблемы девиантного поведения подростков и его негативные последствия.

Для того, чтобы установить причину девиантного поведения подростков и изучить проблемы вторичной профилактики девиантного поведения подростков в социально-реабилитационном центре в исследовании приняли участие 10 законных представителей воспитанников из них: 6 родителей, 3

опекуна и 1 попечитель, из них: 60% женщин, 40% мужчины: до 30 лет – 1 чел., 30-39 лет – 6 чел., 40-49 лет – 2 чел., старше 50 лет – 1 чел.

Респондентам предлагалось указать социальный статус семьи: «многодетная» – 30%, «неполная» – 30%, «опекунская (попечительская)» – 40% (диаграмма 5).

Диаграмма 5



Также предлагалось отметить «По какой причине Вы обратились / Вас направили в социально-реабилитационный центр?», ответы распределились следующим образом: «лишение родительских прав» – 3 чел.; «из-за тяжелого заболевания (травмы)» – 1 чел., «тяжелое материальное положение» – 4 чел., «социально-опасное положение семьи» – 2 чел.

На вопрос «Устраивают ли Вас услуги, предоставляемые социально-реабилитационным центром, а также их качество?»: «устраивают услуги и их качество» – 60%, «устраивают только услуги, качество – нет» – 20%, «устраивает качество, но не услуги» – 10%, «не устраивают ни качества, ни услуги» – 10%. Респондентам предлагалось указать причины, по которым их не устраивают услуги или их качество (40% – 4 чел.): «не устраивают отношения специалистов к детям (родителям)» – 2 чел.; «не устраивают часы приема» – 1 чел.; «работа специалистов не эффективна» – 1 чел.

На вопрос «Считаете ли Вы свою семью благополучной?»: 50% – «да», 50% – «нет». В следующем вопросе респонденты указали причину своего мнения (50% – 5 чел.): «малообеспеченность семьи» – 2 чел., «долговые

займы» – 1 чел., «статус неполной семьи» – 1 чел., «члены семьи привлекались к административной (уголовной) ответственности» – 1 чел.

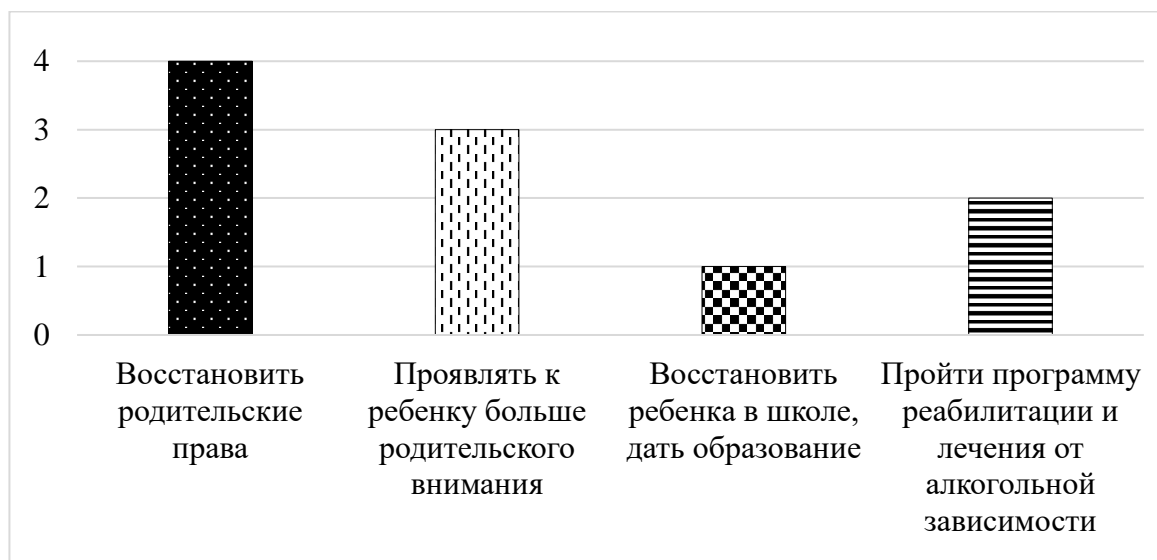
Из 10 опрошенных респондентов 60% (6 чел.) указали, что имеют вредные привычки, где 3 чел. злоупотребляют алкогольными напитками, еще 3 чел. пристрастны к курению табачных изделий.

На вопрос «Хотели бы Вы вернуть ребенка (детей) в свою семью?» респонденты ответили следующим образом: 50% – «да, но не сейчас»; 20% – «да, в любое время», 30%. – «нет, не сейчас».

Ответы респондентов в вопросе «Что Вы хотели бы изменить в вашей семье?» распределились следующим образом: 4 чел. – «восстановить родительские права»; 3 чел. – «проявлять к ребенку больше родительского внимания»; 1 чел. – «восстановить ребенка в школе, дать образование»; 2 чел. – «пройти программу реабилитации и лечения от алкогольной зависимости» (диаграмма б).

Диаграмма б

Распределение ответов на вопрос «Что Вы хотели бы изменить в вашей семье?»



Исходя из полученных результатов анкетирования можно сказать, что в большинстве случаев (40%) обращающихся за помощью в социально-реабилитационный центр становятся опекунские (попечительские) семьи. При

этом наиболее частой причиной направления (обращения) в Центр становится тяжелое материальное положение.

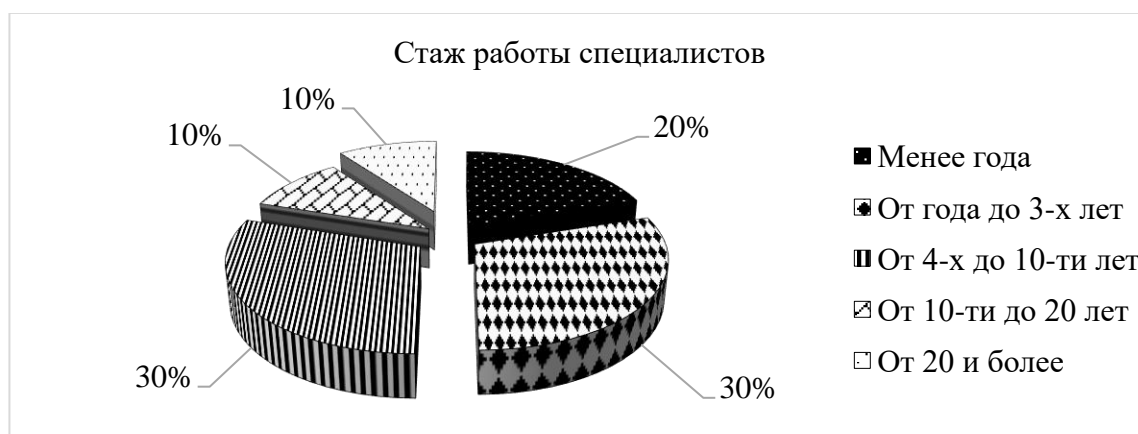
Мнение респондентов по вопросу о благополучности семьи расходится поровну, откуда 50% считают свою семью неблагополучной по причине малообеспеченности. Более половины – 60% имеют вредные привычки, к которым относятся употребление алкогольных напитков и курение.

Из 10 опрошенных респондентов 50% хотели бы вернуть ребенка (детей) в свою семью, но только не в данный момент. Следует отметить, что в большей степени опрашиваемые отмечали, что хотели бы восстановить родительские права и проявлять больше родительского внимания к своему ребенку (детям).

Также нами был проведен экспертный опрос 10 специалистов ОСГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» города Белгорода, из них: 7 женщин и 3 мужчины: до 30 лет – 2 чел., 30 – 39 лет – 6 чел., 40 – 49 лет – 2 чел.

Специалистам предлагалось указать стаж работы: «менее года» – 20%, «от года до 3-х лет» – 30%, «от 4-х до 10-ти лет» – 30%, «от 10-ти до 20 лет» – 10%, «от 20 и более» – 10% (диаграмма 7).

Диаграмма 7



Из 10 респондентов 60% указали, что знают, что такое вторичная профилактика. Остальные 40% (4 чел.) аргументировали свой ответ следующим образом: «в работе не пригодилось» – 1 чел., «не занимаюсь» – 3 чел.

На вопрос «Хотелось бы Вам узнать больше о технологии вторичной профилактики?» были получены следующие ответы: «Да, хотелось бы. Считаю, что в дальнейшей работе пригодится» – 30%, «Да, хотелось бы, для того чтобы расширить собственный кругозор» – 30%, «Нет. Не нужно» – 40%.

На вопрос «Как Вы думаете, используется ли вторичная профилактика в условиях социально-реабилитационного центра?», 60% утверждают, что «да», 30% – «нет», 10% – «затрудняюсь ответить».

В следующем вопросе «Какие из методов вторичной профилактики используются / могут использоваться в социально-реабилитационном центре?», ответы распределились следующим образом: «информирование» – 20%, «групповые дискуссии» – 20%, «тренинги» – 10%, «психотерапевтические методики» – 20%, «индивидуально-групповое консультирование родителей (опекунов)» – 30%.

Те, кто ответил, что вторичная профилактика не используется в социально-реабилитационном центре (30%); в вопросе – «По какой причине, на Ваш взгляд, не используется технология вторичной профилактики в вашем центре?» ответили: «нет специалистов в данной области» – 10%, «необходимы дополнительные информационные внедрения» – 20%.

Экспертам предлагалось оценить по десятибалльной шкале насколько эффективны те или иные методы вторичной профилактики (1 – не эффективно, 10 – очень эффективно) (таблица 1).

Таблица 1

Методы	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Информирование	–	–	30%	–	20%	10%	–	10%	10%	20%
Групповые дискуссии	–	–	–	–	–	20%	–	30%	10%	40%
Ролевые игры	–	–	–	10%	20%	30%	–	40%	–	–
Тренинги	–	–	–	10%	40%	–	–	–	–	50%
Психотерапевтические методики	–	–	–	10%	–	50%	–	10%	–	30%
Индивидуально-групповое консультирование родителей (опекунов)	–	–	–	–	–	–	–	–	40%	60%

Включение в социально-значимую деятельность	–	–	–	20%	–	–	40%	–	–	40%
Создание адаптивно-развивающего пространства	–	–	–	10%	20%	–	20%	–	–	50%
Мониторинг динамики совершенных преступлений	–	30%	–	–	60%	–	10%	–	–	–
Мониторинг рецидивов девиантного поведения подростков	–	–	30%	–	–	20%	–	40%	–	10%

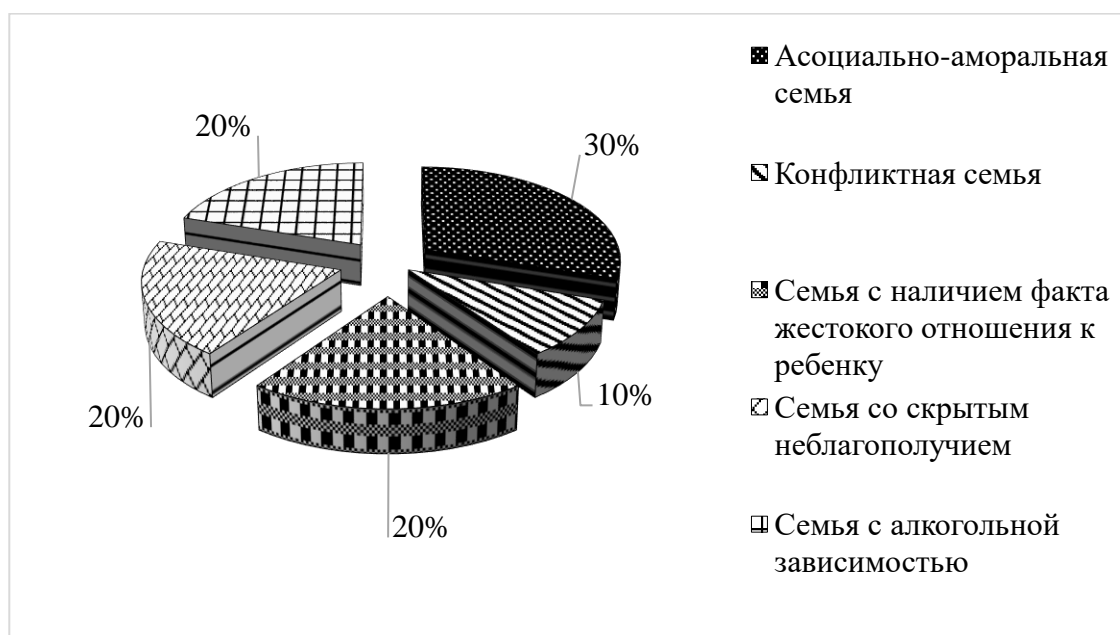
Исходя из полученных результатов можно сделать вывод, что эксперты считают наиболее эффективными методами вторичной профилактики (максимально указывая 10 баллов): индивидуально-групповое консультирование родителей (опекунов) (60%), тренинги (50%), создание адаптивно-развивающего пространства (50%), групповые дискуссии (40%), включение в социально-значимую деятельность (40%), психотерапевтические методики (30%), информирование (20%), мониторинг рецидивов девиантного поведения подростков (10%).

Экспертам предлагалось указать частые причины, по которым дети попадают в социально-реабилитационный центр, результаты представлены следующим образом: 4 чел. – «лишение родительских прав», 3 чел. – «тяжелое материальное положение в семье», 2 чел. – «по направлению КДН (полиции), 1 эксперт ответил, что виной попадания ребенка в Центр стал конфликт в семье.

В вопросе «Какой тип неблагополучных семей встречается чаще всего в практике вашей работы?», ответы распределились таким образом: «асоциально-аморальная семья» – 30%, «конфликтная семья» – 10%, «семья с наличием факта жестокого отношения к ребенку» – 20%, «семья со скрытым неблагополучием» – 20%, «семья с алкогольной зависимостью» – 20% (диаграмма 8).

Диаграмма 8

Распределение ответов на вопрос «Какой тип неблагополучных семей встречается чаще всего в практике вашей работы?»

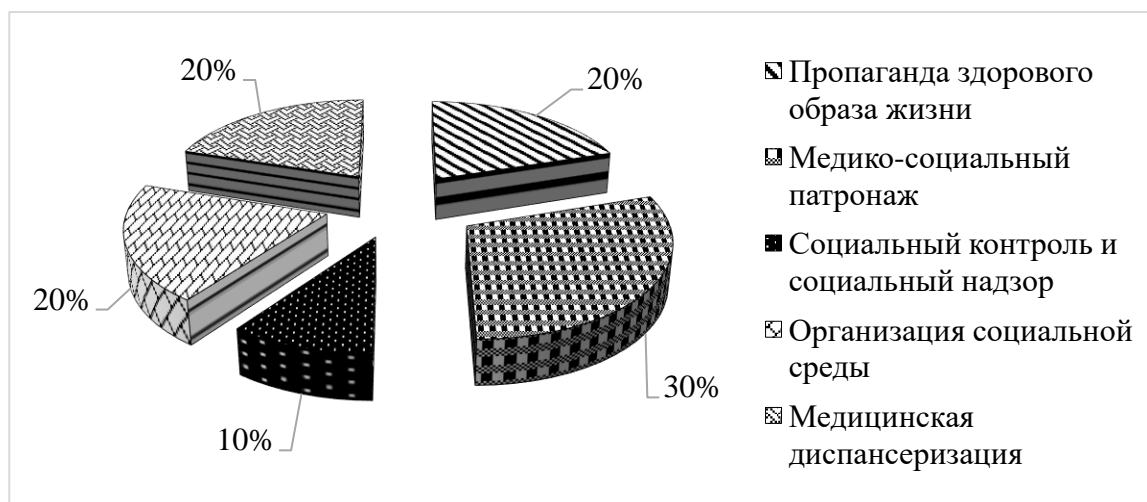


Экспертам предлагалось указать эффективна ли технология вторичной профилактики на сегодняшний день: 60% считают, что она эффективна, 30% указали, что скорее да, чем нет, 10% затруднились ответить. Тем временем мнение экспертов в равном количестве распределилось в вопросе «Хотели бы Вы улучшить организацию вторичной профилактики?»: «Безусловно, да. Изменения необходимы для повышения эффективности» – 50%.

Специалистам предлагалось указать «Какие формы методы и формы вторичной профилактики используются на муниципальном уровне (на примере г. Белгорода)?», ответы распределились следующим образом: «пропаганда здорового образа жизни» – 20%, «медико-социальный патронаж» – 30%, «социальный контроль и социальный надзор» – 10%, «организация социальной среды» – 20%, «медицинская диспансеризация» – 20% (диаграмма 9).

Диаграмма 9

Распределение ответа на вопрос «Какие формы методы и формы вторичной профилактики используются на муниципальном уровне (на примере г. Белгорода)?»



В вопросе «Какие факторы, по вашему мнению, препятствуют развитию вторичной профилактики?»: «позднее выявление семейного неблагополучия» – 5 чел., «отсутствие единой контролирующей и регулирующей структуры, направленной на организацию и предоставление вторичной профилактики» – 4 чел., «недостаточность целевых программ» – 1 чел.

Эксперты ответили на вопрос «Какие перспективы Вы видите в развитии системы вторичной профилактики?» следующим образом: создание условий для подготовки кадров по работе с проблемными семьями (5 чел.); целенаправленный характер обучения специалистов в работе с неблагополучными семьями (3 чел.); создание новых методов и способов предоставления вторичной профилактики (2 чел.).

Таким образом, можно отметить, что большая часть опрошенных респондентов знают и используют формы и методы вторичной профилактики – 60%, остальные 40% аргументировали, что они в своей деятельности этим не занимаются. Из общего числа респондентов 30% считают, что вторичная профилактика не используется в социально-

реабилитационном центре по причине необходимости дополнительных информационных внедрений.

Эксперты считают в работе наиболее эффективным методом вторичной профилактики индивидуально-групповое консультирование родителей (опекунов), что составляют ответы 60% респондентов от общего числа опрошенных.

По мнению специалистов, наиболее частой причиной, по которой дети попадают в социально-реабилитационный центр – лишение родительских прав, а также тип неблагополучных семей, который встречается чаще всего в практике их работы – асоциально-аморальный (30%).

Тем не менее, при условии, что технология вторичной профилактики на сегодняшний день эффективна – 60%, существует мнение, что изменения в технологии необходимы для повышения эффективности – 50%.

Медико-социальный патронаж, по мнению экспертов отмечаемый чаще всего, это тот метод вторичной профилактики, который используются на муниципальном уровне (на примере г. Белгорода).

Специалисты выделили актуальный фактор, препятствующий развитию вторичной профилактики – позднее выявление семейного неблагополучия.

Проведенные исследования в условиях ОСГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» города Белгорода отобразили следующие проблемы вторичной профилактики девиантного поведения подростков:

- частота рецидивов в девиантном поведении подростков;
- недостаточная эффективность организации вторичной профилактики;
- отсутствие должной роли семьи в воспитании несовершеннолетних;
- недостаточное количество специалистов в данной области;
- необходимость внедрения инновационных форм организации вторичной профилактики.

Все данные были обработаны, интерпретированы и проанализированы, а также занесены в диаграммы, где даны подробные комментарии и разъяснения.

Таким образом, выявленные проблемы вторичной профилактики подростков, полученные при проведении социологического исследования, позволили разработать социальный проект «Легендарная Русь».

2.2. Социальный проект «Легендарная Русь»

Вторичная профилактика наиболее сложный аспект девиантного поведения подростков, который заслуживает пристального внимания. В связи с этим нами был предложен социальный проект по вторичной профилактике девиантного поведения подростков, направленный на компенсирование и замещение родительского внимания в условиях социально-реабилитационного центра, развитие патриотизма и формирование новых моделей поведения подростков.

1. Краткие сведения о проекте.

Наименование социального проекта: «Легендарная Русь».

Руководитель проекта: Сивакова Ксения Витальевна, студентка 4 курса гр. 10001506 института общественных наук и массовых коммуникаций, кафедры социальная работа, направления «Социальная работа» НИУ «БелГУ».

Наименование организации, планирующей реализовать проект: Областное специализированное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания системы социальной защиты населения «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних».

Адрес: ОСГБУСОССЗН «ОСРЦдН», ул. Макаренко, д. 18, г. Белгород.

Аннотация проекта.

Предполагается провести в ОСГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» 2 открытых показательных концерта (мероприятий) с участием подростков, с целью привлечения спонсоров (благотворителей) для финансирования экскурсий (тура) по программе «Легендарная Русь», а также провести программу виртуального тура «Легендарная Белгородчина» в контексте организации вторичной профилактики девиантного поведения воспитанников, патриотического воспитания и знакомства с достопримечательностями и историей родного края в условиях социально-реабилитационного центра.

Реализация социального проекта будет возможна с привлечением спонсоров социально-реабилитационного центра на основе существующих договоров с такими организациями, как:

1. ОАО «Газпром газораспределение Белгород»;
2. ОАО «Белгородский хладокомбинат»;
3. МБУК «Центр досуга»;
4. ГКУК «Белгородская государственная детская библиотека А. А. Лиханова»;
5. Белгородская государственная специальная библиотека для слепых им. В. Я. Ярошенко;
6. Молодежное движение «Новое поколение»;
7. МБОУ ДОД «Белгородский Дворец детского творчества»;
8. Центральная детская библиотека им. А. Гайдара;
9. Общественная организация «Невидимые дети».

А также при заключении договоров о социальном партнерстве с такими организациями, как: туроператор «Русь», транспортное агентство «Belgorod TRANS», хобби-гипермаркет «Леонардо», «Агро-Белогорье», «Мираторг».

Таким образом, благодаря финансовой поддержке спонсоров и туроператору «Русь», который организует автобусные экскурсии по городам России воспитанники социально-реабилитационного центра смогут посетить программу экскурсий (тура) «Легендарная Русь»: Москва – Переславль-Залесский – Ростов Великий – Ярославль – Кострома – Москва (см. приложение 4).

Программа (экскурсий) тура «Легендарная Русь» начинается со сбора группы в 8:00 утра около ст. метро «ВДНХ» в Москве. После чего в 8:15 автобус отправляется в Переславль-Залесский.

Один день группа посещает города Ростов Великий и Ярославль. В первом городе проходят экскурсии по: Архитектурному ансамблю Ростовского Кремля (XVI в.); Архиерейскому двору, Соборной площади; Город Ярославль включает в себя экскурсии в: Спасо-Преображенский

монастырь (XII в.), Церковь Ильи Пророка (XVII в.), Успенский кафедральный собор.

Во второй день экскурсионная поездка продолжается в городе Костроме, куда входят: центральная площадь («сковородка») и пожарная каланча (XIX в.), действующие Ипатьевский монастырь (Троицкий собор, усыпальница или палаты бояр Романовых) и Богоявленско-Анастасиин монастырь (XIII в.).

Также в программу (экскурсий) тура входят проживание в отеле и перерывы на питание: в 13:00 – обед в ресторане города Ростов Великий; в 20:00 – ужин в ресторане отеля; в 7:00 – завтрак в ресторане отеля (шведский стол); в 14:00 – обед в ресторане города Костромы.

Завершение экскурсионной поездки предполагает прибытие в 21:00 в город Москву (ст. метро «ВДНХ»).

Благодаря заключенному договору с транспортным агентством «Belgorod TRANS» будет возможна поездка из Белгорода в Москву для посещения экскурсий (тура) по программе «Легендарная Русь» от туроператора «Русь».

По завершении тура предлагается организовать конкурс эссе на тему «Легендарная Русь. Наши Великие города», а также провести программу виртуального тура «Легендарная Белгородчина».

«Легендарная Белгородчина» – это тема внеклассного урока, введение которого предполагает самостоятельное изучение достопримечательностей родного края и предоставление информации в виде докладов самими воспитанниками социально-реабилитационного центра.

Программа «Легендарная Белгородчина» включает в себя 28 тем для докладов воспитанников на внеклассный урок (см. приложение 5).

Социальный проект «Легендарная Русь» является комплексом мероприятий, который главным образом направлен на решение проблем организации вторичной профилактики девиантного поведения воспитанников Центра. Он послужит толчком для формирования новых форм организации

вторичной профилактики в сфере досуга в условиях социально-реабилитационного центра, а также способствует формированию заинтересованности несовершеннолетних в научно-исследовательской работе по изучению Белгородского края, заложит фундаментальные знания в становлении молодых экскурсоводов.

Целевая группа: воспитанники социально-реабилитационного центра. Общее количество несовершеннолетних – 23 человек. Проект рассчитан на подростков: от 10 до 15 подростков – старше 10 лет. Целевая группа подобрана таким образом, для того, чтобы подростки имели навыки самообслуживания и самоконтроля.

Цель проекта: организация вторичной профилактики девиантного поведения подростков путем организации экскурсий (тура) по России, с целью патриотического воспитания, а также стимулирование заинтересованности воспитанников в изучении Истории России – вовлечение в научно-исследовательскую работу по изучению Белгородского края для формирования фундаментальных знаний в становлении молодых экскурсоводов.

Задачи проекта:

1. Формирование команды из 36 человек для реализации проекта.
2. Проведение анкетного опроса воспитанников социально-реабилитационного центра на знания об истории становления России и Белгородского края.
3. Подготовка одного сценария концерта (мероприятий), проведение 10 подготовительных занятий с воспитанниками, двух концертов, направленных на привлечение потенциальных спонсоров, через рассылку приглашений на открытые показательные выступления (концерты), подготовленные воспитанниками реабилитационного центра.
4. Проведение 6 инструктажей, направленных на формирование культуры поведения подростков в общественных местах во время посещения экскурсий (тура) по программе «Легендарная Русь».

5. Организация поездки экскурсий (тура) по программе «Легендарная Русь».

6. Проведение конкурса эссе на тему «Легендарная Русь. Наши Великие города» и определение победителя; проведение одной программы виртуального тура «Легендарная Белгородчина» для вовлечения подростков в научно-исследовательскую работу по изучению Белгородского края, формирование фундамента знаний в становлении молодых экскурсоводов.

Планируемые результаты реализации социального проекта «Легендарная Русь» будут выражены в следующих показателях:

- вовлечено 36 человек в работу для реализации проекта;
- проведен 1 анкетный опрос воспитанников на знания об истории становления России и Белгородского края;
- подготовлен 1 сценарий концерта (мероприятий) с участием подростков;
- проведены 10 подготовительных занятий с воспитанниками к концерту (мероприятиям) - подготовка костюмов, репетиция вокальных и танцевальных номеров и т.д.;
- найдены 10 спонсоров (благотворителей) и заключены договоры;
- подготовлены и отправлены 50 приглашений на концерт (мероприятие);
- сформировано жюри из приглашенных спонсоров и работников центра (от 10 до 15 чел.);
- проведено 2 концерта (мероприятий) воспитанниками, посвященные Дню Победы;
- отбор жюри от 10 до 15 воспитанников для поездки в экскурсию (тур);
- проведено 6 инструктажей правил поведения в поездке;
- проведен 1 конкурс эссе на тему «Легендарная Русь. Наши Великие города»; определен 1 победитель;
- проведена 1 программа виртуального тура «Легендарная Белгородчина».

2. Описание проекта.

Этапы реализации социального проекта:

1 этап – предварительный:

Инициация – определение области проектной деятельности (03.02.2020 – 07.02.2020), формирование рабочей группы (10.02.2020 – 21.02.2020).

Диагностика – составление анкеты на знание Истории России и Белгородского края и ее проведение, обработка результатов (24.02.2020 – 14.03.2020).

Планирование – составление плана реализации проекта (16.03.2020 – 20.03.2020).

2 этап – основной:

Реализация – подготовка одно сценария концерта (мероприятий) проводимых выступлений и творческой деятельности подростков (23.03.2020 – 27.03.2020); проведение 10 подготовительных занятий с воспитанниками к концерту (мероприятиям) (подготовка костюмов и репетиция вокальных и танцевальных номеров и т.д.) (30.03.2020 – 01.05.2020); поиск 10 спонсоров (благотворителей) (03.02.2020 – 06.04.2020); подготовка и рассылка 50 приглашений на открытые показательные выступления (концерты), подготовленные воспитанниками (13.04.2020 – 25.04.2020); формирование жюри из приглашенных спонсоров и работников центра (от 10 до 15 чел.) (13.04.2020 – 04.05.2020); проведение двух концертов (мероприятий), посвященных Дню Победы (08.05.2020 – 09.05.2020); отбор воспитанников жюри (от 10 до 15 человек) для поездки в экскурсию (тур) (11.05.2020 – 23.05.2020); проведение 6 инструктажей правил поведения в поездке (22.06.2020 – 27.07.2020).

3 этап – заключительный:

Завершение – заключение договоров с 10 спонсорами (08.06.2020 – 27.06.2020); покупка путевок экскурсий (тура) от туроператора «Русь» программы тура «Легендарная Русь», заключение договоров об аренде двух автобусов от транспортного агентства «Belgorod TRANS» (20.07.2020 –

27.07.2020); осуществление поездки экскурсий (тура) по программе «Легендарная Русь» (07.08.2020 – 23.08.2020); проведение конкурса эссе на тему «Легендарная Русь. Наши Великие города» по завершении экскурсий (тура) (07.09.2020 – 13.10.2020); обработка итогов конкурса жюри, определение одного победителя (19.10.2020 – 30.10.2020); награждение одного победителя и предоставление поощрительных призов остальным 14-ти участникам (13.11.2020); проведение программы виртуальной тура «Легендарная Белгородчина» – введение внеклассного урока (16.11.2020 – 24.12.2020); организация собрания с сотрудниками и спонсорами для подведение итогов проделанной работы (28.12.2020).

Целевые рабочие группы. Для реализации проекта необходимо сформировать команду из 36 человек:

1. Руководитель центра;
2. Руководитель проекта;
3. Заместитель директора;
4. Главный бухгалтер;
5. Юрисконсультант;
6. Воспитатели центра;

7. Представили специалистов по социальной работе отделов социально-реабилитационного центра – отдел приема и перевозки несовершеннолетних, попавших в трудную жизненную ситуацию; отдел ранней профилактики семейного неблагополучия, семейного устройства и постинтернатного сопровождения детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа; отдел социальной реабилитации; методического отделения;

8. Педагоги-психологи центра;
9. Социальные педагоги центра;
10. Музыкальный руководитель центра;
11. Сопровождающие (педагоги), медицинский работник.

План-график проекта подробно описывает реализацию каждого этапа (см. приложение 6).

Ресурсы. Человеческий: руководитель центра; руководитель проекта; заместитель директора; главный бухгалтер; юрисконсультант; воспитатели центра; представили специалистов по социальной работе отделов социально-реабилитационного; педагоги-психологи центра; социальные педагоги центра; музыкальный руководитель центра, сопровождающие (педагоги), медицинский работник.

Информационный: оформление приглашений для спонсоров (благотворителей); печать благодарственных писем для спонсоров; подготовка сценария концерта (мероприятий) с участием подростков; проведение подготовительных занятий с воспитанниками к концерту (мероприятиям); формирование жюри из приглашенных спонсоров и работников центра; осуществление программы виртуального тура «Легендарная Белгородчина».

Материально-технический: разработка проекта будет осуществлять на базе ОСГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», реализация проекта будет осуществляться согласно заключенным договорам со спонсорами, туристической фирмой и транспортным агентством.

Финансовый: все расходы осуществляются за счет спонсоров (благотворителей).

Соискатели проекта:

1. МБУК «Центр досуга»;
2. ГКУК «Белгородская государственная детская библиотека А. А. Лиханова»;
3. Белгородская государственная специальная библиотека для слепых им. В. Я. Ярошенко;
4. Молодежное движение «Новое поколение»;
5. МБОУ ДОД «Белгородский Дворец детского творчества»;
6. Центральная детская библиотека им. А. Гайдара;
7. Общественная организация «Невидимые дети».

Спонсоры проекта:

1. ОАО «Газпром газораспределение Белгород»;
2. «Мираторг»;
3. «Агро-Белогорье»;
4. Транспортное агентство «Belgorod TRANS»;
5. Туроператор «Русь»;
6. Хобби-гипермаркет «Леонардо».

Обоснование жизнеспособности и перспектив дальнейшего развития социального проекта. В результате реализации социального проекта произойдут положительные изменения в развитии и воспитании подростков. Несовершеннолетние получают поддержку и заботу специалистов центра, социальных педагогов, воспитателей – взрослых, внимание которых им так необходимо.

Находясь в трудной жизненной ситуации несовершеннолетние нуждаются в помощи и поддержке, для них организация экскурсий (тура) является необходимым источником заинтересованности, познания окружающего мира. Проект поможет сформировать в детях любознательность, новые модели поведения и духовно-нравственные ценности.

Главной особенностью социального проекта является привлечение общественного внимания к проблемам организации вторичной профилактики. Проект направлен на внедрение инновационных форм организации вторичной профилактики в сфере досуга подростков-воспитанников, а также привлечение и активное участие в работе с подростками всех специалистов.

После успешно проведенных мероприятий проект можно расширить, адаптировать для других социально-реабилитационных центров Белгородской области.

Бюджет проекта.

№	Статья расходов	Стоимость	Количество	Итого	Примечание
1	Печать приглашений	30	50 шт.	1, 500	Расходы из личных средств руководителя проекта.
2	Печать благодарственных писем для спонсоров	30	10 шт.	300	
3	Помещения для проведения мероприятий: анкетирование, концерты, инструктажи.	0	3 шт.	0	Социальное учреждение располагает помещением.
4	Аренда автобуса «Hyundai County» для поездки из Белгорода в Москву от компании «Belgorod TRANS»	Цена за 1 км: от 30 руб. (750 км. от Белгорода до Москвы)	18 чел.: 15 детей + 2 сопровождающих + 1 медицинский работник	22, 500	Отправление экскурсии из Москвы (сбор группы в Москве: ст. метро «ВДНХ»).
5	Аренда автобуса «Hyundai County» для поездки из Москвы в Белгород от компании «Belgorod TRANS»	Цена за 1 км: от 30 руб. (750 км. от Москвы до Белгорода)	18 чел.: 15 детей + 2 сопровождающих + 1 медицинский работник	22, 500	Прибытие экскурсии в Москву (ст. м. «ВДНХ»).
6	Путевки экскурсий (тура) «Легендарная Русь»	6, 790 (на 1 чел.)	18 чел.: 15 детей + 2 сопровождающих + 1 медицинский работник	122, 220	В стоимость входит проживание в двухместном номере; 2 обеда, завтрак, ужин; экскурсии.
7	Прочие командировочные расходы для сопровождающих			20,000	Формажорные обстоятельства.
8	«Подарочный сертификат» от хобби-гипермаркета «Леонардо»	3,000	1 шт.	3,000	Приз для победителя конкурса.
9	«Подарочный сертификат» от хобби-гипермаркета «Леонардо»	2,000	14 шт.	28, 000	Поощрительные призы для участников конкурса.
10	Культурно-патриотическое просвещение воспитанников центра: посещение библиотек, просмотр исторических фильмов.	0		0	Социальное учреждение сотрудничает с детскими библиотеками.
	ИТОГО			220 020	

Риски проекта.

№	Риск	Ожидаемые последствия наступления риска	Мероприятия по предупреждению наступления риска	Действия в случае наступления риска
1	Пассивность воспитанников социально-реабилитационного центра.	Снижение заинтересованности детей в участии мероприятий и т.д.	Стимулирование заинтересованности, привлечение внимания мероприятиями и поощрениями.	Поиск интерактивных методов работы с воспитанниками.
2	Неблагоприятные погодные условия во время экскурсий (тура): аномальная жара, дождь и т.д.	Внесение изменений в программу экскурсоводам и тура.	Заблаговременный просмотр погоды, сбор необходимых вещей.	Наличие бутылок с водой, дождевых плащей или зонтов.
3	Нехватка запасов питьевой воды во время поездки.	Отсутствие возможности на покупку питьевой воды в местах экскурсионной поездки.	Распределить запас питьевой воды по 0,2 - 0,5 л. из расчета 3 литра в сутки на одного ребенка.	Перераспределение запасов питьевой воды между всеми участниками поездки.
4	Ухудшение самочувствия детей во время экскурсий (тура): отравление, болезнь и т.д.	Ухудшение самочувствия, невозможность посещения маршрута экскурсий.	Заблаговременная подготовка набора необходимых лекарственных средств в аптечку медицинского работника для поездки.	Помощь медицинского работника, наличие аптечки.
5	Недостаточное финансирование проекта.	Невозможность реализации полного перечня мероприятий по проекту.	Оповещать потенциальных спонсоров заранее о всех планируемых мероприятиях проекта.	Перепланирование расходов проекта, поиск новых источников финансирования.
6	Недостаточное финансирование проекта.	Невозможность реализации полного перечня мероприятий по проекту.	Приглашение спонсоров в жюри для отбора, оценивания и взаимодействия с воспитанниками центра.	Поиск новых источников.
7	Увеличение первоначальной стоимости услуг.	Невозможность туристической поездки.	Оптимизация транспортной логистики.	Поиск новых источников.

Таким образом, социальный проект «Легендарная Русь» позволит в полной мере реализовать вторичную профилактику девиантного поведения подростков-воспитанников Центра.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Девиантное поведение подростков является достаточно актуальной проблемой современного мира. Феномен отклонения в поведении зависит от социальных и психологических особенностей ребенка, нервной или психической патологии, культуры воспитания, социальной и экономической обстановке, как внутри семьи, так и в стране в целом, а также от ближайшего окружения ребенка – сверстники, одноклассники, соседи.

Проявление причин девиантного поведения не случайно рассматривается в трех теоретических подходах: биологическом, психологическом и социологическом. Каждое из названных направлений рассматривает девиантное поведение как отклонение от нормы.

Биологический подход доказывает предрасположенность к девиациям в поведении во врожденных физических особенностях каждого индивида. Исследователи этого направления утверждают, что именно по внешним признакам возможно определение риска к девиантному поведению.

Сторонники психологического подхода отмечают причинами девиантного поведения в первую очередь внутренние отклонения в психике индивида, его комплексах, в недовольстве существующих моральных принципов и правил поведения в обществе; что равным образом переходит в конфликт с собой и окружающим миром, который выражается девиантным поведением.

Социальная и правовая сферы общества вместе составляют социологический подход, отсюда его ключевое значение для привлечения внимания. Первая регулируется взаимоотношениями индивида со средой его окружения. Вторая определяется законами, нормами и обязанностями, законодательно закрепленными в официальных документах. Любые формы девиантного поведения напрямую связаны с понятием «нормы», как закона, так и морали.

Вторичная профилактика представляет собой систему мер и методов медицинского, социально-психологического, юридического направлений, которые ориентированы на диагностику и выявление нервно-психических нарушений, что позволяет наметить профилактическую работу с подростком и предотвратить возможные преступления в будущем.

Вторичная профилактика проявляется в системной форме разных сфер деятельности специалистов, совокупность которой составляют социальный и медицинский аспект. Важно отметить, что в двух этих направлениях профилактика выступает также и в качестве восстановления отношений между людьми, которые были утрачены или прекращены вследствие болезни.

Вторичная профилактика оказывает целенаправленное воздействие на личность подростка в соответствии с результатами, полученными в ходе диагностики (мониторинг динамики совершенных преступлений подростков; мониторинг рецидивов девиантного поведения подростков; медицинская диспансеризация), с субъективными характеристиками, особенностями, как психического, так и физического развития.

Цель вторичной профилактики в социальной сфере заключается в создании условий комфортного общения для построения коммуникаций, обеспечивающих удовлетворение необходимых потребностей в социализации подростка – в семье, коллективе, а также в интеллектуальном и физическом развитии несовершеннолетнего, в обеспечении знаниями и навыками ведения здорового образа жизни, соблюдения законодательно закрепленных прав и обязанностей, правил поведения, норм морали, регулируемых в обществе. Тем самым устанавливается курс на правильное и корректное воспитание несовершеннолетних.

На сегодняшний день эффективность вторичной профилактики находится под вопросом. По причине того, что подростки в той или иной мере возвращаются к девиантному поведению. Рассматривать основания проблем вторичной профилактики нужно в равной степени с учетом не только индивидуальных характеристик девиаций в поведении подростка, но и его

внутрисемейных отношений. Сюда относятся то внимание и воспитание, которые уделяются родителями (опекунами, попечителями) к своему ребенку.

Названные составляющие проблем девиантного поведения на первый взгляд являются основополагающими, но следует отметить еще и эффективность предоставления услуг, которая определяет качество разрешения проблем девиантного поведения подростка и регулирует внутрисемейные отношения.

По результатам социологического исследования «Проблемы вторичной профилактики девиантного поведения подростков» на примере ОГБУСОССЗН «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» города Белгорода были выявлены проблемы вторичной профилактики девиантного поведения подростков:

- 1) недостаточная эффективность организации вторичной профилактики;
- 2) частота рецидивов девиантного поведения подростков;
- 3) отсутствие должной роли семьи в воспитании несовершеннолетних;
- 4) позднее выявление семейного неблагополучия;
- 5) незаинтересованность участия всех специалистов по решению проблем девиантного поведения;
- 6) отсутствие условий для обучения узконаправленных специалистов в работе с неблагополучными семьями;
- 7) необходимость внедрения инновационных форм организации вторичной профилактики.

Исходя из результатов социологического исследования и выявленных проблем был разработан социальный проект «Легендарная Русь» по улучшению форм организации вторичной профилактики в сфере досуга в условиях социально-реабилитационного центра.

Социальный проект «Легендарная Русь» состоит из трех основных этапов. На начальном этапе необходимо организовать рабочую группу проекта, посредством которой станет возможна дальнейшая работа по запланированному графику. С привлечением и активным участием всех

специалистов вторичная профилактика будет осуществляться наиболее эффективно.

Второй этап включает в себя метод вторичной профилактики, который заключается во включении в социально-значимую деятельность, в качестве которого в данном случае выступает организация подготовительных занятий и проведение концертов.

Заключительный этап является наиболее важным и содержательным, который включает в себя значимый метод вторичной профилактики – создание адаптивно-развивающего пространства, выражающийся в проведении экскурсионной поездки по программе «Легендарная Русь».

Экскурсия (тур) является наиболее важным из компонентов в данном социальной проекте, так как несовершеннолетние, а именно подростки в силу своего возраста (от 10 лет) еще не сформировали целостного представления об окружающей среде, не приобрели знания об истории родной страны, которая является одной из великих держав на сегодняшний день.

Проблема непросвещенности заключается не только в отсутствии интереса, но и в возможных тяжелых испытаниях, через которые пришлось пройти ребенку – разлука с родителями, непонимание сверстников, утрата социальных контактов с братьями и сестрами, родственниками, смена обстановки, жестокое обращение. Именно под влиянием таких факторов дети и подростки могут утратить доверие и любовь к близким, веру в светлое будущее.

В программу экскурсий (тура) «Легендарная Русь» входит посещение исторических центров России, действующих церквей, храмов и монастырей, что поможет сформировать новые модели поведения, основы правильного воспитания, которые выступят в качестве инновационных форм организации вторичной профилактики.

Не менее важным является то, что после поездки будет организован конкурс на лучшее эссе по теме «Легендарная Русь. Наши Великие города». С одной стороны, данное мероприятие позволит привлечь больше внимания к

проблемам подростков, с другой стороны, будут отмечены труд и старания несовершеннолетних.

В завершении последнего этапа разработана программа виртуального тура «Легендарная Белгородчина». Она включает в себя 28 тем для докладов, по которым воспитанники будут собирать информацию и предоставлять ее на внеклассных уроках.

Таким образом, социальный проект «Легендарная Русь» выступая в качестве вторичной профилактики девиантного поведения подростков, включает в себя сразу несколько методов:

- 1) создание адаптивно-развивающего пространства;
- 2) включенность в социально-значимую деятельность.

Социальный проект главным образом направлен на введение инновационных форм организации досуга в условиях социально-реабилитационного центра.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учётом поправок, внесённых Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ) // «Собрание законодательства РФ», 04.08.2014, № 31, ст. 4398.
2. Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989 г.) Ратифицирована Постановлением ВС СССР 13 июня 1990 г. № 1559-1 (вступила для СССР 15.09.1990 г.) // Консультант Плюс, 2019.
3. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 12. 11. 2018) // «Собрание законодательства РФ», 17.06.1996, № 25, ст. 2954
4. Федеральный закон от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (С изменениями и дополнениями от: 27 июня 2018 г.) // ГАРАНТ, 2018.
5. Федеральный Закон от 7 апреля 1999 г. № 16-ФЗ «О профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в городе Москве» (С изменениями и дополнениями от: 29 апреля 2019 г.) // Консорциум КОДЕКС, 2019.
6. Албегова, И. Ф. Психология социальной работы [Текст]: учеб. метод. пособие / И. Ф. Албегова, Ю. Н. Зарубина. – Ярославль: ЯрГУ, – 2015. – 48 с.
7. Басова, С. В. Педагогический словарь [Текст] / С. В. Басова, И. Г. Корнеева, О. Н. Кручинина. – М.: Перспектива, 2010. – 40 с.
8. Беженцев, А. А. Система профилактики правонарушений несовершеннолетних [Текст]: уч. пособие / А. А. Беженцев. – М.: МПСИ: ФЛИНТА, 2012. – 297 с.

9. Буторина, Л. С. Противоправные формы девиантного поведения несовершеннолетних [Текст] / Л. С. Буторина // Вестник Московского университета МВД России. – 2013. – № 2. – С. 161-165
10. Воробьева, С. В. Социальная педагогика. Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних [Текст]: уч. пособие для академического бакалавриата / С. В. Воробьева, М. А. Мазниченко. – 2-е изд. испр. и доп.– М.: «Юрайт», 2016. – 262 с.
11. Гишинский, Я. И. Девиантность, преступность и социальный контроль в «новом мире» [Текст]: сборник статей / Я. И. Гишинский. – СПб.: «Алеф-Пресс», 2012 – 352 с.
12. Григорьев, Н. Б. Психологическое консультирование, психокоррекция и профилактика зависимости [Текст]: учебное пособие / Н. Б. Григорьев. – СПб.: СПбГИПСР, 2012. – 304 с.
13. Гулина, М. А. Словарь-справочник по социальной работе [Текст] / М. А. Гулина. – СПб.: Питер, 2008. – 400 с.
14. Гулина, М. А. Психология социальной работы [Текст]: уч. для вузов / М. А. Гулина. – СПб.: Питер, 2016. – 384 с.
15. Дети в России. 2009 [Текст]: стат. об/ ЮНИСЕФ, Росстат. М.: ИИЦ «Статистика ДЗ8 России», 2009. – 121 с.
16. Думов, А. С. Педагогика девиантного поведения [Текст]: учеб. пособие. ФГОС / А. С. Думов, С. Б. Думов, И. А. Столярчук / под ред. Г. П. Поповой, Е. А. Кудрявцевой. – Волгоград: Учитель, 2019. – 179 с.
17. Игумнов, С. А. Клиника и психология девиантного поведения [Текст] / С. А. Игумнов, А. Ю. Егоров. – СПб.: Речь, 2010. – 398 с.
18. Зарецкий, В. К. Три главные проблемы подростка с девиантным поведением. Почему возникают? Как помочь? [Текст] / В. К. Зарецкий, Н. С. Смирнова, Ю. В. Зарецкий / под ред. Л. А. Шитовой. – М.: Форум, 2019. – 205 с.

19. Змановская, Е. В. Девиантное поведение личности и группы [Текст]: учеб. пособие / Е. В. Змановская, В. Ю. Рыбников. – СПб.: Питер, 2010. – 352 с.

20. Змановская, Е. В. Девиантное поведение личности и группы [Текст]: уч. пособие / Е. В. Змановская, В. Ю. Рыбников / под ред. Т. Шапошниковой. – 3-е изд., испр. и доп. – СПб.: Питер, 2019. – 352 с.

21. Зюганов, Г. А. «Сиротский» капитал» [Электронный ресурс] / Г. А. Зюганов – Режим доступа: https://kprf.ru/rus_soc/57170.html (дата обращения: 30.05.19)

22. Клейберг, Ю. А. Основы психологии девиантного поведения. Монография [Текст] / Ю. А. Клейберг. – СПб.: «Алеф-Пресс», 2014. – 233 с.

23. Клейберг, Ю. А. Психология девиантного поведения [Текст]: уч. и практикум для вузов / Ю. А. Клейберг. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: «Юрайт», 2017. – 290 с.

24. Ковальчук, М. А. Девиантное поведение. Профилактика, коррекция, реабилитация [Текст] / М. А. Ковальчук, И. Ю. Тарханова / под ред. Г. Л. Стельниковой. – М.: ВЛАДОС, 2014. – 286 с.

25. Кокоренко, В. Л. Социальная работа с детьми и подростками [Текст] / В. Л. Кокоренко, Н. Ю. Кучукова, И. Ю. Маргошина. – М.: Академия, 2011. – 256 с.

26. Комлев, Ю. Ю. Теории девиантного поведения [Текст] / Ю. Ю. Комлев. – СПб.: «Алеф-Пресс», 2014. – 223 с.

27. Комплексный анализ состояния преступности в Российской Федерации и расчетные варианты ее развития [Текст]: аналитический обзор / Ю. М. Антонян, Д. А. Бражников, М. В. Гончарова и др. – М.: ФГКУ «ВНИИ МВД России», 2018. – 86 с.

28. Кулганов, В. А. Превентология. Профилактика социальных отклонений [Текст]: уч. пособие / В. А. Кулганов, Ю. А. Парфенов, В. Г. Белов. – СПб.: Питер, 2014. – 304 с.

29. Кошарная, Г. Б. Основные подходы к изучению девиантного поведения [Текст] / Г. Б. Кошарная, Л. Н. Мордишева // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Общественные науки. – 2010. – № 1 (13). – С. 70–81

30. Лозовой, В. В. Профилактика зависимостей: опыт создания системы первичной профилактики [Текст] / В. В. Лозовой, О. В. Кремлева, Т. В. Лозовая. – М.: АльянсПринт, 2011. – 448 с.

31. Мазниченко, М. А. Профилактика социальных зависимостей подростков [Текст]: учеб. пособие для академического бакалавриата / М. А. Мазниченко, Н. И. Нескромных – 2-е изд. испр. и доп. – М: «Юрайт», 2016. – 227 с.

32. Мардахаев, Л. В. Социальная педагогика. Полный курс [Текст]: учебник для бакалавров / Л. В. Мардахаев. – 6-е изд., перераб. и доп. – М.: «Юрайт», 2017. – 817 с.

33. Медицинская профилактика наркологических заболеваний: клинические рекомендации [Текст]. – М.: «НьюТерра», 2015. – 154 с.

34. Менделевич, В. Д. Психология девиантного поведения [Текст] / В. Д. Менделевич. – М.: «Городец», 2016. – 386 с.

35. Милькевич, О. А. Социально-культурное партнерство в профилактике детского неблагополучия [Текст]: пр. пособие / О. А. Милькевич. – М.: «Юрайт», 2019. – 150 с.

36. Минин, А. Я. Актуальные проблемы девиантного поведения несовершеннолетних и подростков [Текст] / А. Я. Минин, О. Ю. Краев / под ред. А. Я. Минина. – М.: «Прометей», 2016. – 140 с.

37. Михайлина, М. Ю. Психологическая помощь подростку в кризисных ситуациях. Консультирование. Занятия. Тренинги [Текст] / авт.-сост.: М. Ю. Михайлина, М. А. Павлова. - Волгоград: Учитель, 2018 – 207 с.

38. Нефедова, А. В. Психология девиантного поведения [Текст]: курс лекций / А. В. Нефедова. – Владимир: ВлГУ, 2015. – 76 с.

39. Областное специализированное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания системы социальной защиты населения «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://osrcbelgorod.ru/about/> (дата обращения: 30.05.19)

40. Овчарова, Р. В. Психология трудного детства [Текст]: материалы Международной научно-практической конференции / Р. В. Овчарова. – Курган: Курганский гос. ун-т, 2014. – 308 с.

41. Организация работы по профилактике суицидального поведения подростков в образовательном пространстве: метод. рек. [Текст] / авт.-сост.: Л. К. Стадухина, Н. В. Петрова, Е. Л. Норкина и др. – Йошкар-Ола: «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции, подготовки семей для принятия детей и их профессионального сопровождения «Детство», 2013. – 50 с.

42. Павленок, П. Д. Технологии социальной работы с различными группами населения [Текст]: учеб. пособие / П. Д. Павленок, М. Я. Руднева. – М.: ИМФРА-М, 2019. – 185 с

43. Поликашина, О. В. Предупреждение вовлечения несовершеннолетних в совершение преступлений и антиобщественных действий [Текст] / О. В. Поликашина. – М.: «Прометей», 2013. – 210 с.

44. Прадчук, О. И. Педагогические аспекты социальной адаптации девиантных подростков [Текст] / О. И. Прадчук // Вестник ОГУ. – 2011. – №2 (121). – С. 302-308

45. Предупреждение жестокого обращения с детьми в семье: метод. рек. [Текст] / авт.-сост.: Л. Х. Раимбакиева, Н. А. Разнадежина, Г. Х. Батынова, Е. М. Василькина. – Сургут: изд-во бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры: «Методический центр развития социального обслуживания», 2012. – 62 с.

46. Приступа, Е. Н. Социальная работа: теория и практика [Текст]: уч. и практик. для прикладного бакалавриата / под ред. Е. Н. Приступы. – М.: «Юрайт», 2015. – 306 с.

47. Приступа, Е. Н. Профессиональный словарь специалиста по реабилитационной работе в социальной сфере [Текст]: справочник / Е. Н. Приступа. – М.: Форум, 2017. – 52 с.

48. Профилактика патологических форм зависимого поведения [Текст]: в 3-х т. / под ред. О. В. Зыкова; Т.1. Позитивное большинство: технологии влияния на личный выбор (первичная профилактика). – М.: РБФ НАН, 2010. – 342 с.

49. Пятунин, В. А. Девиантное поведение несовершеннолетних: современные тенденции [Текст] / В. А. Пятунин. – М.: РОО «Центр содействия реформе уголовного правосудия», 2010. – 282 с.

50. Российская энциклопедия социальной работы [Текст] / под ред. Е. И. Холостовой – М.: «Дашков и К», 2016. – 1032 с.

51. Руднев, А. О. Социально-гигиенические аспекты и последствия в отношении женщин и детей [Текст] / А. О. Руднев, Д. С. Петров, А. П. Филимонов // Вестник РУДН. – 2015. – №1. – С. 34-37

52. Салтыкова - Волкович, М. В. Социально-педагогическая профилактика девиантного поведения [Текст]: метод. рек. / М. В. Салтыкова- Волкович. – Гродно: ГрГУ, 2012. – 54 с.

53. Сидорова, Т. Н. Беспризорные дети в России и в мире. Взгляд социолога [Текст] / Т. Н. Сидорова. – М.: Лазурь, 2010. – 408 с.

54. Социальная работа: краткий таджикско-русский энциклопедический словарь [Текст] / В. А. Бахромбеков, О. В. Безпалько, Г. Э. Бекнаназарова и др. / под ред. док. пед. наук, профес. И. Д. Зверевой. – Душанбе: ФНИСЕФ «Развитие социального образования и социальной работы в Республике Таджикистан», 2009. – 525с.

55. Тарасова, Н. В. Теоретико-методологические основы изучения причин и природы проявления и распространения социальной девиации в подростковой среде [Текст] / Н. В. Тарасова // Вестник СГУТиКД. – 2010. – №4 (14). – С. 85-89

56. Туркина, Т. Г. Проблемы современной молодежи: девиантное поведение [Текст] / Т. Г. Туркина // Политехнический молодежный журнал. – 2017. – № 2. – С. 1-6

57. Усова, Е. Б. Психология девиантного поведения [Текст]: учеб. метод. комплекс / Е. Б. Усова. – Минск: МИУ, 2010. – 180 с.

58. Фирсов, М. В. Психология социальной работы: содержание и методы психосоциальной практики [Текст]: учеб. пособие для бакалавров / М. В. Фирсов, Б. Ю. Шапиро. – 6-е изд., перераб. и доп. – М.: «Юрайт», 2015. – 390 с.

59. Холостова, Е. И. Социальная работа [Текст]: учеб. пособие / Е. И. Холостова. – 7-е изд. испр. и доп. – М.: «Дашков и К», 2010. – 800 с.

60. Холостова, Е. И. Социальная работа: история, теория и практика [Текст]: учебник / Е. И. Холостова. – М.: «Юрайт», 2011. – 905 с.

61. Циткилов, П. Я. Технология социальной работы [Текст]: учеб. пособие / П. Я. Циткилов. – М.: «Дашков и К», «Наука-Спектр», 2010. – 448 с.

62. Цымбал, Е. И. Жестокое обращение с детьми: причины, проявления, последствия (издание второе исправленное и дополненное) [Текст] / Е. И. Цымбал. – М: РБФ НАН, 2010. – 286 с.

63. Частные технологии социальной работы [Текст]: уч. пособие / И. К. Свищева, Т. Н. Кузнецова, К. Г. Свищев, Л. А. Пшеничных. – Белгород: Б.И., 2012. – 322 с.

64. Шаин, Е. Г. Социальная педагогика [Текст]: учеб. пособие / Е. Г. Шаин. – Тула: ТГУ, 2013. – 80 с.

65. Шипунова, Т. В. Технология социальной работы. Социальная работа с лицами девиантного поведения [Текст]: учеб. пособие для студ. учреждений высш. проф. образования / Т. В. Шипунова. – М.: «Академия», 2011. – 240 с.

66. Шнейдер, Л. Б. Психология девиантного и аддиктивного поведения детей и подростков [Текст]: уч. и пратик. для академ. бакалавриата / Л. Б. Шнейдер – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Юрайт, 2018. – 219 с.

67. Щербакова, Е. М. Преступность в России 2017 [Электронный ресурс] / Е. М. Щербакова // Демоскоп Weekly – Режим доступа: <http://www.demoscope.ru/weekly/2018/0769/barom07.php> (дата обращения: 30.05.19)

ПРИЛОЖЕНИЯ

Анкета воспитанника***Дорогой друг!****Просим стать Вас участником исследования.**Ваши ответы помогут социально-реабилитационному центру улучшить его работу и сделать ваше пребывание более интересным.**Просим Вас ответить на вопросы предложенной анкеты. Для этого следует внимательно прочитать вопрос и варианты ответов, подчеркнуть или обвести номера вариантов, с которыми Вы согласны. При необходимости допишите ответ сами на отведенном для этого месте.**Анкета является анонимной.***1. Вы впервые находитесь в данном учреждении?**

1	Да
2	Нет

2. Укажите состав семьи: (возможен один вариант ответа)

1	Оба родителя
2	Один родитель
3	Только брат/сестра
4	Опекун (опекуны)

3. Какая атмосфера взаимоотношений в Вашей семье? (возможен один вариант ответа)

1	Хорошая
2	Плохая
3	Конфликтная

4. Как Вы оцениваете свои отношения с родителями (опекунами)? (возможен один вариант ответа)

1	Отлично
2	Хорошо
3	Удовлетворительно
4	Плохо

5. Приходилось ли Вам долгое время не посещать школу?

1	Да
2	Нет

6. Если Вы долгое время не посещали школу, то укажите по какой причине: (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	Ранний подъем дается мне с трудом
2	Одноклассники со мной не общаются
3	Ставят низкие оценки
4	Школа – это пустая трата времени

Другое _____

7. Вам нравится ходить в школу? (возможен один вариант ответа)

1	Да
2	Скорее да, чем нет
3	Скорее нет, чем да
4	Нет
5	Затрудняюсь ответить

8. Как Вы оцениваете свою успеваемость? (возможен один вариант ответа)

1	Отлично
2	Хорошо
3	Удовлетворительно
4	Плохо

9. Учителя делают Вам замечания на уроках? (возможен один вариант ответа)

1	Да, часто
2	Да, редко
3	Очень редко, почти никогда
4	Нет, такого не было

10. Вам интересно на уроках? (возможен один вариант ответа)

1	Да, часто
2	Нет
3	Иногда

11. Чем Вы предпочитаете заниматься в свободное время? (возможен один вариант ответа)

1	Читать книги
2	Проводить время с друзьями
3	Посещать секцию/кружок
4	Заниматься подготовкой к праздничным мероприятиям
5	Ничего не делать

12. Какое Ваше самое любимое занятие? (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	Читать книги
2	Кататься на велосипеде
3	Петь/танцевать

Другое _____

13. Имеете ли Вы вредные привычки?

1	Да
2	Нет

14. Если Вы имеете вредные привычки, то укажите какие: (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	Употребление алкогольных напитков
2	Курение
3	Суицидальное поведение
4	Клептомания (магазинные кражи и т.д.)

Другое _____

15. Вызывали ли когда-нибудь ваших родителей (опекунов) в школу?

1	Да
2	Нет

16. Если да, то по какой причине: (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	Частые прогулы
2	Плохие оценки
3	Нарушение дисциплины
4	Конфликты со сверстниками или учителями

Другое _____

17. Уходили ли Вы когда-нибудь из дома?

1	Да
2	Нет

18. Если да, то как часто Вы это делали? (возможен один вариант ответа)

1	Очень часто (более 5 раз)
2	Часто (от 3 до 5 раз)
3	Редко (1 – 2 раза)

19. Имеете ли Вы привлечение в полицию?

1	Да
2	Нет

20. Если да, то укажите причину: (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	Уход из дома, школы или учреждения
2	Распитие спиртных напитков на улице
3	Угон автомобиля
4	Мошенничество (владение чужими дорогостоящими предметами, вещами)

Другое _____

21. Считаете ли Вы свою семью благополучной?

1	Да
2	Нет

22. Если нет, то по какой причине? (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	Взрослые не справляются со своими родительскими обязанностями
2	Родители имеют вредные привычки (алкоголизм, курение и т.д.)
3	Родители не имеют постоянной работы
4	Члены семьи привлекались к административной (уголовной) ответственности

Другое _____

23. Вы хотели бы вернуться в семью? (возможен один вариант ответа)

1	Да, я хотел бы вернуться в семью в любом случае
2	Да, хотел бы вернуться в семью, но только при некоторых условиях
3	Я не хотел бы возвращаться в семью не при каких условиях

24. Если да, то при каких условиях Вы хотели бы вернуться в семью? (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	Если родители (опекуны) будут проводить со мной больше времени
2	Если родители (опекуны) не будут употреблять алкоголь и т.д.
3	Если родители (опекуны) заберут нас вместе с братом/сестрой

Другое _____

25. Если Вы не хотели бы возвращаться в семью, то по какой причине? (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	Родители злоупотребляют алкоголем
2	Со стороны родителей оказывается насилие (физическое, психологическое т.д.)
3	Постоянные ссоры в семье
4	Частые наказания от родителей
5	Недопонимание со стороны родителей

Другое _____

26. Что Вы хотели бы изменить в вашей семье? (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	Иметь полноценную семью, где есть оба родителя
2	Получать больше родительской любви и заботы
3	Получить больше личного пространства
4	Получать от родителей больше похвалы за свои достижения

Другое _____

В заключение просим Вас сообщить некоторые сведения о себе.

27. Ваш возраст: _____

28. Ваш пол: _____

Благодарим Вас за участие в исследовании!

Анкета для родителей (опекунов, попечителей)**Участнику исследования!**

Кафедра социальной работы Белгородского государственного национального исследовательского университета (НИУ «БелГУ») проводит социологическое исследование на тему «Проблемы вторичной профилактики девиантного поведения подростков».

Просим Вас ответить на вопросы предложенной анкеты. Для этого следует внимательно прочитать вопрос и варианты ответов, подчеркнуть или обвести номера вариантов, с которыми Вы согласны. При необходимости допишите ответ сами на отведенном для этого месте.

Анкета является анонимной.

1. Укажите социальный статус Вашей семьи: (возможен один вариант ответа)

1	Многодетная
2	Полная
3	Неполная
4	Опекунская (попечительская)

2. Укажите по какой причине Вы обратились / Вас направили в социально-реабилитационный центр? (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	Лишение родительских прав
2	Из-за серьезного заболевания (травмы)
3	Тяжелое материальное положение в семье
4	Социально-опасное положение семьи

Другое _____

3. Устраивают ли Вас услуги, предоставляемые социально-реабилитационным центром, а также их качество? (возможен один вариант ответа)

1	Устраивают услуги и их качество
2	Устраивают только услуги, качество – нет
3	Устраивает качество, но не услуги
4	Не устраивают ни качества, ни услуги

4. Если вас не устраивают услуги или их качество, по какой причине? (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	Не устраивают отношения специалистов к детям (родителям)
2	Не устраивают часы приема
3	Работа специалистов не эффективна
4	Специалисты в общении не проявляют доброжелательность

Другое _____

5. Как часто Вы посещаете своего ребенка (или детей) в социально-реабилитационном центре? (возможен один вариант ответа)

1	Почти каждый день
2	1-3 раза в неделю
3	1-3 раза в месяц
4	Не посещаю

6. Считаете ли Вы свою семью благополучной?

1	Да
2	Нет

7. Если нет, то по какой причине (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»):

1	Малообеспеченность семьи
2	Долговые займы
3	Статус неполной семьи
4	Отсутствие собственного жилья
5	Члены семьи привлекались к административной (уголовной) ответственности

Другое _____

8. Имеете ли Вы вредные привычки?

1	Да
2	Нет

9. Если да, то укажите какие: (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	Употребление алкогольных напитков
2	Курение
3	Азартные игры
4	Интернет-зависимость
5	Суицидальное поведение
6	Агрессивное поведение

Другое _____

10. В данный момент Вы имеете постоянную работу?

1	Да
2	Нет

11. По какой причине Вы не имеете стабильной работы? (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	В данный момент нахожусь в поиске работы
2	Инвалидность
3	Смерть кормильца

Другое _____

12. Хватает ли Вам, получаемых средств на содержание ребенка (детей)?

1	Да
2	Нет

13. Как обычно Вы проводите семейный досуг со своим ребенком (детьми)? (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	Ходим в кино (музей)
2	Играем в игры (подвижные/пассивные – шахматы, шашки и т.д.)
3	Проводим вечерние прогулки

Другое _____

14. Хотели бы Вы вернуть ребенка (детей) в свою семью? (возможен один вариант ответа)

1	Да, но не сейчас
2	Да, в любое время
3	Нет, не сейчас

15. Что Вы хотели бы изменить в вашей семье? (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	Восстановить родительские права
2	Проявлять к ребенку больше родительского внимания
3	Восстановить ребенка в школе, дать образование
4	Пройти программу реабилитации и лечения от алкогольной зависимости

Другое _____

В заключение просим Вас сообщить некоторые сведения о себе.

16. Ваше образование: _____

17. Ваш возраст:

1	До 30 лет	2.	40 – 49 лет
3.	30 – 39 лет	4.	Старше 50 лет

18. Возраст Вашего ребенка: _____

19. Ваш пол:

Мужской	Женский
---------	---------

Благодарим Вас за участие в исследовании!

АНКЕТА ЭКСПЕРТА

Участнику исследования!

Кафедра социальной работы Белгородского государственного национального исследовательского университета (НИУ «БелГУ») проводит социологическое исследование на тему «Проблемы вторичной профилактики девиантного поведения подростков».

Просим Вас ответить на вопросы предложенной анкеты. Для этого следует внимательно прочитать вопрос и варианты ответов, подчеркнуть или обвести номера вариантов, с которыми Вы согласны. При необходимости допишите ответ сами на отведенном для этого месте.

Анкета является анонимной.

1. Знаете ли Вы, что такое вторичная профилактика?

1	Да
2	Нет

2. Если Вы не знаете о вторичной профилактике, то по какой причине? (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	В работе не пригодилось
2	Не занимаюсь
3	Не интересуюсь

Другое _____

3. Хотелось бы Вам узнать больше о технологии вторичной профилактики? Почему? (возможен один вариант ответа)

1	Да, хотелось бы. Считаю, что в дальнейшей работе пригодится
2	Да, хотелось бы, для того чтобы расширить собственный кругозор
3	Нет. Не нужно

4. Как Вы считаете для чего применяется вторичная профилактика? (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	Для мониторинга рецидивов девиантного поведения подростков
2	Для мониторинга динамики совершенных преступлений подростков
3	Для формирования новых моделей поведения у подростков

Другое _____

5. С какими из перечисленных ниже методов вторичной профилактики Вы знакомы? (возможны несколько вариантов ответа)

1	Информирование
2	Групповые дискуссии
3	Ролевые игры
4	Тренинги
5	Психотерапевтические методики
6	Индивидуально-групповое консультирование родителей (опекунов)
7	Включение в социально-значимую деятельность
8	Создание адаптивно-развивающего пространства

Создание адаптивно-развивающего пространства										
Мониторинг динамики совершенных преступлений										
Мониторинг рецидивов девиантного поведения подростков										

11. Назовите частые причины, по которым дети попадают в социально-реабилитационный центр? (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	Лишение родительских прав
2	Тяжелое материальное положение в семье
3	По направлению КДН (полиции)

Другое _____

12. Какой тип неблагополучных семей встречается чаще всего в практике вашей работы? (возможен один вариант ответа)

1	Асоциально-аморальная семья
2	Конфликтная семья
3	Семья с наличием факта жестокого отношения к ребенку
4	Семья со скрытым неблагополучием
5	Семья с алкогольной зависимостью

13. Какие методы и формы вторичной профилактики Вы хотели бы использовать в работе с этими семьями и их детьми? (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	Информирование
2	Групповые дискуссии
3	Тренинги
4	Психотерапевтические методики
5	Индивидуально-групповое консультирование родителей (опекунов)
6	Включение в социально-значимую деятельность
7	Создание адаптивно-развивающего пространства
8	Медицинская диспансеризация

Другое _____

14. По какой причине Вы выбрали именно такие методы и формы вторичной профилактики? (возможен один вариант ответа)

1	Они наиболее эффективны
2	Они носят комплексный характер решения проблемы
3	Они отвечают поставленной цели

15. Как Вы считаете, технология вторичной профилактики на сегодняшний день эффективна? (возможен один вариант ответа)

1	Да, эффективна
2	Скорее да, чем нет
3	Затрудняюсь ответить

16. Хотели бы Вы улучшить организацию вторичной профилактики?

1	Безусловно, да. Изменения необходимы для повышения эффективности
2	Нет, существующая система актуальна на сегодняшний день. Изменения в организации не требуются

17. Какие формы методы и формы вторичной профилактики используются на муниципальном уровне (на примере г. Белгорода)? (возможны несколько вариантов ответа)

1	Пропаганда здорового образа жизни
2	Медико-социальный патронаж
3	Социальный контроль и социальный надзор
4	Правовое просвещение
5	Правовой контроль
6	Экономические льготы
7	Экономическая поддержка
8	Организация социальной среды
9	Медицинская диспансеризация

18. Какие факторы, по вашему мнению, препятствуют эффективности вторичной профилактики? (если ответ не подходит, то укажите свой в строке «другое»)

1	Позднее выявление семейного неблагополучия
2	Отсутствие единой контролирующей и регулирующей структуры, направленной на организацию и предоставление вторичной профилактики
3	Недостаточность целевых программ профилактики

Другое _____

19. Какие перспективы Вы видите в развитии системы вторичной профилактики?

В заключение просим Вас сообщить некоторые сведения о себе.

20. Ваше образование: _____

21. Ваша должность: _____

22. Ваш стаж работы в данной сфере:

1.	менее года
2.	от года до 3-х лет;
3.	от 4-х до 10-ти лет
4.	от 10-ти до 20лет;
5.	от 20 и более

23. Ваш возраст:

1	До 30 лет	2.	40 – 49 лет
3.	30 – 39 лет	4.	Старше 50 лет

24. Ваш пол

Мужской	Женский
---------	---------

Благодарим Вас за участие в исследовании!

Программа (экскурсий) тура «Легендарная Русь»

1 день

8:00	Сбор группы в Москве: ст. метро «ВДНХ»
8:15	Отъезд на автобусе с гидом в Переславль-Залесский. Путевая обзорная экскурсия по городу.
10:00	Отъезд в Ростов Великий.
12:00	Экскурсия в Ростовский кремль резиденцию ростовских епископов и митрополитов. (архитектура Ростовского кремля * экстерьер). <ol style="list-style-type: none"> 1. Архитектурный ансамбль Ростовского Кремля, украшением которого является Успенский собор (XVI в.) с уникальной звонницей, на которой полностью сохранился набор из 15 колоколов. 2. Архиерейский двор, Соборная площадь. 3. Экспозиция «Стены и переходы Ростовского Кремля» (малые переходы) – в летнее время, в зимнее – «Музей ростовской финифти».
13:00	Обед в ресторане города Ростов Великий.
14:00	Отъезд в Ярославль.
15:00	Экскурсия по Ярославлю с осмотром территории Спасо-Преображенского монастыря. Церковь Ильи Пророка (экстерьер). <ol style="list-style-type: none"> 1. Знакомство с историей Ярославля: Стрелка рек Волги и Которосли, Успенский кафедральный собор, осмотр по реконструированной к 1000-летию города Волжской набережной, также осмотр уникального архитектурного ансамбля центральной части Ярославля, включенной в Список Всемирного наследия ЮНЕСКО. 2. Спасо-Преображенский монастырь (XII в.) – главная городская достопримечательность. Благодаря укрепленным стенам называется кремлём. Главный собор монастыря – Спасо-Преображенский (XVI век) сохранил оригинальные росписи, это самый старый из дошедших до нашего времени храмов Ярославля. В конце XVIII столетия здесь был обнаружен рукописный список шедевра древнерусской литературы «Слово о полку Игореве». 3. Церковь Ильи Пророка (Экстерьер) – выдающийся памятник архитектуры ярославской школы зодчества XVII века; домовая церковь, именитых ярославских купцов братьев Скрипиных.
19:00	Размещение в отеле «Park Inn 4*» г. Ярославль. Номера категории «стандарт». (Резервный отель «Святой Георгий 4» г. Ярославль)
20:00	Ужин в ресторане отеля.

2 день

07:00	Завтрак в ресторане отеля (шведский стол).
8:00	Отъезд в Кострому.

9:00	<p>Обзорная экскурсия по Костроме. Знакомство с купеческим городом, который сохранил до наших дней первозданный облик архитектурного ансамбля торговых рядов XVIII века.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр центральной площади («сковородки») и пожарной каланчи XIX века. 2. Ипатьевский монастырь (Троицкий собор, усыпальница или палаты бояр Романовых) – главных символов Костромы, колыбели династии Романовых. Среди сокровищ Ипатьевского монастыря – уникальные Псалтыри, Евангелия и Служебники в драгоценных ризах и окладах. 3. Посещение Богоявленско-Анастасиного монастыря, где хранится чудотворная икона Федоровской божьей матери (XIII век) и других памятников и храмов.
13:00	<p>Музей «Ювелирного искусства» или музей «Льна и бересты».</p> <p>Кострому называют «ювелирной столицей России» – более трети всех производимых в стране золотых и серебряных изделий делают здесь или Музей «Льна и Бересты» - это один из тех музеев, которые можно найти только в таких старых городах, как Кострома.</p> <p>Примечание: с 5 мая по 30 сентября вместо посещения музея «Ювелирного искусства» и «Льна и бересты» будет получасовая теплоходная прогулка по Волге.</p>
14:00	Обед в ресторане.
15:00	Отъезд в Москву.
21:00	Ориентировочное время прибытия в Москву (ст. метро «ВДНХ»).

Программа виртуального тура «Легендарная Белгородчина»

1. Экскурсия в п. г. т. Прохоровку.

1.1. «Прохоровка: Музей Боевой Славы».

1.2 «Прохоровка: Храм Петра и Павла».

1.3 «Прохоровка: Мемориал «Звонница»».

2. Экскурсия по г. Грайворон

2.1. «Грайворон: «Добрый Ангел Мира»».

2.2. «Грайворон: Ансамбль центральной площади г. Грайворон».

2.3. «Грайворон: Храм-часовня во имя святителя Иоасафа, епископа Белгородского чудотворца».

2.4. «Грайворон: История здания Мужской гимназии».

2.5. «Грайворон: Грайворонский лесопарк «Петровская круча»».

2.6. «Грайворон: История музей В.Г. Шухова».

2.7. «Грайворон: Домашний зоопарк «Птичье царство» (С.И. Корниенко)».

2.8. «Грайворон: «Круглое здание» (с. Головчино).»

2.9. «Грайворон: История озера Моховатое (с. Гора-Подол)».

3. Экскурсия по г. Белгороду

3.1. «Белгород: Музей-диорама «Курская битва. Белгородское направление»».

3.2. «Белгород: Белгородский историко-краеведческий музей».

3.3. «Белгород: Белгородский художественный музей».

3.4. «Белгород: Белгородский музей народной культуры».

3.5. «Белгород: Соборная площадь».

3.6. «Белгород: Дом купца Селиванова».

3.7. «Белгород: Смоленский собор».

3.8. «Белгород: Преображенский собор».

3.9. «Белгород: Успенско-Николаевский собор».

3.10. «Белгород: Храм Святых Мучениц Веры, Надежды, Любви и Матери их Софии».

3.11. «Белгород: Памятник Владимиру Великому».

4. Достопримечательности Белгородской области

4.1. «Белгородская область: Балка Каменный Лог».

4.2. «Белгородская область: Панский дуб».

4.3. «Белгородская область: Карьер Лебединский».

4.4. «Белгородская область: Дворцовый комплекс Юсуповых».

4.5. «Белгородская область: Бекарюковский бор».

План-график проекта

Вид мероприятия	Содержание мероприятий	Необходимые ресурсы	Ответственные исполнители	Ожидаемые результаты	Сроки реализации
I этап (Предварительный)	Определение области проектной деятельности	Человеческий Информационный Материально-технический	Руководитель проекта; Руководитель центра;	Определена область проектной деятельности	03.02.20 – 07.02.20
	Формирование рабочей группы из 36 чел.	Человеческий Информационный Материально-технический	Руководитель проекта; Руководитель центра;	Сформирована рабочая группа из 36 человек для реализации проекта	10.02.20 – 21.02.20
	Составление и проведение анкеты на знание Истории России и Белгородского края.	Человеческий Информационный Материально-технический	Руководитель проекта; Социальные педагоги центра; Представили специалистов по социальной работе отделов социально-реабилитационного центра;	Проведен анкетный опрос	24.02.20 – 14.03.20
	Обработка результатов анкетного опроса	Человеческий Информационный	Руководитель проекта; Социальные педагоги; Воспитатели центра;	Обработаны результаты анкетного опроса	24.02.20 – 14.03.20
	Составление плана реализации проекта	Человеческий Информационный	Руководитель центра; Руководитель проекта; Представили специалистов по социальной работе отделов	Составлен план реализации проекта	16.03.20 – 20.03.20

			социально-реабилитационного центра;		
II этап (Основной)	Подготовка одного сценария концерта (мероприятий) проводимых выступлений и творческой деятельности подростков	Человеческий Информационный	Музыкальный руководитель центра; Воспитатели центра;	Подготовлен один сценарий концерта (мероприятий)	23.03.20 – 27.03.20
	Проведение 10 подготовительных занятий с воспитанниками к концерту (мероприятиям) (подготовка костюмов и репетиция вокальных и танцевальных номеров и т.д.)	Человеческий Информационный Материально-технический	Музыкальный руководитель центра; Воспитатели центра;	Проведены 10 занятий подготовительных занятий с воспитанниками к концерту (мероприятиям)	30.03.20 – 01.05.20
	Поиск 10 спонсоров (благотворителей)	Человеческий Информационный	Руководитель центра; Руководитель проекта; Заместитель директора; Главный бухгалтер;	Найдено 10 спонсоров для заключения договоров	03.02.20 – 06.04.20
	Подготовка и рассылка 50 приглашений на открытые показательные выступления (концерты), подготовленные	Человеческий Информационный	Руководитель проекта; Представили специалистов по социальной работе отделов социально-реабилитационного центра;	Отправлено 50 приглашений на открытые показательные выступления (концерты), подготовлен	13.04.20 – 25.04.20

воспитанниками			ные воспитанниками	
Формирование жюри из приглашенных спонсоров и работников центра (от 10 до 15 чел.)	Человеческий Информационный	Руководитель проекта; Представили специалистов по социальной работе отделов социально-реабилитационного центра;	Сформировано жюри для оценки и наблюдения степени подготовленности воспитанников	13.04.20 – 04.05.20
Проведение двух концертов (мероприятий), посвященных Дню Победы	Человеческий Информационный Материально-технический	Руководитель центра; Руководитель проекта; Педагоги-психологи; Социальные педагоги центра; Музыкальный руководитель центра; Воспитатели центра;	Проведены запланированные мероприятия	08.05.20 – 09.05.20
Отбор воспитанников в жюри (от 10 до 15 человек) для поездки в экскурсию (тур)	Человеческий Информационный	Руководитель центра; Руководитель проекта; Педагоги-психологи; Социальные педагоги центра; Музыкальный руководитель центра; Воспитатели центра;	Отобрано от 10 до 15 воспитанников для поездки в экскурсию (тур)	11.05.20 – 23.05.20

	<p>Проведение 6 инструктажей :</p> <p>1. правила поведения в автобусе;</p> <p>2. правила поведения во время экскурсий;</p> <p>3. правила поведения при посещении музеев и исторических памятников;</p> <p>4. правила поведения в гостинице;</p> <p>5. правила поведения в местах общественно о питания (ресторане);</p> <p>6. правила поведения в общественных местах</p>	<p>Человеческий</p> <p>Информационный</p> <p>Материально-технический</p>	<p>Педагоги-психологи;</p> <p>Социальные педагоги центра;</p> <p>Воспитатели центра;</p>	<p>Проведены запланированные мероприятия</p>	<p>22.06.20 – 27.07.20</p>
<p>III этап (Заключительный)</p>	<p>Заключение договоров с 10 спонсорами</p>	<p>Человеческий</p> <p>Материально-технический</p> <p>Финансовый</p>	<p>Руководитель центра;</p> <p>Руководитель проекта;</p> <p>Заместитель директора;</p> <p>Главный бухгалтер;</p> <p>Юрисконсультант;</p>	<p>Заключено 10 договоров со спонсорами</p>	<p>08.06.20 – 27.06.20</p>
	<p>Покупка путевок экскурсий (тура) от туроператора «Русь» программы тура</p>	<p>Человеческий</p> <p>Материально-технический</p> <p>Финансовый</p>	<p>Руководитель центра;</p> <p>Руководитель проекта;</p> <p>Главный бухгалтер;</p>	<p>Оформлено 18 путевок экскурсий (тура)</p>	<p>20.07.20 – 27.07.20</p>

«Легендарная Русь»		Юрисконсульт ант;		
Заключение договоров об аренде двух автобусов от транспортного агентства «Belgorod TRANS»	Человеческий Материально-технический Финансовый	Руководитель центра; Руководитель проекта; Заместитель директора; Главный бухгалтер; Юрисконсультант;	Заключены договоры аренды двух автобусов	20.07.20 – 27.07.20
Осуществление поездки экскурсий (тура) по программе «Легендарная Русь»	Человеческий Информационный	Сопровождающие (педагоги); Медицинский работник;	Посещена экскурсионная поездка	07.08.20 – 23.08.20
Проведение конкурса эссе на тему «Легендарная Русь. Наши Великие города»	Человеческий Информационный	Руководитель центра; Руководитель проекта; Педагоги-психологи; Социальные педагоги; Воспитатели центра;	Подано 15 эссе на конкурс	07.09.20 – 13.10.20
Обработка итогов конкурса жюри, определение одного победителя	Человеческий Информационный	Руководитель проекта; Педагоги-психологи; Социальные педагоги; Воспитатели центра;	Рассмотрено 15 эссе, участвующих в конкурсе и определен один победитель	19.10.20 – 30.10.20

Награждение одного победителя и предоставление поощрительных призов остальным 14-ти участникам	Человеческий Информационный Материально-технический Финансовый	Руководитель центра; Руководитель проекта; Представили специалистов по социальной работе отделов социально-реабилитационного центра; Педагоги-психологи; Социальные педагоги; Воспитатели центра;	Проведено торжественное вручение призов для участников конкурса эссе	13.11.20
Проведение программы виртуальной тура «Легендарная Белгородчина» - введение внеклассного урока	Человеческий Информационный Материально-технический Финансовый	Руководитель проекта; Воспитатели центра	Проведение 6 внеклассных уроков «Легендарная Белгородчина»	16.11.20 – 24.12.20
Организация собрания с сотрудниками и спонсорами для подведения итогов проделанной работы	Человеческий Информационный; Материально-технический	Руководитель центра; Руководитель проекта;	Проведено итоговое собрание с сотрудниками и спонсорами социального проекта, определена оценка эффективности проделанной работы	28.12.20