Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Тверской области «Областной Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» (г.Торжок)
172003, Тверская область, г.Торжок, Ленинградское шоссе, д.73
Тел/факс: 8(48251)9-05-12.
E-mail: centrtorzhok@mail.ru

Утверждаю
Директор: _____ Н.Ю.Богомолова
«__» _____ 2019г

Программа социальной реабилитации несовершеннолетних беременных и юных матерей с детьми

Отделение социальной реабилитации
стационарного пребывания несовершеннолетних
беременных и юных матерей с детьми
«МАЛЕНЬКАЯ МАМА»

Торжок, 2019 год

Оглавление

Пояснительная записка. 3
Глава 1. Ранняя беременность и роды несовершеннолетних 4
девушек-подростков. 4
1.1. Проблема ранней беременности несовершеннолетних в современном мире. 4
1.2. Психолого-педагогические особенности девушек – подростков. 7
Глава 2. Организация комплексного сопровождения несовершеннолетней матери и ребенка. 12
2.1. Создание бытовых условий для несовершеннолетних мам 14
2.2.Повышение уровня образования несовершеннолетней матери. Профессиональное самоопределение. 15
2.3.Трудоустройство молодой матери. 16
2.4.Права несовершеннолетней матери и ребенка. 16
2.5.Психологическая работа с несовершеннолетней матерью и ребенком 17
2.6.Охрана здоровья матери и ребенка. 19
2.7.Воспитание и уход за ребенком. 20
2.8.Обучение домоводству. 21
2.9.Этика и психология семейной жизни 24
Глава 3. Анализ и результаты проделанной работы. Подведение итогов. 27
Заключение. 27
Библиографический список: 28
Приложения к Программе социальной реабилитации несовершеннолетних беременных и юных матерей с детьми отделения «Маленькая мама». 29

Пояснительная записка.

В настоящее время в подростковой среде сексуальные отношения до брака стали нормой. Увеличение числа беременных среди подростков – одна из наиболее беспокоящих общество проблем в современном мире. Все больше девочек становятся беременными ещё в годы обучения в средней школе, когда они совсем ещё молодые и неопытные. Юные матери составляют одну из молодежных групп риска, они все больше отчуждаются от родительской семьи, школы, макро- и микросреды в целом.

Если же несовершеннолетняя мать принимает решение оставить ребенка, то на нее наваливается ряд проблем, решить которые один несовершеннолетний подросток просто не способен. Ситуация ухудшается, если несовершеннолетняя мама ранее проживала или проживает в учреждении интернатного типа, потому что перед глазами нет примера семейных отношений, бережной заботы и любви между супругами, между матерью и ребенком.

В крупных городах создаются реабилитационные центры, гостиницы и прочие подобные учреждения, где молодые мамы получают различную помощь и, впоследствии, стабилизируют свою социальную ситуацию и создают полноценные семьи, где дети растут и воспитываются в семье. Положительная динамика по такому направлению работы прослеживается во всех регионах не только нашей страны, но и всего мира.

В Тверской области количество семей, где мамами являются несовершеннолетние выпускницы детских домов и школ-интернатов, оказавшихся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении, растет, а центров реабилитации молодых матерей или других подобных учреждений в Тверской области нет. Следовательно, создание таких центров, является одной из важнейших проблем области.

Глава 1. Ранняя беременность и роды несовершеннолетних девушек-подростков.

1.1. Проблема ранней беременности несовершеннолетних в современном мире.

В прошлом период полового созревания наступал позже, приблизительно к 17 годам, даже если девушка выходила замуж в этом возрасте, то она не могла иметь детей. В наше время врачи все чаще сталкиваются с тем, что беременность наступает раньше чем в 16-17 лет, так как возраст полового созревания приходится на 12-13 лет. Социологические исследования в США отмечают ежегодно около миллиона беременностей у девушек-подростков, из них 30 000 моложе 15 лет. Две трети подобных беременностей не являются желаемыми.

Ранней беременностью (ее еще называют подростковой) принято считать состояние беременности у девочек-подростков 13-18 лет. Именно в этом возрасте у девочки идет гормональная перестройка организма, когда она уже не девочка, но еще не женщина.

Принято считать, что ранняя беременность в России возникает чаще в неблагополучных семьях. Но в настоящее время это не так. Раньше подобная тенденция наблюдалась потому, что дети из асоциальных семей были предоставлены сами себе. Но сейчас имеется некоторый социальный дисбаланс, и наличие финансового достатка не делает детей более защищенными. Даже, наоборот, из-за материальных возможностей они становятся менее благоразумными, особенно, при недостатке внимания со стороны родителей.

Л. Фридман выделяет шесть психологических причин беременности несовершеннолетних девушек:

1. Гипотеза о невежестве в области репродукции. Повышенная частота беременностей у юных девушек зачастую является результатом отсутствия знаний, касающихся процесса зачатия и контрацепции.

2. Гипотеза психологических потребностей. Причины беременности и рождения детей у девушек-подростков коренятся в поведении, которое отражает психологическое состояние матери.

3. Гипотеза о получении социальных пособий. Причина беременности и последующего рождения ребенка у бедных девушек-подростков заключается в желании получать социальные пособия.

4. Гипотеза о примере родителей и отсутствии надзора. Поведение родителей или отсутствие надзора является причиной беременности и рождения детей в семьях родителей-одиночек.

5. Гипотеза о социальных нормах. Причина поведения подростков в области половых отношений и выполнение родительских обязанностей непосредственно связана с сильным воздействием социальных норм, которые подростки воспринимают, интерпретируют и согласно которым действуют.

6. Физиологическая гипотеза. Половой акт, который приводит к беременности и рождению ребенка, совершается под непосредственным влиянием гормональных изменений, происходящих в организме подростка.

Врач-психотерапевт Н.Н Нарицын дополняет психологические проблемы, выделенные Л. Фридманом, и выделяет следующие причины ранней беременности:

1. Изнасилование. Надо заметить, что большую часть таких изнасилований совершают не маньяки, а друзья и знакомые (иногда мамины).

2. «Рискованное» поведение. Часто беременеют девочки, которые «связываются с плохой компанией».

3. Беременность по неведению. Нередко даже в наш просвещенный век девочки на самом деле не ведают, что творят, часто рассчитывают на «более опытного» партнера.

4. Беременность «запланированная». Как правило, девочка стремится решить таким способом собственные психологические проблемы, в частности, утвердить собственную ценность или выразить протест против безудержной сверхопеки родителей.

Следует сказать, что никогда не бывает единственной причины возникновения беременности у несовершеннолетней девушки. На это влияет сразу несколько факторов, и винить надо не подростка, а сложившиеся обстоятельства.

Ранняя беременность провоцирует возникновение осложнений во время беременности и родов, притом, чем моложе девушка, тем выше риск для ее здоровья. При беременности в подростковом возрасте часто развивается плацентарная недостаточность, высока вероятность выкидыша и анемии, а во время родов — смертности матери. Риск возникновения осложнений связан не столько с юным возрастом будущей матери, сколько с тем, что она, как правило, слишком поздно обращается к врачу (половина девушек в подобных случаях идут к врачу на двадцатой неделе беременности).

1. Незрелость костей таза приводит к удлинению времени родов, тяжелым родам и иногда к необходимости кесарева сечения. Кости таза развиваются медленнее, чем идет процесс роста. Их развитие определяется «гинекологическим» возрастом, то есть временем начала менструаций, а не биологическим. Чем меньше времени отделяет первую менструацию от родов, тем выше риск.

2. Возрастает опасность преждевременных родов и появления на свет ослабленного ребенка. Эти два фактора ведут, в свою очередь, к увеличению детской смертности.

3. Повышается риск врожденных уродств у ребенка. Чем моложе мать, тем риск выше.

4. Возрастает опасность развития токсикоза беременных. Он дает о себе знать на шестом месяце повышением артериального давления, отеками и появлением белка в моче. В случае тяжелого токсикоза может начаться эклампсия, следствием чего может быть смерть ребенка.

Перечисленные опасности, которым подвергаются и мать, и ребенок, могут быть усугублены плохим питанием, неблагополучными условиями жизни и моральным дискомфортом.

Кроме проблем со здоровьем у матери-подростка появляются проблемы морально-социального порядка, они таят в себе больше опасностей, и с ними намного труднее бороться.

1. Проблемы в семье. Девушка боится реакции родных и скрывает беременность всеми возможными способами как можно дольше. Но даже при хорошем и доброжелательном отношении со стороны матери не всегда есть возможность дать приют новой семье. Трудно бывает избежать и соперничества матери и дочери по отношению к ребенку, которое обычно возникает.

2. Проблемы с молодым отцом. Мужчина тяжело переживает свалившуюся на него ответственность, даже если молодых людей связывает настоящее чувство, их союз обречен на неудачу в 75% случаев.

3. Проблемы с учебой. Девушке приходится прервать обучение, она отдаляется от подруг. Ее будущее оказывается под вопросом: шансы найти работу и занять достойное место в обществе становятся довольно призрачными, если никто ей не поможет.

4. Проблемы личного порядка. Девушка чувствует всеобщее осуждение, она отдаляется от окружающих, снижается ее самооценка, усиливается чувство одиночества и ненужности.

5. Проблемы с ребенком. Ребенок будет обязательно ощущать на себе последствия внутренней растерянности матери. Перенесенные трудности станут причиной ее жесткого и агрессивного отношения к ребенку.

Таким образом, беременность до 17-18 лет нежелательна не только ввиду медицинского риска для матери и ребенка, но и из-за возникновения проблем так в физическом, так и психическом здоровье несовершеннолетней девушки, негативного морально-социального климата, отнюдь не благоприятного для дальнейшего развития девушки.

В развитых странах большинство подростковых беременностей являются незапланированными и, как следствие, в 70% случаев заканчиваются абортами, 15% — выкидышами и только 15% приходится на роды. Притом чаще всего прерывание беременности осуществляется на поздних сроках, поскольку юная женщина, в отсутствие поддержки со стороны взрослых и отца ребенка, находится в растерянности, не знает, как прервать беременность, стоит ли это делать вообще.

В настоящее время половое созревание, а, следовательно, и сексуальное желание, появляется у детей достаточно рано. Поэтому нужно вести серьезную социально-педагогическую подготовку ребенка к началу половой жизни, причем делать это надо заранее, а не тогда когда секс уже играет значительную роль в его жизни.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что в наше время проблема ранней беременности является актуальной, по данным Всемирной Организации Здравоохранения, около 17 миллионов девушек рожают в возрасте до 19 лет, большая часть таких беременностей является нежелательной и заканчивается абортами.

Ранняя беременность может привести к ряду осложнений, как в физическом, так и психическом здоровье несовершеннолетней девушки, а так же к проблемам морально-социального порядка, при том, чем моложе девушка, тем выше риск для ее здоровья. Особенности подросткового возраста, которые могут привести к ранней беременности, мы рассмотрим в следующем параграфе.

1.2. Психолого-педагогические особенности девушек – подростков.

Отрочество, подростковый возраст – период жизни человека от детства до юности в традиционной классификации (от 11-12 до 16-17 лет). В этот короткий период подросток проходит великий путь в своем развитии: через внутренние конфликты с самим собой и с другими, через внешние срывы и восхождения он может обрести чувство личности. Однако раскрывающееся его сознанию общество жестоко инициирует его.

Именно в этот период девочка превращается в девушку, и вместе с тем происходят физические, физиологические и психические изменения.

Подростковый возраст как «переходный» в полной мере разворачивается только в индустриальном обществе, где возникает большая контрастность детства и взрослости, выраженный разрыв в нормах и требованиях, предъявляемых к поколениям взрослых и детей. В современном обществе социальная взрослость не совпадает с моментом полового созревания.

Первым подростковый возраст выделил как время второго, самостоятельного рождения в жизнь и роста самосознания человека Ж. Ж. Руссо.

Основные идеи, которые и сегодня составляют ядро психологии подросткового возраста, были изложены в труде С. Холла «Взросление». Холл сформулировал представление о переходности, промежуточности подростничества, периода «бури и натиска». Он разработал содержательно-негативные характеристики данного этапа развития (трудновоспитуемость, конфликтность, эмоциональная неустойчивость) и обозначил позитивное приобретение возраста – «чувство индивидуальности».

К. Левин говорил о своеобразной маргинальности подростка, выражающейся в его положении между двумя культурами – миром детей и миром взрослых. Подросток уже не хочет принадлежать к детской культуре. Но еще не может войти в общество взрослых, встречая сопротивление со стороны реальной действительности, и это вызывает состояние «когнитивного дисбаланса», неопределенность ориентиров, планов и целей в период смены «жизненных пространств».

Развитие личности подростка было проанализировано в психоаналитическом ключе З. Фрейдом и А. Фрейд. В подростковый период половое созревание, прилив сексуальной энергии расшатывает сложившееся равновесие между структурами личности, и детские конфликты возрождаются с новой силой.

Э. Эриксон рассматривал подростничество и юность как центральный период для решения задачи личностного самоопределения, достижения идентичности.

В отечественной психологии основы понимания закономерностей развития в подростничестве заложены в работах Л. С. Выготского, Д. Б. Эльконина, Т. В.

Драгуновой, Л. И. Божович, Д. И. Фельдштейна, Г. А. Цукерман и др. Часто весь подростковый период трактуют как кризисный, как период «Нормальной патологии», подчеркивая его бурное протекание, сложность и для самого подростка, и для общающихся с ним взрослых (Л. И. Божович). Д. Б. Эльконин, напротив, само подростничество рассматривает как стабильный возраст и выделяет предподростковый и на переходе к юношескому возрасту кризисы. Подростковый возраст как этап психического развития характеризуется выходом ребенка на качественно новую социальную позицию, связанную с поиском собственного места в обществе. Завышенные притязания, не всегда адекватные представления о своих возможностях приводят к многочисленным конфликтам подростка с родителями и учителями, к протестному поведению.

В подростковом возрасте появляются следующие психические новообразования и трудности:

1. Чувство взрослости – занимает одно из самых существенных мест во внутренней позиции подростка, состоит в том, что подросток уже не хочет, чтобы его считали ребенком, он претендует на роль взрослого.

2. Стремление к самостоятельности – роль взрослого остается главной, но ребенок стремится действовать независимо от взрослого. Это приводит к противоречиям, которые разрешаются, если взрослый поддерживает стремление ребенка к самостоятельности.

3. Критичность мышления – благодаря самостоятельности подросток учится управлять своим мышлением: ставить исследовательские цели, выдвигать гипотезы причинно-следственных зависимостей, рассматривать известные ему факты с позиций выдвинутых гипотез. Критичность мышления проявляется в том, что дети начинают оценивать свою деятельность и деятельность других из взглядов законов и правил природы и общества.

4. Склонность к рефлексии – стремление подростка познать себя нередко приводит к потере душевного равновесия. Основной формой самопознания является сравнение себя с другими людьми, взрослыми и сверстниками, критическое отношение к себе, в результате чего развивается психологический кризис. Подростку приходится пройти через душевные муки, в ходе которых формируется его самооценка и происходит определение своего места в социуме. Его поведение регулируется самооценкой, сформированной во время общения с окружающими. При становлении самооценки большое внимание уделяется внутренним критериям. Как правило, она у младших подростков противоречива, поэтому их поведение отличается немотивированными поступками.

5. Развитие самосознания, формирование идеала личности – оно направлено на осознание человеком своих личных особенностей. Это определяется особым, критическим отношением подростка к своим недостаткам. Желательный образ «Я» обычно складывается из ценимых качеств и достоинств других людей. Но так как идеалом для подражания у него выступают и взрослые, и сверстники, то образ получается противоречивым. Получается, что в данном образе необходимо сочетание черт характера взрослого человека и молодого, а это не всегда совместимо в

одном лице. Возможно, это является причиной несоответствия подростка своему идеалу, что является поводом для переживаний.

6. Интерес к противоположному полу, половое созревание – в подростковом возрасте меняются отношения между мальчиками и девочками. Теперь они проявляют интерес друг к другу как к представителям противоположного пола, поэтому подростки начинают уделять большое внимание своему внешнему виду: одежде, прическе, фигуре, манере держаться и др. Сначала интерес к противоположному полу проявляется необычно: мальчики начинают задирать девочек, те, в свою очередь, жалуются на мальчиков, дерутся с ними, обзываются, нелестно отзываются в их адрес. Такое поведение доставляет удовольствие и тем и другим. Со временем отношения между ними меняются: может появиться застенчивость, скованность, робость, иногда напускное равнодушие, презрительное отношение к представителю противоположного пола и т. п. В старшем подростковом возрасте между мальчиками и девочками возникают романтические отношения. Дальнейшее физиологическое развитие приводит к тому, что между мальчиками и девочками может возникнуть сексуальное влечение, характеризующееся определенной недифференцированностью (неразборчивостью) и повышенной возбудимостью. Это нередко приводит к внутреннему конфликту между стремлением подростка освоить новые для себя формы поведения, в частности физический контакт, и запретами на такие отношения, как внешними – со стороны родителей, так и внутренними – собственными табу. Однако сексуальные отношения очень интересуют подростков. И чем слабее внутренние «тормоза» и меньше развито чувство ответственности за себя и другого, тем раньше возникает готовность к сексуальным контактам с представителями, как своего, так и противоположного пола.

7. Повышенная возбудимость, частая смена настроения – это выражается в частой смене настроения, повышенной возбудимости, «взрывоопасности», плаксивости, агрессивности, негативизмом или, наоборот, в апатии, безразличии, равнодушии.

8. Развитие волевых качеств – дети начинают усиленно заниматься самовоспитанием. В формировании волевых качеств имеется некоторая последовательность. Сначала развиваются основные динамические физические качества: сила, быстрота и скорость реакции, затем – качества, связанные со способностью выдерживать большие и длительные нагрузки: выносливость, выдержка, терпение и настойчивость. И только потом формируются более сложные и тонкие волевые качества: концентрация внимания, сосредоточенность, работоспособность.

9. Потребность в самоутверждении и самосовершенствовании в деятельности, имеющий личностный смысл. Самоопределение – в этом возрасте вырабатываются умения, навыки, деловые качества, происходит выбор будущей профессии. В этом возрасте у детей отмечаются повышенный интерес к различного рода деятельности, стремление делать что-то своими руками, повышенная любознательность, появляются первые мечты о будущей профессии. Первичные профессиональные интересы возникают в учении и труде, что создает благоприятные условия для формирования нужных деловых качеств.

Одним из новообразований подросткового возраста, как мы видим выше, является половое созревание.

Термин «половая зрелость» может использоваться в достаточно узком смысле для обозначения того возраста, когда человек физически становится способным иметь детей. А в более широком понимании половая зрелость включает в себя и период полового созревания (иначе – пубертатный). Этот период занимает около 10 лет (с 7-8 до 17-18). В половое созревание, помимо созревания репродуктивной системы, заканчивается физическое развитие женского организма: рост тела в длину, формируется телосложение, распределение жировой и мышечной ткани по женскому типу.

Половое созревание протекает в строго определенной последовательности:

В 7-9 лет начинается «скачок» роста, появляются первые признаки женственности: округляются бедра за счет увеличения количества жировой ткани, начинает формироваться женский таз. В 10-13 лет начинается увеличение молочных желез и оволосение лобка. Завершается этот период наступлением первой менструации (менархе) и окончанием быстрого роста тела в длину. В 13 лет начинается оволосение подмышечных впадин. С 14 до 17 лет завершается формирование молочных желез, менструальный цикл приобретает овуляторный характер, прекращается рост тела в длину и окончательно формируется женский таз.

На время начала и характер течения периода полового созревания влияют внутренние и внешние факторы. К внутренним факторам относятся наследственные и конституционные особенности, состояние здоровья и масса тела. К внешним факторам относятся: климатические, характер питания. Тормозить половое созревание могут хронические инфекции, сердечная недостаточность, заболевания желудочно-кишечного тракта и другие заболевания.

Половое созревание зависит от эндокринных изменений в организме. Особенно важную роль в этом процессе играют гипофиз и щитовидная железа, которые начинают выделять гормоны, стимулирующие работу большинства других эндокринных желез. Активизация и сложное взаимодействие гормонов роста и половых гормонов вызывают интенсивное физическое и физиологическое развитие. Увеличиваются рост и вес ребенка, причем у мальчиков в среднем пик «скачка роста» приходится на 13 лет, а заканчивается после 15 лет, иногда продолжаясь до 17. У девочек «скачок роста» обычно начинается и кончается на два года раньше (дальнейший, более медленный рост может продолжаться еще несколько лет). Помимо половых различий, здесь велики и различия индивидуальные: у одних детей быстрый рост начинается тогда, когда у других он уже заканчивается. Изменение роста и веса сопровождается изменением пропорций тела. Сначала до «взрослых» размеров дорастают голова, кисти рук и ступни, затем конечности — удлиняются руки и ноги — и в последнюю очередь туловище. Интенсивный рост скелета, достигающий 4-7 см в год, опережает развитие мускулатуры. Все это приводит к некоторой непропорциональности тела, подростковой угловатости. Дети часто ощущают себя в это время неуклюжими, неловкими. Появляются вторичные половые признаки — внешние признаки полового созревания — и тоже в разное время у разных детей.

Интенсивный физический рост и переживания, с ним связанные, осязаемость проблем взрослой жизни, нарастающий груз ответственности и тому подобное вносят мощный диссонанс в Я - концепцию подростка. Напряжение, вызванное этим, требует преодоления за счет увеличения силы Я, которая приходит за счет освоения жизненного пространства, выстраивания своего места в нем. Подростки резко и часто меняют интересы и увлечения, у них наблюдается перестройка системы оценок других людей и себя, возникают конкретные жизненные планы и проявляются усилия по их осуществлению.

Резюмируя можно сделать вывод, что подростковый период является одним из наиболее сложных в жизни человека, его изучением занимались многие ученые. Именно в этот период девочка превращается в девушку, происходит половое созревание, в результате которого происходят физические, физиологические и психические изменения, которые приводят к тому, что девушки исходя из внешности, чувствуют себя взрослыми, что влечет за собой раннее начало половой жизни, что может привести к ранней беременности. Для того чтобы предупредить раннюю беременность подростков, необходимо проводить профилактику, которая может включать в себя повышение уровня знаний, касающихся процесса зачатия, репродуктивного здоровья и методов контрацепции, которых сейчас предлагается большое количество.

Глава 2. Организация комплексного сопровождения несовершеннолетней матери и ребенка.

Программа социальной реабилитации несовершеннолетних беременных и юных матерей с детьми отделения «Маленькая мама» направлена на оказание комплексной бытовой и психолого-медико-педагогической помощи несовершеннолетним матерям.

Цель работы – создание системы комплексной психолого-медико-педагогической поддержки и бытовых условий жизнеобеспечения несовершеннолетних матерей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, и как следствие воспитание ответственного материнства.

Задачи:

1. Создать условия для временного проживания и реабилитации молодых (несовершеннолетних) мам с малолетними детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации.
2. Сохранить биологическую (кровную) семью для ребенка, провести профилактику «вторичного сиротства».
3. Развить чувство материнства, сформировать ответственное родительство.
4. Сформировать социально-психологические компетенции (умения и навыки), необходимые молодым материям для самостоятельной жизни (навыки ухода за новорожденным, бытового обслуживания и пр.).
5. Провести профилактику отклонений в поведении и личном развитии молодых матерей.
6. Способствовать социальной и психолого-педагогической адаптации юных матерей, интеграции в социум.
7. Оказать содействие в оформлении документов: страховых медицинских полисов, свидетельства о рождении, пенсионных страховых свидетельств.
8. Организовать взаимодействие с юристами по вопросам установления отцовства и выплаты алиментов, осуществления мер социальной поддержки граждан, имеющих детей, мер социальной поддержки в период получения образования.
9. Вести санитарно-просветительскую работу с молодыми матерями (беседы, консультирование по вопросам организации ухода за ребенком и привития навыков ответственного материнства).
10. Проводить оздоровительные мероприятия (ЛФК; массаж; прогулки на свежем воздухе).
11. Содействовать в медицинском обслуживании молодых матерей и новорожденных детей (медицинское обследование, сопровождение в медицинские учреждения, лечение в учреждениях здравоохранения города).
12. Вести профессионально-просветительскую работу с молодыми мамами и обеспечивать их информацией о мире профессий, учебных заведениях, возможностях профессиональной карьеры (проведение консультаций, ознакомление с информационными буклетами и пр.).

13. Проводить практикоориентированные мероприятия (тренинги, практические занятия) профориентационной направленности (направленных на формирование мотивации на профессиональное развитие личности, осознанный выбор профессии).

Целевая группа:

Несовершеннолетние беременные и юные матери до 18 лет с младенцами и детьми до 3лет, выпускницы детских домов и школ-интернатов с детьми, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении

Направления деятельности

Социально-бытовое направление

1. Предоставление жилой площади и мебели, необходимой для проведения реабилитационных мероприятий и бытового обслуживания.

2. Предоставление питания несовершеннолетним матерям и их новорожденным детям.

Психолого-педагогическое направление

1. Проведение первичного диагностического исследования при поступлении молодых матерей.

2. Определение психоэмоционального состояния матери, ее личностных особенностей, способов реагирования, жизненных ценностей и установок, отношения к материнству, степени готовности к взаимодействию с ребенком.

3. Установление родственных связей молодых матерей с целью обеспечения их поддержки и помощи со стороны родственников (индивидуальное консультирование родственников с целью мотивирования к оказанию поддержки).

4. Индивидуальное консультирование молодых матерей.

5. Коррекционная работа, направленная на профилактику рисков отказа от ребенка, формирование личностной готовности к принятию материнства, ответственного отношения к ребенку, активной родительской позиции.

6. Индивидуальные/групповые релаксационные занятия, направленные на снятие тревожности, послеродовой депрессии посредством медитации, аутотренинга, арт-терапии.

7. Содействие в реализации социальной активности несовершеннолетних матерей.

8. Организация досуга молодых матерей.

9. Оказание содействия в трудоустройстве матерей.

Социально-экономическое направление

1. Содействие в выделении/получении материальной, благотворительной помощи (продуктов питания, денежных средств, предметов личной гигиены и пр.).

2. Содействие в оформлении документов для получения выплат по беременности и родам и многое другое.

Правовое направление

1. Содействие в оформлении документов: страховых медицинских полисов, свидетельства о рождении, пенсионных страховых свидетельств по средствам взаимодействия с юристами.

2. Содействие в решении вопросов установления отцовства, выплаты алиментов, и тому подобное.

Профессионально-просветительское направление

1.Обеспечение информацией о мире профессий, учебных заведениях, возможностях профессиональной карьеры.

2.Проведение практических профессионально-ориентационных мероприятий.

2.1. Создание бытовых условий для несовершеннолетних мам

В ГБУ «Областной Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» (далее центр), условием проживания в Отделении «Маленькая мама» является частичная бытовая самостоятельность, соблюдение общественного порядки и Правил внутреннего распорядка, индивидуальная ответственность и активное сотрудничество со специалистами в решении своих проблем. Для непосредственного проживания несовершеннолетних беременных и юных матерей с детьми в Отделении оборудованы жилые комнаты, санитарный узел, душевая, кухня, игровая.

Условия проживания матери и ребенка.

1. Прием и содержание несовершеннолетних беременных и юных матерей в Отделении осуществляется на добровольной основе.

Несовершеннолетние беременные и юные матери с детьми принимаются в Отделение:

— по направлению Министерства Социальной защиты населения по Тверской области;

2. При поступлении воспитанниц в Отделение заключается двухсторонний договор, определяющий её права и обязанности, связанные с пребыванием в Отделении.

3. После заключении договора, социальными педагогами центра на несовершеннолетнюю мать и ребенка заводится личное дело, где хранятся все документы, имеющиеся у молодой мамы и ведутся в установленном порядке. В последствии к материалам личного дела приобщаются все документы, письма, запросы и ответы на них из различных организаций и частных лиц. Планы работ всех специалистов центра с несовершеннолетней матерью так же приобщаются к делу

4. Сведения о поступивших несовершеннолетних беременных, юных матерях и их детях заносятся в Журнал учета лиц, находящихся в Отделении.

5. Срок пребывания воспитанниц в Отделении, формы и методы работы, программа реабилитации определяются решением консилиума специалистов (далее — Консилиум), утверждаются директором Центра. Срок пребывания в Отделении составляет один год. В отдельных случаях этот срок может быть увеличен.

6. Отчисление воспитанниц с детьми из Отделения производится приказом директора:

— при достижении целей, обозначенных на момент заключения договора;

— на основании окончания срока пребывания;

— заявления родственников;

— личного заявления;

— замужество;

— решения Консилиума.

7. При поступлении несовершеннолетней матери и ребенка в учреждение назначается куратор из числа сотрудников учреждения, который будет осуществлять контроль за нахождением и жизнедеятельностью молодой матери и ребенка.

8. На протяжении всего пребывания несовершеннолетней матери и ребенка в учреждении для них будет проводиться комплекс мероприятий, направленных на социализацию и адаптацию в обществе.

9. Основными формами социальной адаптации и реабилитации воспитанниц в Отделении являются:

— круглосуточный стационар;

— социальный патронаж.

Все мероприятия будут проводиться в соответствии с планами работ следующих сотрудников учреждения:

- воспитателей;
- социальных педагогов;
- педагогов-психологов;
- юриста;
- медицинских работников;
- педагогов дополнительного образования;
- музыкального руководителя;
- учителя-логопеда.

10. По окончанию пребывания в учреждении молодая мать пишет заявление и подписывает обходной лист. Ей выдаются все имеющиеся в учреждении документы и вещи, предназначенные для нее и ее ребенка.

11. В необходимых случаях организуется социальный патронат воспитанниц, отчисленных из Отделения.

Содержание папки «Личное дело несовершеннолетней матери».

1. Заявление на поступление в учреждение (*см. Приложение № 1*).
2. Обзорная карта матери и ребенка (*см. Приложение № 2*).
3. Планы работ всех специалистов центра (*см. Приложения № 3-5*).
4. Двухсторонний договор *(см. Приложения)*.
5. Экспертные заключения.
6. Паспорт, свидетельства о рождении, полюсы обязательного медицинского страхования, свидетельства об имуществе и прочие документы.

2.2.Повышение уровня образования несовершеннолетней матери. Профессиональное самоопределение.

Образование играет ключевую роль в жизни каждого человека. Современное общество стремительно развивается, тем самым предъявляя жесткие требования к уровню образования молодых людей.

Главной задачей образовательных организаций считается воспитание конкурентоспособной личности на рынке труда. На ряду с образованием ключевые ро-

ли занимает профессиональное самоопределение. В старших классах подросток принимает одно из самых важных в жизни решение – кем стать в будущем. Это решение определяет всю его дальнейшую жизнь. Следовательно, уровень образования матери, и ее профессиональный выбор позволит обеспечить достойную жизнь ей и ее ребенку, обеспечив стабильный доход в виде заработной платы.

2.3.Трудоустройство молодой матери.

Не секрет, что женщины наиболее уязвимы в поиске работы на рынке труда по сравнению с мужчинами. Что же можно сказать о конкурентоспособности такой группы населения как одинокие несовершеннолетние молодые матери? Насколько велики шансы у этих молодых женщин найти работу, обеспечить себя и своего ребенка материально, создать достаточные условия для его воспитания и сохранить свои родительские права? Конечно, шансы ничтожно малы, но это совсем не значит, что надо бездействовать.

План работы по трудоустройству несовершеннолетней матери.

Устройство молодой матери на работу позволит ей самостоятельно зарабатывать деньги для содержания своей семьи, что приведет к экономической независимости и подготовленности несовершеннолетней матери к жизни вне стен центра.

2.4.Права несовершеннолетней матери и ребенка.

Одним из важнейших направлений жизнедеятельности человека является правовое образование. Каждый из нас должен знать свои права, обязанности и понимать всю полноту ответственности за совершения противоправных поступков.

Особенно важно чтобы несовершеннолетняя мать, оказавшаяся в трудной жизненной ситуации, знала о своей ответственности перед своим ребенком, перед людьми, перед законом, а также имела представление о социальных гарантиях государства и государственной политики.

Если несовершеннолетняя мать имеет статус сироты, оставшейся без попечения родителей или иной социальный статус, юристам центра необходимо разъяснить несовершеннолетней матери ее права и обязанности.

Ответственный: юрисконсульт

Сроки: Со второй недели пребывания, 2 раза в месяц

№	мероприятия	цель
1	Лекция "Права и обязанности родителей по защите прав и интересов детей"	Ознакомить несовершеннолетнюю мать со ст.62 Семейного кодекса Российской Федерации.
2	Лекция "Права и обязанности родителей по воспитанию и образованию детей"	Формирование у несовершеннолетней матери представления об обязанностях по воспитанию и образованию своих детей, ознакомиться со ст. 63 Семейного кодекса Российской Федерации
3	Лекция "Права и обязанности родителей по	Формирование представления у несовершеннолетней матери о правах и обязанностях родите-

	защите прав и интересов детей"	лей по защите прав и интересов детей, ознакомиться со ст. 64 Семейного кодекса Российской Федерации
4	Беседа «Право на образование несовершеннолетней матери со статусом сироты, оставшейся без попечения родителей »	Ознакомить несовершеннолетнюю мать с законом «Об образовании в РФ» № 273 – ФЗ от 29.12.2012г
5	Беседа «Право на медицинское обеспечение несовершеннолетней матери со статусом сироты, оставшейся без попечения родителей »	Ознакомить несовершеннолетнюю мать с ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»
6	Беседа – консультация «Право на имущество и жилое помещение несовершеннолетней матери со статусом сироты, оставшейся без попечения родителей »	Ознакомить несовершеннолетнюю мать со ст.8 ФЗ от 21.12.1996г № 159 –ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей – сирот и детей, без попечения родителей», с законом « О порядке предоставления жилья детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в Тверской области
7	Лекция «Социальные гарантии несовершеннолетней матери со статусом сироты, оставшейся без попечения родителей »	Формирование представления у несовершеннолетней о дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

2.5.Психологическая работа с несовершеннолетней матерью и ребенком

Психологическая работа с молодой матерью проводится, исходя из индивидуальный особенностей несовершеннолетней матери. При планировании психологической работы следует учитывать уровень сложности ситуации, в которой оказалась несовершеннолетняя мать и ее ребенок.

Основные методы работы:

- разговорные;
- рисуночные;
- игровые.

Первостепенная задача психолога дать возможность несовершеннолетней матери высказываться, но не принуждать, не торопиться и не торопить, не бояться пауз. Дать понять, что ожидается и чего можно ожидать. Что видела, чувствовала

в этот момент. Что делала, как реагировала, что испытывала? Что они думают, ощущают в отношении того, что произошло?

В случаях, когда молодой матери трудно или невозможно говорить о происшедшем, нужно использовать рисуночные или игровые методы. В том числе — подвижные игры или релаксацию для снятия напряжения.

Иногда разговорные методы плохо работают: это может быть связано с влиянием культуры, в которой не принято, открыто обсуждать переживания; некоторым несовершеннолетним мамам не хочется открыто обсуждать свои чувства.

В этом случае можно необходимо проявить терпение и дать несовершеннолетней матери собраться с мыслями, а затем предложить изобразить в цвете негативные эмоции. Цель работы — не нарисовать красивую картинку, а выразить то, что происходит в душе.

Впоследствии продолжать работу в этом направлении, не оставлять на пол пути. Ведь в тот момент, когда вам покажется, что вы все выяснили, проявится именно та проблема, которая беспокоила больше всего.

Методы, методику и форму работы каждый психолог подбирает, исходя из собственных соображений, и планирует свою работу интегрировано с другими специалистами.

Практикум по психологической работе с несовершеннолетней матерью.

I. Диагностика несовершеннолетней матери (первые дни проживания несовершеннолетней матери и ребенка в комнате-тренажере). Использование валидными диагностическими материалами: тестами, проективными методиками, позволяющими выявить трудности в социально - психологической сфере матери и помочь их скорректировать.

Основные характеристики личности матери (психологический портрет):

- заниженная самооценка, неуверенность в себе;

-нарушение волевой регуляции поведения, структуры ценностей;

-нарушение полоролевой идентификации: непонимание своей половой принадлежности; заболевания, осложнения, патологии, повреждения, гибель;

-отсутствие понимания роли женщины в семье;

-эмоциональная неуверенность: перепады настроения, плаксивость, раздражительность, обидчивость, ранимость, истероидность, аутичность;

- эмоциональная холодность: равнодушное отношение ко всем событиям, которые происходят в жизни с ними и другими людьми;

- отсутствие сострадания, жалости, эмпатии, замкнутость, недоверие;

- агрессивное поведение: вербальная и физическая агрессия, направленная на себя, ребенка и на других людей;

-неумение подчиняться моральным правилам и этическим нормам поведения, жизнь по своим «законам»;

-искажение или отсутствие ценностей.

II. Психолого-педагогические мероприятия (подбираются по итогам диагностических мероприятий и проводятся не реже 2-3 раз в неделю и по просьбе молодой матери).

1. Цикл мини - лекций и круглых столов по темам:

-«Половое воспитание»;

-«СПИД - чем опасен, как избежать?»;

-«Средства контрацепции»;

-«Взросление и половое развитие»;

- «Аборт - чем грозит?»;

- «Взаимоотношения полов»;

- «Беременность и роды»;

- «Конфликт и его влияние на мать и дитя»;

- «Учимся контролировать эмоции» и многое другое.

III. Мониторинг и дальнейшее планирование работы (ежеквартально).

По итогам проведенных тестов, анкетирования, подытоживающих мероприятий с несовершеннолетней матерью, фиксируется заключение и заносится в материалы личного дела молодой мамы.

2.6.Охрана здоровья матери и ребенка.

Охрана матери и ребенка — комплексная социально – гигиеническая проблема. Сложность ее решения определяется, прежде всего, анатомно – физиологическими особенностями женского и детского организма.

Для этой группы населения характерны особые закономерности заболеваемости и смертности. Следовательно, несовершеннолетней матери необходимо следить за здоровьем ребенка и за своим здоровьем. Такую помощь ей окажут медицинские работники медико-корригирующего центра согласно следующему плану:

Сроки: С первого дня поступления несовершеннолетней матери и ребенка, 1-2 раз в неделю

№	Мероприятие	цель	Ответственные
1	Полное общее обследование матери и ребенка	Осмотр с проведением необходимого объема клинико-лабораторных исследований;	медицинские работники
2	Беседа «Права беременных женщин и матерей в сфере охраны здоровья	Ознакомить несовершеннолетнюю мать со ст. 52 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»	юрисконсульт
3	Беседа «Медико-социальный патронаж»	При патронаже несовершеннолетняя мать должна получить необходимые сведения по уходу за ребенком.	Педиатр, медицинские работники

4	Беседа «Здоровье ребенка дошкольного возраста»	Научить несовершеннолетнюю мать контролировать физическое развитие ребенка, рациональное питание, иммунологический статус ребенка	Педиатр, медицинские работники
5	Лекция «Социальная защита женщин в период беременности и после родов»	Разъяснить несовершеннолетней матери о существующих льготах в системе социального страхования и обеспечения	Медицинские работники, социальные педагоги, юрисконсульт
6	Консультация «Организация гинекологической помощи»	Приобретение несовершеннолетней матерью знаний и навыков по профилактике осложнений беременности, родов, послеродового периода, гинекологических заболеваний, формирование у несовершеннолетней матери здорового образа жизни;	Врач гинеколог, медицинские работники

2.7.Воспитание и уход за ребенком.

Важнейшим направлением жизнедеятельности несовершеннолетней матери, конечно же, является воспитание своего ребенка и уход за ним. Научить молодую маму ухаживать за ребенком, следить за его здоровьем и правильно его воспитывать должны все сотрудники центра. Серьезную помощь в этом вопросе могут оказать книги американского педиатра доктора Бенджамина Спока.

План работы с несовершеннолетней матерью по воспитанию своего ребенка и уходу за ним.

Сроки: С первой недели пребывания несовершеннолетней матери и ребенка, 2-3 раза в неделю, в зависимости от возраста ребёнка

№	Мероприятие	цель	Ответственные:
1	«Режим учреждения и распорядок дня».	Молодая мама будет осведомлена о режимных моментах центра	воспитатель
2	Беседа «Необходимая одежда для ребенка».	Мать и ребенок будут обеспечены сезонной одеждой и обувью, а так же всеми необходимыми предметами личной гигиены	
3	Беседа-тренинг «Приготовление пи-	Приобретение несовершеннолетней матерью навыков приготовле-	Воспитатель, Повар.

	щи для ребёнка»	ния пищи и кормления ребенка.	
4	Беседа-тренинг «Приучение к горшку».	Формирование у ребенка основ гигиены.	Воспитатель, медицинская сестра.
5	Беседа-лекция «Методы и формы воспитания ребенка. Рекомендуемая литература»	Формирование у несовершеннолетней матери системного и продуктивного подхода к воспитанию ребенка	Воспитатель, социальный педагог
6	Беседа-лекция «Методы и формы воспитания ребенка. Рекомендуемая литература»	Формирование у несовершеннолетней матери системного и продуктивного подхода к воспитанию ребенка	Воспитатель, социальный педагог, медицинская сестра

Результатом проведенной работы станет мать, которая будет способна самостоятельно выбирать одежду для своего ребенка, готовить пищу, кормить, лечить и воспитывать своего малыша.

2.8.Обучение домоводству.

Трудовая реабилитация молодых мам предполагает формирование навыков самообслуживания, обучение основам домоводства, а также развивающий творческий труд. При вовлечении несовершеннолетних мам в трудовую деятельность учитываются возрастные и психофизиологические особенности. Таким образом, трудовая деятельность развивает конструкторские умения и навыки, играет большую роль в умственном и эстетическом воспитании ребенка, развитии его творческих, технических способностей. С помощью самообслуживания воспитывается опрятность, прививаются навыки личной гигиены, умение ухаживать за своими вещами, развиваются коммуникативные навыки, повышается творческая активность и т.п.

Домоводство включает в себя организацию быта, приготовление пищи, планирование домашнего бюджета и многое-многое другое. Как правило, в семье и школе девочкам прививают элементарные навыки домоводства, в том числе и приготовления, пищи. Однако умению рационально составлять домашнее меню ни в семье, ни в школе достаточного внимания не уделяют. Молодые мамы готовят ужины вместе с социальными педагогами, медиками, в будние дни, а по субботам, воскресеньям и в праздничные дни полностью готовят пищу в соответствии с меню. Воспитатели, социальный педагоги, медицинские работники МКУ «Центр семейного устройства» делятся с воспитанницами своими кулинарными секретами, опытом ведения домашнего хозяйства, придают большое значение технике безопасности на кухне. Проводя занятия по домоводству, воспитатели, социальные педагоги, медицинские работники готовят молодых мам к будущей самостоятельной жизни, чтобы они не растерялись, оставшись один на один со своими проблемами, умели обращаться с бытовыми приборами, могли заполнить

квитанции по оплате коммунальных услуг, позвонить в аварийную службу. Беда многих семей — неумение соизмерять желания со своими доходами, что нередко ведет к сбоям в семейном бюджете. Реальный уровень благосостояния семьи определяется не столько уровнем доходов, сколько умением вести хозяйство.

Наши несовершеннолетние мамы учатся вести хозяйство, планировать семейный бюджет, экономно распределять денежные средства, грамотно вести учет доходов и расходов. Им говорят о том, что экономия в быту не имеет ничего общего со скупостью, но свидетельствует о хорошо продуманном расходовании денег, бережном отношении ко всему, что находится в доме, разумном ведении хозяйства. В качестве наглядного пособия молодым женщинам выдается таблица по контролю расходования средств. Таким образом, у них получается обстоятельная картина семейной бухгалтерии.

Раздел 1. Приготовление пищи

Ответственные: Социальные педагоги, воспитатели

Сроки: С первого дня поступления несовершеннолетней матери и ребенка, 1-2 раза в неделю

№	**Мероприятие**	цель
1	Лекция «Значение питания для здоровья ребенка»	Несовершеннолетняя мать узнает о правильной организации домашнего питания
2	Тренинг «Приготовление каш»	Несовершеннолетняя мать научится определять крупы, дозировать ингредиенты, варить каши
3	Тренинг «Приготовление первых блюд»	Несовершеннолетняя мать научится подбирать ингредиенты, соблюдать рецептуру
4	Тренинг «Приготовление вторых блюд»	Несовершеннолетняя мать научится определять виды мяса, жарить и панировать мясо и овощи.
5	Тренинг «Печем сладости»	Несовершеннолетняя мать научится пользоваться духовым шкафом, подбирать посуду для жарки и использовать при выпечке гиппоалергенные продукты
6	Тренинг «Морс, компот, кисель»	Несовершеннолетняя мать научится подбирать соответствующие ингредиенты и варить напитки

Раздел 2. Уход за одеждой и обувью

Ответственные: Социальные педагоги, воспитатели

Сроки: С первой недели поступления несовершеннолетней матери и ребенка, 1 раз в неделю

№	**Мероприятие**	цель
1	Лекция «Индивидуальный подход к каждому типу тканей»	Несовершеннолетняя мать научится определять тип ткани
2	Беседа-тренинг «Стирка белья	Несовершеннолетняя мать научится сортировать белье и стирать его в зависимости от типа ткани

3	Беседа «Хранение взрослого и детского белья»	Несовершеннолетняя мать научится правильно хранить взрослое и детское белье
4	Беседа-тренинг «Глаженье белья»	Несовершеннолетняя мать научится гладить белье в зависимости от типа ткани
5	Беседа-тренинг «Чистка разного вида белья»	Несовершеннолетняя мать научится самостоятельно ухаживать за верхней одеждой
6	Лекция-тренинг «Уход за обувью»	Несовершеннолетняя мать научится ухаживать за обувью из замши, кожи, резины, текстиля
7	Тренинг « Мелкий ремонт белья и верхней одежды»	Несовершеннолетняя мать научится уметь самостоятельно чинить одежду, пришивать пуговицы, крючки или кнопки, зашить разорванное по шву или заштопать порванное место, исправить петлю, подшить оторванный край подкладки, низ платья и т. п.
8	Лекция «Предприятия службы быта»	Разъяснить несовершеннолетней матери для чего нужно ателье по ремонту меховой и кожаной одежды. Научить заполнять бланки для сдачи вещей в ателье по ремонту одежды. Ознакомить с порядком сдачи и получения вещей в ателье. Какие вещи, следует сдавать в химчистку.

Раздел 3. Планирование домашнего бюджета

Ответственные: Социальные педагоги, воспитатели

Сроки: С первой недели поступления несовершеннолетней матери и ребенка, 2 раза в неделю

№	Мероприятие	цель
1	Беседа-лекция «Рынок цен. Экономия»	Несовершеннолетняя мать научится экономить деньги и распределять свой бюджет
2	Беседа «Распределение средств на питание»	Несовершеннолетняя мать научится рационально тратить деньги на питание
3	Беседа - лекция «Виды коммунальных услуг»	Несовершеннолетняя мать познакомиться с коммунальными платежами: квартплата, плата за электроэнергию, детский сад, за пользованием телефоном и т.д.
4	Беседа «Оплата коммунальных услуг»	Несовершеннолетняя мать познакомиться с правилами заполнения квитанций по оплате коммунальных услуг, а также с тарифами и сроками на коммунальные услуги.

Раздел 4. Прочее

Сроки: С первой недели поступления несовершеннолетней матери и ребенка, 1 раз в неделю

№	Мероприятие	цель	Ответственные
1	Лекция «Медицинская помощь»	Инфекционные заболевания. Понятие об иммунитете. Значение прививок Домашняя аптечка. Правила комплектования аптечки. Хранение и прием лекарств.	Медицинские работники
2	Беседа «Личная гигиена»	Несовершенная мать научиться ухаживать за кожей лица, тела, ног, за волосами, за ногтями. Маникюр (уход за ногтями). Принадлежности для маникюра: ножницы, пилочка, лак для ногтей. Санитарно-гигиенические правила пользования маникюрными принадлежностями.	Медицинские работники
3	Лекция «Жилище»	Научить несовершеннолетнюю мать санитарно - гигиеническим требования к состоянию кухни. Правила техники безопасности при работе с электроприборами. Борьба с вредными насекомыми. Средства для борьбы с вредными насекомыми, меры безопасности при их использовании. Уход за квартирой.	Социальные педагоги, воспитатели, медицинские работники

2.9.Этика и психология семейной жизни.

Наряду с правилами гигиены, уходом и воспитанием ребенка, не следует забывать и о том, что каждый человек должен стремиться к тому, чтобы у него была полная семья. Следствием чего одним из ключевых направлений является подготовка несовершеннолетней матери к созданию полной семьи. Таким образом, возникает необходимость в воспитании в молодой матери истинных семейных ценностей, правил поведения с мужчиной и мужем, формировании культуры поведения и общения в среде своих ровесников и сверстников.

Содержание курса
«Этика и психология семейной жизни».

Курс рассчитан на 0,5 (пол) года на 1 час в неделю.

Взаимоотношения в молодой семье. Первые шаги в жизни молодой семьи: привыкание к привычкам и особенностям характера партнера, уважение, терпимость. Изменения, происходящие в жизни юноши: освоение новой социальной роли «муж» (формирование чувства ответственности за жену, забота за ней, за-

щита, обеспечение материальных условий существования семьи, участие в домашних заботах и т.д.) Изменения, происходящие в жизни девушки: освоение новой социальной роли «жена» (забота о муже, внимание и доброжелательность, ведение домашнего хозяйства, участие в материальном обеспечении семьи и т.д.)

Быт и экономика молодой семьи. Понятие «экономика семьи». Доходы семьи, расходы семьи. Потребности семьи: естественные (питание, одежда, отдых и развлечения) и ложные (вещизм). Понятие «быт семьи». Организация домашнего хозяйства, режим семьи, отдых и развлечения в семье. Атмосфера семьи. Нравственные правила взаимоотношений в семье: доброта в отношениях, взаимопонимание, взаимопомощь, отношения с родителями, друзьями.

Конфликты в семье. Понятие «семейный конфликт». Причины конфликтов в семье: отношения между супругами строятся на не верной нравственной основе (обиды, подозрения, грубость, отсутствие внимания и заботы, помощи), неготовность супругов к выполнению своей новой социальной роли, разница во взглядов, привычках и нежелание изменяться, вмешательство и негативное влияние родителей, неприятие родственников или друзей супруга. Предотвращение конфликтов, нравственные способы их разрешения. Распад семьи, причины. Нравственное поведение в ситуации развода. Знакомство с основными положениями закона о семье, способах осуществления развода, раздела имущества, обязанностей родителей по отношению к детям.

Ответственные: Социальные педагоги, воспитатели

Сроки: С первой недели поступления несовершеннолетней матери и ребенка, еженедельно 1 раз в неделю

№	**Мероприятие**
1	Формирование представления о семье.
2	Значение семьи в жизни человека. Место и роль ребенка в семье.
3	Определение роли ребенка в семье, как связующего начала молодой семьи.
4	Расстановка духовно-нравственных приоритетов при создании семьи.
5	Связи в семье: материальные, духовные, дружеские и др.
6	Родственники и родственные отношения.
7	Определение роли родственников в жизни семьи.
8	Влияние семьи на формирование личности. Ролевые, социальные функции членов семьи.
9	Выявление личных функций всех членов семьи.
10	Правила поведения в семье, с родными и близкими людьми.
11	Формирование культуры поведения с кровными родственниками.
12	Значение каждого типа отношений и их влияние на характер ребенка, его последующую жизнь.
13	Выявление причин агрессивного поведения ребенка, как следствие выяснения отношений в семье.
14	Предупреждение и преодоление конфликтов в семье. Представления людей о семейном счастье.
15	Определение роли конфликтов в семье и нахождение способов их гашения.
16	Образ будущей семьи. Опыт родительской семьи: принятие или отторжение. Причины создания семьи.

17	Выявление связи зрительного примера семьи с взаимоотношениями в молодой семье.
18	Нравственная, материальная, физиологическая готовность человека к созданию семьи.
19	Определение готовности несовершеннолетней матери к созданию полной семьи
20	Условия вступления в брак. Выбор спутника жизни. Качества человека, необходимые для семейной жизни.
21	Формирование трезвого подхода к выбору спутника жизни
22	Требования, которые мы предъявляем к предполагаемому партнеру.
23	Определение ценных качеств характера будущего мужа.
24	Нравственные качества и жизненные умения девушки, важные для вступления в брак
25	Определение жизненно важных умений жены, пригодных для вступления в брак
26	Нравственные качества и жизненные умения парня, вступающего в брак
27	Учимся обращать внимание на недостатки партнера
28	Речевая культура человека. Этические основы общения.
29	Формирование культуры общения
30	Умение стильно одеваться, следить за внешностью.
31	Научить правильно сочетать предметы одежда и найти свой стиль
32	Влюбленность и любовь.
33	Научить мудро подходить к понятие любви и не путать ее с влюбленностью
34	Что такое этикет? Почему необходимо знать правила этикета? Гостевой этикет.
35	Научить культуре поведения в гостях или при наличии гостей
36	Дарить подарки – это искусство. Как правильно дарить и принимать подарки.
37	Научить выявлять истинные подарки от молодого человека
38	Любовь и уважение – залог благополучной семьи.
39	Принятие решения о вступлении в брак.
40	Сформировать уважительное отношение к противоположному полу
41	А так ли обязательно регистрировать брак?
42	Научить видеть разницу между сожительством и вступлением в законный брак
43	Как сообщить родителям о своем решении
44	Сформировать уважительное отношение к родителям
45	Как следует вести себя в ситуации знакомства с родителями (юноши, девушки)?
46	Почему родители могут быть против вашего брака?
47	Научить культуре поведения с родителями жениха.
48	Подготовить несовершеннолетнюю мать к созданию полноценной семьи.

Общим ожидаемым результатом проводимой работы по воспитанию в несовершеннолетней матери этики и культуры семейной жизни станет ее вступление или стремление вступить в законный брак с положительным молодым человеком.

Глава 3. Анализ и результаты проделанной работы. Подведение итогов.

Согласно поставленной цели, результатом проводимой работы будет всесторонняя поддержка несовершеннолетних молодых мам, попавших в трудную жизненную ситуацию посредствам создания системы комплексной бытовой и психолого-медико-педагогической поддержки и их жизнеобеспечения. Как следствие, **Главным итогом** станет воспитание современной молодой женщины, способной самостоятельно ухаживать за собой и за своим ребенком, а возможно и желательно создание полноценной молодой семьи.

Заключение.

На сегодняшний день такие понятия, как «Семья», «Семейные ценности», «Кровное родство» потеряли свою былую значимость. Институт семьи пошатнулся, следствием чего стали ранние браки, сожительство, правонарушения среди подростков, как следствие отсутствия надлежащего контроля, ранняя беременность, ранние роды. Девушка-подросток еще сама, являясь ребенком, вдруг попадает в ситуацию, когда оказывается мамой и конечно она к этому не готова. Поддержка семьи и близких может помочь молодой маме реабилитироваться и социализироваться в новом статусе, но что делать тем несовершеннолетним мамам, от которых отказались родители или они являются воспитанницами учреждений интернатного типа? Становится ясно, что наличие специализированных учреждений, реабилитационных центров и таких вот комнат-тренажеров спасет немало невинных жизней и изменит судьбу большого количества молодых матерей.

Библиографический список:

1.Брутман В.И., Родионова Н.С. Формирование привязанности матери к ребенку в период беременности // Вопросы психологии.- 1997.- №6.

2.Варга А. Я. Предпосылки девиантного материнского поведения // психологический журнал.- 2000.- №2.

3.Внимание: подростковая депрессивность/ А.И. Подольский, О.А. Идобаева.- М.: Вербум-М,2004.- 128с.: ил.- (Психологический контекст).

4.В ожидании Чуда…Ярославская область.- М.: ООО «ТПК «НоБи-Тек»,2010г.- 471 [1] с., илл.

5.Грецов А.Г. Психологические тренинги с подростками.- СПб.: Питер, 2008.-368с.: ил.- (Серия «Книги А.Грецова»).

6.Гурьева В.А., Семке В.Я., Гиндикин В.Я. Психопатология подросткового возраста. Томск, 1994.

7.Здесь тебе помогут: простые выходы из сложных ситуаций [Текст] / сост. О.Н. Кащеева. М.Н. Хахунова; под ред. И.В. Кузнецовой.- Ярославль: Центр «Ресурс », 2010.- 115с.

8.Информационно- методические материалы для специалистов, работающих с детьми группы риска, по итогам реализации мероприятий программы Комплекс мер по преодолению социального сиротства в городе Москве на 2009-2011г.г. Часть 4. Профилактика абортов и отказов от новорожденных. Развитие передвижных пунктов/ Науч.ред.Н.Ю.Грачева; Отв. ред. Т.А. Филиппова, А.В. Ульянова, Т.А. Булавина.- М., 2011.- 40с.

9.Личко А. Е.. Подростковая психиатрия - М., 1985. — С. ЗС—71, и описание психотипов личности, сделанное Л. П. Егидссом (Как научиться разбираться в людях. — Алма-Ата: А.О. «Караван», 1991.-С. 13-68).

10.Никишина В.Б., Василенко Т.Д. Психодиагностика в системе социальной работы: Учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений. – М.: Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС, 2004г.-208с.

11.Прутченков,А.С. Сиялов А.А. «Эй ты, параноик!!!» (О психотипах личности, о диагностике акцентуаций детей и педагогической помощи им).- М.: Новая школа,1994. - 64 с.

12.Подольский А.И., Идобаева О.А., Хейманс П. Диагностика подростковой депрессивности. СПб., 2003.

13.Постинтернатная адаптация выпускников специальных учебно- воспитательных учреждений для несовершеннолетних. Практическое пособие/Под ред. Т.Д. Зинкевич - Евстигнеевой. СПб.: Речь, 2002. 160с.

14.Психогимнастика в тренинге/ Под редакцией Н.Ю. Хрящевой.- СПб.: «Речь», Институт Тренинга, 2004.- 256с.

15.Семенова З.Ф. Психологические рисуночные тесты. – М.: АСТ; СПб.: Сова,2007.-190с.

Приложения к Программе социальной реабилитации несовершеннолетних беременных и юных матерей с детьми отделения «Маленькая мама».

Приложение №1

Образец заявления

Директору
ГБУ **«Областной Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей»**
_____(ФИО)
От_____(ФИО)
проживающей по адресу:_____
_____
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять меня и моего ребёнка, _____(ФИО ребнка), «___»_____20__г.р., в состав несовершеннолетних матерей с детьми, для проживания в отделении «Маленькая мама», так как я являюсь несовершеннолетней выпускницей _____(наименование учреждения) и имею статус «_____».
Даю согласие на свое участие во всех мероприятиях, проводимых в стенах центра, и обязуюсь не нарушать дисциплину и Устав учреждения.

_____ _____ _____
Дата Подпись Расшифровка

Приложение № 2

ОБРАЗЕЦ
Обзорная карта матери и ребенка.

ФИО матери: _____
Дата рождения матери: _____
Место учебы/работы: _____
Адрес проживания/регистрации: _____
Телефон: _____

ФИО ребенка: _____
Дата рождения ребенка: _____
Ближайшие родственники (с указанием степени родства, ФИО, адрес проживания, место работы/учебы, телефоны): _____
_____
_____
Медицинское заключение (по результатам анализов):
Мать: _____
_____
_____
_____
Ребенок:_____
_____
_____
_____
Заключение психолога:
Мать:
_____
_____
_____
Ребенок:
_____
_____
_____

Решение:
_____
Дата заполнения: _____ Подпись: _____

Приложение № 3

Образец план работы воспитателя-куратора

ФИО несовершеннолетней матери: _____
Дата рождения матери: _____
Место учебы/работы: _____
Телефон: _____
ФИО ребенка: _____
Дата рождения ребенка: _____
Дата поступления: _____

План работы _____(ФИО). - воспитателя-куратора группы «Маленькая мама» на _____(месяц) 20__ года.

1. Беседа «Режим учреждения и распорядок дня».
1 день пребывания
Молодая мама будет осведомлена о режимных моментах центра
2. Беседа «Необходимая одежда для ребенка».
1 день пребывания
Мать и ребенок будут обеспеченны сезонной одеждой и обувью, а так же всеми необходимыми предметами личной гигиены
3. Беседа-тренинг «Приготовление пищи и кормление ребенка».
1 день пребывания
Мать начнет учиться готовить себе и ребенку
4. Беседа-тренинг «Приучение к горшку».
С первой недели пребывания
Формирование у ребенка основ гигиены.
5. Беседа-лекция «Методы и формы воспитания ребенка. Рекомендуемая литература»
С первой недели пребывания
Формирование у несовершеннолетней матери системного и продуктивного подхода к воспитанию ребенка

Приложение № 4

ОБРАЗЕЦ плана работы педагога-психолога

ФИО несовершеннолетней матери: _____
Дата рождения матери: _____
Место учебы/работы: _____
Телефон: _____
ФИО ребенка: _____
Дата рождения ребенка: _____
Дата поступления: _____

План работы _____(ФИО) – педагога-психолога группы «Маленькая мама» на январь 2019 года.

1. Беседа «Поговорим о прекрасном».
1 день пребывания
Снимется стресс
2. Беседа-тренинг «Ты не одна».
С первой недели пребывания
Релаксация. Борьба с чувством одиночества
3. Беседа-лекция «Методы и формы воспитания ребенка. Рекомендуемая литература»
С первой недели пребывания
Формирование у несовершеннолетней матери системного и продуктивного подхода к воспитанию ребенка

Приложение № 5

Образец плана работы медицинской сестры

ФИО несовершеннолетней матери: _____
Дата рождения матери: _____
Место учебы/работы: _____
Телефон: _____
ФИО ребенка: _____
Дата рождения ребенка: _____
Дата поступления: _____

План работы– старшей медицинской сестры группы
«Маленькая семья» на январь 2019 года.

1. Беседа «Правила личной гигиены».
1 день пребывания
Повторить правила личной гигиены
2. Беседа «Частые болезни у детей».
1 день пребывания
Мать научится определять температуру у ребенка
3. Беседа-тренинг «Приготовление пищи и кормление ребенка».
1 день пребывания
Мать начнет учиться готовить себе и ребенку
4. Беседа-тренинг «Приучение к горшку».
С первой недели пребывания
Формирование у ребенка основ гигиены.
5. Беседа-лекция «Методы и формы воспитания ребенка. Рекомендуемая литература»
С первой недели пребывания
Формирование у несовершеннолетней матери системного и продуктивного подхода к воспитанию ребенка