**Содержание**

Введение………………………………………………………………………….…..3

Глава 1. Теоретические подходы в изучении «групп риска»……………………9

1.1 «Группа риска»: сущность, понятие, классификация…………………………9

1.2 Нормативно правовое обеспечение социальной защиты «групп риска»…...15

Выводы по первой главе…………………………………………………………..25

Глава 2. Социальная работа с «группами риска» на примере детей девиантной формой поведения……………………………………………..……………..……28

2.1 Дети девиантной формы поведения – как клиентская группа социальной работы …………………………………………………………………….………...28

2.2 Формы и методы социальной работы, с детьми девиантной формой поведения ………….……………………………………………………………….34

Выводы по второй главе…………………………………………………………...41

Заключение……………………………………………………………………….…42

Литература…………………..………………………………………………………45

# Введение

**Актуальность темы исследования.** Сложнейшие социально-экономические процессы, происходящие в России, для многих людей становятся личной трагедией, приводящей к дезадаптации, алкоголизму, наркомании, правонарушениям и преступности.

В настоящее время в нашей стране особую обеспокоенность государственных органов и общества в целом вызывает рост числа семей и детей, находящихся в социально опасном положении, увеличение социального сиротства, безнадзорности и беспризорности, преступности и наркомании среди детей и подростков.

Значительное увеличение социального сиротства, детей-улицы, детей с асоциальным поведением в России связано с ухудшением условий жизни в семье, падением ее нравственных устоев и изменением отношения к детям, вплоть до их полного вытеснения из семей.

Ситуация в мире современного детства тревожна и опасна как для детей, так и для будущего общества. В нынешних условиях значительная часть детей с девиантным поведением в прямом смысле этого слова оказались «ничейными». Нельзя сказать, что государство не уделяет внимания этим проблемам: подписана Международная Конвенция о правах ребенка, принят новый Семейный кодекс, отвечающий общепринятым международным нормам. Приняты законы: «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ», «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, дополнения к Федеральному Закону «Об основах социального обслуживания населения РФ». Несмотря на это, ведомственная разобщенность, а также отсутствие современных механизмов в управлении социальной сферы приводит к низкой эффективности использования этих средств. Отсутствуют структуры, которые бы отслеживали весь процесс реабилитации дезадаптированного ребенка и отвечали бы за конечные результаты.

Весьма актуальной остается проблема девиантного поведения несовершеннолетних. Молодежная среда становится опасной криминогенной средой. Нарастают такие неблагоприятные тенденции, как «омоложение» преступности, усиление ее группового характера. Удельный вес в общем, числе лиц, состоящих на учете в подразделениях по предупреждению правонарушений среди несовершеннолетних, в 2010 составил 29,8%, а в 2016 35,3%. Из года в год растет число «женских» преступлений. Большую тревогу у правоохранительных органов вызывает тенденция к «омоложению» женской преступности - 12,6%.[[1]](#footnote-1)

Растет число отклонений в нервно-психическом здоровье детей и их физическом развитии. На начало 2000 года в РФ их насчитывалось 563,7 тыс. человек, а на 2016 эта цифра возросла в трое. Особое беспокойство вызывает социальное сиротство, и, как следствие, массовый характер приобретают попрошайничество, беспризорность детей; нарастание таких негативных явлений в детской и подростковой среде, как наркомания и токсикомания, повышение криминальной активности детей. За последние три года число детей - наркоманов выросло в 2,8 раза, токсикоманов - в 3,5 раза.[[2]](#footnote-2)

Растет насилие в семье: ежегодно 2 миллиона детей избиваются родителями, 50 тысяч - уходят из дома, 2 тысячи - заканчивают жизнь самоубийством. По-прежнему остается сложным положение детей из семей-беженцев. Социальные проблемы детей имеют как общие, так и региональные особенности, что определяет региональную специфику деятельности социальных структур и центров социальной защиты и поддержки детей. Сложность и комплексность проблем современного детства обуславливает настоятельную потребность в расширении центров социальной поддержки.[[3]](#footnote-3)

По оценкам фонда UNICEF каждые две секунды в мире появляется ребенок-сирота. В мире  их насчитывается  более 150 миллионов. В Российской базе данных детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, сейчас числятся около 65 000 детей, 80 % это дети - сироты при живых родителях.  Статистика не утешительна.[[4]](#footnote-4)

 Одним из основных институтов социализации является семья. То, что ребенок в детские годы приобретает в семье, он сохраняет в течение всей последующей жизни. Именно в семье закладываются основы личности ребенка, и к поступлению в школу он уже более чем на половину сформировался как личность. Роль семьи в формировании личности ребенка сегодня ни у кого не вызывает сомнения. Именно семья выполняет главную функцию, которая заключается в передаче детям системы ценностей и норм, включении их в социальную среду, в разнообразные социальные связи. Выполняя воспитательную, образовательную функцию, семья формирует у ребенка те или иные правила и нормы поведения, цели, ценности и, наконец, закладывает фундамент духовного, мировоззренческого начала. Эти функции и многие черты характера формируются к 5-7 годам. Это самое активное время для воспитания. Потом уже начинается перевоспитание.

В этом хорошо разбираются учителя. Многие дети приходят в школу социально дезадаптированными, с дурными наклонностями, нежеланием учиться. И уже в первом классе в характеристиках многих детей появляются такие жесткие формулировки, как «ребенок неразвит, плохо воспитан, агрессивен».

Многим российским семьям живется сегодня нелегко и морально, и материально. Особенно многодетным и имеющим детей с проблемами в развитии и в здоровье. Семья ждет поддержки и помощи о государства.

Современная социальная ситуация в российском обществе породила необходимость найти новые, нестандартные пути помощи детям, оказавшихся по разным причинам на улице, ступившим на путь правонарушений или в конфликт с законом. Данные пути понимаются нами не столько как решение жизненных задач человека, а как создание условий для решения данных проблем.

Материал, представленный в данном исследовании, весьма актуален. Он акцентирует внимание на глобальной проблеме – ответственности общества за молодое поколение, а посредством своего содержания вносит посильный вклад в решение этой проблемы.Дети, чьи действия подпадают под определение девиантного поведения, представляют основную базу для работы психологов, педагогов, социологов и служащих правоохранительных органов. Согласно статистике наше государство развивается, выходит на новый экономический уровень развития. Но при этом количество детей, составляющих «группы риска», практически не уменьшается, что влечёт за собой всё новые и новые разработки по предупреждению и решению данной проблемы.

**Степень научно-теоретической разработанности проблемы:**

Социальная адаптация детей различных категорий «групп риска» в настоящее время рассматривается представителями различных сфер деятельности, чья работа непосредственно связана с данными группами детей. Но зачастую вопрос раскрывается в большей степени с точки зрения педагогики и психологии. А социология, изучая данный вопрос как наука, на самом деле находится от решения проблемы на некотором удалении. Такое впечатление складывается в связи с тем, что данный вопрос в контексте социальной работы освещен недостаточно или освещен с позиции медицинского, а так же психолого-педагогического подхода – и это основное противоречие, когда запрос общества на социальную помощь существует, а реализация данного запроса несколько отсрочена (именно в контексте социальной работы).

Таким образом, исследования, имеющих отношение к данной теме, можно разделить на несколько групп.

Авторы первой группы обращают особое внимание на трудности социализации детей с девиантным поведением (Л. М. Щипицина, Е. В. Змановская, А. Г. Петрынин, Н. П. Фетискин).

Одним из авторов, раскрывающих проблемы социализации детей девиантного поведения, полностью подпадающих под определение «групп риска», является А.С. Макаренко. Его произведения повествуют не только о воспитании детей (в книге «Педагогическая поэма» описываются дети разных возрастов), но и об их социализации, что с точки зрения А.С.Макаренко должно действовать вкупе. Подобные заведения открывались и функционировали в разных странах на протяжении всего времени существования данных «групп риска», учитывая что в различные времена такие группы именовались по-разному.

Конечно, к «группам риска» нельзя отнести только детей девиантного поведения. Как уже было сказано выше, к таковым группам относятся также и дети с ограниченными возможностями здоровья. Кроме физических патологий такие дети могут иметь и отклонения в умственном развитии, что при ненадлежащем контроле за ними может так же привести к девиантному поведению с различными негативными последствиями.

Проблемы потенциальных возможностей детей с умственной отсталостью, приспособления их к жизни приобретают в настоящее время большую социальную значимость. Данный круг проблем рассматривается в работах А. Р. Малера, В. И. Загвязинского и др.

В мировой литературе опубликованы исследования, отражающие специфику проблемы насилия и жестокого обращения с ребенком. Эти работы направлены на изучение состояния и причин насилия над детьми, разработку программ терапии, направленных на предотвращение насилия в семье, разработку программ ранней профилактики насилия. В современной зарубежной и отечественной литературе жестокое обращение рассматривается как одна из ведущих причин асоциального детства (Е. Н. Волкова, Р. Н. Клайберг).

Изучая литературу, освещающую проблемы девиантного поведения, детей различных «групп риска», нами было замечено, что в основном статистика приведена по работе с детьми данной категории психологическими службами, чья деятельность направлена на выяснение причин формирования девиантного поведения, педагогами, которые стремятся к перевоспитанию детей «группы риска». Но работа по социализации детей-девиантов освещена достаточно мало. Отсюда и возникла наша заинтересованность в данном исследовании.

**Проблема исследования:** недостаточная изученность социальной работы с детьми девиантной формой поведения как «группой риска».

**Объект исследования настоящего исследования:** социальная работа с «группами риска».

**Предмет исследования:** социальная работа с детьми девиантной формы поведения как «группами риска».

В связи с вышеизложенным, **целью** данного исследования является изучение социальной работы с группой риска на примере детей девиантной формой поведения.

Реализация поставленной цели предполагает решение следующих **задач**:

1. изучить основные теоретические подходы в изучении «групп риска»;

2. проанализировать нормативно правовую базу социальной защиты «групп риска»;

3. выявить пути по совершенствованию социальной работы с детьми девиантной формой поведения как «группы риска».

Методы исследования представлены следующими группами:

1. теоретический анализ литературы и нормативной базы по проблеме исследования;

2. систематизация и обобщение научных данных;

3. анализ результатов проведённых исследований.

Структура курсовой работы содержит введение, 2 главы, выводы по главам исследовательской работы, заключение, список литературы.

**Глава 1. Теоретические подходы в изучении «групп риска».**

* 1. **«Группа риска»: сущность, понятия, классификация.**

Современная ситуация в российском обществе характеризуется наличием многих неблагоприятных факторов, влияющих на возрастание доли людей группы риска. Среди них сохранение высокого уровня социальной и имущественной дифференциации населения, малообеспеченность, распространенность бытового пьянства и алкоголизма, возросшая в последние годы безработица и другие.

Понятие «риск» (с греч. «risikon» — утес) часто используется в следующем значении: это возможность, большая вероятность чего-либо, как правило, негативного, нежелательного, что может произойти либо не произойти. Так, например, в словаре русского языка С.И. Ожегова «риск» понимается как возможная опасность, действие наудачу, на счастливый исход.[[5]](#footnote-5)

Трактовка понятия принятая в социальной работе: риск – это деятельность человека, связанная с преодолением неопределенности в ситуации неизбежного выбора, в процессе которой имеется возможность качественно и количественно оценить вероятность достижения предполагаемого результата, неудачи, поражения, выигрыша, попадания в цель и отклонения от цели.[[6]](#footnote-6)

Выше обозначенная трактовка обладает рядом характерных черт, которые предполагают, во-первых, неопределенность результатов каких-либо действий; во-вторых, опасность возникновения негативных последствий в результате определенной активности; в-третьих, источник опасности может быть как внешним, так и внутренним.

Когда какие-либо обстоятельства увеличивают степень неблагоприятного исхода ситуации, принято говорить о факторах риска. Фактор прямо не влечет за собой негативных последствий, он может влиять на возрастание их вероятности. Понятие фактора скорее обобщенное, то есть, наличие в жизни конкретного человека совокупности факторов, влияющих на развитие какого-либо заболевания, еще не означает неотвратимости возникновения болезни. Итак, под факторами риска понимаются условия, обстоятельства, конкретные причины, более других ответственные за возникновение и развитие ситуации риска.

В жизненной ситуации определенных групп людей некоторые негативные факторы или их совокупность действуют более интенсивно. Такие группы принято называть группами риска (социального, педагогического и других).[[7]](#footnote-7)

В настоящее время категория «группы риска» является предметом исследования различных отраслей научного знания, вследствие чего имеет междисциплинарный характер изучения, обусловливающийся сложностью и многогранностью этого явления.

В зависимости от области изучения выделяют множество классификаций «группы риска». В социологии, медицине к данной категории людей относят тех, кто испытывает трудности, чье социальное положение по тем или иным критериям не имеет стабильности, кому практически невозможно в одиночку преодолеть те трудности, которые возникли в их жизни, и в результате приводят к потере социальной значимости, а иногда и биологической гибели.[[8]](#footnote-8)

В психологии, педагогике, социальной педагогике к данной категории детей относят тех, кто испытывает трудности в обучении, психическом развитии, социальной адаптации, взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками, социализации в целом.[[9]](#footnote-9)

**Группа риска** — медицинский и социологический термин, собирательное определение для представителей населения, наиболее уязвимых к определённым медицинским, социальным обстоятельствам или воздействию окружающей среды.[[10]](#footnote-10)

Для социальной работы «**Группы риска»** – это категория людей, социальное положение которых не является стабильным, что зачастую может грозить данным людям появлением трудной жизненной ситуации. Эта категория условна, она объединяет людей, физическое, психологическое и социальное здоровье которых, с высокой вероятностью может быть нарушено. Причины проблем в таких группах могут быть разными: например, условия профессиональной деятельности, социальные условия жизни, особенности поведения и др.[[11]](#footnote-11)

Основные группы риска населения, их классификация.

Таблица 1.

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Группа демографических факторов риска
 | * Дети
* Старики
* Одинокие
* Вдовы и вдовцы
* Мигранты, беженцы, переселенцы
 |
| * 1. Группа производственного, профессионального риска
 | * Работающие во вредных для здоровья производственных условиях (тяжелое машиностроение, химическая, металлургическая промышленность и пр.)
 |
| * 1. Группа риска функционального, патологического состояния
 | * Беременные
* Недоношенные дети, родившиеся с малой массой тела
* Лица с генетическим риском, с врожденными аномалиями, дефектами
 |
| * 1. Группа риска низкого материального уровня жизни (бедность, нищета)
 | * Бедные
* Необеспеченные
* Безработные, работающие неполный рабочий день
* Бомжи
 |
| * 1. Группа риска лиц с девиантным (отклоняющимся) поведением, наличием психопатических, социально – психологических и других коллизий
 | * Алкоголики
* Наркоманы
* Токсикоманы
* Проститутки
* Сексуальные меньшинства
* С деформациями психического здоровья и поведения (невропаталогия, психопатия и др.)
* Религиозные и другие сектанты с психическими и физическими отклонениями
 |

К числу важнейших **факторов риска** относятся:

Неблагоприятные жилищные условия, многообразные стрессовые ситуации, такие особенности образа жизни человека, как гиподинамия - фактор риска развития многих заболеваний, особенно болезней сердечно-сосудистой системы. Вредные привычки, например курение - фактор риска возникновения бронхолегочных и сердечно-сосудистых заболеваний. Употребление алкоголя - фактор риска развития алкоголизма, болезней печени, сердца и др.

Факторы риска могут быть существенны для отдельных индивидуумов (например, генетические особенности организма) или для множества особей разных видов (например, ионизирующее излучение). Наиболее неблагоприятно оценивается совокупное воздействие на организм нескольких факторов риска, например одновременное наличие таких факторов риска, как ожирение, гиподинамия, курение, нарушение углеводного обмена, значительно увеличивает риск развития ишемической болезни сердца.

Среди всех групп риска наиболее проблемными является:

* Дезадаптанты (которые переживают нарушение процесса взаимодействия с окружающей средой) (А.М. Шевченко).;
* Девианты (которые проявляют поведение, отклоняющееся от нормы) (Я.С. Васильева, С.В. Волкова, Я.И. Гостунская, Е.В. Горланова, С.Н. Дубинин, Ж.В. Стребкова, Е.В. Ширнина, Х.Г. Юсупова);
* Деприванты-делинквенты (совершающие незаконные действия) (А. И. Долгова, А. А. Тайбаков);
* Маргиналы (находятся на краю, близки к пределу) и др. [[12]](#footnote-12)

Девиация происходит в результате разрыва между культурными целями и средствами их достижения, социально одобряемые (по Р.Мертоном).[[13]](#footnote-13) Согласно такому подходу девиация может быть подана через типологию девиантных поступков: конформизм, инновация, ритуализм, ретритизм, бунт. В современной социологии выделяют положительную девиацию (политическая активность, экономическая предприимчивость, художественное творчество) и девиацию отрицательную (насильственная и корыстная преступность, алкоголизация и наркотизация населения, подростковая девиантность, аморальность поведения и т.д.).

В "кризисных" обществах просматривается усиление проявлений негативной девиации и ослабление проявлений девиации положительной.

*Депривация* (буквально с латинского - потеря, лишение чего-либо).[[14]](#footnote-14)

*Маргиналы* (буквально с латинского - тот, кто находится на краю) - индивиды, которые потеряли признаки принадлежности к стабильному социальному институту, прослойке, группе, в пределах сложившихся социальных отношений, находящиеся в промежуточном, пограничном состоянии.[[15]](#footnote-15)

Для личностей маргинального типа характерны некоторые общие особенности социально-психологического состояния:

* Состояние неуверенности, колебания между агрессивностью и подавленностью (результат неопределенности в завтрашнем дне, блокады жизненно важных целей);
* Наличие экстремизма (в идеологии), способности быть объектом манипулирования (в обращении)
* Неустойчивость, подверженность воздействию не разуму, а побуждений и настроений (в психологии)
* Настороженное отношение к возможностям изменений, склонность к агрессивному защиты своего статуса из-за страха перед дальнейшим ухудшением положения;
* Неумение пользоваться демократическими инструментами для защиты своих прав и свобод, нередко толкает их к экстремистским формам протеста.

 Таким образом, к группе риска можно отнести людей, которые по генетическим, биологическим, социально-психологическим причинам не в состоянии без посторонней помощи преодолевать возникающие на их жизненном пути трудности, которые могут привести к их дезадаптированности, нарушить процесс социализации.

 Подводя итог, можно сказать, что группа риска – это такая общность людей, которая, возможно, еще не находится в трудной жизненной ситуации, но имеет риск оказаться в ней в скором времени. Анализируя работы представителей от медицины, психологии, педагогики и социологии, можно с уверенностью сказать, что группы риска представлены различными слоями населения, одни из которых подвержены влиянию общества, приобретая при этом черты характера девианта, другие оказываются во власти тех или иных проблем со здоровьем, третьи - на грани нищенского существования. В любом правовом государстве гражданам из подразделений особого риска производятся компенсационные выплаты, которые регулируются особыми нормативными актами. Забота о представителях "групп риска" предусмотрена и в России.

* 1. **Нормативно правовое обеспечение социальной защиты «групп риска»**

В России право граждан на социальную защиту гарантировано Конституцией Российской Федерации, принятой в 1993 году, и регламентировано законодательством. Согласно статье 7 Конституции, Российская Федерация является социальным государством, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека. В Российской Федерации охраняются труд и здоровье людей, устанавливается гарантированный минимальный размер оплаты труда, обеспечивается государственная поддержка семьи, материнства и детства, инвалидов и пожилых граждан, развивается система социальных служб, устанавливаются государственные пенсии, пособия и иные гарантии социальной защиты (ст.37, 38 Конституции РФ). В нашей стране каждому гарантируется социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности, потере кормильца (Конституции РФ, ст. 39).[[16]](#footnote-16)

Государственные пенсии и социальные пособия устанавливаются законом. Поощряются добровольное социальное страхование, создание дополнительных форм социального обеспечения и благотворительность. В нашей стране создана многоукладная организационная структура системы социальной защиты населения, в которой используются практически все организационно-правовые формы.

Ведущими **организационно-правовыми формами социальной защиты** населения нашей страны в настоящее время являются пенсионное обеспечение, обеспечение социальными пособиями, льготами особо нуждающихся категорий населения, государственное социальное страхование, социальное обслуживание.

**Пенсионное обеспечение** – это государственная регулярная денежная выплата, пенсия, которая выплачивается в установленном порядке определенным категориям граждан из социальных фондов и других источников, предназначенных для этих целей.[[17]](#footnote-17)

Пенсионные отношения в России до 1 января 2002 года регулировались законом № 340-ФЗ «О государственных пенсиях в РФ» от 20.11.1990 года. Начиная с 1 января 2002 года пенсионная система реформирована в связи с принятием федеральных законов: «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» от 15 декабря 2001 года № 166 – ФЗ, «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» от 17 декабря 2001 года № 173 – ФЗ, «Об обязательном пенсионном страховании» от 15 декабря 2001 года № 167 – ФЗ.

Основным законом, регулирующим пенсии по старости, является закон о трудовых пенсиях, внесший значительные изменения в условия их предоставления. Впервые в структуру трудовой пенсии вводится накопительный элемент и устанавливается новый порядок исчисления, основанные не на величине прошлого заработка, а на сумме уплаченных страховых взносов и средней продолжительности предстоящей жизни после выхода на пенсию. Все пенсии индексируются в установленном порядке в связи с повышением стоимости жизни.[[18]](#footnote-18)

Другой организационно-правовой формой социальной защиты населения является **обеспечение социальными пособиями ильготами** особо нуждающихся категорий граждан.

В современных условиях в стране число социальных выплат и льгот составляет свыше 1000, они установлены более чем для 200 категорий граждан, численность лиц, претендующих на их получение, достигает почти 100 миллионов человек (инвалиды, ветераны, дети, безработные). С помощью социальных пособий и льгот обеспечивается реализация социальных гарантий граждан, полнее учитываются индивидуальные ситуации и наличие таких обстоятельств, как бедность, сиротство, незащищенное материнство и безработица.

Вместе с тем сложившаяся практика выплаты социальных пособий несовершенна. Не удалось обеспечить справедливость использования средств, выделяемых на эти цели, предоставлять их адресно, полнее использовать возможности регионов в укреплении финансовой базы обеспечения социальных гарантий.

С 1995 года органы социальной защиты населения получили прочную законодательную базу, на основе которой установлено правовое регулирование в области социального обслуживания населения. В неё вошли федеральные законы: «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» и «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов», постановление Правительства РФ от 24 июня 1996 № 739 «О предоставлении бесплатного социального обслуживания и платных социальных услуг государственными социальными службами»; постановление Министерства труда и социального развития РФ от 27 июля 1999 года № 31 «Об утверждении Примерного устава муниципального учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения», а также федеральный закон от 8 декабря 1995 года «О некоммерческих организациях».

Впервые было законодательно закреплено, что **система социального обслуживания** основана на использовании всех форм собственности и состоит из равноправных секторов: государственного и негосударственного.

Законодательством предусматриваются различные формы социального обслуживания, в том числе: социальное обслуживание на дому, полустационарное социальное обслуживание в отделениях дневного пребывания граждан в учреждениях социального обслуживания, социально-консультативная помощь, срочное социальное обслуживание. Все социальные услуги, входящие в федеральный перечень гарантированных государством услуг, могут быть оказаны гражданам бесплатно, а также на условиях частичной или полной оплаты. Ряд нормативно-правовых актов Российской Федерации регулирует социальную защиту отдельных категорий граждан (ветеранов; инвалидов; детей; лиц пожилого возраста и др.

Так, федеральный закон № 48 от 24.11.1995 года «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов в РФ, целью которой является предоставление инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации. Закон определяет полномочия органов государственной власти в области социальной защиты инвалидов. Он раскрывает права и обязанности органов медико-социальной экспертизы, определяет режим труда работающих инвалидов, разрабатывает индивидуальные и комплексные программы реабилитации инвалидов.

Социальная защита инвалидов – это система гарантированных государством экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещение ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.[[19]](#footnote-19)

Особое значение для определения прав и обязанностей инвалидов, ответственности государства, благотворительных организаций, частных лиц имеют законы «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов», «О социальной защите инвалидов в РФ», принятые в 1995 году. Этими нормотворческими актами определяются отношения общества, государства к инвалидам и отношения инвалидов с обществом, государством. Следует заметить, что многие положения этих нормотворческих актов создают надежное правовое поле жизнедеятельности и социальной защищенности инвалидов в нашей стране.[[20]](#footnote-20)

Одной из проблем органов социальной защиты населения в нашей стране является проблема незащищенности детей. Социальная защита детства начинается с защиты семьи, матери и ребенка. Система пособий семьям с детьми установлена федеральным законом «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей», Она включает пять видов пособий:

1) пособие по беременности и родам – служит компенсацией утраченного заработка (дохода) женщины в период отпуска по беременности и родам;

2) единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, – должно играть стимулирующую роль для раннего медицинского наблюдения, профилактики осложнений беременности и сохранения здоровья женщины и будущего ребенка;

3) единовременное пособие при рождении ребенка – выполняет функцию частичного и равного для всех получателей возмещения разовых расходов семьи при рождении ребенка;

4) ежемесячное пособие на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет должно частично компенсировать утраченный заработок или доход лица, находящегося в отпуске по уходу за ребенком раннего возраста;

5) ежемесячное пособие на ребенка, которое должно по замыслу частично компенсировать расходы семьи в связи с воспитанием ребенка.

Федеральный закон от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» устанавливает основы правового регулирования отношений, возникающих в связи с деятельностью по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Согласно статье 2 этого закона, основными задачами деятельности по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних являются:

1) предупреждение безнадзорности, беспризорности, правонарушений и антиобщественных действий несовершеннолетних, выявление и устранение причин и условий, способствующих этому;

2) обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних;

3) социально-педагогическая реабилитация несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении;

4) выявление и пресечение случаев вовлечения несовершеннолетних в совершение преступлений и антиобщественных действий.

Следующая организационно-правовая форма социальной защиты населения – **обязательное государственное социальное страхование.** Это средство возмещения социального риска и средство социального перераспределения с учетом принципа социальной справедливости. Государственное социальное страхование – это установленная государством и регулируемая нормами права система материального обеспечения работников в старости, в случае временной или постоянной утраты трудоспособности. Государственное социальное страхование осуществляется за счет специальных фондов, образуемых из обязательных взносов работодателей, а также дотаций из федерального бюджета.

Федеральный закон № 165-ФЗ от 16.07.1999 «Об основах обязательного социального страхования» регулирует отношения в системе обязательного социального страхования, определяет правовое положение субъектов обязательного социального страхования, основания возникновения и порядок осуществления их прав и обязанностей. Обязательное социальное страхование – часть государственной системы социальной защиты населения, спецификой которой является осуществляемое в соответствии с федеральным законом страхование работающих граждан от возможного изменения материального и социального положения.

Федеральный закон № 178-ФЗ от 17.07.1999 «О государственной социальной помощи» устанавливает правовые и организационные основы оказания государственной социальной помощи малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам. Государственная социальная помощь – это предоставление малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам за счет средств соответствующих бюджетов бюджетной системы Российской Федерации социальных пособий, субсидий, компенсаций и жизненно необходимых товаров.

Государственная социальная помощь оказывается в целях поддержания уровня жизни малоимущих семей, а также малоимущих одиноко проживающих граждан, среднедушевой доход которых ниже величины прожиточного минимума, установленного в соответствующем субъекте Российской Федерации. Источником оказания государственной социальной помощи являются средства федерального бюджета, средства бюджетов субъектов Российской Федерации и средства местных бюджетов.

Государственная социальная помощь может оказываться единовременно или на период не менее трех месяцев. Данная помощь назначается решением органа социальной защиты населения по месту жительства или по месту пребывания малоимущей семьи или малоимущего гражданина.

Оказание государственной социальной помощи может осуществляться в следующих видах:

* денежные выплаты;
* натуральная помощь (топливо, одежда, продукты, медикаменты).

Органы местного самоуправления осуществляют оказание государственной социальной помощи в пределах передаваемых им органами государственной власти в этих целях полномочий вместе с материальными и финансовыми ресурсами для их осуществления.

На территории Российской Федерации действует закон «О ветеранах» № 5 от 12.01.1995 года, который устанавливает правовые гарантии социальной защиты ветеранов в РФ, в целях создания условий, обеспечивающих им достойную жизнь, активную деятельность, почет и уважение в обществе. С учетом заслуг по защите Отечества, безупречной военной службы, иной государственной службы и продолжительного добросовестного труда установлены следующие категории ветеранов: ветераны Великой Отечественной войны, ветераны боевых действий на территории СССР и территориях других государств, ветераны военной службы, ветераны государственной службы, ветераны труда.

Расходы на реализацию прав и льгот, установленных для ветеранов данным федеральным законом, возмещаются за счет средств федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации. Социальная защита ветеранов предусматривает осуществление системы мер, направленных на создание условий, которые обеспечивают экономическое и моральное благополучие ветеранов, предоставляющих им дополнительные права и гарантирующие льготы.

В соответствие с Конституцией Российской Федерации вопросы социальной защиты населения находятся в совместном ведении Российской Федерации и ее субъектов. В связи с чем расходы на эти цели возлагаются на федеральный бюджет и бюджеты субъектов Российской Федерации.

В рамках проводимой реформы по разграничению полномочий в области социальной защиты населения принят федеральный закон от 22.08.2004 г. № 122 –ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» и «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

Федеральным законом от 06.10.1999 г. № 184 – ФЗ «Об общих принципах организации законодательных и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» (в редакции федерального закона от 04.07.2003 г. № 95 – ФЗ) определены полномочия субъектов Российской Федерации в области социальной защиты населения, финансирование которых с 01.01.2005 года должно осуществляться за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации. В соответствии с п.п. 24 п. 2 ст. 26.3 этого закона к таким полномочиям отнесено решение вопросов:

- социальной поддержки:

* граждан пожилого возраста и инвалидов;
* граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации;
* безнадзорных детей;
* ветеранов труда;
* лиц, проработавших в тылу в период Великой Отечественной войны 1941 – 1945 г.г.;
* семей, имеющих детей (в том числе многодетных семей, одиноких родителей);
* жертв политических репрессий;
* малоимущих граждан;

 - социального обслуживания:

* граждан пожилого возраста инвалидов;
* граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации;
* безнадзорных детей.

Федеральный закон от 22.08.2004 года № 122 – ФЗ изменил более 150 действующих нормативных актов, в том числе по вопросам социальной защиты. Целью принятия рассматриваемого документа явилась необходимость защиты прав и свобод граждан Российской Федерации на основе разграничения полномочий между федеральными органами государственной власти и органами государственной власти субъектов РФ, оптимизации деятельности территориальных органов исполнительной власти. Основными положениями данного закона в области реформирования системы социальной защиты являются:

1) разделение льготников на «федеральных» и «региональных» в соответствии с полномочиями и расходными обязательствами Российской Федерации и ее субъектов;

2) «монетизация льгот», т.е. замена льгот в натуральной форме «федеральным» льготникам на ежемесячную денежную выплату (ЕДВ);

1) предоставление «федеральным» льготникам набора социальных услуг, стоимостью 450 рублей в месяц, в число которого входит:

- дополнительная бесплатная медицинская помощь, в том числе обеспечение лекарственными средствами, предоставление путевки на санаторно-курортное лечение при наличии медицинских показаний (400 рублей);

- бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугороднем транспорте к месту лечения (50 рублей).

Сумма средств, предусмотренная на «социальный пакет», удерживается из состава начисления ежемесячной денежной выплаты.

Ежемесячная денежную выплата производится территориальным органом Пенсионного Фонда Российской Федерации по месту жительства гражданина одновременно с выплатой пенсии. Размер денежной выплаты подлежит индексации, как и размер базовой части трудовой пенсии.

Государственная социальная помощь оказывается различным группам населения, так как учитывается материальное положение, которое зависит от множества факторов. Так выплаты многодетным семьям могут зависеть и от региона проживания семьи, так как многие регионы собственными законодательными и нормативными актами устанавливают выплаты на третьего и последующих детей. Государственная выплата в таком случае подразумевает рождение второго ребёнка. Федеральный Закон "О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей" устанавливает дополнительные меры государственной поддержки семей, имеющих детей, в целях создания условий, обеспечивающих этим семьям достойную жизнь. Для целей настоящего Федерального закона используются такие понятия, как дополнительные меры государственной поддержки семей, имеющих детей, материнский (семейный) капитал и государственный сертификат на материнский (семейный) капитал.

Относя к "группам риска" граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, закон РФ от 15 мая 1991 . № 1244-1 «[О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС](http://paralife.narod.ru/law/o-socialnoj-zashhite-chernobylcev-2012.htm)» регулирует вопросы защиты прав и интересов «чернобыльцев» — лиц, принимавших непосредственное участие в ликвидации последствий этой катастрофы или лиц, оказавшихся в зоне влияния неблагоприятных факторов, возникших вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.. [Индексация пособий и иных выплат](http://paralife.narod.ru/law/chernobylczam/indeksaciya-posobij.htm), предусмотренных законом РФ от 15.05.1991 N 1244-1 "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС". В данном материале представлена информация об индексации пособий и иных выплат с 1 января 2005 года по 2012 год. Данные пособия и выплаты установленны Законом РФ от 15.05.1991 N 1244-1 "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС".

В результате подробного изучения нормативно-правовых актов, касающихся социальной защиты населения, можно сделать вывод: что, принципы социальной защиты реализуются посредством разработки и совершенствования законодательной базы, как отраслевого, так и межотраслевого характера. В Российской Федерации по-прежнему сохраняется обширная и разветвленная система льгот. Благодаря социальной защите населения, осуществляется реализация льгот, для 13 категорий населения, рассмотренных выше. Государство направляет своё внимание, на необходимость учета социальных проблем в процессе разработки проектов, федеральных законов, в области изменения экономической ситуации, финансирования, налогообложения, приватизации, и постановлений правительства, по вопросам социального развития. [[21]](#footnote-21)

**Выводы по первой главе**

В российском обществе существуют социальные зоны, выталкивающие большие общественные группы “на дно” или на маргинальные позиции. Это ведет к возникновению "групп риска" на социально-стратификационной, социобиологической, социопсихологической, социокультурной и социополитической основе. В различных сферах жизни общества возникают те или иные "группы риска", а потому работа психологов, педагогов и представителей правоохранительных органов должна совершаться вкупе с работой социальных структур.

Работа по воспитанию подрастающего поколения, которое является основой и оплотом любого государства, выходит на первый план. Но так как современное общество всё чаще перемежается девиантами и представителями "групп риска" работа социологов выходит на первый план. Всё это зависит от нормативного обеспечения работы структур, формирующих совместную деятельность по профилактике и устранению данной проблемы.

Как уже было сказано выше, к "группам риска" могут относиться не только подростки и молодёжь с девиантным стилем поведения. К таковым государство относит все слои населения, которые нуждаются в помощи государства и всех его структур. Многодетные и малообеспеченные семьи, ветераны и инвалиды военных действий, люди с ограниченными возможностями здоровья, пенсионеры и т.п. - все они относятся к той или иной "группе риска". Естественно, риски в данных группах разные, а потому и помощь отличается. Но в любом случае государство в лице социальных органов разворачивает самую активную работу по поддержке граждан, относящихся к "группам риска". Так лиц, имеющих пограничное состояние между физической нормой и патологией, предполагающее ухудшение состояния их здоровья при определенных условиях, также принято относить к группе риска, поскольку осложнения, полученные вследствие такого пограничного состояния, могут не только привести к инвалидности, но и увеличить риск смерти.

Таки образом, рассмотрев "группы риска", их разнообразие и разнонаправленность рисков, мы пришли к выводу, что работа по изучению групп риска ведётся всесторонне. Хотя статистика говорит о том, что количественное сокращение представителей групп риска пока не прогрессирует. Это значит, что нормативно-правовое обеспечение социальной защиты «групп риска», должно не только увеличиваться, но и стремиться к тому, чтобы уменьшение "групп риска" больше прорабатывалось на местах, что должно привести к сокращению девиантов и остальных граждан из данных групп в связи с улучшением качества жизни представителей "групп риска".

**Глава 2. Социальная работа с «группами риска» на примере детей девиантной формой поведения.**

**2.1 Дети девиантной формы поведения – как клиентская группа социальной работы**

В настоящее время возросла численность детей, которые целью жизни считают достижение материального благополучия, при этом они стремятся к этому любой ценой. Учеба, труд утратили общественную значимость и ценность, стали иметь прагматический характер. Подростки стремятся как можно больше получать привилегий, благ, меньше учиться, а также работать. Такая позиция молодежи набирает со временем воинствующие и открытые формы, рождая новое потребительство, что зачастую провоцирует поведенческие девиации. Девиантное поведение подростков обуславливается и усугубляется также экономической ситуацией в стране. Об этом говорит рост уровня подростковой преступности, где зачастую объектом преступления является собственность.

Девиантное поведение подростков отмечается характерной ориентацией на материальное, личное благополучие, а также на жизнь по принципу «как хочу», самоутверждаясь любыми средствами и любой ценой. В большинстве случаях молодежью руководит не стремление удовлетворить потребности и корысть преступным путем, а привлекает участие в компании, чтобы попасть в число смелых.

Специалисты классифицируют отклонения в зависимости от норм, которые нарушаются, от степени вреда, который причиняется самой личности и окружающим. Предложено выделять такие виды нарушения:

* **деструктивное поведение,**то есть такое, которое выходит за рамки принятых норм, но вред причиняется самой личности, например, мазохизм;
* **асоциальное**– наносит вред самой личности и обществу, то есть семье, друзьям, окружающим (алкоголизм, наркомания);
* **противоправное,** что означает нарушение правовых норм. Сюда относятся грабежи, хулиганство.

Для каждого возраста характерны свои проявления подобных отклонений:

1. **Дети до 7 лет.**Девиантное поведение детей дошкольного и младшего школьного возраста часто проявляется в противоречивости, раздражительности, неуспеваемости. Также за таким ребенком можно заметить боязливость, неуверенность.
2. **Дети 7-10 лет.**Нарушения становятся более выраженными, можно отметить постоянное хамство, конфликтность. Насторожить должна чрезмерная скованность ребенка, потеря аппетита.
3. **Подростки старше 10 лет.**Примером девиантного поведения ребенка этого возраста можно назвать бродяжничество, воровство, хулиганство.

Девиации подростков являются распространенным феноменом, который сопровождается процессом зрелости и социализации, возрастающий весь подростковый период и понижающийся после 18-ти лет.

Девиации зачастую детьми не осознаются, и возможность устоять против негативного влияния окружения возникает после 18-ти лет и позже. Девиантное поведение подростков представляет сложное явление, а изучение этой проблемы несет разноплановый и междисциплинарный характер. Зачастую некоторые дети обращают внимание нарушениями норм и нормативных требований школы, семьи, а также общества.

Девиантное поведение подростков включает антисоциальные, антидисциплинарные, делинквентные противоправные, а также аутоагрессивные (самоповреждающие и суицидальные) поступки. Поступки обуславливаются разнообразными отклонениями в развитии личности. Зачастую эти девиации включают реакции детей на сложные обстоятельства жизни. Такое состояние находится часто на пограничном состоянии (грани болезни и нормы). Поэтому оно должно оцениваться педагогом, врачом и социальным работником. [[22]](#footnote-22)

Причины девиации подростков связывают с условиями воспитания, особенностями физического развития и социального окружения. Подросток, оценивая свое тело, констатирует норму, физическое превосходство или неполноценность, делая вывод о своей социальной значимости и ценности. У ребенка может появиться или пассивное отношение к своей физической слабости, или желание компенсировать недостатки, либо он попытается их устранить физическими упражнениями. Иногда запаздывание в формировании нервно-мышечного аппарата нарушает координацию движений, что проявляется в неуклюжести.

Упреки и намеки окружающих относительно внешности, а также неловкости провоцируют бурные аффекты и искажают поведение. Рослые мальчики уверены в своей силе и мужественности. Для них нет необходимости бороться за уважение окружающих. Благодаря уверенности другие дети воспринимают их, как очень толковых. Их поведение более послушное, естественное и нуждается в меньшем внимании. Худые, отстающие в развитии, низкорослые мальчики для окружающих предстают, как незрелые, маленькие и неприспособленные. Они нуждаются в опеке, поскольку проявляют мятежность. Чтобы изменилось неблагоприятное о них мнение, следует проявлять предприимчивость, изобретательность, смелость и находиться постоянно на виду, а личными достижениями доказывать полезность, а также незаменимость к принадлежавшей группе. Эта активность провоцирует эмоциональное напряжение и трудности общения, которое создает все условия для нарушений общепринятых стандартов.

Половое созревание играет не последнюю роль в поведении. Преждевременное половое развитие у одних проявляется в эмоциональных расстройствах, в других провоцирует нарушение (вспыльчивость, претенциозность, агрессивность) поведения, возникают расстройства влечений, в частности полового. При задержке в половом развитии возникают несобранность, медлительность, неуверенность, трудности приспособления, импульсивность. Возникновение девиантного поведения обусловливается психологическими особенностями.

Особенности девиантного поведения у младших подростков включают диспропорции в темпах и уровнях развития личности. Появляющееся чувство взрослости провоцирует завышенный уровень притязаний, неустойчивую эмоциональность, отличается колебаниями в настроении, а также быстрыми переключениями от экзальтации к снижению настроения. При столкновении младшего подростка с непониманием в его стремлениях к самостоятельности возникают вспышки аффекта. Подобная реакция возникает и на критику внешних данных или физических способностей.

Особенности девиантного поведения подростков отмечаются в неустойчивом настроении у мальчиков в 11-13 лет, а у девочек в 13-15 лет. [[23]](#footnote-23) На этот возраст преподает выраженное упрямство. Более старших детей интересует право на самостоятельность, поскольку они ищут свое место в этой жизни. Происходит разделение интересов, способностей, определяется психосексуальная ориентация, вырабатывается мировоззрение. Зачастую целеустремленность и настойчивость уживаются с неустойчивостью и импульсивностью. Чрезмерная самоуверенность подростков и категоричность сочетаются с неуверенностью в своих силах. Стремление к расширенным контактам сочетается с желанием одиночества, бесцеремонность со стеснительностью, романтизм с цинизмом и прагматизмом, а потребность в нежности с садизмом. Развитие личности подростка осуществляется под влиянием общества и культуры и напрямую связано с экономическим положением, а также полом.

У подростков причины девиаций социальные, это недостатки воспитания. От 25%-75% детей - неполная семья, 65% подростков имеют серьезные нарушения характера, 65% - акцентуанты.[[24]](#footnote-24) Больных пациентов с делинквентными отклонениями до 40%. Половина из них имеет такое состояние как психопатия. Бродяжничество и побеги из дома в большинстве случаев объясняются делинквентностью. Самые первые побеги осуществляются от страха наказания или выступают реакцией протеста, а потом превращаются в условно-рефлекторный стереотип.

Причины девиантного делинквентного поведения подростков кроются в недостаточном надзоре, отсутствии внимания со стороны близких, в тревоге и страхе за наказания, в фантазерстве и мечтательности, в желании устраниться от опеки воспитателей и родителей, в жестоком обращении со стороны товарищей, в немотивированной тяге изменить скучную обстановку.

Отдельно хочется отметить раннюю алкоголизацию и наркотизацию подростков. Среди делинквентных подростков большая часть знакома с наркотиками и злоупотребляет алкоголем. Мотивы такого употребления это желание быть в компании своим и стать взрослым, удовлетворить любопытство или изменить психическое состояние.

Данные социологических исследований выявляют любопытную картину. С одной стороны, подавляющее большинство опрошенных считают, что пьянство – большое зло, с другой – то же подавляющее большинство либо пьет, либо «выпивает, как все»; около половины не хотели бы иметь среди друзей непьющего человека, а одна треть обиделась бы, если бы хозяин при встрече гостей не поставил бы на стол спиртное. 40 % опрошенных считают, что потребление спиртного в пределах нормы безвредно и не сказывается на работоспособности, а каждый пятый мужчина вполне допускает появление в пьяном виде на улице, в транспорте, в местах отдыха, лишь бы это не приводило к скандалам и конфликтам.

Фактически алкоголь вошел в нашу жизнь, став элементом обязательным условием официальных церемоний, праздников, некоторых способов времяпрепровождения, решения личных проблем. Однако это социокультурная ситуация дорого обходится обществу. Как свидетельствует статистика, 90% случаев хулиганства, 90% изнасилований при отягчающих обстоятельствах, почти 40% других преступлений связаны с опьянением. Убийства, грабежи, разбойные нападения, нанесение тяжких телесных повреждений в 70% случаев совершаются лицами в нетрезвом состоянии; около 50% всех разводов также связано с пьянством.

Для преступных элементов наркомания -  это легкий путь добывания денег. Злоупотребление наркотиками ведет к росту смертности, особенно среди молодежи и развитию целого «букета» соматических и психических заболеваний. На почве наркомании совершаются преступления, так как в состоянии «ломки» наркоман способен на любое преступление. Приобретение наркотиков становится фоном для совершения ряда преступлений против личности: воровства, грабежа, разбоя. Наркомания отрицательно влияет на потомство.

По данным Всемирной организации здравоохранения, более 90% наркоманов приобретают эту болезнь в возрасте до 20 лет. По некоторым оценкам, в 2008 г. число наркоманов в России составляло от 4 до 8 млн. человек.

Борьбе с наркоманией могут способствовать меры социального, экономического, культурного характера, в том числе и те, которые применяются для искоренения алкоголизма. Но, учитывая специфику развития наркомании, в борьбе с этой формой отклоняющегося поведения следует использовать и специальные меры – медицинские, правовые и другие. А потому социальная работа как один из видов работы с детьми девиантного поведения, в том числе склонных к алкоголизму и наркомании, предполагает разнообразие форм и методов.

**2.2 Формы и методы социальной работы с детьми девиантной формой поведения.**

По роду своей деятельности социальный работник имеет дело преимущественно с людьми, испытывающими различные жизненные затруднения. Спектр этих затруднений достаточно широк. И очень весомая их доля приходится на те, которые невозможно решить без привлечения усилий специалистов в других областях - психологии, педагогике, юриспруденции, медицине. Эффективные технологии социальной работы основаны на тесном взаимодействии и интеграции межведомственных усилий всех специалистов, учреждений и служб. Все это справедливо и в отношении социальной работы с детьми и подростками с различными формами и видами девиации.

Современная система профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних осуществляется различными разноведомственными службами и учреждениями. Согласно Федеральному закону «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», в эту систему входят службы и учреждения органов социальной защиты населения, органов управления образованием, органов здравоохранения, органов юстиции, органов и служб внутренних дел, органы законодательной и исполнительной власти, органы местного самоуправления, средства массовой информации, общественные и коммерческие организации.[[25]](#footnote-25)

В основе деятельности всех этих разнопрофильных служб, учреждений и организаций лежат общие направления и принципы социально-воспитательной, профилактической работы с подростками. Вместе с тем профиль и специализация каждого из этих учреждений накладывает свой отпечаток на формы и методы их непосредственной работы по предотвращению возникновения девиантного поведения. Социальному работнику, часто находящемуся во взаимодействии со специалистами всех этих разноведомственных учреждений и служб (например, при работе в Комиссии по делам несовершеннолетних), необходимо знать и учитывать специфику форм и методов их работы.

С другой стороны, какова бы ни была специфика деятельности служб и учреждений, их формы и методы работы с девиантными детьми и подростками объединяет то, что все они без исключения опираются на общее русло богатой отечественной традиции превентивной теории и практики. Прежде всего, здесь идет речь о социально-педагогической совокупности форм и методов социальной и коррекционной работы, основы которых были заложены еще в 1930-е годы российскими педагогами В.Н. Сорокой-Росинским, А.С. Макаренко, С.Т. Шацким.[[26]](#footnote-26) В своей блестящей опытно-экспериментальной работе они, по сути, заложили и развили основные принципы, методы и содержание социальной педагогики, социальной работы с детьми и подростками, в том числе и с девиантным поведением, где важнейшим фактором воспитательной и коррекционно-реабилитационной работы выступает созданная и организованная воспитывающая среда. При этом С.Т. Шацкий создавал такую среду в открытом социуме по месту жительства, а В.Н. Сорока-Росинский и А.С. Макаренко - в замкнутом социуме детской колонии для несовершеннолетних правонарушителей.[[27]](#footnote-27)

Вопрос о возможностях исправления несовершеннолетних в условиях специальных учреждений закрытого типа вообще является очень сложным. Еще и сегодня в нашем обществе широко распространены представления об этих учреждениях, вызванные ассоциациями с понятиями «зоны», «зэков», непременной колючей проволокой и т.д. Соответственно, и основная функция этих учреждений воспринимается не как перевоспитание, а изоляция несовершеннолетних правонарушителей для предотвращения распространения девиантного поведения среди «нормальных» детей и подростков.

Сегодня такое представление постепенно начинает меняться, уступая место пониманию важности функции ресоциализации, или исправления несовершеннолетних правонарушителей и девиантов. Основой деятельности всех учреждений для девиантных подростков (как открытого, так и закрытого типа) сегодня является коррекционно-воспитательная составляющая.

Коррекционно-воспитательная составляющая деятельности всех учреждений для детей с девиантным поведением направлена, главным образом, на разрушение определенных установок, ценностей, мотивов, стереотипов поведения и формирования новых с целью достижения самореализации личности подростка. Посредством коррекционно-воспитательной работы требуется решить возникший у подростков конфликт «личность - общество», «личность - социальная среда», «личность - группа», «личность - личность». [[28]](#footnote-28)

При этом в процессе коррекции реализуются следующие функции:

1. Воспитательная - восстановление положительных качеств, которые преобладали у подростка до появления девиантности, через обращение к памяти подростка о его добрых делах.

2. Компенсаторная - формирование у подростков стремления компенсировать тот или иной социальный недостаток усилением деятельности в той области, в которой он может добиться успехов, которая позволит реализовать ему свои возможности, способности и, главное, потребность в самоутверждении.

3. Стимулирующая - активизация положительной социально полезной предметно-практической деятельности подростка, осуществляемая посредством осуждения или одобрения, т.е. заинтересованного, эмоционального отношения к личности подростка и его поступкам.

4. Корректирующая - исправление отрицательных качеств личности подростка и применение разнообразных методов и методик, направленных на корректировку мотивации, ценностных ориентаций, установок, поведения.[[29]](#footnote-29)

Приемы коррекционно-воспитательного взаимодействия во всех учреждениях для детей и подростков с девиантным поведением, будь то социальный приют, социально-реабилитационный центр, открытое или закрытое специальное общеобразовательное учреждение, общие:

- снижение требований к участнику взаимодействия до достижения социальной и психологической адаптации;

- вовлечение в коллективные виды деятельности, стимулирование развития творческого потенциала и самовыражения;

- организация ситуаций, в которых ребенок может достичь успехов, разработка мер поощрения;

- демонстрация и разъяснение позитивных образов поведения (личный пример, художественная литература, периодика, биография и др.). [[30]](#footnote-30)

Следует, однако, отметить, что при проведении коррекционно-воспитательной работы в условиях специальных учреждений закрытого типа, безусловно, существует своя специфика. Она заключается в следующем:

- она осуществляется в закрытых и изолированных социальных учреждениях;

- ее объектом являются подростки с повышенным индексом социального неблагополучия и повышенной стрессогенностью;

- часто она подспудно ассоциируется как суррогат или аналог исполнения уголовного наказания;

- иногда она проводится в обстановке антагонизма противостоящих этико-правовых концепций, заимствованных из пенитенциарной системы и обусловленных менталитетом разделения «тюремного персонала» и «тюремного мира»;

- в идеале она никогда не прекращается с окончанием срока пребывания, так как бывший воспитанник нуждается в ресоциализации и адаптации к внешнему миру;

- специалист, проводящий воспитательно-коррекционную работу, занимает объективно особое место, осуществляя миссию посредничества между философией социального контроля и враждебной ей философией девиации. Он способствует поиску социально приемлемых точек соприкосновения в этих антагонистических отношениях.[[31]](#footnote-31)

Классифицировать методы коррекционной работы с подростками с девиантным поведением можно на две группы: педагогические методы и психотерапевтические методы. Соответственно, каждая из этих групп методов подразделяется на подгруппы. Рассмотрим подробнее педагогические методы.

1. Методы общественного влияния:

-  коррекция активно-волевых дефектов;

-  коррекция страхов;

-  метод игнорирования;

-  метод культуры здорового смеха;

-  коррекция навязчивых мыслей и действий;

-  коррекция бродяжничества;

-  самокоррекция.

2. Специальные или частные педагогические методы:

-  коррекция недостатков поведения детей;

-  коррекция нервного характера.

3. Метод коррекции через труд.

4. Метод коррекции путем рациональной организации детского коллектива.

К психотерапевтическим методам относятся:

-  внушение и самовнушение;

-  гипноз;

-  метод убеждения;

-  психоанализ.

Что же касается реабилитации, то сама по себе она представляет довольно многогранное явление. В случае реабилитации подростка с девиантным поведением, она затрагивает все сферы его жизнедеятельности и позволяет восстановить или же приобрести утерянные функции, необходимые для нормальной жизни в обществе.

Реабилитация может рассматриваться как система мер, направленных на решение задач достаточно широкого диапазона – от привития элементарных навыков до полной интеграции человека в обществе. [[32]](#footnote-32)

Реабилитация может рассматриваться и как результат воздействия на личность, ее отдельные психические и физические функции.

В отличие от адаптации, которая трактуется как приспособление с использованием резервных возможностей организма, реабилитация понимается как восстановление, активизация.

Следовательно, реабилитация – это система мер, имеющих своей целью возвращение ребенка к активной жизни в обществе и общественно полезному труду. Этот процесс является непрерывным, хотя и ограничен временными рамками[32].

Следует различать различные виды реабилитации: медицинскую, психологическую, педагогическую, социально-экономическую, профессиональную, бытовую.

Таким образом, суть технологии социальной работы с детьми и подростками с девиантным поведением, заключается в профилактической, коррекционной и реабилитационной деятельности, которая носит межведомственный характер и основывается в основном на предотвращении и раннем выявлении склонности к асоциальному поведению.

**Выводы по второй главе**

Рассмотрев детей как основных представителей девиантного поведения, мы обратили внимание как на разновидность отклонений от нормы поведения, так и на формы и методы работы с детьми по социализации их, введения в жизнь общества. При этом мы пришли к выводу, что при разнообразии методов работы с девиантами методы и средства социального контроля должны быть адекватны конкретным видам девиантного поведения. Основным средством социального контроля должно стать удовлетворение различных потребностей и интересов лиц, склонных к «ненормальному» поведению. Так, научное, техническое и другие виды творчества могут служить серьезной альтернативой разным формам противоправного, и аморального поведения.

Государство потихоньку начинает поворачиваться лицом к социально-незащищенным слоям населения, в том числе и к лицам с девиантным поведением. В основном социальная работа с данной категорией людей заключается в создании условии, препятствующих проявлению девиации, чаще всего эти условия носят карательный характер. Создается сеть специализированных учреждении – приютов, продолжают работать спецшколы, колонии для правонарушителей; активно включаются в оказание помощи и учреждения здравоохранения, общественные организации. Социальная защита чаще всего заключается в предоставлении ночлега беспризорным, оказании медицинской и психологической помощи; оказание помощи в оформлении детей под опеку и попечительство. Но стоит еще раз повторить, что основная работа по искоренению девиантного поведения ложится на органы правопорядка и на учреждения образования по профилактике девиантного поведения, а работа социальных структур как раз направлена на социализацию подростков-девиантов.

**Заключение**

Практически вся жизнь любого общества характеризуется наличием отклонений. Отклонения, или как они называются научным термином - девиации присутствуют в каждой социальной системе. Поэтому умение выявлять причины таких отклонений, находить пути преодоления их негативных форм должно быть свойственным каждому современному человеку.

Определение причин девиаций, их форм и последствий - важный инструмент социального контроля и управления обществом.

В недалеком прошлом термин «отклонение» был связан в нашем сознании только с криминальными явлениями - преступлениями, пьянством, наркоманией, проституцией и др. И это неслучайно, ибо они практически везде и всегда считаются отклонениями от существующих социальных норм. Но в этой связи возникает вопрос: только ли подобные явления можно назвать отклонениями и что представляет собой девиация?

Проблему отклонений изучают криминология, правовая статистика, социология, психология и другие науки.

Объяснить причины, условия и факторы, детерминирующие это социальное явление, стало насущной задачей. Ее рассмотрение предполагает поиск ответов на ряд фундаментальных вопросов, среди которых вопросы о сущности категории «норма» (социальная норма) и об отклонениях от нее.

Социальная норма находит свое воплощение (поддержку) в законах, традициях, обычаях, т.е. во всем том, что стало привычкой, прочно вошло в быт, в образ жизни большинства населения, поддерживается общественным мнением, играет роль «естественного регулятора» общественных и межличностных отношений. Английский мыслитель Клайв С. Льюис склонен видеть в моральных нормах своего рода «инструкции», «обеспечивающие правильную работу человеческой машины».

Именно поэтому почти любое отклонение можно рассматривать как отклонение от социальной нормы.

Девиантное поведение значительной массы населения воплощает сегодня наиболее опасные для страны разрушительные тенденции.

Чтобы бороться с ростом девиантного поведения среди детей и подростков, требуются подходы, сочетающие работу на индивидуальном уровне с мерами, предпринимаемыми на организационном уровне школы, внешкольных спортивных, культурно-досуговых и других учреждений. Требуются меры, предпринимаемые на общесоциальном уровне, чтобы создать такой социальный климат, в котором признается вся серьезность подросткового девиантного поведения.

Проблема подросткового девиантного поведения имеет психологические, педагогические, социальные, юридические и другие аспекты. Несмотря на все предпринимаемые сегодня государственные меры, воспитательный потенциал семьи недостаточно подкрепляется позитивными тенденциями в духовно-нравственном развитии и воспитании детей в общественной сфере. Резко сократилось производство детских и юношеских художественных и мультипликационных фильмов; разрушена сеть детских специализированных кинотеатров; цены на детские книжные издания чрезмерно высоки; такое мощное средство нравственного воздействия на подрастающее поколение, как телевидение, далеко не полностью использует свои художественно-эстетические возможности в этом направлении. Серьезного внимания по-прежнему требует повышение педагогической и психологической культуры родителей. Решение этих конкретных организационных задач позволит создать условия для выполнения важнейшей функции – предупреждение и коррекцию неблагоприятных явлений социальной дезадаптации подрастающего поколения.

Правозащитная деятельность социальных работников в системе пенитенциарных учреждений в России еще только формируется. Однако его перспективы тесно связаны с общими тенденциями развития социального обслуживания и диктуются настоятельной необходимостью помочь заключенным в их самоисправлении, подготовить их к выходу на свободу, обеспечить успешное процесса их последующей ресоциализации.

# Литература

1. Аберкромби Н., Хилл С., Тернер Б.С. Социологический словарь. М.: Экономика, 2004. – с. 364.
2. Басов. Н.Ф. Социальная работа с различными группами населения учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению подготовки «Социальная работа»(квалификация бакалавр), 2003. – с. 9-15
3. Бeккeр Г. Девиантность как следствие наклеивания ярлыков / Контексты современности: Хрестоматия. Сост. и общ. ред. С.А. Ерофеева. Казань: Изд-во Каз. ун-та, 2001. – с. 241.
4. Бирюкова Т.Ю., Гайдукова Т.Е. О работе с дезадаптированными детьми и подростками в Центре АВИС // Вестник Краснодарской ассоциации работников социальных служб. 1999. - №3. - С. 83-95.
5. Благотворительные организации социальной направленности. / Авт.-сост. А. Б. Белинская. - М.: Институт социальной работы, 1998. – с.156.
6. Беличева, С. А. Социально-педагогическое обследование и поддержка семей группы риска / С. А. Беличева // Вестник Психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. – 2005. - №2. – с. 21 – 25.
7. Беличева, С. А. Основы превентивной психологии. - М.: Редакционно-издательский центр консорциума «Социальное здоровье России», 1993. . - С. 342.
8. Беличева, С.А. Превентивная практика и социальная работа с детьми и семьями группы риска в Финляндии // Профессиональная библиотека работника социальной службы.- 2001.- № 2. - С. 34-39.
9. Беличева С.А., Фокин В. М. Социальная профилактика отклоняющегося поведения несовершеннолетних как комплекс охранно-защитных мер. - М.: Редакционно-издательский центр; консорциума «Социальное здоровье России», 1992. –c.‑ 391.
10. Берендеева А. Б. Предмет исследования – благополучие населения / А. Б. Берендеева // Социологические исследования ‑ №5 (265), 2006. – с. 127 – 133.
11. Боцу, И. А. Социальное партнерство органов местного самоуправления с общественными организациями, оказывающими социальные услуги // Работник социальной службы. -2002. - № 2.
12. Быков, С. В. Профилактическая и реабилитационная помощь несовершеннолетним в условиях центра социальной помощи семье и детям // Работник социальной службы. - 2000. - № 1-2. - С. 59-72.
13. Васильева, Т. А. Опыт и перспективы взаимодействия неправительственных организаций и Правительства Москвы по оптимизации деятельности социальных учреждений // Первый Всероссийский научно-педагогический конгресс: Материалы выступлений. Т.1. - М.: Изд-во МГСУ «Союз», 2002. - С. 188-199.
14. Варывдин, В. А., Клемантович, И. П. Управление системой социальной защиты детства: Учебное пособие. / В. А. Варывдин, И. П. Клемантович // М.: Педагогическое общество России, 2005. – 192 с.
15. Волков В. В. Правовые аспекты защиты прав ребенка. Информационно-методическое издание. – Нижний Новгород: 2004. – с. 189.
16. Девиантное поведение как проблема социальной работы. - [Электронный ресурс] - Режим доступа: http://www.studfiles.ru/preview/2902569/page:2/
17. Демоз Л. Психоистория. – Ростов-на Дону: 2001. – с. 253.
18. Дети социального риска и их воспитание. Учебно-методическое пособие / Под науч. Ред. Л. М. Щипициной. СПб.: Издательство «Речь», 2003. – с. 144.
19. Загвязинский, В. И., Зайцев, М. П., Кудашов , Г. Н., Селиванова, О. А., Строков, Ю. П. Основы социальной педагогики: Учебное пособие для студентов педагогических вузов и колледжей / Под ред. П. И. Пидкасистого. – М.:Педагогическое общество России, 2002. -160 с.
20. Закон «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» 2017. - [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://zakonopensiah.ru/> (18.04.2017)
21. Зиновьева, Н. О., Михайлова, Н. Ф. Психология и психотерапия насилия. Ребенок в кризисной ситуации. / Н. О. Зиновьева, Н. Ф. Михайлова // СПб.: Речь, 2003. – 248 с.
22. Защита детей от жестокого обращения / Под ред. Е. Н. Волковой. - СПб: Питер, 2007. – 256 с.
23. Змановская, Е. В. Девиантология (психология отклоняющегося поведения) / Е. В. Змановская // М., Академия, 2003. – с. 267.
24. Исаев, Д.Н. Девиантное поведение детей и подростков. - [Электронный ресурс] - Режим доступа: http://www.studfiles.ru/preview/6327958/
25. Лисофский В.А., Евсеев С.П., Голофеевский В.Ю., Мироненко А.Н. Комплексная профилактика заболеваний и реабилитация больных и инвалидов. – М.: Советский спорт, 2001. - 320 с.
26. Малер, А. Р. Социальное воспитание и обучение детей с отклонениями в развитии / А. Р. Малер // М.: АРКТИ, 2002. – с. 223.
27. Михайлова, С.Н. Меры раннего предупреждения преступности несовершеннолетних в Федеральном законе «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» // Вестник Томского государственного педагогического университета. - 2006. - № 11. - С. 47-52.
28. Меновщиков, В. Ю. Психологическое консультирование: работа с кризисными и проблемными ситуациями / Меновщиков В. Ю. – М.: Смысл, 2002. – с. 346.
29. Мехришвили, Л.Л. Политика социальной защиты детей : Региональный аспект : диссертация ... кандидата социологических наук : 22.00.04.- Москва, 2000.- 199 с.
30. Психология социальной работы / О. Н. Александрова, О. Н. Боголюбова, Н. Л. Васильева и др.; Под общей ред. М. А. Гулиной. – СПб.: Питер, 2002. – 352 с.
31. Реабилитация детей с девиантным поведением: педагогика любви, заботы и риска / Сост. А. Г. Петрынин. – М: Эврика, 2004. ‑ 304 с.
32. Руденский, Е. В. Психология отклоняющегося развития личности: Введение в теорию социальной патопсихопедагогики / Е. В. Руденский // Новосибирск: Издание Института психологии личности, 1998. – 212 с.
33. Саленко, Н. Профилактическая работа с семьями, имеющими несовершеннолетних детей / Н. Сайленко // Социальная педагогика. – 2006. ‑ №1, с 76 - 87.
34. Семья как объект государственной семейной политики (фрагмент доклада «О положении семьи в РФ» // Социальная педагогика. – 2006. ‑ №1, с 3 - 27.
35. Слободская, Е. Р. Развитие детей: современное научное мировоззрение и российская действительность (введение) / Детство идеальное и настоящее: сборник работ современных западных ученых: Пер. с англ. / Под ред. Е. Р. Слободской. – Новосибирск: «сибирский хронограф», 1994. – 266 с.
36. Словарь / Под. ред. А.В. Петровского // Психологический лексикон. Энциклопедический словарь в шести томах / Ред.-сост. Л.А. Карпенко. Под общ. ред. А.В. Петровского. - М.: ПЕР СЭ, 2005. - 251 с.
37. Социальная защита: Российское законодательство. - [Электронный ресурс] - Режим доступа: http://paralife.narod.ru/socialnaya-zashhita.htm
38. Социальная работа: Девиантное поведение. - [Электронный ресурс] - Режим доступа: http://soc-work.ru/article/120
39. Смоляков, Ю. М. Система работы социальных служб Самарской области по устройству детей, оставшихся без попечения родителей // Социальное обслуживание населения: современное состояние, проблемы, перспективы: Материалы III Национальной конференции Ассоциации работников социальных служб. / Сост. и отв. ред. A.M. Панов, Л.В. Топчий, Э.А. Манукян. - М: Социальная работа, 1998. - С. 45-51.
40. Сокоушина, Н. В. Социальная адаптация детей в условиях реабилитационного центра // Работник социальной службы. - 1999.-№1-2. - С. 85-91.
41. Стебелева, Е. А., Закрепина, А. В. Современные помощи семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии / Е. А. Стебелева, А. В. Закрепина // Дефектология. – 2005. - №1. – с. 3-10.
42. Тоистева О.С. [Системно-деятельностный подход: сущностная характеристика и принципы реализации](http://cyberleninka.ru/article/n/sistemno-deyatelnostnyy-podhod-suschnostnaya-harakteristika-i-printsipy-realizatsii-1) // [Вестник Челябинского государственного педагогического университета](http://cyberleninka.ru/journal/n/vestnik-chelyabinskogo-gosudarstvennogo-pedagogicheskogo-universiteta). - 2009. № 11-2. - С. 152-160.
43. Фетискин Н. П. Психология девиантного поведения. Диагностика и методы профилактики / Н. П. Фетискин // Москва Кострома, 2003. – с. 425.
44. Философский энциклопедический словарь// - М., ИНФРА – М, 2004. -676с.
45. Формирование личности в переходный период: от подросткового к юношескому возрасту / Под ред. И. в. Дубровиной. – М., 1987. – с. 294.
46. Цветкова, Н. А. Групповая психосоциальная работа с женщинами / Н. А. Цветкова // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабиталитационной работы. - 2005. -№2, с. 32-58.
47. Циткилов, П. Я. История социальной работы: Учеб. пособие для студентов вузов / П. Я. Циткилов. – ростов н/Д: Феникс, 2006. – 448 с.
48. Чагин, К. Г. Опыт реализации адресной социальной помощи в сельской местности / К. Г. Чагин // Социологические исследования ‑ №10 (270), 2006. – с. 28 – 29.
49. Эриксон Э. Г. Детство и общество: пер. с англ. / Э. Г. Эриксон. - 2-е изд., перераб. и доп. - СПб.: Речь, 2000. - 416 с. - (Мастерская психологии и психотерапии.
50. Янченко, П.А. Социологический анализ подростковой преступности как одной из форм проявления делинквентного поведения несовершеннолетних: региональный аспект // [Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена](http://cyberleninka.ru/journal/n/izvestiya-rossiyskogo-gosudarstvennogo-pedagogicheskogo-universiteta-im-a-i-gertsena). - 2012.- № 133. - С. 308-317.
1. О положении детей в РФ. Государственный доклад 2006 года. С.102 [↑](#footnote-ref-1)
2. Мехришвили, Л.Л. Политика социальной защиты детей : Региональный аспект : диссертация ... кандидата социологических наук : 22.00.04.- Москва, 2000.- 199 с. [↑](#footnote-ref-2)
3. Лисофский В.А., Евсеев С.П., Голофеевский В.Ю., Мироненко А.Н. Комплексная профилактика заболеваний и реабилитация больных и инвалидов. – М.: Советский спорт, 2001. - 320 с. [↑](#footnote-ref-3)
4. #  Князькина, Л. О работе с детьми с асоциальным и преступным поведением в условиях интернатного учреждения - [Электронный ресурс] - Режим доступа: <https://www.b17.ru/article/74315/> (02.05.2017)

 [↑](#footnote-ref-4)
5. Реабилитация детей с девиантным поведением: педагогика любви, заботы и риска / Сост. А. Г. Петрынин. – М: Эврика, 2004. ‑ 304 с. [↑](#footnote-ref-5)
6. Меновщиков, В. Ю. Психологическое консультирование: работа с кризисными и проблемными ситуациями / Меновщиков В. Ю. – М.: Смысл, 2002. – с. 346. [↑](#footnote-ref-6)
7. Басов. Н.Ф. Социальная работа с различными группами населения учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению подготовки «Социальная работа» (квалификация бакалавр), 2003. – с. 9-15 [↑](#footnote-ref-7)
8. http://dic.academic.ru/dic.nsf/ruwiki/1471828 (18.04.2017) [↑](#footnote-ref-8)
9. Беличева, С. А. Основы превентивной психологии. - М.: Редакционно-издательский центр консорциума «Социальное здоровье России», 1993. . - С. 342. [↑](#footnote-ref-9)
10. <https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D1%80%D1%83%D0%BF%D0%BF%D0%B0_%D1%80%D0%B8%D1%81%D0%BA%D0%B0> (18.04.2017) [↑](#footnote-ref-10)
11. Меновщиков, В. Ю. Психологическое консультирование: работа с кризисными и проблемными ситуациями / Меновщиков В. Ю. – М.: Смысл, 2002. – с. 346. [↑](#footnote-ref-11)
12. Янченко, П.А. Социологический анализ подростковой преступности как одной из форм проявления делинквентного поведения несовершеннолетних: региональный аспект // [Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена](http://cyberleninka.ru/journal/n/izvestiya-rossiyskogo-gosudarstvennogo-pedagogicheskogo-universiteta-im-a-i-gertsena). - 2012.- № 133. - С. 308-317. [↑](#footnote-ref-12)
13. Социальная работа: Девиантное поведение. - [Электронный ресурс] - Режим доступа: http://soc-work.ru/article/120 [↑](#footnote-ref-13)
14. Меновщиков, В. Ю. Психологическое консультирование: работа с кризисными и проблемными ситуациями / Меновщиков В. Ю. – М.: Смысл, 2002. – с. 346. [↑](#footnote-ref-14)
15. Там же. [↑](#footnote-ref-15)
16. Конституция Российской Федерации от 12.12.1993 г. (в ред. от 30.12.2014 г.) Ст. 7, 37,38,39 [↑](#footnote-ref-16)
17. Меновщиков, В. Ю. Психологическое консультирование: работа с кризисными и проблемными ситуациями / Меновщиков В. Ю. – М.: Смысл, 2002. – с. 346. [↑](#footnote-ref-17)
18. Закон «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» 2017. - [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://zakonopensiah.ru/> (18.04.2017) [↑](#footnote-ref-18)
19. Меновщиков, В. Ю. Психологическое консультирование: работа с кризисными и проблемными ситуациями / Меновщиков В. Ю. – М.: Смысл, 2002. – с. 346. [↑](#footnote-ref-19)
20. Чагин, К. Г. Опыт реализации адресной социальной помощи в сельской местности / К. Г. Чагин // Социологические исследования ‑ №10 (270), 2006. – с. 28 – 29. [↑](#footnote-ref-20)
21. Социальная защита: Российское законодательство. - [Электронный ресурс] - Режим доступа: http://paralife.narod.ru/socialnaya-zashhita.htm [↑](#footnote-ref-21)
22. Исаев, Д.Н. Девиантное поведение детей и подростков. - [Электронный ресурс] - Режим доступа: http://www.studfiles.ru/preview/6327958/ [↑](#footnote-ref-22)
23. Психология и психиатрия: девиантное поведение. - [Электронный ресурс] - Режим доступа: http://psihomed.com/deviantnoe-povedenie/ [↑](#footnote-ref-23)
24. Там же. [↑](#footnote-ref-24)
25. Михайлова, С.Н. Меры раннего предупреждения преступности несовершеннолетних в Федеральном законе «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» // Вестник Томского государственного педагогического университета. - 2006. - № 11. - С. 47-52. [↑](#footnote-ref-25)
26. #  Девиантное поведение как проблема социальной работы. - [Электронный ресурс] - Режим доступа: http://www.studfiles.ru/preview/2902569/page:2/

 [↑](#footnote-ref-26)
27. Дети социального риска и их воспитание. Учебно-методическое пособие / Под науч. Ред. Л. М. Щипициной. СПб.: Издательство «Речь», 2003. – с. 144. [↑](#footnote-ref-27)
28. Беличева, С. А. Основы превентивной психологии. - М.: Редакционно-издательский центр консорциума «Социальное здоровье России», 1993. . - С. 342. [↑](#footnote-ref-28)
29. Беличева, С. А. Основы превентивной психологии. - М.: Редакционно-издательский центр консорциума «Социальное здоровье России», 1993. . - С. 342. [↑](#footnote-ref-29)
30. Там же. [↑](#footnote-ref-30)
31. Семья как объект государственной семейной политики (фрагмент доклада «О положении семьи в РФ» // Социальная педагогика. – 2006. ‑ №1, с 3 - 27. [↑](#footnote-ref-31)
32. Тоистева О.С. [Системно-деятельностный подход: сущностная характеристика и принципы реализации](http://cyberleninka.ru/article/n/sistemno-deyatelnostnyy-podhod-suschnostnaya-harakteristika-i-printsipy-realizatsii-1) // [Вестник Челябинского государственного педагогического университета](http://cyberleninka.ru/journal/n/vestnik-chelyabinskogo-gosudarstvennogo-pedagogicheskogo-universiteta). - 2009. № 11-2. - С. 152-160. [↑](#footnote-ref-32)