

**Методические рекомендации по организации отдыха  
и оздоровления отдельных категорий детей  
и подростков, нуждающихся в педагогическом  
и ином специальном сопровождении**

**Воронеж - 2011**

## Содержание

### Методические рекомендации по оздоровлению отдельных категорий детей

1. Общее понятие о здоровьесбережении и оздоровлении детей...	3
2. Правовое регулирование деятельности учреждений по организации оздоровления и отдыха различных категорий детей и подростков.....	5
3. Учреждения, обеспечивающие отдых и оздоровление детей.....	8
4. Меры по оздоровлению детей и подростков, в том числе категорий разных видов заболеваний, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.....	12
5. Психолого-педагогическое сопровождение ребенка в трудной жизненной ситуации или ситуации жизненного выбора.....	15
6. Рекомендации по организации отдыха и оздоровления отдельных категорий детей и подростков, нуждающихся в психолого-педагогическом и ином специальном сопровождении	17
6.1. Категория детей, оказавшихся в экстремальных жизненных условиях, пострадавших от жестокого обращения.....	17
6.2. Категория дети-сироты и дети с дисонтогенезом.....	22
7. Формирование в ДОЛ ценностного отношения к здоровью у детей и подростков.....	24
8. Рекомендации по организации летнего отдыха.....	26
8.1. Дети с девиантным поведением.....	28
8.2. Одаренные дети.....	34

### Приложения:

1. Перечень нормативно-правовых актов, устанавливающих требования санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей при организации отдыха и оздоровления детей (по состоянию на 28.04.2011).....	42
2. Формирование штатов летнего оздоровительного лагеря.....	52
3. Порядок и условия привлечения педагогических и других работников для работы в оздоровительных лагерях, летних загородных учреждениях, по проведению туристских походов, экспедиций, экскурсий и оплаты их труда.....	53
4. Анкета «Уровень психологической комфортности (для воспитанников младшего и среднего школьного возраста)»...	58
5. Памятка о правилах обеспечения безопасности детей.....	60

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОЗДОРОВЛЕНИЮ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ДЕТЕЙ**

Данные рекомендации направлены на решение задачи организационного и психолого-педагогического обеспечения процесса здоровьесбережения и оздоровления детей в различных учреждениях и его системного функционирования.

### **1. Общее понятие о здоровьесбережении и оздоровлении детей.**

**Здоровьесбережение** – система профилактических и организационных мер по обеспечению специальных, психолого-педагогических, социальных и медицинских условий для сохранения и улучшения здоровья (оздоровления) различных категорий детей и подростков с учетом особенностей их заболеваний и индивидуальных особенностей социальной адаптации и развития.

Здоровье – один из феноменов, наиболее остро определяющих состояние современного общества. Всемирная организация здравоохранения так определяет понятие «здоровье»: «Состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезни или физического дефекта». В настоящее время здоровье осознается как фактор социальной жизни и как проблема, решение которой требует от человека и общества пристального внимания.

Результаты социологических исследований показывают, что в системе ценностей российских школьников здоровье находится не выше 9-го места. Лишь 10 % выпускников школ могут считаться здоровыми. Сегодня одной из приоритетных задач воспитательно-образовательных учреждений всех типов становится задача формирования у детей основ здорового образа жизни. Решение этой задачи возможно только при постоянном и продуманном взаимодействии медицинских работников, педагогов, психологов, социальных педагогов и других специалистов.

***Здоровье развивающейся личности ребенка и подростка*** включает следующие компоненты:

– *соматическое здоровье* – текущее состояние органов и систем организма человека, основу которого составляет биологическая программа индивидуального развития;

– *физическое здоровье* – морфологические и функциональные резервы органов и систем организма, обеспечивающих адаптацию организма к неблагоприятным условиям окружающей среды;

– *психическое здоровье* – отсутствие психических нарушений и отклонений развития психики;

– *психологическое здоровье* – соответствующая нормам данного возраста развитость психических процессов, когнитивной, эмоциональной и других сфер личности, сформированность социально и культурно значимых ценностных ориентаций и системы отношений;

– *социальное здоровье* – соответствующая возрасту адаптированность личности в социуме, способность к взаимодействию с людьми и творческой самореализации в обществе;

– *духовное (нравственное) здоровье* – сформированность духовно-нравственной сферы (нравственных ориентиров и ценностей) личности.

В соответствии с ними определяются и обеспечиваются направления и содержание здоровьесбережения и оздоровления детей.

Работа по организации системы оздоровления и отдыха различных категорий детей на уровне субъекта РФ опирается на ряд **принципов**:

– межведомственность мероприятий (решение проблемы всеми структурными подразделениями исполнительной власти области);

– преемственность (непрерывность и последовательность в деятельности государственных и общественных структур);

– «межсекторальность» (включение в работу как государственных, так и негосударственных структур с целью

выработки принципов конструктивного партнерского взаимодействия);

– приоритетность (приоритетность интересов личности ребенка и его права на пользование системой отдыха и оздоровления);

– поддержка детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, при реализации их права на оздоровление и отдых (Трудная жизненная ситуация (ТЖС): ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина – инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное – которую он не может преодолеть самостоятельно...);

– адресность и дифференциация (учет особенностей различных категорий детей и подростков, их потребностей в наборе услуг).

## **2. Правовое регулирование деятельности учреждений по организации оздоровления и отдыха различных категорий детей и подростков.**

В основе системной работы по организации оздоровления и отдыха различных категорий детей и подростков лежит правовое регулирование, которое определено в основополагающих законодательных актах федерального и регионального уровней (находящихся, как правило, в соответствии с более общими нормами международного права, Семейным Кодексом Российской Федерации, другими правовыми актами, затрагивающими интересы ребенка, семьи, регламентирующими права и обязанности лиц, занимающимися профессиональной – психолого-педагогической и иной специальной – работой с детьми):

- Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 г.);

- Федеральный закон от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21 декабря 1996 года № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной защите детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (в редакции от 22 августа 2004 года № 122-ФЗ);
- Федеральный закон от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (в редакции от 22 августа 2004 года № 122-ФЗ);
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 17.11.2008 № 1662-р;
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 17.11.2008 № 1663-р;
- Закон Воронежской области от 29.12.2009 № 178-ОЗ «Об организации и обеспечении отдыха и оздоровления детей в Воронежской области» (принят Воронежской областной Думой 24.12.2009);
- Закон Воронежской области от 12.05.2009 № 32-ОЗ «О государственной молодежной политике в Воронежской области»;
- Постановление администрации Воронежской обл. от 20.04.2005 № 273 «Об утверждении Положений об областном смотре на лучшую постановку работы администраций муниципальных районов и городских округов области по организации отдыха, оздоровления и трудовой занятости детей и подростков и областном смотре-конкурсе на лучшее учреждение отдыха и оздоровления, функционирующее в режиме детского оздоровительного лагеря»;
- Постановление администрации Воронежской обл. от 13.02.2008 № 114 «Об утверждении Положения об областной межведомственной комиссии по организации отдыха и оздоровления детей и подростков».

Согласно ФЗ от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», особое внимание уделяется *детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, к которым относятся:*

- 1) дети, оставшиеся без попечения родителей;
- 2) дети-инвалиды;
- 3) дети с ограниченными возможностями здоровья, то есть имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии;
- 4) дети – жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий;
- 5) дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев;
- 6) дети, оказавшиеся в экстремальных условиях;
- 7) дети – жертвы насилия;
- 8) дети, отбывающие наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях;
- 9) дети, находящиеся в специальных учебно-воспитательных учреждениях;
- 10) дети, проживающие в малоимущих семьях;
- 11) дети с отклонениями в поведении;
- 12) дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи.

[Обязательное условие – постановка на учет вышеназванных категорий детей в органах образования (внутришкольный учет), органах внутренних дел, органах здравоохранения и иных ведомств по вышеназванным обстоятельства.

Принадлежность к категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и их постановка на учет в вышеназванных ведомствах должна подтверждаться предоставляемыми в органы социальной защиты населения заверенными списками.

В данные списки могут быть включены дети (в возрасте от 7 до 17 лет).]

Законодательство Воронежской области (Закон Воронежской области от 29.12.2009 № 178-ОЗ «Об организации и

обеспечении отдыха и оздоровления детей в Воронежской области») приоритетно выделяет следующие категории детей и подростков:

- 1) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- 2) детей-инвалидов;
- 3) детей, находящихся в социально опасном положении;
- 4) детей из неполных семей;
- 5) детей из многодетных семей;
- 6) детей из семей безработных родителей;
- 7) одаренных детей;
- 8) детей с ограниченными возможностями здоровья – учащихся детско-юношеских спортивных школ;
- 9) детей – членов сборных команд (Воронежской области) по видам спорта;
- 10) детей, проживающих в семьях, совокупный среднедушевой доход в которых ниже величины прожиточного минимума, установленного в Воронежской области;
- 11) детей, нуждающихся в долечивании заболеваний в условиях санаторно-курортного учреждения;
- 12) детей с заболеваниями, состоящими на диспансерном учете в амбулаторно-поликлинических учреждениях Воронежской области и имеющих медицинские показания для санаторно-курортного лечения.

Детей и подростков, относящихся к какой-либо из вышеперечисленных категорий, можно определить как «нуждающихся в психолого-педагогическом и/или ином специальном сопровождении».

### **3. Учреждения, обеспечивающие отдых и оздоровление детей.**

Оздоровление и отдых детей, в основном, обеспечивают:

- детские оздоровительные лагеря (в том числе загородные оздоровительные лагеря, лагеря дневного и круглосуточного пребывания);
- специализированные (профильные) лагеря (в том числе спортивно-оздоровительные лагеря, оборонно-спортивные



лагеря, туристические лагеря, эколого-биологические лагеря, краеведческие);

- детские санатории;
- иные учреждения, основная деятельность которых направлена на реализацию услуг по обеспечению отдыха детей и их оздоровления (в том числе, реабилитации).

Среди «иных учреждений» имеет смысл особо выделить потенциал кризисных детско-подростковых служб (центров). В зависимости от специфики необходимого ребенку психолого-педагогического или иного специального сопровождения, в одних случаях акцент на оздоровление может преобладать над задачами отдыха, в других случаях – наоборот – оздоровление является, скорее, вспомогательной, профилактической (фоновой) задачей.

В кризисных (экстремальных) для ребенка ситуациях антистрессовая и реабилитационная работа (т.е. оздоровление) превалирует над остальным. В данном случае оздоровительный процесс, как правило, не может ограничиться, например, каникулярным временем и требует к тому же особого разностороннего подхода.

Наиболее эффективно реабилитационно-оздоровительные задачи этого типа способны решать кризисные детско-подростковые службы (центры). В данном случае, термин «оздоровление» трактуется широко и понимается не только как восстановление или укрепление физического здоровья индивида (и даже не только как укрепление психического здоровья), но и как восстановление (либо конструирование) надлежащего качества жизненной среды ребенка.

Структура кризисной реабилитационно-оздоровительной службы для детей и подростков может быть различной. Полный вариант подобной структуры должен включить в себя:

- кризисный телефон экстренной психологической помощи (детский телефон доверия);
- подразделение консультативной психолого-медико-социальной помощи;
- подразделение психолого-педагогической помощи;
- подразделение социально-правовой помощи;

- подразделение временного пребывания (с временным проживанием).

Основные задачи работы этих подразделений могут быть сформулированы следующим образом:

1. Кризисный телефон экстренной помощи:

- оказание непосредственной экстренной психологической помощи детям и подросткам, а также их родителям в кризисных ситуациях, в том числе при угрозе суицида;
- оказание консультативной помощи родителям по вопросам, связанным с проблемами детского и подросткового возраста;
- приглашение на прием детей и подростков, находящихся в кризисной ситуации и нуждающихся в оказании медико-психологической, педагогической и социальной помощи;
- информирование обратившихся о наличии и возможностях других учреждений, оказывающих очную консультативную медицинскую, социальную и другую помощь детям и подросткам;
- направление обратившихся в соответствующие организации для получения помощи, в том числе наркологической, психиатрической, социальной, а также помещение детей и подростков в приюты.

2. Подразделение консультативной психолого-медико-социальной помощи:

- оказание непосредственной индивидуальной медико-психологической помощи при кризисных проблемах детям, подросткам и их семьям, включая решение диагностических и психотерапевтических задач;
- оказание экстренной помощи детям и подросткам, пострадавшим от различных форм жестокого обращения (включая при необходимости организацию правовой, медицинской помощи в других учреждениях);
- оказание помощи подросткам на начальных этапах употребления наркотиков; консультирование родителей, обнаруживших, что их дети употребляют наркотики;
- психологическое консультирование детей и подростков, имеющих проблемы в социальной, семейной и школьной адаптации;

- проведение индивидуальной, семейной и групповой психотерапии;
- групповые формы работы (групповая психотерапия, коммуникативные тренинги, арттерапия и т.д.);
- при необходимости направление в соответствующие организации другого профиля.

### 3. Подразделение психолого-педагогической помощи:

- проведение диагностики уровня развития ребенка, соответствия возрастным нормам, особенностей усвоения учебной программы, социально-педагогической запущенности, диагностика нарушений мотивации к учебной деятельности;
- коррекция социально-педагогической запущенности;
- проведение мероприятий, направленных на формирование позитивной мотивации к учебной деятельности;
- формирование успешности и адекватной самооценки в процессе учебной деятельности;
- адаптация ребенка к школе;
- налаживание взаимодействия с учреждением, в котором учится ребенок;
- организация социально-терапевтической среды (группы самопомощи и т.п.)

### 4. Подразделение социально-правовой помощи:

- юридическая консультация по защите прав ребенка и семьи, обеспечению безопасности ребенка;
- защита интересов ребенка в суде;
- взаимодействие с различными государственными и общественными организациями, оказывающими конкретную материальную, правовую и другую помощь;
- организация сопровождения ребенка в различные учреждения.

Если кризисная детско-подростковая служба сможет принимать участие в организации каникулярного отдыха ребенка, то целостность реабилитационно-оздоровительной и развивающей работы может быть сохранена и на этапе каникулярного отдыха (что представляется немаловажным).

В связи с тем, что рекомендуемая структура деятельности кризисной детско-подростковой службы несколько шире

вопросов собственно оздоровления и отдыха, данное обстоятельство указывает на возможность своевременной диагностики ряда проблем, требующих психолого-педагогического либо иного специального сопровождения.

#### **4. Меры по оздоровлению детей и подростков, в том числе категорий разных видов заболеваний, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.**

Данные меры включают.

– меры по *диагностике* заболеваний (изучение медицинской документации, обследования и др.);

– меры по *профилактике* заболеваний (общеоздоровительные меры, организация правильного и здорового питания, воспитание физической культуры, организация занятий спортом и физическими упражнениями с учетом индивидуальных особенностей здоровья, профилактика нездорового образа жизни через различные мероприятия, формы, методы и др.);

– меры по осуществлению *терапевтических процедур* (физиотерапия и психотерапия);

– осуществление *лечебных процедур* по разным типам заболеваний;

– выполнение *специальных медицинских рекомендаций* в отношении конкретных детей.

Помимо этого, в соответствии с направлениями и содержанием деятельности по здоровьесбережению и оздоровлению детей и подростков, необходимо осуществлять и другие меры, обеспечивающие системность работы учреждения по решению поставленных, в том числе, воспитательных и развивающих задач.

1. Разработка общей системы работы учреждения, направленной на решение задачи оздоровления детей.

2. Сбор и систематизация документации, содержащей начальные, текущие и итоговые сведения о динамике состояния здоровья и социальной адаптации детей в подростков

3. Нарботка и совершенствование рекомендаций, основанных на обобщении и систематизации конкретного опыта педагогических и медицинских работников по организации

оздоровления детей с разными видами заболеваний и распространение передового опыта внутри учреждения.

4. Мониторинг качества работы всех направлений и коррекция работы отдельных подструктур и всей системы.

5. Создание условий для совершенствования знаний и умений медицинских и психолого-педагогических работников.

6. Обеспечение организационных, педагогических, психологических условий для полноценного отдыха, воспитания и развития детей и подростков.

7. Обеспечение психологического, педагогического и социального сопровождения ребенка.

8. Обеспечение благоприятной, развивающей, психологически комфортной, эмоционально и событийно наполненной социальной среды.

9. Обеспечение контакта с родителями и лицами, их заменяющими, в целях решения задач медицинского и педагогического просвещения, организации сотрудничества для решения текущих актуальных проблем.

10. Решение просветительских задач: обеспечение педагогов, детей, их родителей необходимой достоверной информацией в области формирования, сохранения и укрепления здоровья.

11. Решение образовательных задач:

– формирование у учащихся представления об ответственности за собственное здоровье;

– обучение детей моделированию индивидуальных форм безопасного поведения в области здоровья.

При планировании и проведении мероприятий по организации системы отдыха и оздоровления различных категорий детей целесообразно исходить из того, что отдых и оздоровление предполагают не только здоровьесберегающий результат, но также ориентированы на достижение развивающих и воспитательных целей. Следовательно, эффективная организация отдыха и оздоровления различных категорий детей имеет и социально-профилактическое значение, связанное со снижением уровня социальной напряженности и рисков девиантного (общественноопасного) поведения в молодежной среде.

1. *Диагностика функциональных состояний (мониторинг здоровья):*

- психологическая;
- интеллектуальная;
- диагностика физического состояния;
- скрининг – диагностика зрения;
- диспансеризация учащихся.

2. *Профилактика:*

- заболевание дыхательных путей
- миопии;
- вредных привычек;
- предупреждение нарушения опорно-двигательного аппарата;
- заболеваний нервной системы;

3. *Организация воспитательного процесса (помимо обеспечения условий для отдыха и оздоровления):*

- планирование системы просветительских, досуговых и воспитательных мероприятий;
- обеспечение санитарно-гигиенических условий для их проведения;
- здоровьесберегающая организация мероприятий и сохранение жизни детей;

4. *Рациональное питание:*

- работа медицинского персонала;
- работа столовой, режим питания;
- фитотерапия;

5. *Физкультурно-оздоровительная работа:*

- занятия физкультурой;
- проведение спортивных мероприятий, соревнований;
- лечебно – физическая культура;
- прогулки, подвижные игры;
- дни здоровья и спорта;

6. *Пропаганда здорового образа жизни (просветительская работа):*

- мотивация педагогического, детского, родительского коллективов на решение проблем здорового образа жизни;

– сотрудничество с медицинскими учреждениями (заключение договоров о совместной деятельности);

*7. Развитие внешних связей:*

– сотрудничество с детскими и взрослым районными поликлиниками, Центрами психолого-медико-социального сопровождения;

– сотрудничество с СЭС;

– сотрудничество с НМЦ округа, другими методическими центрами.

**Схема для составления плана мероприятий по основным направлениям работы (которые определяются конкретным учреждением в зависимости от его специфики):**

Задачи	Мероприятие	Исполнитель	Этапы и сроки реализации	Ожидаемый результат

**5. Психолого-педагогическое сопровождение ребенка в трудной жизненной ситуации или ситуации жизненного выбора.**

**Сопровождение** – целостный и непрерывный процесс изучения и анализа, формирования, развития и коррекции всех воспитанников, попадающих в поле деятельности психологической службы или конкретного практического психолога, педагога, воспитателя.

Под **сопровождением** понимается метод, обеспечивающий создание условий для принятия субъектом развития оптимальных решений в различных ситуациях жизненного выбора.

При этом субъект развития понимается как развивающийся человек, так и развивающаяся система.

Ситуации жизненного выбора – множественные проблемные ситуации, при разрешении которых субъект определяет для себя путь прогрессивного или регрессивного развития. Следовательно, сопровождение – это комплексный метод, в основе которого лежит единство функций:

- диагностики существа возникшей проблемы;
- получения и преобразования информации о путях возможного решения проблемы;
- первичной помощи при реализации плана решения.

Сопровождение – взаимодействие сопровождающего и сопровождаемого, направленное на разрешение жизненных проблем развития сопровождаемого.

### **Этапы психолого-педагогического сопровождения.**

#### ***Профилактическая работа:***

- создание условий для успешной адаптации воспитанников к широкому социальному окружению за пределами учреждения;
- оптимизация межличностных отношений;
- создание условий для активного присвоения и использования социально-психологических знаний в процессе обучения, общения, личностного развития;
- обучение воспитанников навыкам самопознания, применение своих психологических особенностей и возможностей для успешного обучения и развития;
- повышение психологической культуры всех субъектов образовательного процесса.

#### ***Диагностическая деятельность:***

- психологическое исследование каждого воспитанника с целью прогнозирования и разработки индивидуальной программы развития;
- совместная со специалистами различного профиля первичная дифференциация возможных девиаций развития;
- мониторинг развития воспитанников в процессе обучения и воспитания.

#### ***Коррекционно-развивающая и реабилитационная деятельность:***

- разработка и применение программ, направленных на коррекцию и развитие личности ребенка;
- психотерапевтическая помощь и поддержка;
- планирование и осуществление совместно с педагогическими работниками мероприятий развивающего и коррекционного характера.

#### ***Психологическое консультирование:***



- оказание помощи воспитанникам, испытывающим трудности в обучении, общении или психическом самочувствии;
- оказание психологической помощи и поддержки детям, находящимся в состоянии стресса, конфликта;
- консультирование субъектов воспитания по вопросам обучения и воспитания с учетом их индивидуальных особенностей.

## **6. Рекомендации по организации отдыха и оздоровления отдельных категорий детей и подростков, нуждающихся в психолого-педагогическом и ином специальном сопровождении.**

### ***6.1. Категория детей, оказавшихся в экстремальных жизненных условиях, пострадавших от жестокого обращения.***

Главными составляющими реабилитации и оздоровления детей, пострадавших от жестокого обращения, является психологическая и социальная помощь в форме психологического и социального сопровождения ребенка.

#### **Психологическое сопровождение.**

В отличие от соматических последствий жестокости (физические травмы, при сексуальном насилии – заболевания, передающиеся половым путем, беременность) психологические последствия могут длиться достаточно долгое время и определять жизнь человека в семье, взаимоотношения с окружающими людьми, вызывать различные коммуникативные трудности.

Можно выделить три ключевых компонента психологического оздоровления ребенка, переживающего последствия жестокого обращения (третий компонент выходит за рамки непосредственного взаимодействия с ребенком, но соответствует приведенной выше широкой трактовке понятия «оздоровления»):

1. Работа с пострадавшим ребенком в рациональном и эмоциональном ключе по преодолению страха, отвращения, ненависти и других переживаний.

2. Психологическая работа с ребенком, не привязанная непосредственно к переживаемому событию жестокого обращения, связанная с его отношением к себе, другим людям, собственному будущему, получением позитивного опыта безопасного взаимодействия со взрослым, часто противоположного тому, который они получают в семье, навыков в разрешении трудных ситуаций.

3. Работа с ближайшим социальным окружением ребёнка (в первую очередь, родителями) по развитию навыков ненасильственного воспитания, эмоциональной поддержке и эмпатии. Сложности, которые есть у этих родителей в отношениях с детьми, супругами и партнерами, государством, как правило, связаны с серьезными психологическими проблемами, часто уходящими корнями в собственное детство родителей. Большой частью эти проблемы не осознаются, и на первый план выдвигаются материальные или ситуационные проблемы.

Эффективность психологического оздоровления, в данном случае, зависит от того, насколько удастся сформировать доверительные отношения между психологом и клиентом (что позволяет обсуждать наиболее острые проблемы), и появления хоть сколько-нибудь устойчивой мотивации к сотрудничеству.

В силу ряда причин, в том числе, в силу требований конфиденциальности, оздоровительная работа с детьми, оказавшимися жертвами насилия (жестокого обращения и преступных посягательств) имеет свою специфику. Основу этой работы составляет **реабилитация**.

Реабилитационно-оздоровительный процесс в данном случае предполагает командный подход в работе специалистов: каждый случай жестокого обращения должен быть исследован с различных профессиональных позиций (психолог, врач, специалист по социальной работе, педагог, юрист). Работа команды невозможна без регулярной супервизии случаев, постоянного получения необходимой информации, обмена опытом с поиском вариантов оказания помощи.

Соблюдение конфиденциальности очень важно для детей, которые болезненно относятся к необходимости обращаться за

помощью после случаев жестокого обращения (особенно, если речь идет о сексуальном насилии). В процессе реабилитации может возникнуть ситуация, когда, с одной стороны, ребенок нуждается в восстанавливающем отдыхе (например, в каникулярное время), но, с другой стороны, желательно, чтобы и в это время психологический мониторинг его состояния продолжался. Но ознакомление широкого круга лиц с проблематикой ребенка нежелательно. Следовательно, наиболее эффективен путь, когда кризисная детско-подростковая служба принимает непосредственное участие в организации отдыха реабилитируемых детей.

### **Социальное сопровождение.**

Остановимся на помощи в организации досуговой деятельности в семьях с высоким риском жестокого обращения (что особенно важно в тех ситуациях, когда угроза жестокого обращения с ребенком исходит от родителей).

Свободного времени в таких семьях, как правило, много, но оно не структурировано. Эти семьи не умеют конструктивно организовывать его, получать положительные эмоции, устанавливать контакты: не отмечают детям день рождения (или рассматривают его как очередной повод выпить), не дарят на Новый год подарки и не наряжают елку, не умеют устраивать семейные праздники и т.д.

В данном случае оздоровление как конструирование надлежащей жизненной среды ребенка может осуществляться в виде проведения праздников, экскурсий, посещений театров и музеев, просмотров тематически подобранных кинофильмов и чтением книг с последующим обсуждением, просто игр, занятий спортом, походов, выездов за город и т.п.

Все эти виды досуговой деятельности создают множество возможностей для оздоровления семейной среды.

В частности, по отношению к детям, посещение досуговых мероприятий позволяет:

- проводить свободное время под присмотром взрослых, а не на улице;
- приобретать и развивать полезные навыки, иногда лучше справляться с учебной;

- получить положительные переживания, а при необходимости помощь и эмоциональную поддержку от специалистов;
- создает относительно безопасное пространство для общения со взрослыми и сверстниками;

По отношению к родителям досуговая деятельность дает возможность:

- увидеть своего ребенка в ситуации успеха и в большей мере почувствовать себя родителями;
- получить поддержку и положительное подкрепление со стороны специалистов социальной службы;
- расширить круг общения, на какое-то время оторваться от привычной угнетающей обстановки;
- приобрести навыки ответственного родительства, научиться играть и делать что-то вместе с детьми;
- почувствовать себя менее одинокими и отверженными.

Наиболее важная часть досуговой деятельности – это совместная занятость детей и родителей (при участии специалиста), которая способствует формированию более близких эмоциональных отношений между детьми и родителями, возвращает детям чувство связи с родителями, ощущение своей нужности им.

Задача специалистов в этом случае – мониторинг процесса, помощь в разрешении конфликтов, поддержка (в таких ситуациях родители не меньше детей нуждаются в похвале).

Нередко родителям оказывается полезно общаться и что-то делать не только со своими детьми, но и с детьми других присутствующих родителей. Общение с чужим ребенком зачастую выстраивается легче, чем со своим, потому что оно эмоционально менее заряжено. Наблюдение за тем, как другие взрослые общаются (например, играют, объясняют, показывают, хвалят) с его ребенком, значительно увеличивает репертуар реакций и дает новые возможности в общении.

Специалисты, благодаря постоянному контакту с детьми и/или родителями в ходе досуговой деятельности, имеют возможность находиться в курсе того, что происходит у ребенка дома и в школе, и при необходимости вовремя принять меры по оказанию ему помощи.

Одной из комплексных форм конструирования досуга ребенка является организация внешкольного пребывания детей. Распространенным форматом работы здесь являются социальные гостиные при школе.

Задача социальных гостиных состоит в создании условий для внешкольного пребывания детей из неблагополучных семей (в первую очередь с высоким риском жестокого обращения).

Социальные гостиные позволяют сочетать практически все перечисленные выше виды досуговой деятельности, а также способствуют изменению отношения учителей к таким детям, что влияет на отношение ребенка к школе и учебному процессу.

Учителя значительно больше узнают о жизни ребенка и начинают лучше понимать его трудности.

Другой формой является индивидуальная работа с детьми в центрах (отделениях) дневного пребывания, которые часто действуют в структуре учреждений социального обслуживания населения. Цель такой работы – оказание помощи и социальная адаптация детей группы риска по жестокому обращению. В центрах дневного пребывания дети проводят ограниченное время – как правило, после уроков в школе, если ребенок ее посещает, или же с утра до вечера.

Учреждения дневного пребывания обычно выполняют следующие задачи:

- организация питания и досуга;
- обучение;
- оказание помощи семьям этих детей с целью нормализации отношения к ребенку, стимулирование родителей к выполнению родительских обязанностей;
- оказание социальной поддержки и материальной помощи детям и их семьям;
- оказание медицинской и психологической помощи;
- поиск других возможностей нормального устройства жизни ребенка (например, поиск контактов с родственниками ребенка).

Оздоровление ребенка через оздоровление его жизненной среды, предполагающее контакт специалистов с семьей, являющейся источником жестокого обращения, включает три этапа:

1. Начальный этап. Знакомство с семьей.
2. Реабилитационный этап (вовлечение в терапевтические группы поддержки, индивидуальное консультирование и пр.).
3. Заключительный этап (посещение семьи только по необходимости).

### **6.2. Категория дети-сироты и дети с дисонтогенезом.**

При организации психологического и иного сопровождения этих категорий детей необходимо учитывать, что в основе воспитания личностных качеств ребенка лежат механизмы заимствования и присвоения образцов поведения и межличностных отношений, которые демонстрируют значимые для ребенка люди и в которые включается ребенок:

- в межличностных формах общения, в процессах использования средств и способов воздействия на других людей, включая и воздействия взрослых на самого ребенка;
- в способах регламентирования поведения со стороны других людей;
- установление запретов, формулирование правил поведения;
- в выражении эмоционально-личностных отношений к различным событиям и явлениям;
- в приемах самоконтроля и самоорганизации: образцы поведения в ситуациях выбора и принятия на себя ответственности;
- в ситуациях преодоления трудностей;
- в ситуациях: последовательного выполнения сложных или монотонных действий;
- в ситуациях пристрастного эмоционального реагирования на других людей и их эмоциональной оценки и т.д.

**Оздоровительные и профилактические мероприятия включают решение следующих задач:**

1. Целенаправленное развитие социально-нравственных качеств детей, необходимых для успешной адаптации их в условиях оздоровления и отдыха (осознания каждым ребенком своей социальной роли и возлагаемых этой ролью обязанностей и ответственности, умения строить свое поведение в соответствии с правилами, адекватно вести себя).

2. Формирование содержательной социальной мотивации, последовательное замещение первоначального внешнего интереса к социуму, формальных мотивов оздоровления (выполнение медицинских процедур).

3. Развитие до необходимого уровня психофизиологических функций, обеспечивающих деятельность: фонематического слуха, артикулярного аппарата, мелких мышц руки, пространственной ориентации, координации в системе глаз-рука, занятия физическими упражнениями и др.

4. Обогащение кругозора и развитие социального интеллекта до уровня, позволяющего детям включиться в социализацию как процесс.

5. Развитие личностных компонентов познавательной деятельности (познавательной активности, самостоятельности), развитие коммуникативных навыков и помощь в социализации. Для этого необходимое условие – психолого-педагогическое и социально-психологическое сопровождение.

6. Больше количество времени отводить на релаксационные процедуры (для детей с ОВЗ).

Процесс организации отдыха в детском оздоровительном лагере (базе отдыха) должен способствовать повышению качества жизни отдыхающих.

**Концепция** деятельности детского оздоровительного лагеря (базы отдыха) должна основываться на социализации детей – сирот, детей с ограниченными возможностями здоровья, формировании у них социально-значимых умений и навыков, воспитание культуры здоровья.

Воспитательные, опекунические и организационные задачи баз летнего отдыха должны представлять тщательно продуманную систему и включать в себя:

1) обеспечение правильного нравственного и физического развития ребенка;

2) организацию детского самоуправления в интересах воспитания и самовоспитания;

3) организацию жизни базы отдыха на принципах равноправия;

4) организацию воспитательного воздействия общественно-го мнения детского коллектива в целях стимулирования детской самовоспитывающей активности;

5) введение гласности в жизнь базы отдыха.

### **7. Формирование в ДОЛ ценностного отношения к здоровью детей и подростков.**

Дети в возрасте от 7 до 15 лет, организацией отдыха которых занимается детский оздоровительный лагерь (ДОЛ), наиболее чувствительны к воздействию различных социальных влияний, в том числе связанных с оздоровительной деятельностью и формированием здорового образа жизни. В зависимости от того, какие социальные факторы оказывают влияние на юного человека и от того, в какой среде развивается ребенок, происходит формирование тех или иных основ его физического, психического и нравственного здоровья.

Важнейшей задачей ДОЛ по оздоровлению детей является не только осуществление медицинских процедур, связанных с сохранностью здоровья, но и воспитание, направленное на формирование ответственного отношения ребенка к собственному здоровью, потребности в его сохранении и развитии.

**Ценностное отношение к здоровью** – это особое отношение к нему личности, выражающееся в осознании значимости и важности здоровья как необходимой предпосылки для полноценной жизни и сопровождающееся активно-позитивным стремлением к его сохранению и укреплению. Такое ценностное отношение (в качестве новообразования) включает представления, знания, суждения о здоровом образе жизни и здоровье человека (когнитивный компонент), эмоциональное переживание значимости здоровья и особое отношение, лежащее в основе высокой оценки значимости собственного здоровья (эмоционально-оценочный) и поведенческие реакции и проявление в деятельности этих знаний, умений и ценностного отношения (поведенческо-деятельностный компонент).

В основе такого подхода к воспитательному процессу в ДОЛ лежат идеи «педагогика здоровья»:



– переход от концепции сохранения здоровья к парадигме его формирования и развития;

– поиск педагогических путей и способов, направленных именно на воспитание детей здоровыми, а не только восстановление или поддержание адекватного уровня их здоровья;

– осуществление не только медицинских процедур, связанных с сохранностью здоровья, но и воспитание, направленное на формирование ответственного отношения ребенка к собственному здоровью, потребности в его сохранении и развитии

– цели и задачи формирования здорового образа жизни:

а) формирование у детей мотивации к здоровому образу жизни;

б) обучение правилам гигиенического поведения на фоне общего оздоровительного режима всей жизни в ДОЛ;

в) коррекция нарушений здоровья силами медицинского блока и педагогического коллектива.

Основным видом деятельности, предлагаемым детям в ДОЛ, является досуговая деятельность. При правильной организации она становится основой для решения педагогических задач в целом и задач формирования здорового образа жизни, в частности.

Включение детей в деятельность, связанную с реализацией идей «педагогике здоровья» осуществляется во всех направлениях организации жизнедеятельности (отрядные и дружинные мероприятия, предусмотренные программой ДОЛ на определенный оздоровительный сезон, дополнительное образование, спортивно-оздоровительные мероприятия, деятельность психологической службы, медицинского блока и столовой).

Важным аспектом формирования здорового образа жизни является работа по созданию специальной воспитательной среды.

Деятельность педагогического коллектива ДОЛ постоянно должна быть направлена на освоение природной, культурной, социальной и информационной среды, с целью их

приспособления для решения задач, связанных с формированием здорового образа жизни.

Таким образом, в результате реализации в ДОЛ программ, основанных на идеях «педагогике здоровья», дети расширяют знания по здоровому образу жизни, приобретают практические умения и навыки сохранения и преумножения здоровья, становятся носителями здорового образа жизни.

### **8. Рекомендации по организации летнего отдыха.**

Проблема организации летнего отдыха и оздоровления детей и подростков всегда была и остается актуальной для общества, так как в этот период дети и подростки пребывают в более свободном режиме взаимодействия со сверстниками, свободны от школьных занятий. Когда родители не могут находиться рядом с ребенком в виду профессиональной и другой занятости. Социальные изменения, происходящие в силу экономических причин, способствовали появлению целого ряда социальных деформаций. Такими общественными деформациями можно назвать: раннюю алкоголизацию детей и подростков (пивная зависимость), употребление наркотических средств, раннее табакокурение. Часты случаи бродяжничества.

«В основе работы с трудновоспитуемыми детьми лежит разрешение четырех главных противоречий во внутреннем мире ребенка, подростка: противоречия между собственными имеющимися положительными качествами и личностными недостатками; столкновения между отрицательными качествами, разрешение которых происходит с большим трудом и требует длительного педагогического воздействия; противоречия между потребностью в положительных впечатлениях, благоприятном статусе в коллективе и отрицательными качествами, которые мешают занять достойное место, завоевать авторитет; противоречия между поставленными целями и результатами деятельности по их достижению, т.е. сознанием и поведением, между желаемым, ожидаемым и достигнутым.

Отсюда вытекает общий вывод для понимания природы трудновоспитуемости в целом: там, где естественные

противоречия между отношением к миру и себе становятся конфликтными, углубляется, обостряются, а не разрешаются, возникают внутренние предпосылки для отклонения в поведении, а затем и для образования недостатков, отрицательных качеств. Поскольку у трудновоспитуемых подростков чаще всего искажено отношение к себе, мы видим у них проявление именно таких отрицательных качеств, как завышенная самооценка, отсутствие самодисциплины, самокритичности, требовательности к себе, субъективизм в оценке других, погоня за удовольствием сомнительного типа и т.д. В результате искажаются и отношение к другим, в первую очередь к родителям и педагогам» (В.В. Бабайцева).

Проблема взаимоотношений в системах: подросток – родитель, подросток – сверстники, подросток – общество усиливается. Запреты, связанные с ограничением пребывания детей и подростков до 22 часов в общественных местах должны быть сублимированы на более приемлемые формы организации досуга детей и подростков. Для этого необходимо принять целый ряд профилактических и просветительских мер, направленных не только на поддержание социально – политической стабильности в регионах против массовых беспорядков, а удовлетворение жизненно – важных потребностей, которые необходимо реализовать именно в детском и подростковом возрасте, с учетом ведущей деятельности и новообразований на каждом возрастном этапе развития.

В этой связи необходимо классифицировать группы детей и подростков с учетом их индивидуальных проявлений, сформировавшихся устойчивых интересов, имеющихся склонностей, проявляющихся способностей, условий проживания в различных семьях, имеющих различные этнические и культурные особенности. Все перечисленные факторы могут быть определяющими в организации оздоровительного отдыха.

Особенности периода детства и подростков состоят в том, что требуется наполнение «эмоционального вакуума», и только взрослые способны его наполнить в виде эмоционального контакта, реализации потребности в общении с близкими ему

людьми и со сверстниками и сохранении психического и физического здоровья. При организации летнего отдыха детей, необходимо учитывать возрастные и индивидуальные особенности детей, их потребности, заболевания. Прежде всего надо обратить внимание профессиональные компетентности тех, кто будет работать с этими детьми. Цели и задачи при организации работы с детьми должны опираться на основные правила, ведущие идеи, основополагающие требования к деятельности и поведению, вытекающие из закономерностей педагогического процесса, то есть на педагогические принципы.

### ***8.1. Дети с девиантным поведением.***

Для подростков, имеющих девиантное поведение, возможно создавать лагеря спортивно-оздоровительного направления, где режим отдыха сочетался бы с играми и соревнованиями. Организация показа фильмов патриотического содержания, посещение интересных в историческом и географическом плане ландшафтных территорий, выполнение полезных общественных работ, организация трудовой значимой деятельности, как для общества, так и самого подростка и другие мероприятия, направленные на развитие личностных качеств, адекватных социальным нормам жизни. Для данной категории детей должна быть разработана специальная программа, включающая сеансы психотерапии и культурно-воспитательные мероприятия.

Воспитатели, вожатые, педагоги-психологи и другие категории работников, занимающихся с такими детьми должны владеть методиками игровых упражнений, ролевых игр; упражнениям сензитивного тренинга и др.

Все применяемые методы в воспитании должны соотноситься с факторами возникновения девиантного поведения:

1. *Биологические факторы* выражаются в существовании неблагоприятных физиологических или анатомических особенностей организма, затрудняющих его социальную адаптацию. К ним относятся:

1.1. генетические, которые передаются по наследству, физические и психические травмы во время беременности, хронические и соматические инфекционные заболевания,

черепно-мозговые и психические травмы, венерические заболевания; влияние наследственности, отягощенной алкоголизмом;

1.2. психофизиологические, связанные с влиянием на организм человека психофизиологических нагрузок, конфликтных ситуаций, химического состава окружающей среды;

1.3. физиологические, включающие в себя дефекты речи, внешнюю непривлекательность, недостатки конституционно-соматического склада человека, которые в большинстве случаев вызывают негативное отношение со стороны окружающих, что приводит к искажению системы межличностных отношений ребенка в среде сверстников, коллективе *психологические факторы*, в которые включаются наличие у ребенка психопатологии или акцентуации отдельных черт характера. Эти отклонения выражаются в нервно-психических заболеваниях, психопатии, неврастении, пограничных состояниях, повышающих возбудимость нервной системы и обуславливающих неадекватные реакции подростка.

Дети с акцентуированными чертами характера, что является крайним вариантом психической нормы, чрезвычайно уязвимы для различных психологических воздействий и нуждаются, как правило, в социально-медицинской реабилитации наряду с мерами воспитательного характера.

2. *Социально-педагогические факторы* выражаются в дефектах школьного, семейного или общественного воспитания, в основе которых лежат половозрастные и индивидуальные особенности развития детей. Они могут привести к отклонениям в ранней социализации ребенка в период детства с накоплением негативного опыта. К социально-педагогическим факторам относят также стойкую школьную неуспеваемость ребенка с разрывом связей со школой – педагогическую запущенность, ведущую к несформированности у подростка познавательных мотивов, интересов и школьных навыков.

3. *Социально-экономические факторы* включают социальное неравенство; расслоение общества на богатых и бедных; обнищание значительной массы населения, ограничение

социально приемлемых способов получения достойного заработка; безработицу; инфляцию.

4. *Морально-этические факторы* проявляются, с одной стороны, в низком морально-нравственном уровне современного общества, разрушении ценностей, падении нравов; с другой – в нейтральном отношении общества к проявлениям девиантного поведения.

Важным фактором отклонений в психосоциальном развитии ребенка является неблагополучие семьи. Выделяют следующие стили семейных взаимоотношений, ведущих к формированию асоциального поведения несовершеннолетних:

1) дисгармоничный стиль воспитательных и внутрисемейных отношений, сочетающий в себе, с одной стороны, потворство желаниям ребенка, гиперопеку, а с другой – провоцирование ребенка на конфликтные ситуации; или характеризующийся утверждением в семье двойной морали: для семьи – одни правила поведения, для общества – совершенно другие;

2) нестабильный, конфликтный стиль воспитательных влияний в неполной семье, в ситуации развода, длительного раздельного проживания детей и родителей;

3) социальный стиль отношений в дезорганизованной семье с систематическим употреблением алкоголя, наркотиков, аморальным образом жизни, криминальным поведением родителей.

Личность ребёнка и подростка формируется не сама по себе, а в окружающей его среде. Особенно важна роль малых групп, в которых подросток взаимодействует с другими людьми. Прежде всего, это касается семьи.

Для эффективности коррекции отклоняющегося поведения необходимы многомерные воздействия на личность и ее ближайшее социальное окружение, комплексные реабилитационные мероприятия с целью формирования оптимальных способов социально-психологической реадaptации и разрешения внутри- и межличностных проблем и конфликтов.

При формулировке коррекционно-педагогических целей необходимо иметь в виду, что

- цели коррекции должны формулироваться в позитивной, а не в негативной форме;
- они должны быть реалистичны и соотносимы с продолжительностью коррекционной работы;
- цели коррекции должны быть привлекательными и оптимистичными, вызывающими желание и стремление у подростка их достигнуть;
- наконец, они должны учитывать индивидуальные и психологические возможности ребенка, коррелировать с существующими социально-педагогическими условиями и микросоциумом подростка.

Организация коррекционной деятельности в условиях оздоровительно – образовательных центров имеет свои особенности по сравнению с другими институтами воспитания, реализующими данный вид деятельности.

Основной особенностью является направленность коррекционной работы на личность самого подростка и произошедшие в нем изменения, в связи со сложившимся опытом девиантного поведения в основной среде жизнедеятельности.

Задачи коррекционной работы в условиях оздоровительно-образовательного центра:

- формирование у детей и подростков навыков определения круга позитивных ценностей и негативных факторов («Что хорошо, а что плохо»);
- формирование позитивной самооценки («Я – особенный»), чувства собственного достоинства, отношения к себе как к независимой, самостоятельной личности;
- формирование ценностного и одновременно ответственного отношения к себе;
- тренировка навыков принятия ответственных решений, отстаивания убеждений и позиций (ролевые тренинги: правильные решения как основа успеха);
- накопление знаний факторов и ситуаций риска; правил безопасного адаптивного, ответственного поведения в ситуациях риска; приемов ухода от риска, в том числе при внешнем давлении (умение сказать «нет»);

– закрепление навыков конструктивного и позитивного (содержательного и эффективного) общения между собой и с взрослыми;

– формирование адекватных представлений о чувствах, эмоциях, настроении, их влиянии на поведение; управление чувствами, преодоление «стрессов».

Рекомендуются основные методы работы:

1. *Метод, направленный на стимулирование интереса и приобщение.* Он применяется для того, чтобы вызвать у подростков установку и стремление к участию в определенной позитивной деятельности, а это можно считать началом реализации конкретной воспитательной цели, сформированной педагогом. При этом методе воспитание осуществляется на эмоционально-рациональном уровне. Заинтересованность вызывается педагогом при помощи таких приемов, как рассказ, беседа, показ, чтение, игра и пр. Она направляет внимание, эмоции, мысли подростков на цели и деятельность, которые будут способствовать формированию необходимых социальных качеств.

2. Главный результат этого уровня воспитания – возникновение у подростков установки на определенную социально ценную деятельность и цели, связанные с такой деятельностью.

3. *Метод репродуцирования* обеспечивает практическое осуществление воспитательной и коррекционной деятельности, организованной педагогом на том же уровне. При помощи этого метода достигается практически воспроизводящий уровень процесса воспитания, нацеливание подростка на выполнение действия определенным образом и на установление определенных межличностных отношений. Направленность деятельности в этом случае достигается, прежде всего, специфическими приемами, имеющимися в арсенале педагога (упражнения, поручения, «взрыв», режим, традиция, поощрения, требования и др.). С их помощью конкретизируются действия подростков, определяется их последовательность, выясняются связь между всеми участниками, требования к деятельности, ее характер. Репродуцирование со стороны подростка действий,



отношений происходит благодаря использованию применявшихся и раньше приемов (слушания, наблюдения, записывания). В социально-педагогической практике в сфере досуга посредством этого метода педагог помогает подростку приобретать минимум знаний и умений, накапливать личный социальный опыт для самостоятельной деятельности, в которой он сможет решать свои социальные проблемы.

4. *Метод закрепления и обогащения* воздействует на дальнейшее формирование у подростков необходимых социальных качеств. При помощи этого метода активизируются самостоятельные усилия подростков, стимулируется их самоорганизация. Закрепление у подростков необходимых социальных качеств в целях усиления их самостоятельности осуществляется педагогом с помощью прежних приемов, но соотносенных с новыми задачами и новым уровнем воспитания. Из новых приемов используются, прежде всего, такие, как личный пример, критика и самокритика, дискуссия, постановка перспективы, общественное мнение и др. Происходит закрепление личностных качеств, необходимых для жизни в социальных общностях разной ориентации (трудовой, учебной, семейной и т.п.).

5. Главный результат этого метода – дальнейшее совершенствование социальных качеств личности подростка.

6. *Метод содействия и творчества* доводит развитие воспитательного процесса до самого высокого уровня – осознанности и осуществления его подростками. Приемы педагога становятся здесь в большей степени приемами самих подростков. Воспитывающая деятельность приобретает характер самостоятельной деятельности. Его задача – помочь подросткам закрепить организаторские умения – осуществляется также и приемами, которые прежде им использовались. Но характерны для данного метода такие приемы педагогического воздействия, как авторитет, воспитывающая ситуация и др.

Во всех рассмотренных выше методах воспитания и коррекции один и тот же прием может применяться и

видоизменяться в зависимости от рода деятельности, возраста, социального опыта подростков.

### **8.2. Одаренные дети.**

В настоящее время обществу требуются неординарные творческие личности. Неопределенность современной окружающей среды требует не только высокую активность человека, но и его умения, способности нестандартного поведения.

Бытует мнение, что одаренные дети не нуждаются в помощи взрослых, в особом внимании и руководстве. Однако в силу личностных особенностей такие дети наиболее чувствительны к оценке их деятельности, поведения и мышления, они более восприимчивы к сенсорным стимулам и лучше понимают отношения и связи. Одаренный ребенок склонен к критическому отношению не только к себе, но и к окружающему. Поэтому педагоги, работающие с одаренными детьми, должны быть достаточно терпимы к критике вообще и себя в частности. Талантливые дети часто воспринимают невербальные сигналы как проявление неприятия себя окружающими. В результате такой ребенок может производить впечатление отвлекающегося, непоседливого, постоянно на все реагирующего. Для них не существует стандартных требований (все как у всех), им сложно быть конформистами, особенно если существующие нормы и правила идут вразрез с их интересами и кажутся бессмысленными. Для одаренного ребенка утверждение, что так принято, не является аргументом. Ему важно знать и понимать, кем это правило принято, когда и зачем. Одаренные дети достаточно требовательны к себе, часто ставят перед собой не осуществимые в данный момент цели, что приводит к эмоциональному расстройству и дестабилизации поведения. Такие дети нередко с недостаточной терпимостью относятся к детям, стоящим ниже их в плане развития способностей. Эти и другие особенности таких ребят влияют на их социальный статус, когда они оказываются в положении “неодобряемых”. В этой связи необходимо добиваться изменения такой позиции, и прежде всего, это связано с подготовкой самих педагогов для работы с одаренными детьми.

При работе с одаренными детьми необходимо учитывать следующие их качества, которые отличают их от других детей:

– Любознательность

Одной из первых характеристик, отличающих одаренного человека, традиционно считают любознательность. Любовь к познанию, или любознательность, берет свое начало от любопытства. Любопытство – жажда новизны, интеллектуальной стимуляции, определяемая в отечественной психологии еще и как потребность в «умственных впечатлениях», характерна для каждого здорового ребенка. Любознательность, образно говоря, – следующий уровень развития познавательной потребности. Для ее становления важны не только умственные способности, но и чувства, мотивы. У значительной части детей любопытство так и не перерастает в любознательность, их поисковая активность, проявляющаяся в интересе к исследованию окружающего мира, носит лишь ситуативный, неустойчивый характер. Становление любознательности возможно лишь благодаря еще одной важной особенности, отмеченной в ряде исследований. Речь идет об эмоциях. Эмоции, как известно, индикатор наличия потребностей и степени их удовлетворения. Проявления любознательности тесно связаны с действием центра положительных эмоций. Изучавшие этот процесс исследователи говорят о том, что умственно одаренные дети получают удовольствие от умственного напряжения, подобно одаренным спортсменам, получающим удовольствие от повышенных физических нагрузок.

Конечно, кроме эмоций есть еще такая форма психического отражения, как воля. Нет необходимости говорить о ее важности и значимости с точки зрения развития детской одаренности. Обратимся сразу к ее механике. Воля наиболее отчетливо обнаруживает ту потребность, которая устойчиво доминирует в структуре мотивационно-потребностной сферы личности. Воля и сама представляет специфическую потребность – потребность преодоления. Итак, при воспитании творца очень важно, чтобы любопытство вовремя переросло в любовь к знаниям –

любопытность, а последняя – в устойчивое психическое образование – познавательную потребность.

Однако у значительной части детей любопытство, стремление исследовать окружающий мир так и не перерастает в полной мере в любознательность. Одаренным детям в большей степени, чем их «нормальным» сверстникам, свойственно стремление к познанию, исследованию окружающего мира. Одаренный ребенок не терпит ограничений на свои исследования, и это свойство, проявившись довольно рано, на всех возрастных этапах продолжает оставаться его важнейшей отличительной чертой. Лучший способ личностного развития, настоящий залог интеллектуального превосходства – искренний интерес к миру, проявляющийся в поисковой активности, в стремлении использовать любую возможность, чтобы чему-нибудь научиться.

- сверхчувствительность к проблемам;
- надситуативная активность (познавательная самодеятельность);
- высокий уровень развития логического мышления;
- повышенный интерес к дивергентным задачам;
- оригинальность мышления;
- гибкость мышления;
- легкость генерирования идей (продуктивность мышления);
- легкость ассоциирования;
- способность к прогнозированию;
- высокая концентрация внимания;
- отличная память;
- способность к оценке.

Особенности психосоциального развития:

- Стремление к самоактуализации.

Стремление к самоактуализации – это стремление человека постоянно воплощать, реализовывать, «опредмечивать» себя, свои способности, свою сущность. У людей, склонных к самоактуализации, по мнению А. Маслоу, доминирующим

мотивом поведения чаще всего является радость от использования своих способностей, и этим они отличаются от тех людей, которые стремятся удовлетворить потребности в том, чего им недостает.

– Перфекционизм (от англ. perfect – «совершенный»).

Это стремление делать все наилучшим образом, стремление к совершенству даже в малозначительных делах. Это качество проявляется уже в раннем возрасте, когда ребенок не удовлетворяется результатом, пока не достигает максимального для себя уровня (интеллектуального, эстетического, нравственного). Он готов переписывать сочинение из-за одной поправки, заново собирать сложную модель, если ему пришло в голову, как ее можно усовершенствовать, и т. п.

Следствием этого постоянного стремления к совершенству нередко становится столь же постоянное чувство недовольства собой, которое отражается на самооценке, а порой становится причиной неврозов и депрессий. Выраженный слишком сильно перфекционизм парализует волю человека, делает для него невозможным завершение любой работы: ведь всегда можно найти еще что-нибудь, нуждающееся в исправлении и улучшении. Часто это раздражает окружающих, особенно тех, кто работает вместе с перфекционистом или зависит от результатов его труда.

– Самостоятельность.

Самостоятельность как личностное свойство предполагает: во-первых, независимость суждений и действий, способность самому, без посторонней помощи и подсказки, реализовывать важные решения; во-вторых, ответственность за свои поступки и их последствия; в-третьих, внутреннюю уверенность в том, что такое поведение возможно и правильно.

– Социальная автономность. Социальная автономность очень близка самостоятельности и нередко приводит к трудностям во взаимоотношениях. Учителя, родители, сверстники нередко бывают нетерпимы к самостоятельной позиции творчески одаренного ребенка. Чем ниже уровень развития окружающих, тем менее тактичны и внимательны они к ребенку, тем чаще могут прибегать к насилию. С социальной

автономностью связана и отмечаемая многими исследователями неприязнь творчески одаренных детей к традиционному обучению. Они редко бывают отличниками, а порой и вовсе не считаются хорошими учениками. Занятия в традиционном стиле, ориентированные на простое воспроизводство полученных от учителя сведений, кажутся им скучными и неинтересными. А к их исследовательским порывам наше образование, как правило, не готово. Результатом во многих случаях становится скрытый или явный конфликт с педагогами. Впечатлительность, внушаемость, склонность и способность к умственным и практическим действиям на основе предложенного образца свойственны одаренному ребенку так же, как и его «нормальному» сверстнику, однако это не является главным, определяющим в его познавательной деятельности и поведении. Для него характерна относительная свобода от общепринятых ограничений, он не склонен добиваться успеха в ситуациях, требующих нормативного поведения и деятельности по образцу. Кроме того, как отмечает известный психолог Н. С. Лейтес, сама подражательность в начальном учении, в условиях неизбежной недостаточности некоторых знаний оказывается в немалой мере творческой; она требует интуиции, импровизации, непрестанной умственной инициативы.

– Эгоцентризм.

Это качество свойственно и многим взрослым, но если эгоцентризм взрослого в значительной мере результат эгоизма, то эгоцентризм ребенка имеет иную природу. Он закономерен и определен особенностями возрастного развития. Выражается это в неспособности встать на позицию другого человека, что связано с ограниченностью опыта ребенка. У большинства людей с возрастом это проходит. Многие исследователи отмечают высокую степень выраженности эгоцентризма именно у одаренных детей. Они утверждают, что чем лучше знаешь что-либо, тем больше шансов в связи со своим знанием вести себя эгоцентрически.

Эгоцентризм, как всякое сложное личностное свойство, нельзя рассматривать упрощенно, одномерно. При внимательном, глубоком изучении выявляется, что в одних

сферах он проявляется у одаренного ребенка ярче, чем у «нормального», в других, наоборот, выражен меньше.

– Лидерство.

В общении со сверстниками (неодаренными детьми) одаренный ребенок довольно часто берет на себя роль руководителя и организатора групповых игр и дел.

– Соревновательность.

Соревновательность, конкуренция – важный фактор развития личности, укрепления, закалки характера. Источник склонности к соревновательности у одаренных детей следует искать в превышающих обычные возможностях ребенка, в способности к высоко дифференцированной оценке.

Особенности эмоционального развития:

– Творческое восприятие случайностей.

– Юмор.

Одаренность существует лишь в постоянном движении, в развитии, она своего рода сад, который нужно неустанно возделывать. Мы помним, что попавшей в сказочную страну Алисе необходимо было бежать, чтобы оставаться на месте, и бежать в два раза быстрее, чтобы продвигаться вперед. Точно так же и творческий дар не терпит застоя и самоудовлетворенности. Он существует только в динамике – или развивается, или угасает. Организация отдыха детей с признаками одаренности требует особых условий, так как эти дети и подростки испытывают большую потребность в эмоциональном комфорте, независимости, достижениях, признании. Таких детей необходимо вовлекать в возможно более широкий круг занятий, чтобы он узнал, насколько широки таланты и в нем самом, и в других детях. В связи с тем, что дети и подростки, имеющие признаки одаренности, более всего нуждаются в получении информации различного рода, им необходимо создавать такие условия, при которых удовлетворялась бы потребность в эмоциональной насыщенности, в создании специальных программ, включающих занятия, стимулирующие дивергентное мышление, тренинги на развитие сензитивности, креативности, организация студий для

одаренных, творческих объединений. В летний период целесообразно организовать отдых таких детей в лагере для одаренных, создать развивающую среду и в то же время создание комфортных благоприятных условий для восстановления эмоционального ресурса. Развитие эмоциональной сферы таких детей имеет свои последовательные этапы, в виду того, как одаренные дети по своему развитию опережают « средних » по всем параметрам, их собственное развитие может быть неравномерным. Умственное развитие (особенно речевое) превышает эмоционально-личностное. Одаренные дети склонны проявлять повышенное внимание к другим, и эту способность следует специально поощрять. Учитывая психологические особенности одаренных детей необходимо создать следующие условия для отдыха. Например, организовывать зоны отдыха для детей и подростков с признаками одаренности, где будут находиться подростки с разной направленностью этой одаренности.

Прежде всего, у педагога должно быть такое качество как гибкость в поведении, мышлении, эмоциональном реагировании. Он должен легко отказываться от не соответствующих ситуации или задаче средств деятельности, приемов мышления, способов поведения и уметь вырабатывать или принимать новые, оригинальные подходы к разрешению различных ситуаций при неизменных целях и идейно-нравственных основаниях.

Педагог, ориентированный на развитие творческого потенциала детей, отличается ярко выраженным стремлением к саморазвитию и самоактивизации, верой в собственные силы, самоуважением. Он смел и энергичен, склонен к экспериментированию, у него творческий стиль деятельности. Педагоги, работающие с одаренными детьми, имеют внутреннюю мотивацию к труду. Они эффективны в общении с детьми и влияние осуществляется не через поучение (делай так и не делай этого), а через трансляцию своих целей на жизненные цели и ценности своих маленьких коллег по творчеству.



**Перечень нормативно-правовых актов, устанавливающих требования санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей при организации отдыха и оздоровления детей**

**I. Общие документы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в оздоровительных учреждениях различных видов.**

- Федеральный закон от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно – эпидемиологическом благополучии населения»,
- Закон Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»,
- Федеральный закон от 02.01.2000 № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов»,
- Федеральный закон РФ № 157-ФЗ от 17.09.1998 «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»,
- Федеральный Закон от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»,
- Федеральный Закон от 27.10. 2008 № 178-ФЗ «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»,
- Федеральный Закон от 12.06. 2008 № 88-ФЗ «Технический регламент на молоко и молочную продукцию»,
- Федеральный Закон от 24.06.2008 № 90-ФЗ «Технический регламент на масложировую продукцию»,
- Федеральный закон от 26.06.2008 № 102-ФЗ «Об обеспечении единства средств измерений»,
- в случаях перевозки детей до мест отдыха и обратно железнодорожным транспортом применяются СП 2.5.1277-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к перевозке железнодорожным транспортом организованных детских коллективов» в ред. Изменений и дополнений № 1, утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22.11.2010 № 152 (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 04.04.2003 №31 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СП 2.5.1277-

03» утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 31.03.2003, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 09.04.2003 № 4397),

– СП 2.3.2.1324-03 «Гигиенические требования к срокам годности и условиям хранения пищевых продуктов» (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.05.2003 №98 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СП 2.3.2.1324-03» утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 21.05.2003, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 06.06.2003 № 4654),

– СанПиН 2.3.2.1078-01 «Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов» (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 14.11.2001 №36 «О введении в действие санитарно – эпидемиологических правил СанПиН 2.3.2.1078-01» утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 06.11.2001, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 22.03.2002 № 3326 с изменениями и дополнениями),

– Правила оказания услуг общественного питания, утв. Постановлением Правительства РФ от 15.08.1997 № 1306, с изменениями и дополнениями от 21.05.2001 № 389,

– при наличии искусственного бассейна применяются СанПиН 2.1.2.1188-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества» (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.01.2003 №4 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СанПиН 2.1.2.1188-03» утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 29.01.2003, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 14.02.2003 № 4219),

– при использовании открытых водных объектов для купания детей применяются СанПиН 2.1.5.980-00 «Гигиенические требования к охране поверхностных вод» (утверждены Главным

государственным санитарным врачом Российской Федерации 22.06.2000),

– при организации занятий с использованием компьютерной техники применяются СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы» (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 03.06.2003 №118 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03» утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 30.05.2003, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 10.06.2003 № 4673),

– для помещений медицинского назначения применяется СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 58 от 18.05.2010 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СанПиН 2.1.3.2630-10», утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 58 от 18.05.2010, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 09.08.2010 г., № 18094),

– СП 3.1./3.2.1379-03 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней» (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.06.2003 № 129 «О введении в действие санитарно – эпидемиологических правил СП 3.1./3.2.1379-03», утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 07.06.2003, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 18.06.2003 № 4716),

– СП 3.2.1317-03 «Профилактика энтеробиоза» (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.04.2003 №87 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СП3.2.1317-03» утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 24.04.2003, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 20.05.2003 № 4576),

– СП 3.1.3.2352-08 «Профилактика клещевого энцефалита» (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 07.03.2008 № 19 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СПЗ.1.3.2352-08» утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 07.03.2008, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 01.04.2008 № 11446),

– СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности» (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.06.2003 № 131 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СП 3.5.1378-03» утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 07.06.2003, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 19.06.2003 № 4757),

– СанПиН 3.5.2.1376-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинсекционных мероприятий против синантропных членистоногих» (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.06.2003 № 126 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СП 3.5.2.1376-03» утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 04.06.2003, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 19.06.2003 № 4756),

– СанПиН 2.1.7.1287-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к качеству почвы» (Утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 16.04.2003, дата введения: 15 июня 2003 г., изменение № 1 к СанПиН 2.1.7.1287-03, Утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 25 апреля 2007 г. № 20),

– СП 3.3.2.1120-02 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям транспортировки, хранению и отпуску гражданам медицинских иммунобиологических препаратов, используемых для иммунопрофилактики, аптечными учреждениями и учреждениями здравоохранения» (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от

10.04.2002 №15 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СП 3.3.2.1120-02», утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 04.04.2002, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 08.05.2002 №3419),

– СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов» (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 20.03.2003 №22 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СП 3.3.2.1248-03», утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 20.03.2003, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 11.04.2003 № 4410),

– СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», (утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 10.07.2001 в редакции Изменений и дополнений № 1, утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27.03.2007 № 13; зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 30.10.2001 № 3000) и прочие нормативные документы,

– Методические рекомендации «Оценка эффективности оздоровления детей и подростков в летних оздоровительных учреждениях» МР 2.4.4.01-09 (утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации в июне 2009 г.),

– Методические рекомендации «Методика оценки эффективности оздоровления в загородных стационарных учреждениях и оздоровления детей» МР 2.4.4.0011-10 (утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 24.09.2010),

– Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и безопасности дорожного движения при перевозке организованных групп детей автомо-

бильным транспортом (утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации в 2006 г.).

## **II. Для загородных стационарных учреждений отдыха для детей.**

– СанПиН 2.4.4.1204-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы загородных стационарных учреждений отдыха и оздоровления детей» (Утверждены Главным государственным санитарным врачом РФ, Первым заместителем министра здравоохранения РФ 16.03.2003г, Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 17.03.2003 №20 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СанПиН 2.4.4.1204-03», зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 21.03.2003 № 4303),

– СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья» (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 08.11.2001 №31 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СанПиН 2.3.6.1079-01» утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 06.11.2001, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 07.12.2001 № 3077),

– СанПиН 2.1.4.1175-02 «Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников» (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 25.11.2002 №40 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СанПиН 2.1.4.1175-02» утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 12.11.2002, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 20.12. 2002 г. № 4059).

## **III. Для оздоровительных учреждений с дневным пребыванием детей в период каникул.**

– СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул» (утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 19.04.2010, зарегистрированы в Минюсте Российской Федерации 26.05.2010 № 17378),

– СанПиН 2.4.5.2409–08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования» (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23.07.2008 №45 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СанПиН 2.4.5.2409–08», утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 23.07.2008, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 07.08.2008 № 12085),

– СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»,

– СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий» (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 08.04.2003 № 34 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03» утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 06.04.2003, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 23.03.2003. № 4443)

#### **IV. Для детских туристических лагерей палаточного типа в период летних каникул.**

– СанПиН 2.4.4.2605-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы детских туристических лагерей палаточного типа в период летних каникул» (Утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от

26.04.2010 № 29, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 27.05.2010 № 17400),

– в случае размещения палаточного лагеря на территории загородного стационарного лагеря применяется СанПиН 2.4.4.1204-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы загородных стационарных учреждений отдыха и оздоровления детей»,

– при организации питания детей в близлежащем предприятии общественного питания применяется СанПиН 2.4.5.2409–08 «Санитарно – эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования»,

– при использовании источника нецентрализованного водоснабжения применяется СанПиН 2.1.4.1175-02 «Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников»

#### **V. Для детских санаториев.**

– СанПиН 2.4.2.2843-11 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы детских санаториев» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.03.2011 № 21, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 24.03.2011 № 20279),

– СанПиН № 4060-85 «Лечебные пляжи. Санитарные правила устройства, оборудования и эксплуатации» утверждены заместителем Главного государственного санитарного врача СССР 26.12.1985,

– при оборудовании учебных помещений и организации учебных занятий применяется СанПиН 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях» (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.11.2002 №44 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СанПиН 2.4.2.1178-02») утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 25.11.2002, зарегистри-



стрировано в Минюсте Российской Федерации 05.12.2002 № 3997),

– при реализации образовательной деятельности для детей дошкольного возраста применяется СанПиН 2.4.1.2660-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях» (Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.07.2010 №91 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СанПиН 2.4.1.2660-10», утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.07.2010 №91, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 27.08.2010, рег. № 18267),

– СанПиН 2.4.5.2409–08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования»,

– СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий»,

– Инструкция по организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях, утверждена Приказом Минздрава России от 05.08.2003, зарегистрировано в Минюсте России 12.09.2003 рег. № 5073.

#### **VI. Для лагерей труда и отдыха.**

– СанПиН 2.4.2.2842-11 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы лагерей труда и отдыха для подростков» (утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.03.2011 № 22, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 24.03.2011 № 20277),

– требования к зданию, помещениям, оборудованию, организации питания и водоснабжения зависят от места размещения лагеря, в случае размещения на базе стационарного загородного лагеря – в соответствии с СанПиН 2.4.4.1204-03, на базе палаточного лагеря – СанПиН 2.4.4.2605-10, при организации пита-

ния в ближайшей стационарной столовой (собственной столовой) – СП 2.3.6.1079-01, СанПиН 2.4.5.2409–08,

– условия труда подростков должны отвечать СанПиН 2.4.6.2553-09 «Санитарно-эпидемиологические требования к безопасности условий труда работников, не достигших 18-летнего возраста» (утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.09.2009 № 58, зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 05.11.2009, рег. № 15172).

## **Формирование штатов летнего оздоровительного лагеря**

Действующим законодательством организация отдыха детей в каникулярное время отнесена к ведению местных властей без конкретизации форм организации такого отдыха, то все ранее принятые на федеральном уровне документы, регламентирующие формирование штатов летних оздоровительных лагерей, носят лишь рекомендательный характер. Местные органы власти вправе их использовать, но могут разработать и свои нормативы формирования штатов.

На практике при формировании штатных расписаний большинства летних лагерей по-прежнему используются Типовые штаты административно-хозяйственного, педагогического, медицинского, обслуживающего персонала детских оздоровительных лагерей, утвержденные Постановлением секретариата ВЦСПС от 11.05.1990 № 7-22 (далее – Типовые штаты). ФСС РФ учитывает эти Типовые штаты в своих расчетах при определении размеров выделяемых средств. Исходя из Типовых штатов, число воспитателей и вожатых устанавливается из расчета две должности воспитателя и одна должность вожатого на каждый отряд школьников в возрасте от 10 до 14 лет (не более 30 человек) и каждую группу школьников в возрасте от 6 до 9 лет (25 человек). На каждые 2-3 отряда (группы) – одна должность подменного воспитателя (вожатого). Число руководителей кружков в лагере устанавливается из расчета одна единица на четыре группы при средней наполняемости каждой до 20 человек, кроме танцевальных, хоровых кружков и кружков ритмики, где средняя наполняемость не менее 30 человек.

Помимо педагогического персонала Типовые штаты предусматривают должности административно-хозяйственного, медицинского и обслуживающего персонала.

**Порядок и условия  
привлечения педагогических и других работников  
для работы в оздоровительных лагерях, летних  
загородных учреждениях, по проведению  
туристских походов, экспедиций, экскурсий  
и оплаты их труда**

1. Для работы с детьми в оздоровительных лагерях с дневным и круглосуточным пребыванием детей, в летних загородных учреждениях, при проведении туристских походов, экспедиций, экскурсий, организуемых органами управления образованием и образовательными учреждениями, как правило, направляются или привлекаются работники школ, школ-интернатов, учреждений дополнительного образования, а также дошкольных и других образовательных учреждений в период, не совпадающий с их отпуском.

2. За педагогическими и другими работниками образовательных учреждений, направляемыми или привлекаемыми в период, не совпадающий с их очередным отпуском, для работы в оздоровительных лагерях всех видов (в т.ч. создаваемых предприятиями, профсоюзами и другими организациями), по проведению походов, экспедиций и экскурсий, органы управления образованием полностью сохраняют заработную плату.

3. За работниками, направляемыми органами управления образованием из районов Крайнего Севера и местностей, приравненных к районам Крайнего Севера, в летний период на работу в оздоровительные лагеря, летние загородные дошкольные учреждения и для других оздоровительных мероприятий за пределы указанных районов и местностей, на время выполнения этой работы сохраняется районный коэффициент и надбавки к заработной плате, выслуженные по основному месту работы.

Для работников, выезжающих по собственной инициативе на летний период в южные и центральные районы для такой работы, указанный порядок не применяется.

4. Для работы в лагерях с дневным пребыванием детей, создаваемых органами управления образованием и образовательными учреждениями для учащихся той же местности, педагогические работники привлекаются в пределах установленного им до начала каникул объема учебной нагрузки (объема работы) с сохранением заработной платы, предусмотренной при тарификации.

Для педагогических работников оздоровительных лагерей может быть, с их согласия, установлен суммированный учет рабочего времени в пределах месяца. В случае привлечения педагогических работников, с их согласия, к работе в лагерях с дневным пребыванием детей в период, не совпадающий с отпуском, сверх указанного времени, им дополнительно производится оплата, установленная по выполняемой работе за фактически отработанное время.

5. Педагогическим и другим работникам, направленным в период, не совпадающий с их отпуском, в оздоровительные лагеря, находящиеся за пределами места постоянного проживания работников (в т.ч. оздоровительные лагеря предприятий, профсоюзов и других организаций), и зачисленным на соответствующие должности, помимо сохраняемой заработной платы, установленной при тарификации, за счет средств, предусмотренных на содержание лагеря, заработная плата выплачивается не ниже размеров, установленных по занимаемой в лагере должности.

Кроме того, работникам указанных оздоровительных лагерей за систематическую переработку сверх нормальной продолжительности рабочего времени производится доплата к ставкам и должностным окладам, предусмотренным по занимаемой в лагере должности, в размере 15%.

Перечень категорий работников, которым может быть установлена доплата к ставкам за систематическую переработку сверх нормальной продолжительности рабочего времени, утверждается учреждением.

6. Работа вследствие неявки сменяющего работника оплачивается в соответствии со ст. 88 КЗоТ Российской Федерации, если она выполнялась за пределами рабочего времени, установленного графиками работы. При повременной оплате труда работа в сверхурочное время оплачивается за первые два часа в полуторном размере, а последующие часы в двойном размере.

7. За каждый час работы в ночное время (в период с 10 вечера до 6 утра), осуществляемой на основе графиков работы или приказа по учреждению в случае замены, производится доплата в размере 35 процентов часовой ставки.

8. Педагогическим работникам, направленным в качестве руководителей (старших руководителей – при наличии нескольких групп участников) и заместителей руководителей туристских походов, экспедиций и экскурсий, в период, не совпадающий с отпуском, помимо сохраняемой заработной платы, установленной при тарификации, выплачивается заработная плата из расчета должностного оклада, установленного в пределах диапазона разрядов, предусмотренного Единой тарифной сеткой для руководителей структурных подразделений. Конкретный разряд оплаты труда устанавливается в зависимости от количества участников туристских походов, экспедиций и экскурсий, их сложности и продолжительности.

Кроме того, указанным работникам:

- возмещаются расходы по проезду в оба конца и суточные в порядке, установленном при оплате служебных командировок;
- может производиться доплата к должностному окладу за систематическую переработку сверх нормальной продолжительности рабочего времени в размере 15% в пределах имеющихся средств.

Возмещение расходов по найму жилого помещения этим работникам не производится. Они должны проживать совместно с участниками походов, экспедиций, экскурсий. В случае размещения участников на турбазах, в кемпингах, гостиницах руководителям (старшим руководителям), заместителям руководителей производится возмещение расходов по найму

жилого помещения в порядке, установленном при оплате служебных командировок на основании оплаченных счетов, выданных соответствующими учреждениями, организациями; помощникам руководителей из числа учащихся, входящим в состав группы, оплачивается проезд.

9. Лицам, занимающим должности специалистов в оздоровительных лагерях, летних дошкольных учреждениях, расположенных в сельской местности ставки заработной платы (должностные оклады) повышаются на 25%.

10. Ставки заработной платы и должностные оклады работников оздоровительных лагерей (отрядов, групп), созданных для детей и подростков, имеющих отклонения в развитии (в том числе с задержкой психического развития), для детей, нуждающихся в длительном лечении, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, повышаются в порядке, предусмотренном письмом Министерства образования Российской Федерации от 12 января 1993 года № 10/32-т.

11. Работникам оздоровительных лагерей, летних дошкольных учреждений, создаваемых органами управления образованием за пределами области, края, республики, города, района оплачивается проезд в оба конца, суточные за время нахождения в пути в порядке, предусмотренном при оплате служебных командировок.

12. Плата за питание работникам оздоровительных лагерей, находящихся за пределами мест их постоянного проживания, снижается на 50%.

Работникам из числа плавсостава учебных судов, клубов юных моряков и речников при нахождении их в плавании с учащимися на борту (в т.ч. и во время стоянок за пределами мест постоянного проживания) предоставляется бесплатное питание по нормам, предусмотренным для оздоровительных лагерей.

Дополнительные расходы, связанные со снижением или освобождением от платы за питание работников, производятся за счет средств, предусматриваемых на содержание лагеря.

13. В случаях необходимости и при наличии соответствующих средств органы управления образованием и

образовательные учреждения могут принимать на работу в оздоровительные лагеря и для проведения туристских походов, экспедиций, экскурсий студентов, специалистов предприятий, учреждений и организаций, работников образовательных учреждений в период их отпуска. Оплата труда указанных специалистов должна осуществляться в порядке и на условиях, предусмотренных по занимаемой должности.

Кроме того, как и работникам учебно-воспитательных учреждений, выполняющим аналогичную работу в период, не совпадающий с отпуском, им возмещаются расходы по проезду, найму жилого помещения, питанию (или суточные).

14. При создании на базе образовательных учреждений временных экскурсионно-туристских баз, оздоровительных лагерей для детей из других регионов и привлечении к работе на этих базах и в лагерях работников образовательных учреждений, на базе которых они размещены (в т.ч. директоров, их заместителей, учителей и др.), оплата их труда осуществляется за счет средств данных туристских баз и лагерей. При этом указанные работники в этот период от основной работы в образовательном учреждении не освобождаются и привлекаются администрацией этих учреждений к работе в пределах установленного им до начала каникул объема учебной нагрузки (объема работы).

15. При увольнении работников, принятых на работу в оздоровительные лагеря, летние дошкольные учреждения, им выплачивается компенсация за неиспользованный отпуск в порядке и на условиях, установленных по занимаемой в лагере и учреждении должности.

Текст документа сверен по:  
Образование в документах. – 1997. – № 10.



**Анкета**  
**«Уровень психологической комфортности**  
**(для воспитанников младшего и среднего школьного**  
**возраста)»**

**Цель:** выявление уровня психологической комфортности воспитанников и причин, негативно влияющих на этот уровень.

**Ход проведения.** Воспитанникам предлагается прочитать вопросы и утверждения и отметить те из них, которые соответствуют их мнению.

1. Мне нравится в нашем лагере (базе отдыха):
  - а) да;
  - б) нет;
  - в) не очень.
2. Мне интересно заниматься в кружках:
  - а) да;
  - б) нет;
  - в) не очень.
3. Мой воспитатель (вожатый) для меня – это человек, который:
  - а) заботится обо мне;
  - б) предлагает интересные занятия, игры, экскурсии;
  - в) мне очень нравится;
  - г) которого я побаиваюсь, сторонюсь;
  - д) который меня все время ругает;
  - е) с которым можно просто поговорить.
4. Чаще всего мое настроение:
  - а) среднее (ни то ни се);
  - б) хорошее (веселое, радостное);
  - в) плохое (грустное, тревожное).
5. Когда у меня плохое настроение, то чаще всего это из-за:
  - а) ссор с ребятами;
  - б) моих неудач (лагере, базе отдыха, кружке и т. п.);
  - в) других ребят (пристают, обижают);
  - г) отношений с воспитателями;

д) отношений с другими взрослыми (членами администрации, воспитателями других групп).

6. Больше всего в лагере (базе отдыха) мне не нравится:

а) то, что мало игр и негде играть;

б) отношения с ребятами;

в) отношения с воспитателями;

г) мероприятия, праздники;

д) кружки.

7. Больше всего в лагере (базе отдыха) мне нравится:

а) отношения с ребятами;

б) то, что много игр и есть где играть;

в) отношения с воспитателями;

г) мероприятия, праздники;

д) кружки.

**Обработка данных.** Выполняется качественный и количественный (соотношение в % числа детей с высоким, средним и низким уровнями комфортности от общего количества воспитанников) анализ результатов анкетирования. О высоком уровне комфортности свидетельствуют ответы 1 а; 2 а; 3 а, б, в; 4 б; о среднем – 1 в; 2 в; 3 г, е; 4 а; о низком – 1 б; 2 б; 3 д, г; 4 в.

## **Памятка о правилах обеспечения безопасности детей**

### **Правила поведения во время посадки группы в транспорт (наземный, водный, воздушный):**

1. К сопровождению детских групп не допускаются лица, находящиеся в состоянии алкогольного опьянения.
2. Посадка детей в транспорт осуществляется по команде сопровождающего.
3. Сверить количество детей в транспорте со списочным составом.
4. Ознакомить детей с правилами безопасности во время движения.

### **Правила поведения во время движения транспорта:**

1. Во время проведения автобусных, пешеходных и морских экскурсий ознакомить детей с правилами поведения.
2. Не оставлять детские группы без присмотра во время следования на отдых.
3. Во время движения транспорта не разрешать детям стоять и ходить по салону. Не допускать того, чтобы дети высовывались из окна и выставляли руки в окно.
4. Проинструктировать детей о том, что при резком торможении транспорта необходимо держаться за поручни.

### **Правила поведения во время экскурсии:**

1. Под особый контроль взять выход детей из автобуса. После выхода из автобуса организованно перевести через проезжую часть с использованием красных флажков.
2. Во время экскурсии не допускать отклонения детей от маршрута и отставания от группы.
3. Соблюдать повышенные меры безопасности во время прохождения возле оврагов, ущелий, обрывов, а также возле линий электропередач.

Меры безопасности, которые необходимо предпринять перед началом экскурсии:

4. Необходимо поставить в известность спасательные службы о запланированной экскурсии с указанием точной даты, времени и маршрута.

#### **Правила поведения во время купания детской группы:**

1. Купание детей производить группами не более 10 человек в огражденных местах с глубиной не более 0,7 м, продолжительностью 10 минут. Дно места купания должно быть очищено от посторонних предметов или иметь обрешетку. Для купания детей старшего возраста отводятся места с глубиной не более 1,2 метра. За купающимися должно вестись непрерывное наблюдение.

2. Во время купания запретить спрыгивание детей в воду и ныряние с перил ограждения или с берега. Решительно пресекать шалости детей в воде.

3. В местах, специально оборудованных для купания детей, иметь спасательные средства: спасательные круги из расчета один круг на 5 человек купающихся, шест, спасательную веревку и лодку, оборудованную спасательным кругом.

4. При проведении купания детей во время походов, прогулок и экскурсий в летнее время выбирается тихое, неглубокое место с пологим и чистым от коряг, водорослей и ила дном. Границы места купания обозначаются буйками, обструганными и связанными между собой жердями и др. Купание проводится только под контролем взрослых при соблюдении всех мер предосторожности. Обследование места купания проводится взрослыми, умеющими плавать и нырять.

5. Там, где имеются лодки (весельные и моторные), катание детей на воде проводить только под руководством взрослых. К управлению моторными лодками допускать лиц, имеющих права управления мотолодками. Каждая лодка имеет определенную пассажировместимость, поэтому необходимо строго следить, чтобы лодки не перегружались против установленных норм.

6. Запрещается купание детей на диких пляжах и в местах, где установлены запрещающие знаки.

7. Во время купания и катания детей на лодках должен дежурить спасательный пост в составе трех человек, обученных приемам спасения и пользования спасательными средствами. Спасательные посты организуются и выставляются организациями, в чьем ведении находятся лагеря. Спасательный пост оборудуется лодкой, двумя спасательными кругами.

8. Во время купания и катания детей на лодках – должен присутствовать медработник для оказания первой помощи.

9. Перед отбоем выделять патруль для обхода берегов водоема в зоне расположения лагеря.