

Областное государственное казенное учреждение социального обслуживания  
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних  
«Открытый дом» в г. Ульяновске»



УТВЕРЖДАЮ:

Директор ОГКУСО СРЦН

«Открытый дом»

И.О. Соколова

« 09 » 01 2020 г.

Программа социальной реабилитации несовершеннолетних ОГКУСО  
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних  
«Открытый дом» в г. Ульяновске»

Ульяновск 2020



## Содержание

<b>Паспорт программы.....</b>	<b>3</b>
<b>Введение.....</b>	<b>4</b>
<b>Общая концепция программы.....</b>	<b>5</b>
Информационная справка об отделении .....	5
Актуальность.....	6
Цель и задачи.....	7
Основные направления реализации программы.....	7
Этапы реализации программы.....	8
Ожидаемый результат.....	9
<b>Содержание программы.....</b>	<b>10</b>
Социально-бытовое направление.....	10
Социально-медицинское направление.....	10
Социально-психологическое направление.....	12
Социально-педагогическое направление.....	14
Социокультурное направление.....	15
Творческое направление.....	16
Социально-правовое направление.....	17
Патронаж семей.....	18
<b>Заключение.....</b>	<b>20</b>



**Паспорт  
Программы социальной реабилитации  
несовершеннолетних**

Наименование программы	Программа социальной реабилитации несовершеннолетних
Цель программы	социально-психологическая реабилитация несовершеннолетних из семей, находящихся в социально-опасном положении, «группы риска» и оказавшихся в трудной жизненной ситуации.
Задачи программы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Реализация индивидуальных программ социально-психологической реабилитации несовершеннолетних.</li> <li>2. Оказание своевременной, квалифицированной, комплексной помощи несовершеннолетним, направленной на восстановление, коррекцию психических функций и состояний.</li> <li>3. Обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних.</li> <li>4. Взаимодействие с семьей для минимизации последствий психотравмирующих ситуаций.</li> </ol>
Целевая группа	несовершеннолетние в возрасте от 3 до 18 лет из семей, находящихся в социально-опасном положении, «группы риска» и оказавшихся в трудной жизненной ситуации
Сроки реализации программы	Курс социальной реабилитации (90 – 180 рабочих дней)
Основные направления реализации	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Социально-психологическое;</li> <li>2. Социально-педагогическое;</li> <li>3. Социально-медицинское;</li> <li>4. Социокультурное;</li> <li>5. Творческое;</li> <li>6. Патронаж.</li> </ol>
Ожидаемый результат	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Рост позитивных изменений в поведении ребенка его взаимоотношениях с семьей и окружающими людьми</li> <li>• Уменьшение факторов риска, приводящих к безнадзорности, правонарушениям.</li> <li>• Формирование у подростков нравственных качеств, представлений об общечеловеческих ценностях.</li> <li>• Обучение навыкам социально-поддерживающего и развивающего поведения в семье и во взаимоотношениях со сверстниками.</li> <li>• Удовлетворение разнообразных запросов детей во внеурочной работе.</li> </ul>
Система контроля за исполнением программы	Количественный и качественный анализ результатов основных мероприятий программы



## Введение

ОГКУСО СРЦН «Открытый дом» ведет работу по социальной адаптации несовершеннолетних в возрасте от 3 до 18 лет. Основными проблемами несовершеннолетних являются: высокий уровень тревожности, заниженная самооценка, нарушение коммуникативных навыков, повышенная агрессивность, нарушение правил поведения в обществе. Основными факторами, которые повлияли на дезадаптацию детей являются: развод родителей, асоциальное поведение родителей, смерть или болезнь близких людей, жестокое обращение или кризисная ситуация в семье. Такая ситуация ведет к росту детской безнадзорности. Среди таких детей и дети из социально-неблагополучных семей, где проблема безнадзорности увеличивает риск социального сиротства. Риск повышается если в семье только один родитель, безработица, алкоголизм, малообеспеченность, бедность семьи.

В отделении стационарного пребывания оказывается своевременная комплексная социально – психолого – педагогическая помощь детям дезадаптированным из малообеспеченных и социально неблагополучных семей. Она направлена на преодоление трудностей в адаптации, вызванных в основном социально неблагополучной обстановкой в семье.

Одной из главных задач работы отделения является коррекция поведения, уменьшение социальной тревожности; модификация негативных установок; формирование адекватной самооценки, привитие социально-культурных норм и развитию познавательных процессов.

В результате после пройденного курса реабилитации у большинства детей происходит улучшение эмоционального состояния, наблюдается улучшение социальной нормативности, уменьшение враждебности и тревожности у агрессивных подростков, оказывается психологическая помощь в преодолении кризисной ситуации семьи.



## I. Общая концепция программы

### **Информационная справка об отделении**

В учреждении осуществляются мероприятия направленные на социальную адаптацию, психологическую коррекцию, реабилитацию и социализацию несовершеннолетних.

Работа по программе начинается с выявления и набора несовершеннолетних из семей находящихся в социально-опасном положении, «группы риска» и оказавшихся в трудной жизненной ситуации нуждающихся в социально-психологической реабилитации. Отделение социальной реабилитации рассчитано на 35 несовершеннолетних в возрасте от 3 до 18 лет. Продолжительность курса социально-психологической реабилитации составляет 90 – 180 дней и более.



## Актуальность

Сложные условия, в которых находится сейчас наше общество, когда практически одновременно осуществляются экономические, политические и правовые преобразования, накладывают особый отпечаток на сферу семейных отношений. В семье отражаются и аккумулируются все основные противоречия кризисного состояния нашего общества.

Семья занимает ведущее место в формировании личности. Через изучение характера взаимоотношений, складывающихся в семье, анализ сферы материально-бытовых и иных условий жизни детей можно получить возможность не только выявлять те или иные факторы, обуславливающие ненадлежащее формирование личности и, в конечном счете, противоправное поведение подростков, но и проследить процесс их зарождения, увидеть причины и механизм их функционирования. Дисфункция семьи приводит к появлению таких социальных явлений как социальное сиротство, безнадзорность, беспризорность, криминализация детей, семейное насилие.

Сложившаяся неблагоприятная ситуация требует постоянного и настойчивого проведения комплекса мер по выявлению и социальной реабилитации неблагополучных семей, разработки механизмов реальной помощи социально проблемным семьям и детям. Практика показывает, что у ребенка, пережившего травмирующую ситуацию, возникают множественные социально-психологические проблемы: низкая самооценка, нарушение коммуникативных навыков, агрессивность, тревожность, которые затрудняют процесс социализации.

Очень часто, оказавшись в сложной ситуации, ребенок не может самостоятельно справиться с проблемами. Своевременно оказанная психологическая помощь помогает восстановить адаптивные механизмы личности, способствует возвращению ребенка к нормальной жизни и дает возможность заново выстроить отношения с социальным окружением.

Актуальность данной проблемы обусловило разработку программы социальной реабилитации несовершеннолетних из семей находящихся в социально-опасном положении, «группы риска» и оказавшихся в трудной жизненной ситуации. В семьях данной категории, как правило, нарушены детско-родительские отношения, которые имеют для психического здоровья детей первостепенное значение. Поэтому дети данной категории семей отличаются от своих сверстников. Они учатся без интереса, являются отстающими учениками в школе, или просто ее не посещают, не умеют организовать свой досуг, зачастую дезадаптированы и конфликтны. Реализация представленной программы нацелена на создание условий, в которых учитываются основные социальные, психологические и педагогические факторы, способствующие максимальной адаптации несовершеннолетних.



## Цель и задачи программы

**Цель:** социальная реабилитация несовершеннолетних, из семей находящихся в социально-опасном положении, «группы риска» и оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

**Задачи:**

1. Реализация индивидуальных программ социально-психологической реабилитации несовершеннолетних.
2. Оказание своевременной, квалифицированной, комплексной помощи несовершеннолетним, направленной на восстановление, коррекцию психических функций и состояний.
3. Обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних.
4. Взаимодействие с семьей для минимизации последствий психотравмирующих ситуаций.

## Основные направления реализации программы

Программа социальной реабилитации реализуется в следующих направлениях:

1. Социально-психологическое;
2. Социально-педагогическое;
3. Социально-медицинское;
4. Социально- правовое;
5. Социально-бытовое;
6. Социокультурное;
7. Творческая;
8. Патронаж.



**Этапы реализации программы**  
**Срок реализации программы составляет 90 – 180 дней**  
**(курс реабилитации)**

№	Этап реализации программы	Содержание этапа	Ответственные лица
1	Подготовительный этап	- Сбор документов; - Комплектация групп и их оформление.	Юрисконсульт, Социальный педагог.
2	Организационный этап	- Определение степени, характера и причин дезадаптации, - Составление индивидуальных программ реабилитации детей в соответствии с их индивидуальными и возрастными особенностями.	Педагог-психолог, социальный педагог, воспитатели, специалисты центра.
3	Основной этап	- Реабилитационные мероприятия (согласно плану индивидуальной программы комплексной реабилитации несовершеннолетних) по следующим направлениям: - Социально-психологическое направление; - Социально-бытовое направление; - Социально-правовое направление; - Социально-педагогическое направление; - Социально-медицинское направление; - Социокультурное направление - Творческое направление - Патронаж	Педагог-психолог, социальный педагог, юрисконсульт, медицинская сестра, воспитатели, учитель-логопед, руководитель физического воспитания, музыкальный руководитель, инструктор по труду, педагоги дополнительного образования.
4	Аналитический этап	- Повторная диагностика, - Опрос, анкетирование или тестирование, - Анализ полученных результатов.	Педагог-психолог, социальный педагог, юрисконсульт, медицинская сестра, воспитатели, учитель-логопед, руководитель физического воспитания, музыкальный руководитель, инструктор по труду, педагоги дополнительного образования.
5	Итогово-обобщающий этап	Определение эффективности реабилитационных мероприятий. Внесение изменений и добавлений в программу на основе итогов работы	Педагог-психолог, социальный педагог, юрисконсульт, медицинская сестра, воспитатели, учитель-логопед, руководитель физического воспитания, музыкальный руководитель, инструктор по труду, педагоги дополнительного образования.



### Ожидаемые результаты

- Рост позитивных изменений в поведении ребенка его взаимоотношениях с семьей и окружающими людьми;
- Уменьшение факторов риска, приводящих к безнадзорности, правонарушениям;
- Формирование у подростков нравственных качеств, представлений об общечеловеческих ценностях;
- Обучение навыкам социально-поддерживающего и развивающего поведения в семье и во взаимоотношениях со сверстниками;
- Удовлетворение разнообразных запросов детей во внеурочной работе.



## 2. Содержание программы

### 2.1. Социально-бытовое направление

Социально-бытовая ориентация несовершеннолетних, направленная на создание условий для полноценного развития личности детей, подготовку их к самостоятельной жизни.

*Цель:* социально-бытовая реабилитация.

1. Предоставление жилой площади, согласно утвержденным нормативам.
2. Предоставление в пользование мебели, бытовой техники, посуды, игр и иных предметов для организации необходимых бытовых условий и досуга.
3. Обеспечение рационального питания согласно утвержденным нормам питания.
4. Предоставление мягкого инвентаря (одежды, обуви, нательного белья и постельных принадлежностей), согласно утвержденным нормативам.
5. Организация транспортных услуг для перевозки в медицинские, образовательные организации, к месту проведения культурно-массовых мероприятий.
6. Предоставление получателям социальных услуг возможности пользоваться телефонной связью в случаях необходимости (за исключением международных вызовов)
7. Обеспечение возможности беспрепятственного приема посетителей получателями социальных услуг в соответствии с правилами внутреннего распорядка организации социального обслуживания.

### 2.2. Социально-медицинское направление

*Цель:* социально-медицинская реабилитация.

*Задачи:*

1. Осуществление медицинского контроля за состоянием здоровья несовершеннолетних, оказание доврачебной медицинской помощи;
2. Проведение оздоровительных и профилактических мероприятий;
3. Проведение просветительско-профилактической работы с несовершеннолетними и их родителями;
4. Социально-медицинский патронаж.

### Формы и методы социально-медицинской работы

1. Ознакомление с медицинской документацией вновь поступивших детей.



2. Первичный осмотр несовершеннолетних позволяет проводить оценку физического развития ребенка, определить группу здоровья, группу для занятий физической культурой, дать рекомендации по оздоровлению.

3. Медицинский контроль по организации питания несовершеннолетних.

В период развития ребенка наблюдаются процессы роста, сложная перестройка обмена веществ, деятельности эндокринной системы и головного мозга. К особенностям школьного периода относится и значительное умственное напряжение детей. Нарушения питания может привести к серьезным нарушениям жизнедеятельности организма, поэтому обеспечение воспитанников рациональным, полноценным питанием является одним из ведущих условий их правильного гармоничного развития. Дети должны получать питание с использованием широкого ассортимента круп, овощей, фруктов, зелени, соков, молочных продуктов, мяса, различных сортов рыбы.

4. Организация и проведение оздоровительных мероприятий с целью снижения уровня общей заболеваемости.

- Ежедневная витаминизация, способствует повышению сопротивляемости организма инфекционным и простудным заболеваниям.

- Соблюдение питьевого режима для профилактики обезвоживания.

5. Санитарно-гигиенические мероприятия.

- Сезонная профилактика гриппа и ОРВИ (употребление в питании натуральных фитонцидов (лук, чеснок));

- Организация выполнения санитарно-эпидемиологического режима;

- Контроль воздушного и температурного режима в учреждении.

6. Амбулаторный прием несовершеннолетних с целью выявления заболевших детей, своевременная изоляция и оказание неотложной медицинской помощи.

7. Консультирование родителей:

- Рекомендации по лечению и профилактике заболеваний;

- Рекомендации по проведению гигиенических мероприятий;

8. Сопровождение и консультирование несовершеннолетних у врачей – специалистов, контроль за выполнением их назначений.

9. Социально-медицинский патронаж семей (для оценки санитарно-эпидемиологического состояния жилья, оценки условий жизни несовершеннолетних)

10. Просветительско-профилактическая работа с несовершеннолетними (лекции-беседы, лекции-практикумы медицинской направленности проводятся с учетом сезонности и инфекционной настороженности с целью пропаганды здорового образа жизни)

11. Повторный осмотр несовершеннолетних позволяет оценить изменившиеся за курс реабилитации показатели физического развития, дать рекомендации родителям и несовершеннолетним по снижению острой и хронической заболеваемости у детей.



### 2.3. Социально-психологическое направление

**Цель работы** – ранняя профилактика, коррекция отклонений в развитии, поведении, деятельности и общении несовершеннолетних «группы риска»; содействие в восстановлении механизмов социальной адаптации несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации.

#### **Задачи, решаемые в процессе работы:**

1. Выявление и анализ причин и источников деформации в развитии, психического напряжения кризисных ситуаций и негативных влияний на условия жизни.

2. Поиск средств и способов их устранения; составление индивидуальной программы психокоррекции с учетом индивидуальных и возрастных особенностей несовершеннолетнего

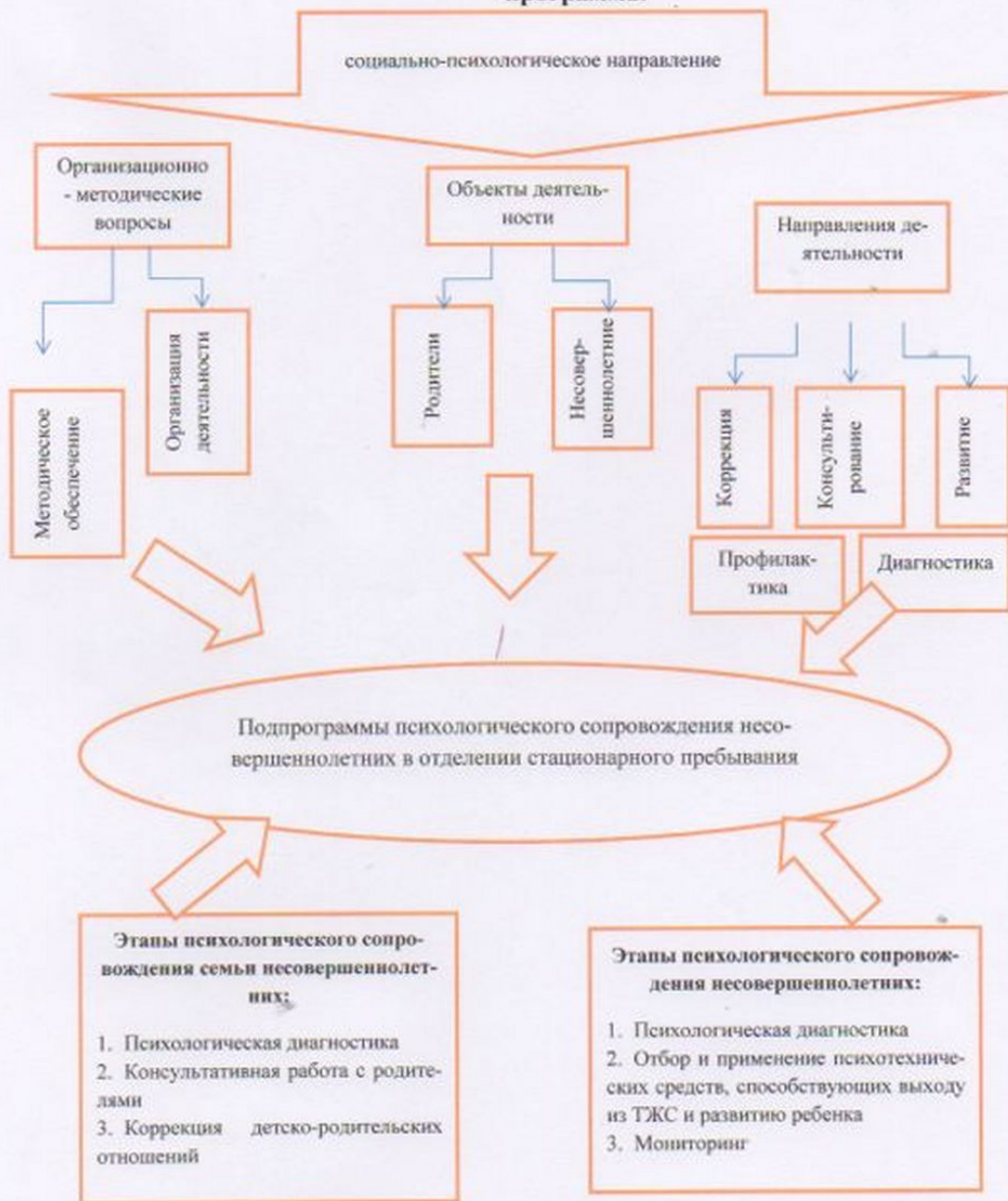
3. Формирование условий способствующих благоприятному развитию адаптивной личности, социализации и поддержке психического здоровья несовершеннолетнего.

4. Помощь в преодолении кризисных ситуаций, коррекции нарушений детско-родительских отношений, разрешении личностных проблем несовершеннолетнего в семье.

5. Взаимодействие с семьей для минимизации последствий психотравмирующих ситуаций.



## Схема реализации социально-психологического направления программы





## 2.4. Социально-педагогическое направление.

**Цель:** профилактика отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирования у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей.

### *Задачи, решаемые в процессе работы:*

1. Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование;
2. Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга);
3. Организация досуга (социально-значимые мероприятия, праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия).

### *Формы и методы социально-педагогической работы.*

- социально-педагогическое консультирование;
- социально-педагогическая диагностика и обследование личности (интеллектуального и эмоционального развития, склонностей и способностей);
- проведение коррекционно-развивающих занятий;
- содействие в получении образования и установлении формы обучения;
- содействие в восстановлении (при необходимости) нарушенных связей со школой, в установлении позитивного отношения к учебной деятельности;
- оказание педагогической помощи для восстановления статуса в коллективе сверстников;
- содействие в организации профессионального обучения детей;
- формирование культурно-гигиенических навыков, обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю, навыкам общения и другим формам общественной жизнедеятельности;
- формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга);
- организация досуга (посещение театров, выставок, концертов, праздников, соревнований, социально-значимые мероприятия), организация и проведение собственных концертов, выставок, спортивных соревнований и других мероприятий. Все мероприятия по организации досуга проводятся в соответствии с годовым Перспективным планом работы «Областного государственного казённого учреждения социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Открытый дом» в г. Ульяновске», утвержденного директором и согласованного учредителем, а также Графиком творческих отчетов педагогических работников, утвержденным директором.



## 2.5. Социокультурное направление

### *Цель и задачи.*

Социокультурная реабилитация – процесс приобщения человека к достижениям духовной и материальной культуры, а также реализации им собственного творческого, художественного и интеллектуального потенциала.

Социокультурная реабилитация – это система организационных приемов Воздействия средствами культурно-досуговой деятельности и (или) предоставления услуг, в соответствии с их духовными интересами, потребностями и потенциальными возможностями. Социокультурная реабилитация рассматривается как комплекс мероприятий и условий, позволяющих адаптироваться в стандартных социокультурных ситуациях: заниматься посильной работой, находить и использовать нужную для практической деятельности и развлечений информацию; адекватно участвовать в ситуациях общения и пользования доступными средствами массовой информации, книгами; расширять свои возможности интеграции в обычную социокультурную жизнь.

*Основная цель* социокультурной реабилитации – создание путей восстановления связи между несовершеннолетним и окружающей средой за счет развития у него умения пользоваться новыми способами ориентации.

*Главная задача* социокультурной реабилитации детей – это приобщение их к культурным, духовно-нравственным ценностям, к здоровому образу жизни.

Возможность реализовать запросы, организовать их культурный досуг.

Эффективность процесса социокультурной реабилитации поддерживается рядом принципов: индивидуализация, адресность, непрерывность, последовательность, преемственность, комплексность и целостность, своевременная коррекция дефекта с учетом изменения психосоматического состояния ребенка.

Воспитатели, вновь поступившие на работу, в течение 2 месяцев разрабатывают коррекционный курс. Срок действия коррекционного курса не более 5 лет, утверждается директором учреждения и педагогическим советом (либо на методическом объединении).



## 2.6.Творческое направление

Творчество - это сложная деятельность человека, порождающая нечто качественно новое и отличающееся неповторимостью, оригинальностью и уникальностью. Поэтому все занятия устроены так, что каждое задание дает возможность ребенку проявлять свои творческие способности, не ограничивая свободу, воображение и фантазию, помогает раскрыть индивидуальные возможности и способности каждого, то есть проявить свое я, открыть себя, как личность. Главная особенность занятий – индивидуальный подход к каждому ребенку.

**Цель:** Развить художественно - эстетический вкус несовершеннолетних, овладеть основами изобразительного, декоративно-прикладного искусства через развитие способностей интегрировать разные техники работы, самостоятельно выбирать наиболее оптимальные варианты для выполнения творческого задания разной степени сложности, научить работать аккуратно, планомерно. Сформировать культуру труда, научить работать и созидать в коллективе. Развить творческое мышление, воображение и мелкую моторику рук.

### **Задачи:**

1. Формировать умения интегрировать разные техники работы, самостоятельно выбирать наиболее оптимальные варианты для выполнения авторской работы;
2. Развить творческие способности ребенка, фантазию, воображение.
3. Развить внимание, аккуратность, целеустремленность;
4. Привить навыки работы в группе на основе доброжелательного отношения друг к другу, формирование культуры труда;
5. Обогащать внутренний мир детей через посещение выставок, участие в конкурсах.

### **Этапы реализации программы**

**Диагностический** – комплексная диагностика, определение приоритетов в работе в зависимости от индивидуальных особенностей детей и их психологического склада.

**Коррекционно-развивающий** – коррекция эмоционально-волевой сферы, развитие психических функций: внимания, памяти, речи, эмоционально-образного восприятия. Развитие творческих способностей.

**Образовательный** – восполнение кругозора воспитанников, работа по овладению практическими умениями и навыками.

**Воспитательный** – эстетическое воспитание, развитие коммуникативной сферы, познавательной деятельности, коррекция поведенческих навыков.

**Социально-реабилитационный** – формирование социальной компетентности.



Результатом творческой деятельности является участие воспитанников в районных, областных, всероссийских, международных выставках детского творчества.

Воспитатели, педагоги дополнительного образования, инструктор по труду, музыкальный руководитель, вновь поступившие на работу, в течение 2 месяцев разрабатывают дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу. Срок действия данной программы не более 5 лет, утверждается директором учреждения и педагогическим советом (либо на методическом объединении).

## 2.7. Социально-правовое направление

*Цель:* Защита прав несовершеннолетних

*Задачи:*

1. Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг;
2. Оказание помощи в получении юридических услуг.

### *Формы и методы социально-педагогической работы.*

- Оформление личных дел и реабилитационных карт, патронажных карты.
- Подготовка и направление в органы и учреждения, относящиеся к системе профилактики безнадзорности правонарушений сообщений и запросов по защите материальных и личных нематериальных прав несовершеннолетних.
- Подготовка и направление запросов в отделы опеки Ульяновска и Ульяновской области,
- Участие в судебных заседаниях: по лишению родительских прав родителей несовершеннолетних, об установлении факта отсутствия родительского попечения, по ограничению родительских прав, установление отцовства и др.
- Открытие лицевых счетов на несовершеннолетних.
- Оформление документов, удостоверяющие личность: свидетельство о рождении, паспорт.
- Оформление пенсий по потере кормильца
- Оформлено свидетельство пенсионного страхования (СНИЛС).
- Информирование несовершеннолетних об основных нормативных документах, законопроектах, регулирующих и защищающих их жизнедеятельность. Содействие в предупреждении общественного, социального поведения.
- Воспитание желания жить и трудиться, соблюдая нормы гражданского права.
- Воспитание чувства ответственности за совершенные дела и поступки.



## 2.8. Патронаж семей

*Основной целью* социального патронажа является комплексная помощь по преодолению кризисной ситуации и восстановлению социального статуса семьи.

### *Задачи социального патронажа:*

1. Исправление свершившихся фактов, приведших к социальному неблагополучию семьи.
2. Социальная реабилитация семьи.
3. Профилактика социального неблагополучия, предупреждение возможных кризисов.

### *Виды социального патронажа*

Специфика патронажа как формы работы с семьей заключается в том, что он должен осуществляться систематизировано, комплексно и в определенные сроки (частота осуществления патронажа может быть от нескольких раз в месяц до одного раза в квартал). В зависимости от проблем семьи несовершеннолетнего патронаж семей /могут проводить специалисты разного профиля: специалисты по социальной работе, социальный педагог, педагог – психолог, фельдшер и юрист. При этом к каждому члену семьи применяется индивидуальный подход. Среди методов, часто используемых в работе с семьей, проводимой в рамках социального патронажа, в первую очередь, следует назвать беседу, наблюдение, анкетный опрос, семейное консультирование.

Решение комплекса проблем патронируемой семьи предполагает гибкое использование различных видов социального патронажа.

*Социально-экономический патронаж* – помощь в решении материально-бытовых проблем семьи:

- помощь в получении различных социальных выплат;
- помощь в получении бесплатных медикаментов;
- привлечение спонсоров для оказания;
- материальной и натуральной помощи;
- содействие в поддержании бытовых условий, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям и т.д.

*Социально-психологический патронаж* – помощь в решении психологических проблем семьи и отдельных ее членов:

- психодиагностика;
- психокоррекция;
- психотерапия;
- семейное и индивидуальное психологическое консультирование.



*Социально-педагогический патронаж* – выявление трудностей в обучении и воспитании детей и помощь в устранении их причин:

- психолого-педагогическая диагностика;
- психолого-педагогическая коррекция;
- организация летнего отдыха.

*Медико-социальный патронаж* – помощь в получении специализированных медицинских услуг:

- медицинские консультации;
- содействие в своевременном получении квалифицированной медицинской помощи;
- решение других социально-медицинских проблем жизнедеятельности.

*Социально-правовой патронаж* – юридические консультации, оформление документов, представительство интересов семьи в суде.

Если результат работы специалистов оказывается позитивным (родители устроились на работу, жилищно-бытовые условия семьи, находятся в удовлетворительном состоянии и т.д.), вид патронажа изменяется – с экстренного на контрольный, который реализуется с целью осуществления контроля над условиями проживания детей в семье.



## Заключение

Обострение кризисных явлений в экономике, нарастание социальной напряженности приводит к формированию негативных процессов во всех слоях жизни общества. Социальное неблагополучие проявляется в распаде семейных и родственных связей, безнадзорности, бродяжничестве детей.

В результате реабилитации практически у всех несовершеннолетних будет наблюдаться улучшение эмоционального состояния, сформируются устойчивость к травматическим переживаниям. Так как большинство проблем детей связано со сложной ситуацией в семье, то большое внимание на сегодняшний день уделяется вопросам социально - психологической помощи семье. В тесном сотрудничестве взаимодействуют все специалисты отделения: педагог-психолог, социальный педагог, специалист по социальной работе, юрисконсульт, медицинская сестра, педагоги дополнительного образования и др. специалисты. Работа специалистов отделения реабилитации проводится в сотрудничестве с социальными педагогами школ, в которых обучаются дети. Ведется индивидуальное консультирование семей и после курса реабилитации. Специалисты отделения ставят на социальный патронаж выявленные семьи и направляют информационные письма в органы профилактики.

Анализ социально-экономических и психолого - педагогических условий воспитания показывает, что статус семьи, жилищные условия, образование родителей, материальный достаток, в основном ниже среднего. Образ жизни родителей в большинстве характеризуется антисоциальным: родители злоупотребляют алкоголем, возникают частые конфликты.

Особенности детского контингента определяют содержание деятельности отделения реабилитации несовершеннолетних по их социализации, основной проблемой которой является восстановление широкого спектра отношений подростков с окружающим миром и прежде всего семьей. Эта деятельность осуществляется совместными усилиями специалистов разных отделений, существующих внутри центра.