2.14. Реабилитация детей с нарушением социальных связей и отношений

Число людей, которые себя погубили, куда значительнее, нежели число погубленных другими. Д. Леббок

Особую группу детей с проблемами составляют дети, утратившие социальные связи с семьёй и школой, оставшиеся без попечения, постоянного места жительства и средств к существованию, подвергшиеся физическому или психическому насилию.

Отчуждение происходит постепенно под влиянием всех дезадаптирующих факторов, среди которых главную роль играет нарушение прав ребёнка в психологическом, педагогическом и социальном аспекте: обстановка в семье и школьном сообществе, влияние асоциальных и криминогенных групп. Для детей, утративших связи с первичными социальными группами, характерна глубокая деформация и искажённые ценности нормативной сферы, асоциальное поведение и противоправные действия (бродяжничество, наркомания, пьянство, вымогательство, воровство). Они, как правило, профессионально не ориентированы, негативно относятся к труду и имеют установку на паразитическое существование, противоправное поведение.

Терминология

Закон — норма общественных отношений, сформулированная в виде особого документа, принятая (утверждённая) государственными органами власти.

Право — 1) совокупность правил поведения, установленных государством; 2) закреплённая в документе возможность, законность требований, притязаний человека на какоелибо благо.

Правонарушение — посягательство на какую-либо охраняемую нормой права общественную ценность, за которое предусмотрена мера ответственности.

Преступление — общественно опасное и уголовно наказуемое действие.

Социальное сиротство — нарушенные отношения родителей к ребёнку: отсутствие внимания, заботы, любви, ласки; потеря связи родителей с ребёнком, равносильная их отсутствию.

Беспризорность — отсутствие у детей и подростков семейного или государственного попечения, педагогического надзора и нормальных условий жизни.

Перевоспитание — вид воспитания, цель которого — установить отрицательные и развить положительные свойства личности, чтобы, опираясь на них, гармонично формировать личность в целом и главное — мотивы её деятельности.

Классификационные характеристики

По классификационным характеристикам технологии реабилитации детей с нарушением социальных связей и отношений относятся к технологиям работы с детьми, имеющими проблемы.

Акценты целей

Главная цель этих технологий — *сформировать новую социальную политику* профилактики детской безнадзорности и социального сиротства, включающую:

• *безопасность*, защиту ребёнка от внешних угроз — жестокого обращения с ними родителей или родственников, эксплуатации со стороны взрослых криминальных элементов и т.д.;

- защиту законных прав и интересов ребёнка, связанных с его взаимоотношениями с родительской семьёй, усыновлением, установлением опеки, получением образования, овладением профессией и т.п.;
- психологическую и педагогическую *поддержку*, способствующую ликвидации кризисных состояний личности, помощь ребёнку в преодолении своих недостатков;
- *диагностику* деформации в личностном развитии и психофизическом состоянии ребёнка, чтобы разработать индивидуальную программу его социальной реабилитации;
- *комплексность* (междисциплинарность) и *скоординированность* воздействий на различных уровнях: культурно-воспитательном, социальном, медицинском, правовом;
- личностный подход, индивидуальную работу с ребёнком на основе имеющихся условий воспитания и уровня его физического, интеллектуального и психического развития;
- *восстановление*, *коррекцию и развитие* у ребёнка важнейших форм человеческой жизнедеятельности таких, как игра, познание, труд, общение, для успешной ресоциализации ребёнка, ре- адаптации его в обществе;
 - содействие возвращению в семью;
 - возможность получить образование;
 - заботу о дальнейшем *трудоустройстве*, благоустройстве, месте жительства;
 - формирование активной субъектной позиции личности самого несовершеннолетнего.

Особенности концептуала

В настоящее время *карательно-превентивная* практика уступает место *охранно- защитной* концепции профилактики социальной дезадаптации несовершеннолетних.

- Приоритет воспитательных и правоохранительных мер в работе с несовершеннолетними над мерами правового воздействия.
- Социальная дезадаптация процесс *обратимый*; можно не только предупреждать отклонения в социальном развитии детей и подростков, но и управлять процессом ресоциализации социально дезадаптированных детей и подростков.
 - Приоритет семьи (особенно в доподростковом периоде).
- *Полифункциональность* деятельности: здесь одновременно действуют врач, психолог, юрист, хозяйственник и другие специалисты.
- *Педагогическая направленность* деятельности: именно в педагогических результатах выражается итог работы по социальной реабилитации беспризорных детей и подростков.
- *Оптимистическая гипотеза*: нет плохих детей, есть неприемлемое поведение; в каждом ребёнке есть возможности для исправления.
 - Педагогизация окружающей среды: формирование прогрессивного мышления.
- *Забота* о ребёнке как нравственный принцип: все дети наши, нет социальному сиротству, беспризорности, преступности.
 - Труд как органическая часть жизнедеятельности воспитанников спецучреждений.

Особенности технологии

Механизм социализации в уличной группе. Огромную роль в воспитании социально неблагополучных детей играет улица — различные неформальные молодёжные группы: дворовые тусовки:

- группы *культурно-досуговой ориентации*: современной молодёжной музыки (КСП, «фанаты» какой-либо группы или певца, поклонники разных направлений рока, брейкдансисты, панки и т.д.);
- группы *спортивной ориентации* (военно-спортивные, поклонники культа силы «силовики», «атлеты» и др., болельщики-«фанаты» и т.п.);
 - группы технической направленности (рокеры-мотоциклисты, компьютерщики и т.д.);
- группы альтернативного образа жизни: мистически-религиозные (кришнаиты, по-клонники гуру, восточных философий и т.д.), хиппи, пацифисты, системщики;

• группы *социальной инициативы*: экологисты («зелёные»), охраны памятников, политически направленные и др.

Среди наиболее важных причин, побуждающих молодых людей уходить в неформалы, — потребность в друзьях, в чём-то необычном, а также конфликты в школе и дома, недоверие к взрослым, протест против формализма и вранья. Ребята вырастают, стремятся выбраться из-под опеки семьи и попадают в объятия улицы, принимая её иллюзорный демократизм за раскрепощённость и свободу, о которых они мечтают.

Выходя за пределы очерченной взрослыми детской площадки, от несвободы семьи и школы, ребёнок попадает в несвободу неформальной организации, примыкая к уже сложившейся группе (по территориальному признаку). Эта несвобода от окружения — одна из характерных особенностей современного детского социума.

Другая особенность — беспредметность общения. «Предмет», вокруг которого объединяются подростки, выполняет практически тотемическую функцию. Рок-музыка, футбол, мода — всё это лишь повод для принятого в этой сфере типа общения. Специалисты отмечают, что футбольные фанаты обычно не разбираются в азах футбола, а рокеры, хотя и различают солистов и группы, как правило, музыкально безграмотны.

Однако гораздо важнее предмета общения оказываются атрибутика и символика. Они выполняют роль наглядно-чувственной картины ритуала, который организует группа вокруг того или иного занятия.

И третья особенность уличных неформальных групп — часто нездоровые нравственные начала, антисоциальная направленность.

Примитивная тусовочная группа напоминает по своей структуре группу животных.

Главарь — пользуется правом присваивать любые блага и проявляет безнаказанную агрессивность. Его отличает физическая сила, властность, смелость, свирепость, способность к интриганству (хитрость). Второе лицо в группе — авторитет, единственный, кому позволяется давать советы вожаку. Он уступает главарю в смелости, решительности, но по уму часто превосходит. Главаря также окружают ведомые разных типов: приближённые, подхалимы, марионетки, забитые и т.д.

Психологические механизмы группового воздействия на личность: зрелищное (аудиовизуальное) общение; групповое давление; заражение; убеждение; приучение; референтные отношения; подражание.

Результат действия всех факторов на подростка — усвоение им неписаных правил.

Неписаные правила взаимодействия в примитивной группе:

- 1. Правило унижения.
- 2. Правило рангового соответствия (унижение лишь тех, кто ниже).
- **3.** Правило отпора: если не дашь отпор, то станешь объектом ещё больших унижений. Это и правило отбора: возможность подняться на ранг.
 - 4. Правило силы (сильный должен доказывать свою силу).
 - 5. Правило гонения: кто не может (не хочет) унижать, на того гонение.
 - **6.** Правило «козла отпущения».
 - 7. Правило отвода агрессии от себя (демонстрируй солидарность с группой).
 - 8. Правило круговой поруки.

Модель «КДН — координационный центр социальновоспитательной работы в районе»

Её автор — Светлана Валентиновна Зуева — руководитель городского социального центра, кандидат педагогических наук, г. Ярославль.

Сложившаяся система жизнеустройства детей с нарушением социальных связей и отношений, обеспечения их реабилитации и социальной поддержки включает: органы социальной защиты, учреждения образования, учреждения здравоохранения, органы внутренних дел, органы и учреждения культуры, физкультуры, спорта и туризма, а также различные об-

щественные организации и фонды.

Однако в деятельности учреждений, занимающихся психолого-педагогической и социально-педагогической реабилитацией детей с нарушением социальных связей и отношений (безнадзорных и правонарушителей), часто отсутствует координация. Модель С.В. Зуевой позволяет ликвидировать этот недостаток, изменяя роль комиссии по делам несовершенно-летних (КДН), которая рассматривается как головной орган во всей межведомственной сети социальных учреждений и служб, занимающихся детьми с проблемами.

Структура модели. Комиссию возглавляет председатель — заместитель главы администрации местного органа власти. В её состав входят специалисты, имеющие высшее образование и/или профессиональный опыт работы с несовершеннолетними: инспектор по делам несовершеннолетних, представители органов образования, социальной защиты населения, здравоохранения, адвокатуры. На добровольной основе к работе комиссии привлекаются представители государственных и общественных организаций, средств массовой информации, церкви, желающие оказывать помощь в решении её задач.

Главные задачи и функции комиссий по делам несовершеннолетних:

- координировать ведомственные взаимодействия по организации единого социально-воспитательного и реабилитационного пространства, территории.
- оказывать помощь несовершеннолетним в защите и восстановлении нарушенных прав и законных интересов;
- *определять формы устройства* (в том числе трудоустройства) несовершеннолетних, нуждающихся в помощи государства;
- *рассмотривать представления* органов образования об исключении ребёнка из образовательного учреждения;
- контролировать условия, в которых содержатся и воспитываются несовершеннолетние:
 - рассматривать дела о правонарушениях несовершеннолетних;
- рассматривать дела, *касающиеся родителей*, опекунов, попечителей, систематически не выполняющих свои функции;
- применять меры воздействия к несовершеннолетним, их родителям, опекунам, попечителям за совершённые правонарушения.

Комиссии могут применять к несовершеннолетним следующие меры воздействия:

- убеждать;
- предупреждать;
- предостерегать, объявить выговор или строгий выговор;
- требовать, чтобы несовершеннолетний возместил ущерб;
- налагать штрафные санкции;
- передать несовершеннолетнего под надзор родителей;
- передать несовершеннолетних на поруки трудовому коллективу, общественной организации по их ходатайствам;
 - направить в специальные лечебно-воспитательные учреждения;
 - направить материалы в суд.

Решение о направлении несовершеннолетнего в закрытое учебное заведение комиссия представляет на утверждение суда.

В случае необходимости комиссия обращается в суд с иском для защиты интересов, восстановления нарушенных прав несовершеннолетних.

Рис. 26. Модель деятельности КДН как координационного центра МОДЕЛЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КДН КАК КООРДИНАЦИОННОГО ЦЕНТРА Функции КДН

- Диагностика
- Помошь
- Защита прав
- Устройство несовершен-нолетних

- Применение мер воздействия
- Координация
- Контроль

Объекты технологии

- Безнадзорные или беспризорные дети и подростки
- Занимаю-щиеся бродяжничеством, попрошайничеством
- Содержащиеся в центрах, приютах
- Употребля-ющие наркотические вещества
- Совершившие правонарушения
- Освобождённые от уголовной ответственности
- Родители или законные предста-вители
- Не подлежащие уголов-ной ответственности
- Обвиняе-мые или подоз-реваемые
- Условно-досрочно освобождённые
- Получившие отсрочку приговора
- Освобождённые из учреждений УИС
- Осуждённые за совершение преступлений
- Осуждённые условно

Используемые средства

- Правовые
- Педагогические
- Социальные
- Применение мер воздействия
- Подготовка материалов в суд
- Трудоустройство
- Индивидуальная профилактическая работа

Взаимодействие с социумом

- Учреждения социальной защиты
- специализированные учреждения социальной защиты для несовершеннолетних
- социально-реабилитационные центры
- органы опеки и попечительства
- социальные приюты
- центры экстренной помощи
- городской центр занятости
- Дом ребёнка
- Учреждения образования
- общеобразова-тельные учреждения
- детские дома и интернаты
- специальные учреждения для подростков с девиантным поведением
- психолого-педагогические консультации
- центры психолого-педагогической и медико-социальной по-мощи
- учреждения дополнительного образования
- Учреждения здравоохранения
- медико-социальная консультация
- детские поликлиники и больницы
- родовспомогательное учреждение
- психоневрологический диспансер
- наркологический диспансер
- кожно-венерологический диспансер
- центры для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи
 - санаторные школы

- Отделы внутренних дел
- отделения по предупреждению правонарушений несовершеннолетних ОППН
- детский приёмник-распределитель
- центр временной изоляции несовершеннолетних правонарушителей
- социальноправо-вая консультация
- пенитенциарная служба, спецшколы, спецПТУ
- Органы и учреждения культуры, физкультуры, спорта и туризма
- культурно-досуговые центры
- физкультурные базы
- лагеря труда и отдыха
- Общественные организации, фонды
- фонд А. Лиханова
- фонд А.С. Макаренко

Перечень типов и видов образовательных учреждений, в том числе для детей с проблемами.

Чтобы применять единый подход к наименованиям образовательных учреждений, был введён в действие Перечень типов и видов государственных и муниципальных образовательных учреждений, составленный в соответствии с Типовыми положениями об образовательных учреждениях, которые были утверждены Правительством Российской Федерации (письмо Минобразования РФ № 29/1488-6 от 05.04.2001).

Первый тип — дошкольное образовательное учреждение

Виды:

- детский сад;
- детский сад общеразвивающего вида с приоритетным направлением развития воспитанников (интеллектуального, художественно-эстетического, физического и др.);
- детский сад компенсирующего вида с приоритетом квалифицированной коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников;
- детский сад присмотра и оздоровления с приоритетом санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий и процедур;
- детский сад комбинированного вида (в состав такого детского сада могут входить общеразвивающие, компенсирующие и оздоровительные группы в разном сочетании);
- центр развития ребёнка детский сад, осуществляющий физическое и психическое развитие, коррекцию и оздоровление всех воспитанников.

Второй тип — общеобразовательное учреждение

Виды:

- начальная общеобразовательная школа;
- основная общеобразовательная школа;
- средняя общеобразовательная школа;
- средняя общеобразовательная школа с углублённым изучением отдельных предметов (может быть указан конкретный предмет (профиль): химии, математики; физикоматематического профиля, гуманитарного профиля и др.);
 - лицей;
 - гимназия;
- вечерняя (сменная) общеобразовательная школа (в том числе вечерняя (сменная) общеобразовательная школа при ИТУ и ВТК);
 - центр образования;
 - открытая (сменная) общеобразовательная школа.

Третий тип — общеобразовательная школа-интернат

Виды:

- школа-интернат начального общего образования:
- школа-интернат основного общего образования;

- школа-интернат среднего (полного) общего образования;
- школа-интернат среднего (полного) общего образования с углублённым изучением отдельных предметов;
 - гимназия-интернат;
 - лицей-интернат;
 - санаторно-лесная школа;
 - санаторная школа-интернат.

Четвёртый тип — образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Виды:

- детский дом;
- детский дом-школа;
- школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- санаторный детский дом;
- специальный (коррекционный) детский дом для детей-сирот и детей с отклонениями в развитии, оставшихся без попечения родителей;
- специальная (коррекционная) школа-интернат для детей-сирот и детей с отклонениями в развитии, оставшихся без попечения родителей.

Пятый тип — специальное учебно-воспитательное учреждение для детей и подростков с девиантным поведением

Виды:

- специальная общеобразовательная школа;
- специальное профессионально-техническое училище;
- специальная (коррекционная) общеобразовательная школа для детей и подростков с отклонениями в развитии;
- специальное (коррекционное) профессионально-техническое училище для детей и подростков с отклонениями в развитии.

Шестой тип — образовательные учреждения начального профессионального образования

Виды:

- профессиональное училище (строительное, швейное, сельское и т.п.);
- профессиональный лицей (технический, коммерческий и т.п.);
- учебно-курсовой комбинат (пункт), учебно-производственный центр, техническая школа (горно-механическая, мореходная, лесотехническая и др.), вечернее (сменное) профессиональное училище.

Седьмой тип — образовательное учреждение для детей дошкольного и младшего школьного возраста (введено письмом Минобразования РФ № 1336/14-12 от 03.11.1997)

Виды:

- начальная школа—детский сад;
- начальная школа—детский сад компенсирующего вида;
- прогимназия.

Восьмой тип — специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии (в ред. письма Минобразования РФ № 29/1488-6 от 05.04.2001)

Виды:

- специальная (коррекционная) начальная школа—детский сад:
- специальная (коррекционная) общеобразовательная школа;
- специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат.

Примечание. В названиях специальных (коррекционных) образовательных учреждений может содержаться указание на их вид в зависимости от отклонений в развитии обучающихся, воспитанников.

Механизм диагностики и отбора объектов реабилитации

Дети и подростки, нуждающиеся в реабилитационной помощи (объектов реабилитации), выявляются на разных уровнях различными специалистами, с помощью методов и методик, строго соответствующих области их профессиональной компетентности.

Дело несовершеннолетнего в связи с его асоциальным поведением или правонарушением комиссия рассматривает только после осмотра ребёнка (подростка) с согласия родителей, опекуна, попечителя психологом и/или психиатром. В случае сомнений по поводу психического здоровья несовершеннолетнего комиссия направляет его на судебно-психолого-психиатрическое обследование. Материалы для принятия решения о помещении несовершеннолетнего в специальное учебно-воспитательное учреждение должны содержать заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендациями необходимых мер медико-психологической коррекции и типа специального учебно-воспитательного учреждения.

Диагностика проводится поэтапно. На *первом этапе* выявляют детей группы риска. Этим занимаются в основном педагоги всех учреждений образования, которые с помощью педагогического наблюдения и несложной педагогической диагностики определяют детей, нуждающихся в реабилитации. Их задача не в том, чтобы определить пробелы, недостатки, отклонения и проблемы ребёнка и их причины. Они ставят социально-педагогический диагноз: в чём ребёнок испытывает трудности при обучении, воспитании, общении с людьми и какого характера затруднения имеют педагоги, родители и сверстники во взаимодействии с ним.

На *втором этапе* дети группы риска обследуются по педагогическим характеристикам школьным психологом или врачом (в зависимости от характера жалоб).

Детей и подростков группы риска необходимо первично разделить на подгруппы со сходными симптомами, например: дети с нарушениями поведения, стойкой неуспеваемостью, недостатками в познавательной сфере, часто болеющие, с нарушениями осанки, зрения и т.д. При этом школьный психолог ставит психологический диагноз. Дети с одинаковым психологическим диагнозом проходят сходную по содержанию реабилитацию. Задача психолога — отобрать детей для более обстоятельного обследования у специалистов, чтобы отделить норму, с которой работают психолог и обычные педагоги, от патологии, с которой работают другие профессионалы в специально организованных условиях.

Школьный врач ставит медицинский диагноз, на основании которого ребёнка относят к той или иной группе здоровья или направляют к специалистам по профилю заболевания.

На *трах*, консультациях, комиссиях) проводят глубокую диагностику со специалистами, определяющими сущность и причины патологии.

Наконец, *четвёртый этап* — это диагностика собственно отклонений (девиаций), составление индивидуальных реабилитационных маршрутов или программ. На этом этапе диагностическая работа вновь возвращается на уровень учреждения, в котором работают специалисты, компетентные в данной области. Чтобы составить реабилитационные программы, они проводят более глубокую диагностику личности. Например, педагоги делают срез знаний, умений и навыков, чтобы оказать педагогическую помощь, психологи выявляют личностные характеристики, уровень развития психических процессов; социальные педагоги изучают особенности средовой дезадаптации и проблемы межличностных отношений и т.п.

Основной функционал

Органы социальной защиты выявляют семьи, где родители не занимаются в должной мере воспитанием детей; проводят инспекцию социально-бытовых условий семей; оказывают материальную помощь малообеспеченным семьям.

Органы опеки и попечительства защищают личные, имущественные и жилищные права и законные интересы несовершеннолетних; выявляют детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, несовершеннолетних, не имеющих надлежащих условий для жиз-

ни и воспитания в семье; принимают меры по их устройству и созданию благоприятных условий для всестороннего развития, а также охраны их жизни и здоровья.

В приёмные семьи детей передают на основе договоров с органами опеки и попечительства. Замещающие семьи — это форма временного устройства, они обеспечивают детям условия жизнедеятельности, но им не передаётся право родительской ответственности. В 90-е годы сформировалась новая форма жизнеустройства детей — российская модель детской деревни «SOS». Возрастает число российских детей, усыновлённых иностранными гражданами.

Специализированные учреждения социальной защиты для несовершеннолетних обеспечивают психотерапевтическую, медицинскую и социальную помощь детям и подросткам, имеющим начальные стадии отклонения психического и физического здоровья, эпизодически употребляющим ПАВ.

Социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних.

Для несовершеннолетних, утративших семейные связи, оставшихся без попечения и постоянного места жительства, отказавшихся жить в интернатных образовательных учреждениях, функционируют специализированные социально-реабилитационные учреждения (центры, приюты). Сюда, как правило, поступают дети из приёмников-распределителей и больниц. Сеть таких учреждений интенсивно развивалась в последнее десятилетие, с 1992 по 1999 г. их число увеличилось от 4 до 761. Их значение в том, что они оперативно принимают детей, оставшихся без попечения родителей, изолируют их от неблагоприятной среды, готовят к проживанию в приёмной семье или интернатном учреждении. В этих учреждениях проводится работа с детьми и подростками по нормализации развития их личности и функционирования различных психических процессов (речи, памяти и т.п.).

Социальные приюты оказывают помощь в создании жизненных условий, необходимых для реабилитационных процессов: временных и постоянных, для детей, для матерей и детей, попавших в сложные жизненные обстоятельства.

Центр занятости населения содействует реализации права несовершеннолетних на труд, выбор рода деятельности и профессии в условиях рыночной экономики, его сотрудники квотируют и создают дополнительные рабочие места для несовершеннолетних, оказывают помощь в трудоустройстве несовершеннолетних, ведут учёт оставивших учёбу, организуют их профобучение.

В системе образования действуют:

- советы профилактики, советы общественности, родительские патрули при общеобразовательных учреждениях;
- детские дома, интернаты для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (основная форма устройства таких детей); одна из сложнейших проблем постинтернатная адаптация выпускников;
- специальные учреждения для несовершеннолетних с девиантным (общественно опасным) поведением, нуждающихся в изоляции; в них осуществляется комплексная реабилитация, учащиеся получают трудовые навыки и профессиональную подготовку;
 - учреждения дополнительного образования;
 - центры психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМС);
- психолого-педагогические консультации, центры экстренной психологической помощи.

Органы культуры, физкультуры открывают для подростков культурно-досуговые центры, клубы, физкультурные базы, лагеря труда и отдыха, проводят культурно-массовые мероприятия.

Отпин) предупреждают административные правонарушения и преступления несовершеннолетних, содействуют их раскрытию в процессе профилактической работы; проводят самостоятельно профилактическую работу с несовершеннолетними, осуждёнными к лишению свободы условно, с родителями несовершеннолетних, если они систематически не выполня-

ют свои обязанности по воспитанию детей и (или) своим поведением способствуют совершению ими правонарушений.

В *учреждениях временного содержания* (детские приёмники) находятся дети и подростки от 3 лет (подкидыши) до 18 при необходимости немедленной их изоляции (10–30 суток): самовольно ушедшие из спецучреждений закрытого типа, личность которых не установлена, направляемые в спецучреждение, совершившие общественно опасные деяния.

Пенитенциарные (лат. корень — «раскаяние») учреждения предназначены для отбывания уголовного наказания в виде лишения свободы.

Система здравоохранения предоставляет несовершеннолетним медицинские услуги, в том числе услуги психо-, кожно-, наркодиспансеров, выявляют и обследуют лиц, употребляющих наркотики, ПАВ, ВИЧ-инфицированных.

Модель «Центр социальной реабилитации несовершеннолетних»

Основные направления деятельности социально-реабилитационного центра (психолого-педагогической и медико-социальной помощи):

- выявление социально дезадаптированных детей в микрорайоне;
- профилактика безнадзорности несовершеннолетних, помощь в ликвидации трудной ситуации в семье ребёнка;
- обеспечение несовершеннолетним временного проживания до того, как будет определено их дальнейшее местопребывание;
- обеспечение квалифицированной социальной, правовой, психолого-медико-педагогической помощи на основе индивидуальных программ социальной реабилитации, включающих профессионально-трудовой, учебно-познавательный, социокультурный, физ-культурно-оздоровительный и иные компоненты.

Основные этапы в работе с поступившими детьми:

- диагностика;
- реабилитация, программа которой основана на дан-ных, полученных после всесторонней диагностики;
 - постреабилитационная защита ребёнка.

Структурным подразделением социально-реабилитационного центра может быть социальный приют для детей и подростков.

В приёмном отделении проводятся первичный медицинский осмотр и первичная санитарная обработка подростка, которого при необходимости направляют в стационарное медицинское учреждение.

В отделении диагностики социальной дезадаптации выявляют и анализируют факторы, обусловившие его социальную дезадаптацию, особенности личностного развития и поведения подростка. На основе этих данных создаётся индивидуальная программа реабилитации.

В ответнии реализации программ социальной реабилитации проводится работа по восстановлению утраченных связей с семьёй и внутри семьи, оздоровлению системы межличностных отношений несовершеннолетних, восстановлению их социального статуса в коллективе сверстников, содействию подросткам в получении образования, специальности и в профориентации.

Индивидуальная программа реабилитации выполняется как в условиях дневного или круглосуточного стационара центра, так и в *семейной воспитательной группе*.

Отвение социально-правовой помощи защищает права и законные интересы воспитанников.

Самое сложное направление деятельности центра — работа с семьёй. Социальная реабилитация в Центре ориентирована на решение семейных проблем детей и подростков. В конфликтных семьях психологи проводят консультации; работа с аморальными семьями ве-

дётся на уровне социального патронажа.

После возвращения детей в семью продолжаются социальный патронаж, прямые контакты с членами семей и консультации специалистов (психологов, юристов, врачейнаркологов и др.).

Модель «Социальный приют»

Социальный приют — это учреждение открытого типа для оказания помощи беспризорным несовершеннолетним детям, оказавшимся в сложной жизненной ситуации.

Основные цели социального приюта — организация временного (сроком до 2 месяцев) проживания детей и подростков в возрасте от 3 до 18 лет, предоставление им убежища, оказание медико-психологической, юридической и другой помощи, дальнейшее устройство.

Дети, поступающие в социальные приюты, находятся в крайней степени социальной запущенности, отстают в психосоматическом развитии, имеют посттравматические синдромы. Это:

- «дети улицы», дети-бродяжки либо дети социальные сироты, отобранные из семей, где условия их существования из-за злоупотребления алкоголем и жестокого отношения родителей угрожали их жизни и здоровью;
 - большинство уже приобщилось к курению, употребляют алкоголь;
- подавляющее большинство детей находятся в кризисном или пограничном состоянии вследствие социально-педагогической депривации в семье, физического или сексуального насилия, школьной дезадаптации;
 - почти у всех имеются различные хронические заболевания;
- многие нигде и никогда не учились, у них не сформированы (или утрачены) элементарные социальные и бытовые навыки, не сформирован (или утрачен) опыт жизни в социуме;
 - у многих детей отмечается задержка психического развития.

Диагностика начинается с установления личности ребёнка, места проживания родителей или опекунов. Затем проводится психологическая и медицинская диагностика. Её задача — выявить интересы и проблемы несовершеннолетних, выработать совместно с ними установки для дальнейшей жизни, учёбы. Работникам приютов приходится сталкиваться с двумя главными психологическими проблемами: отставание ребёнка в психическом развитии и преодоление последствий его психической депривации.

Социально-реабилитационная работа с детьми начинается с того, что их лечат, избавляют от педикулёза, учат пользоваться ванной, постельным бельём, есть горячую пищу и т.д. Большое внимание уделяется также психоэмоциональной реабилитации, где ведущую роль играют комфортные условия проживания, доброжелательность персонала и воспитателей, а также специальные психотерапевтические методы и прежде всего игротерапия, сказкотерапия, психотерапевтический театр. Дети старшего возраста, подростки включаются в различные формы обслуживающего труда, работают в пошивочных и столярных мастерских, мастерских по изготовлению игрушек, сувениров и т.п.

Подготовка ребёнка к школе — важное условие его адаптации в неприютской среде. В приюте дети и подростки должны получать и общеобразовательную помощь. Зачастую приютские дети либо вообще не посещали школу, либо имелись большие перерывы в посещении, либо они не в состоянии адаптироваться в большом школьном коллективе. У большинства из них нет приятных ассоциаций со школой, а иногда она просто ненавистна им.

Эти дети, как правило, отстают от своих сверстников, а некоторые из них уже в подростковом возрасте не умеют ни читать, ни писать. Поэтому общеобразовательную подготовку необходимо вести строго индивидуально и взвешенно. Одних детей надо готовить к возвращению в школу, снижать негативное отношение к ней, других можно направить в школу и помочь её посещать, выполнять необходимые домашние задания и т.д.

Одна из главных задач приютов, в которых дети могут получить кров и пищу, — вос-

становить широкий спектр их отношений с миром, обучить их общаться со взрослыми, сверстниками, помочь обрести чувство семьи, собственной значимости.

Пребывание детей и подростков в социально-реабилитационном учреждении ограничено тем временем, за которое ребёнок будет устроен для дальнейшего постоянного проживания. Местом такого постоянного проживания может стать либо родительская семья, если удалось стабилизировать ситуацию в семье и родители готовы выполнять свои функции по содержанию и воспитанию детей, а также семьи-усыновители и приёмные семьи, либо государственные воспитательные учреждения — детские дома и школы-интернаты.

Другой способ социальной помощи дезадаптированным подросткам — *создание семейных* (воспитательных) групп. При наличии семьи, желающей взять на воспитание ребёнка, тщательно обследуются её материально-бытовые условия, после чего заключается контракт на два месяца. В течение двух месяцев ребёнок посещает по выходным дням попечительскую семью, а затем приходит туда насовсем. Семейная группа рассматривается как структурное подразделение приюта, а один из родителей оформляется в приют в качестве воспитателя. Кроме того, психолог даёт необходимые рекомендации каждой семье.

В идеальном варианте каждый воспитанник приюта должен пройти через домашнюю группу, поскольку это один из реальных и эффективных путей его реабилитации, позволяющий восстановить утраченные им социальные, нравственные и духовные связи с миром. Находясь в домашней группе, ребёнок остаётся под опекой государства до тех пор, пока семья оформляет опекунство или усыновление, но даже если усыновление не состоится, жизнь в здоровой семейной обстановке в домашней группе становится для него важным условием социальной реабилитации.

Технология антиалкогольного и антинаркотического воспитания детей и подростков

Во всём мире растёт употребление психоактивных веществ (ПАВ) — алкоголя, наркотиков и токсических веществ детьми и подростками. Это одна из самых тяжёлых социальных болезней начала XXI века, приводящая к задержке и даже остановке развития мышления, формирования этических и эстетических категорий у подростков. Она часто заканчивается наркоманией — стойкой наркотической зависимостью, попаданием в криминальный мир, деградацией личности и разрушением организма.

Причины. Объективные причины связаны с влиянием социальной среды: питейные (алкогольные) обычаи, обрядовые нормы поведения населения, бытовое пьянство, молодёжные группировки, СМИ. К этому добавляются психологические особенности подросткового возраста. Субъективные причины — алкогольные установки и представления, отсутствие научных знаний о механизме действия алкоголя и наркотиков на организм человека. Употребление токсических веществ выступает как составная часть молодёжной культуры, средство решения (облегчения) стоящих перед подростком проблем (общения, самоутверждения, ухода от действительности и др.). В некоторых случаях имеются неблагоприятные биологические факторы (предрасположенность к алкоголизму).

Задачи антиалкогольного воспитания:

- информировать детей и подростков о действии ПАВ;
- воспитывать трезвеннические установки у подрастающего поколения;
- воспитывать в сознании детей нетерпимое отношение к любым проявлениям алкоголизма и наркомании;
 - воспитывать личностную стойкость по отношению к ПАВ;
- опираться на нравственное начало в антиалкогольном и антинаркотическом воспитании;
 - обучать детей здоровому образу жизни и создавать условия для его реализации;
- включать профилактику алкоголизма и наркомании среди детей и подростков в содержание нравственного воспитания как составную часть;

• интегрировать усилия школы, семьи и общественности, параллельное просвещение детей и родителей.

Принципы профилактики антиалкогольного воспитания:

- 1) системность учёт в профилактической работе всей совокупности личностных и социальных факторов, определяющих готовность детей как к реализации безопасного поведения, так и поведения рискованного, девиантного в их взаимосвязи и взаимодействии;
- 2) *парциальность* представление о воспитании антинаркотической устойчивости как о части общего воспитательного процесса, который направлен к тому, чтобы формировать психогигиенические основы поведения и обеспечивать устойчивость в отношении всей «суммы» факторов риска;
- **3)** *проблемная адекватность* максимальное отражение в содержании программы реальных жизненных проблем, актуальных для конкретной возрастной группы и имеющих непосредственное отношение к возможному приобщению к ПАВ (в том числе в конкретном городе, районе, школе);
- **4)** когнитивная адекватность обязательное соответствие содержания учебных материалов и методических приёмов, языка общения с детьми во время занятий по их интеллектуальному развитию, особенностям возрастной психологии восприятия и усвоения материала, в том числе в игровой практике;
- **5)** социально-культурная адекватность учёт свойственных именно нашей культуре (и её местным формам) социальных ценностей и механизмов личностного развития, принятых форм обучения, а также поведения, общения, проведения досуга, включая ритуалы потребления алкоголя и других ПАВ;
- 6) наркологическая адекватность учёт типичных для России форм потребления различных ПАВ, видов «любимых» ПАВ, действующих механизмов вовлечения в их потребление, особенностей «народного» отношения к злоупотребляющим ПАВ пьяным, наркоманам;
- **7)** *использовать феномены массового сознания, массовой культуры* (с учётом их возрастного аспекта);
- **8)** *персонификация* при возможности обеспечивать прямое, личное, персональное воздействие на детей, с одной стороны, их любимых героев кино и эстрады, и с другой победивших порок бывших больных, имеющих личное право говорить о необходимости отказа от ПАВ, чем достигается подлинность, доверительность воздействия;
- 9) обязательный альтернативный выигрыш побуждать к выбору-отказу от нежелательного поведения в пользу поведения, представляющегося выигрышным в плане реализации значимых желаний и потребностей; при этом реестр альтернативных личностносоциальных ценностей должен быть адекватен уровню развития конкретной возрастной группы (для младших детей: «Я не буду курить и тем более пить, потому что я хочу быть сильным, умным, красивым»);
- **10)** *опережающее обучение* заблаговременное начало профилактического обучения минимум за три года до возникновения необходимости принимать проблемные решения в отношении тех или иных ПАВ.

Содержание. Правовая основа антиалкогольного и антинаркотического воспитания — юридически закреплённый принцип недопустимости употреблять алкоголь и наркотики детьми и подростками. Закон предусматривает административную ответственность родителей или других лиц за вовлечение несовершеннолетнего в пьянство и употребление наркотиков. Появление несовершеннолетних (до 16 лет) в пьяном виде в общественных местах влечёт за собой наложение штрафа на их родителей. Продажа спиртных напитков лицам до 18 лет запрещена.

В образовательных учреждениях противоалкогольное и противонаркотическое просвещение проводится на протяжении всех лет обучения с учётом возрастных особенностей детей и с использованием всех возможных методов: вербальных (лекции, беседы), наглядных (показ действия алкоголя на живое) и практических (обучающие игры, пример взрослых).

Кроме того, в воспитательных учреждениях предусматривается:

- индивидуальная и конфиденциальная работа с ребёнком;
- широкая пропаганда среди населения, родителей и самих детей, направленная к тому, чтобы формировать противоалкогольное общественное мнение;
 - санитарно-гигиеническое просвещение, пропаганда здорового образа жизни;
 - работа с семьёй, с родителями по обучению их методам семейного воспитания;
 - работа с пьющими родителями;
- организация свободного времени детей и подростков, предоставление им возможности занятий по интересам;
 - вовлечение в антиалкогольное воспитание всех СМИ;
 - организация физкультурной, оздоровительной и спортивной работы, туризма;
 - приобщение подростков к трудовой деятельности.

Органы правопорядка, обращая особое внимание на подростков, часто употребляющих алкоголь:

- налаживают систему выявления, учёта, активного социального и медицинского наблюдения за ними;
- организуют специализированные подростковые кабинеты при психоневрологических и наркологических диспансерах;
 - проводят коррекцию ближайшего социального окружения подростка;
 - мобилизуют общественность, органы самоуправления на борьбу с пьянством.

Особенность технологии антиалкогольного воспитания в том, что этот процесс сложный и длительный. В нём возможны и временные компромиссы (а не безоговорочные запреты), терпеливая и постепенная подготовка молодого человека к правильной оценке своего образа жизни.

Программа «Трезвость и будущее»

Автор **А.А.** Лавров — руководитель центра «Гармония», г. Рыбинск.

Основная задача программы — возбудить народную активность по борьбе с пьянством. Для этого надо дать людям необходимые знания, возможность заботиться о своём будущем, проявлять инициативу.

- ◆ Укрепление механизма правовой (юридической) защиты социальной инициативы граждан в рамках реализации программы:
 - принять законы и акты по запрещению продажи детям алкогольной продукции;
- разработать и принять государственный и местные законы об основах антиалкогольной политики;
- жёстко контролировать исполнение законов, проведение детских и юношеских мероприятий, исключающих нетрезвое состояние молодёжи;
- отнести алкоголесодержащую продукцию к продукции наркотической с соответствующим контролем её распространения, реализации и рекламы;
- создать специальное арбитражное судопроизводство, обеспечивающее защиту и контроль за исполнением программы;
- вовлекать ведомства и организации в практическое решение задач программы; придать им статус государственного заказчика.
- ◆ Массовая пропаганда знаний по трезвости, духовному развитию и психической саморегуляции:
 - квалифицированные лекции, беседы, игры в детских учреждениях, школах, вузах;
- выступления специалистов на массовых собраниях, митингах, общественных мероприятиях;
 - широкое использование СМИ (газеты, радио, телевидение);
 - выпуск агитационно-информационных листовок, брошюр, плакатов;
 - разработка «учебников трезвости» и введение их в обязательные школьные програм-

мы:

- созыв учредительных съездов, конференций, проведение праздников трезвости, здоровья с целью формирования нового трезвеннического мышления;
- пропаганда здорового питания, дыхания, чистоты организма по Уокеру, Бреггу, Семёновой, Норбекову, Фотиной, Корбетт и др.
- ◆ Массовая работа по отрезвлению, снятию наркотической зависимости и реабилитации населения:
 - создание антиалкогольных психологических центров;
- курсы трезвости в городах и районах, на предприятиях в организациях, учреждениях и др.;
- психологические антиалкогольные консультации при больницах, родильных домах, ЗАГСах:
- сотрудничество с зарубежными организациями (анонимные алкоголики США, лига трезвости и культуры СНГ, Европа- 2006 Евросоюз);
- организация школ, клубов, секций в целях изучения духовно-религиозных учений, приобщение к основам духотворчества;
- изучение наследия Л. Толстого, Ф. Достоевского, А. Коро-вина, А. Мендельсона, В. Дроздова и других великих примеров трезвеннической нравственной литературы;
- организация комнат психологической разгрузки в реабилитационных центрах, учреждениях, организациях.
- **♦** *Помощь в трудоустройстве* людей, покончивших с пьянством, в их социальной адаптации и закреплении трезвеннического мировоззрения.
- **◆** *Создание института* социальных работников и психологов по профилактике раннего алкоголизма и психическому здоровью.
- ◆ Широкое *создание групп туризма*, закаливания, экологической помощи природе, изучение наследия П.К. Иванова.
 - ↓ Целевая работа по охране окружающей среды.
- ◆ Всемерная помощь в развитии благотворительности, попечительства, забота о людях и природе.

Модель «Исправительное (пенитенциарное) учреждение»

Крайние формы отклоняющегося поведения несовершеннолетних представляют противоправные действия (прописанные в Гражданском или Уголовном кодексах). Чаще всего подросток оказывается на скамье подсудимых по наивности, по незнанию законов (что не освобождает от наказания), под влиянием взрослых преступных элементов или через участие в группировке. Правоохранительные органы заводят на правонарушителя дело, расследуют преступление и передают дело в комиссию по делам несовершеннолетних либо в суд.

По определению суда несовершеннолетний правонарушитель может попасть в изолятор, в трудовую колонию или спецшколу. В этих учрежденях находящиеся под следствием или приговорённые судом содержатся под охраной, за колючей проволокой, где соблюдается тюремный режим.

По отношению к несовершеннолетним суд основывается на презумпции невиновности, принципе спасения, защите прав ребёнка, максимальном смягчении наказания. В детских исправительных учреждениях стремятся создать максимально благоприятную среду для перевоспитания.

Однако соприкосновение подростка с преступным миром, в котором действуют уголовные правила и законы (месть, беспрекословное подчинение вожаку, извращённые ритуалы посвящения, асоциальные взгляды на труд и на воровство и т.д.), часто служат той «школой», которая ещё больше развращает подростка.

Предтечи, разновидности, последователи

- *Исправительные учреждения* (колонии) для малолетних правонарушителей в России (В.Н. Сорока-Росинский, С.Т. Шацкий, М.М. Пистрак) накопили большой опыт. Широкую известность получила работа колоний им. М. Горького и им. Ф.Э. Дзержинского, которыми руководил А.С. Макаренко. В колонии для несовершеннолетних преступников А.С. Макаренко разработал и ввёл принципы отношений педагогов и воспитанников:
 - равенство прав и обязанностей воспитателей и воспитанников;
 - чёткая организация труда основы перевоспитания;
- приоритетная роль общественного самоуправления в лице совета командиров и общего собрания;
- перечень серьёзных проступков: лень, отклонение от тяжёлой работы, оскорбление товарища, нарушение интересов коллектива.

Наилучшим образом проблема перевоспитания решается с помощью психолого-педагогических методов, разработанных А.С. Макаренко и апробированных в его педагогической деятельности.

Метод переубеждения — воспитаннику предоставляются убедительные аргументы, его включают в критический анализ своих поступков.

Метод переучивания — чтобы включить воспитанника в новый нравственный опыт, требуется предварительная организаторская работа.

Метод переключения — занятие подростка трудом, учёбой, спортом, новой общественной деятельностью.

Метод «взрыва» — педагогический приём представляет сильное педагогическое воздействие.

• Школа-интернат народного учителя РФ Н.Н. Дубинина (г. Владивосток). В качестве главного пути в процессе исправления малолетних правонарушителей используется воспитание интереса к занятиям, к учению, что помогает подростку стать личностью. Без индивидуального подхода этого достичь невозможно, поэтому каждый воспитанник вовлечён в какой-то из видов искусства: хор, пение, танцы, живопись. Педагогический коллектив школы организует декады искусств, в подготовке которых принимают участие все воспитанники. Ребята занимаются исследованиями, собственными руками построили космодром, где запускают ракеты.

В этой школе вместо классов — разновозрастные отряды, объединяющие ребят с 4-го по 7-й класс. Детское самоуправление даёт возможность каждому воспитаннику выбирать для себя сферу творчества в соответствии с его реальными способностями, самому решать, где принимать участие: в труде, искусстве, в спорте или в техническом творчестве. Принятие такого решения способствует самоутверждению личности.

Педагогический коллектив ведёт эксперимент по укреплению здоровья воспитанников. Разработаны меры применительно к каждому возрасту и каждому воспитаннику.

◆ *Центр социальной реабилитации* А.Г. Петрынина (г. Хабаровск) — полный комплекс психолого-педагогической и медицинской системы, включающий интернат, приют, общеобразовательную школу, ПТУ, кабинеты медико-психологической помощи (с врачами всех детских профилей).

Одни дети поступают в центр Петрынина по своему желанию, от родителей, других педагоги находят в подвалах, на улице, некоторых берут прямо из зала суда (под ответственность директора).

Культуру социально-педагогической помощи беспризорным нельзя свести к инструкциям и предписаниям, это — высший педагогический пилотаж. Реабилитировать, восстанавливать ребёнка нужно по всем направлениям, но важнее всего — его ценностные ориентации. Конечно, вначале нужно обогреть, накормить, поместить в нормальные условия. Подросток погружается в ситуацию выбора. Первый выбор он сделал, поступив в центр, затем выбирает себе деятельность. Кто-то, например, только учится, а большинство получают ещё и профессиональную подготовку. Следующий шаг — выбор кружка или секции.

В работу центра заложены серьёзные педагогические риски: на ночь дети уходят домой, мальчики и девочки учатся вместе.

Провести ночь дома — это, с одной стороны, проблема (у многих дома неблагополучно, да и дружки остались за пределами центра непростые), с другой — большой плюс. Воспитанники становятся носителями принятых в центре взглядов, приобретают новые для себя ценности и несут в ту среду, где их прежде не было, то есть к себе домой. Сами ребята начинают уже положительно влиять на своё окружение.

В центре Петрынина сложилась внутренняя атмосфера, которая ставит заслон криминальной субкультуре, которую дети в большинстве своём уже успели хлебнуть, у некоторых воспитанников в местах лишения свободы члены семьи, родственники.

Педагогический коллектив — носитель ценностей, которые распространяются на коллектив детей. Если дети долго находятся в центре, то они сами начинают спасать других. Преодолевая себя, подросток совершает подвиг духа. Помочь ему в этом — главная задача педагога.

Контрольные вопросы

- **1.** Чем отличается программа А.А. Лаврова «Трезвость и будущее» от «Концепции профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде»:
- а) целевыми установками; б) правовой базой; в) массовостью; г) трудностями реализации; д) источниками финансирования; е) масштабностью социально-воспитательной работы?
- 2. Какие типы и виды образовательных учреждений из нижеприведённого перечня подходят для ребёнка, который: 1) убежал из дома (адрес неизвестен); 2) не посещает школу, имеет диагноз «задержка психического развития»; 3) лишился ноги в автопроисшествии, ходит на протезе; 4) не исправившийся второгодник, кандидат на третий год; 5) неуправляемый дезадаптант, поведение на грани закона, но суд не принимает дело к рассмотрению (нет фактов):
- а) специальная (коррекционная) школа; б) КДН; в) приёмник-распределитель; г) социальный приют; д) детский дом; е) санаторная школа; ж) специальное профессиональное училище; з) учебно-курсовой комбинат?

Литература

- **1.** *Беличева С.А.* Основы превентивной психологии. М., 1993.
- **2.** *Белкин А.С.* Основы возрастной педагогики. М.: Академия, 2000.
- **3.** *Белых Г.*, *Пантелеев Л.* Республика ШКИД. М., 1991.
- **4. Данилин Е.М.** Использование системы А.С. Макаренко в деятельности ВТК: Учебное пособие. М., 1991.
 - **5.** Дубинин Н.П. Что такое человек. М., 1983.
 - **6.** Дулинова Л.Т. и др. Детская безнадзорность: состояние и пути преодоления. М., 2000.
- **7.** Зуева С.В. Комиссия по делам несовершеннолетних и защита их прав: инновационная социально-педагогическая модель. Ярославль, 2000.
 - 8. Иванов В.Н., Патрушев В.И. Социальные технологии. М., 1999.
 - 9. Кодекс РСФСР об административных правонарушениях от 20.06.84.
 - **10.** *Кон И.С.* Ребёнок и общество. М., 1988.
- 11. Концепция профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде. М., 2000.
 - 12. Королёв В.В. Психические отклонения у подростков-правонарушителей. М., 1992.
 - 13. Макаренко А.С. Педагогическая поэма. Флаги на башнях. М., 1981.
- **14.** Менеджмент социальной работы / Под ред. Е.И. Комарова и А.И. Войтенко. М., 1999.
- **15.** Неформальные объединения молодёжи вчера, сегодня... А завтра? / Под ред. В. Семёнова. М., 1988.

- **16.** *Овчарова Р.В.* Справочная книга социального педагога. М.: ТЦ «Сфера», 2001.
- **17.** О профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетними, защите их прав. Указ Президента РФ от 06.09.1993.
- **18.** Организация исправления и перевоспитание осуждённых / Под ред. А.И. Зубкова, М.П. Стуровой. М., 1982.
- **19.** Об утверждении Типового положения об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи. Постановление Правительства РФ № 867 от 31 июля 1998 г.
 - **20.** Сорока-Росинский В.Н. Школа им. Достоевского: Пед.соч. М., 1991.
 - 21. Социальная педагогика / Под ред. проф. В.А. Никитина. М., 2000.
- **22.** Социальная реабилитация дезадаптированных детей и подростков в специализированном учреждении / Г.М. Иващенко и др. М., 1996.
- **23.** Технологии социальной работы: Учебник / Под общ. ред. проф. Е.И. Холостовой. М., 2001.
 - **24.** Уголовный кодекс РФ от 13.06.96.
 - **25.** *Фотина Л.А.* О самом сокровенном: гармония сексуальных отношений. М., 1990.
 - **26.** *Семёнова И.И.* Такой незнакомый Я. М., 1992.
 - **27.** *Корбетт М.Л.* Как приобрести хорошее зрение без очков. СПб., 1997.
 - **28.** *Иванов П.К.* Труды. М.: Канон, 1992.