

СОВРЕМЕННЫЕ РЕАЛИИ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬИ

Камнем преткновения современности стала проблема социального сиротства, которая заключается в том, что дети лишаются попечения родителей в силу нежелания или невозможности осуществлять последними свои обязанности, и как следствие родители отказываются от ребенка или устраняются от его воспитания, заботу о них берет на себя государство [1]. На сегодняшний день в Республике Беларусь насчитывается 21149 детей-сирот, из которых биологическими сиротами являются лишь немногим больше 5 тысяч, остальные имеют статус «социальной сироты» и их число неуклонно растет. По данным национального статистического комитета Беларуси приведенных в ежегоднике «Дети и молодежь Республики Беларусь, 2018» численность детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выявленных только за этот год, составляет 2369 человек. При этом более 27000 детей признаны проживающими в социально опасном положении, более 3000 — нуждающимися в государственной защите. Однако число безнадзорных детей продолжает неуклонно расти, таким образом, это явление стало одной из острейших социально-экономических и психолого-педагогических проблем в нашей стране.

К условиям, провоцирующим социальное сиротство, Г. М. Андреева [2], В. И. Брутман [3], Н. И. Гриценко [4] и др. относили следующие: 1) семейный кризис (распад семьи, увеличение числа детей, рожденных вне брака, раннее материнство, рост семейного алкоголизма и т. д.); 2) неэффективная государственная политика в разработке четких правовых норм, регулирующих ответственность родителей за воспитание детей; 3) социально-экономические (безработица, невозможность получения жилья, снижение заработной платы и т. д.); 4) педагогическая несостоятельность семьи (потеря традиций, отсутствие связи между поколениями, снижение семейной ценности в обществе, снижение ответственности родителей за воспитание детей, жестокое обращение с детьми); 5) снижение образовательного потенциала системы образования и др.

Из вышеперечисленных причин один из фундаментальных авторов выделяет кризис современной семьи.

По мнению В. С. Мухиной причинами социального сиротства являются стихийные бедствия (катастрофы, голод и тому подобное) и социальные потрясения — войны, этнические конфликты и другие явления, вызывающие проблемы для беженцев и перемещенных лиц [4], а непосредственными причинами, приводящими ребенка в социальный приют, являются следующие:

- добровольный отказ родителей (часто матери) от их несовершеннолетнего ребенка, в основном отказ от новорожденного в роддоме. С юридической точки зрения отказ ребенка является юридическим актом, официально подтвержденным конкретным юридическим документом. В течение 3 месяцев родители (мать) могут изменить свое решение, и ребенок может вернуться в семью;

- принудительное разлучение ребенка с семьей, когда родители лишены родительских прав для защиты прав, жизни и интересов ребенка. Это происходит особенно в неблагополучных семьях, где родители страдают от алкоголизма, наркомании, ведут антисоциальный образ жизни, увольняются и так далее.

Лишение родителей родительских прав также является правовым актом, осуществляемым по решению суда, и издается специальный юридический документ [4].

Условия, ведущие к социальной сиротской жизни, включают следующее:

- 1) социально-экономические: безработица, неспособность содержать жилье, снижение заработной платы, снижение общего материального уровня жизни, постоянный рост цен, невозможность организовать досуг и отдых для детей, обнищание семьи, недостаточная экономическая поддержка молодой семьи;

- 2) семейный кризис: распад семьи, увеличение числа незаконнорожденных детей, раннее материнство, рост семейного алкоголизма, наркомании, наркомании среди родителей, рост преступности (родители, которые содержатся под стражей в тюрьмах, пенитенциарных центрах, колониях и т. д.), а также дети в детских домах;

- 3) образовательная несостоятельность семьи: утрата традиций, отсутствие общения между поколениями, безнадзорность детей, снижение семейной ценности в обществе, снижение образовательного потенциала образования, снижение родительской ответственности за воспитание детей, нарушение прав детей, пытки детей;

- 4) снижение образовательного потенциала системы образования: учебная ориентация, сокращение количества общественных детских организаций, ограничение внеклассной деятельности, переориентация системы дополнительного образования на образовательные услуги;

- 5) неэффективная государственная политика в разработке четких правил, регулирующих ответственность родителей за воспитание своих детей;

- 6) исчезновение системы педагогической работы с детьми, подростками и родителями по месту жительства;

- 7) развитие детских и молодежных субкультур, не уважающих традиционные нормы духовности и нравственности;

8) растущее влияние СМИ на субкультуру подрастающего поколения. В результате — разрыв между поколениями, пропаганда новых форм и ценностей поведения детей и подростков в СМИ;

9) недостаточное развитие службы поддержки детей, в том числе защита их прав.

В вышеуказанных условиях, ведущих к попаданию в социальный приют, кризис современной семьи является одним из основных условий [4].

Именно поэтому возникла необходимость усиления роли семьи в воспитании и коррекции социализации детей — так появился институт замещающей семьи как альтернатива социально неблагополучной семье, являющейся основным «поставщиком» социальных сирот. Основной целью данной правовой конструкции является замещение ребенку, оставшемуся без родительского попечения, его биологической семьи, призванной реализовать важнейшее право ребенка — на семейное воспитание.

В работе Г. И. Гайсина по истории возникновения и анализа современного состояния различных форм семейных отношений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «суррогатная семья» означает любой вид семьи, заботящийся о ребенке без попечения. Родители остаются максимально приближенными к естественным условиям жизни и воспитания, обеспечивая наиболее благоприятные условия для индивидуального развития и социализации ребенка [5].

И. И. Осипова рассматривает замещающую семью не только как форму семейного воспитания, но и реабилитации детей, нуждающихся в государственной защите, включая в нее семейные воспитательные группы и семейные детские дома [6].

С точки зрения Т. А. Гурко, понятие «замещающая семья» объединяет в себе все практикуемые семейные формы устройства детей, лишенных родительского попечения. Ею вводится понятие «система замещающей опеки», включающее и семьи усыновителей [7].

Интерпретируя профессиональную замещающую семью через приемную опеку и воспитание, т. е. как компенсированную форму семьи, В. Н. Ослон и А. Б. Холмогорова приходят к выводу, что эта форма семейного образа жизни является ответом на проблему интеграции детей-сирот в общество и образование [8].

Анализ зарубежного и отечественного опыта социальной помощи детям, оставшимся без попечения родителей (Н. П. Иванова, П. Котли, Н. Н. Максимов, И. И. Осипова, В. Н. Ослон, Н. Ф. Рыбакова, Г. В. Семья, И. Н. Старостина, А. Б. Холмогорова и др.), свидетельствует, что воспитание в замещающей семье имеет ряд преимуществ в сравнении с условиями жизнедеятельности в учреждениях интернатного типа. Замещающей семье присущи непрерывность, продолжительность, устойчивость отношений, возможность обеспечения индивидуального подхода, удовлетворения базовых потребностей ребенка. Данная микросреда способствует развитию надежной привязанности, доверия к окружающему миру, положительного отношения к себе, формирует активную позицию в отношении собственной жизни.

Эффективность воспитания детей в замещающей семье, где созданы условия для обеспечения полноценного развития и воспитания ребенка, трудно переоценить. У детей, находящихся в таких семьях, быстрее происходит социальная адаптация в окружающем мире, значительно улучшаются успехи в учебе. Ребенок в семье становится активным участником воспроизводства социального опыта через взаимодействие и общение с приемными родителями, их детьми и родственниками. За время пребывания ребенка в приемной семье происходят значительные изменения в эмоционально-поведенческом развитии, быстрее приобретаются санитарно-гигиенические и бытовые навыки, принципы ведения домашнего хозяйства. Любовь, внимание, участие приемных родителей позволяют приемным детям избавиться от вредных привычек, улучшить свое поведение, снять проблемы низкой адаптации в среде сверстников, повысить самооценку. Дети, воспитывающиеся в семье, перенимают конструктивные модели общения, поведения и жизненного сценария. Принятие ребенка в замещающую семью повышает его интеллектуальную и эмоциональную сферы, стабилизирует психическое и эмоциональное состояние, расширяет кругозор, активизирует творческий потенциал, в результате дети начинают лучше учиться, меняется характер их общения с взрослыми и сверстниками, улучшается состояние здоровья.

Однако, наряду с позитивной динамикой, в последнее время в нашей стране присутствуют определенные кризисные проявления в развитии института профессионального семейного устройства. Данный факт отчасти связан с недостаточной профессионально-педагогической подготовкой кандидатов к роли замещающего родителя, что создает поле для субъективных интерпретаций многих аспектов ее реализации.

В тоже время, в процессе жизнедеятельности самой замещающей семьи закономерно возникают определенные проблемы, связанные с тем, что ребенок, принятый на воспитание, как правило, имеет психотравмирующий жизненный опыт, ставший причиной соответствующих нарушений его психологического здоровья. По мнению специалистов (В. В. Мартынова, Н. С. Пospelова, В. А. Маглыш, Т. П. Михневич, Г. И. Руденкова, А. П. Лаврович, О. Паншина, С. Давыдова) и самих приемных родителей, они чаще всего сталкиваются с такими проблемами приемных детей, нарушениями поведения, обусловленными жизненным опытом и историей жизни ребенка, как: задержка психического развития и развития социальных навыков; тенденция к неадекватным ситуациям реакциям; отчужденность от общественно принятой системы ценностей и социально полезного общения; несформированность основных видов деятельности (игры, познания, труда, общения); множественные депривационные нарушения (воровство, склонность к употреблению психоактивных веществ).

Однако замещающие родители могут оказаться недостаточно подготовлены к удовлетворению потребностей детей, взятых ими на воспитание. Поэтому в первую очередь необходимо обеспечить педагогическую готовность семьи к приему детей, что позволит предотвратить семейное неблагополучие и преодолеть

трудности воспитания в замещающей семье. Одним из необходимых условий успешного включения ребенка в замещающую семью является в первую очередь сформированность педагогической компетентности у замещающих родителей, так как уже в период адаптации ребенка в замещающей семье могут наблюдаться проблемы и, как следствие, этот период не всегда протекает благополучно.

Несмотря на всестороннее изучение проблем семейного воспитания, в том числе и формирования готовности замещающих родителей к взаимодействию с детьми, в современном педагогическом знании отсутствует целостное представление о процессе развития педагогических умений родителей из профессионально-замещающей семьи.

Значимость исследования проблемы формирования педагогической компетенции приемного родителя к включению социальной сироты на основе овладения комплексом педагогических умений обусловливается недостаточной разработанностью теории и практики формирования данных умений.

Все вышеизложенное подчеркивает важность и социальную значимость данной темы для современного общества.

Список цитируемых источников

1. Дети и молодежь Республики Беларусь / под ред. И. В. Медведевой [и др.]. — Минск : Белстат, 2018. — 133 с.
2. Андреева, Г. М. Социальная психология. Текст. / Г. М. Андреева. — М.: Аспект-пресс, 1996. — 416 с.
3. Брутман, В. И. Причины социального сиротства. Аналитический взгляд на проблему / В. И. Брутман // Социальная работа — М., 1994. — № 5. — С. 12.
4. Хамбалова, А. Ф. Социальное сиротство как социально-педагогическая проблема [Текст] // Теория и практика образования в современном мире: материалы VI Междунар. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, декабрь 2014 г.) / А. Ф. Хамбалова. — СПб.: Заневская площадь, 2014. — С. 379—381.
5. Гайсина, Г. И. Семейное устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: российский и зарубежный опыт / Г. И. Гайсина. — С. 24.
6. Осипова, И. И. Замещающая семья в России // Психологическая наука и образование / И. И. Осипова. — №2. — 2006. — С. 71.
7. Гурко, Т. А. Система замещающей опеки над детьми, лишенными родительского попечения временно и навсегда: проблемы реформирования // Профессиональные замещающие семьи в современной России: опыт, проблемы, направления совершенствования. Патронатная семья как форма семейного устройства детей: материалы Всероссийского научно-практического семинара (г. Уфа, 18—19 декабря 2014 г.) / Отв. ред. Ф. Б. Бурханова. Уфа: РИЦ БашГУ. — 2015. — С. 9.
8. Ослон, В. Н. Замещающая профессиональная семья как одна из моделей решения проблемы сиротства в России / В. Н. Ослон, А. Б. Холмогорова. — С. 89.

УДК 37.0(075.8)

Я. В. Чмулева

Учреждение образования «Барановичский государственный университет», Барановичи

ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В КОНТЕКСТЕ НРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ МОЛОДЕЖИ

Введение. Проблемы полового воспитания, любви и брака, профилактики венерических заболеваний (сифилиса, гонореи и др.), ВИЧ-инфекции, СПИДа диктуют необходимость полового просвещения молодежи [1]. Главная причина распространения ВИЧ-инфекции — беспорядочная, аморальная жизнь, несоблюдение доброго целомудрия и брачной верности [2].

ВИЧ-инфекция — инфекционный процесс в организме человека, вызываемый вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). СПИД — терминальная фаза ВИЧ-инфекции. Заразившиеся ВИЧ в течение нескольких лет являются практически здоровыми, ведут обычный образ жизни и могут служить источником заражения других лиц. Бессимптомная форма инфекции может перейти в клинически выраженную при различных факторах, вызывающих ослабление иммунной системы (любая наслоившаяся инфекция или инвазия, в т. ч. повторное инфицирование ВИЧ) [3]. К сожалению, знания о данной проблеме у молодых людей часто носят поверхностный характер.

Основная часть. По данным медицинской литературы, наибольшие концентрации вируса содержатся в крови, сперме, секретах женских половых органов, спинномозговой жидкости. Далее, по убывающей степени концентрации, ВИЧ содержится в околоплодных водах, женском молоке, в слюне, поте, слезах, экскрементах, моче [3]. Пути передачи ВИЧ-инфекции следующие [3]: прямой контакт (половые сношения) ($\approx 77\%$); через кровь и ее препараты от инфицированных доноров ($\approx 16\%$); через предметы, зараженные кровью источника возбудителя инфекции при наличии мелких дефектов на коже и слизистых оболочках; вертикальная передача (трансплацентарный путь) от матерей детям ($\approx 1\%$); через грудное молоко; бытовой путь (через общую посуду в ресторанах, барах, распивочных) (возможен теоретически); при пересадке органов и тканей (в США 3 больных заразили СПИДом, пересадив им почку, печень и сердце от 30-летнего мотоциклиста, погибшего в результате дорожно-транспортного происшествия); при поцелуях, укусах больным