МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

СХІДНОУКРАЇНСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ІМЕНІ ВОЛОДИМИРА ДАЛЯ

Факультет гуманітарних наук, психології та педагогіки

кафедра практичної психології та соціальної роботи

**Рєзнік А.М.**

**Випускна кваліфікаційна робота бакалавра**

**Напрямки соціальної роботи з дітьми-сирітами**

**в Україні**

Сєвєродонецьк

2021

**СХІДНОУКРАЇНСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**ІМЕНІ ВОЛОДИМИРА ДАЛЯ**

# Факультет гуманітрних наук, психології та педагогіки

(повне найменування інституту, факультету)

# Кафедра практичної психології та соціальної роботи

(повна назва кафедри)

## ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

**до випускної кваліфікаційної роботи бакалавра**

**освітньо-кваліфікаційного рівня** \_\_\_\_бакалавр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(бакалавр, магістр)

напряму підготовки \_\_\_231 – Соціальна робота \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(шифр і назва напряму підготовки)

на тему: «Напрямки соціальної роботи з дітьми-сирітами в Україні»

Виконала: студентка групи СР-17д Рєзнік А.М.

Керівник: д. психол. н., проф. Тоба М.В.

Завідувач кафедри практичної

психології та соціальної роботи

д. психол. н., проф. Завацька Н.Є.

Рецензент: к. психол. н., доц. Боярин Л.В.

Сєвєродонецьк – 2021

**СХІДНОУКРАЇНСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**ІМЕНІ ВОЛОДИМИРА ДАЛЯ**

# Факультет гуманітарних наук, психології та педагогіки

(повне найменування інституту, факультету)

# Кафедра практичної психології та соціальної роботи

(повна назва кафедри)

освітньо-кваліфікаційного рівня \_\_\_\_бакалавр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(бакалавр, магістр)

напряму підготовки \_\_\_231 – Соціальна робота \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(шифр і назва напряму підготовки)

# ЗАТВЕРДЖУЮ

**Завідувач кафедри**

**практичної психології**

**та соціальної роботи**

**проф. Завацька Н.Є.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

“26” березня 2021\_року

## З А В Д А Н Н Я

### НА ВИПУСКНУ КВАЛІФІКАЦІЙНУ РОБОТУ БАКАЛАВРА

**Рєзнік Альбіни Миколаївни**

## Тема роботи: «Напрямки соціальної роботи з дітьми-сирітами в Україні»

## Керівник роботи Тоба М.В., д. психол. н., проф.

( прізвище, ім’я, по батькові, науковий ступінь, вчене звання)

затверджені наказом вищого навчального закладу від “26” березня 2021 р. № 58/15.17

2. Строк подання студентом роботи\_\_\_10.06.2021 р.

3. Вихідні дані до роботи: *обсяг роботи* *– 90 сторінок (1,5 інтервал, 14 шрифт з дотриманням відповідного формату), список використаної літератури – 50 дж.*

*4. Зміст розрахунково-пояснювальної записки: проаналізувати наукові джерела з вивчення сучасних напрямків і технологій соціальної роботи з дітьми-сирітами в Україні; підібрати діагностичний інструментарій згідно вивчення сучасних напрямків і технологій соціальної роботи з дітьми-сирітами в Україні; на основі проведеного констатувального експерименту розробити практичні рекомендації щодо сучасних напрямків і технологій соціальної роботи з дітьми-сирітами в Україні.*

5. Перелік графічного матеріалу (з точним зазначенням обов’язкових креслеників): *-.*

**6. Консультанти розділів роботи:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Розділ | Прізвище, ініціали та посада  консультанта | Підпис, дата | |
| Завдання  видав | Завдання  прийняв |
| 1. | Тоба М.В. – д.психол.н., проф. | 26.03.2021 р. | 26.03.2021 р. |
| 2. | Тоба М.В. – д.психол.н., проф. | 26.03.2021 р. | 26.03.2021 р. |
| 3. | Тоба М.В. – д.психол.н., проф. | 26.03.2021 р. | 26.03.2021 р. |

7. Дата видачі завдання 26.03.2021 р**.**

#### **КАЛЕНДАРНИЙ ПЛАН**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Назва етапів** | **Строк виконання етапів** | Примітка |
| 1 | Визначення проблеми дослідження та розроблення плану випускної кваліфікаційної роботи бакалавра | 03.2021 р. | 03.2020 р. |
| 2 | Аналіз літератури за проблемою. Робота над теоретичною частиною дослідження | 03.2021 р. | 03.2020 р. |
| 3 | Розробка діагностичного інструментарію та проведення констатувального експерименту | 04.2021 р. | 04.2020 р. |
| 4 | Узагальнення результатів констатувального експерименту | 04.2021 р. | 04.2020 р. |
| 5 | Розробка рекомендацій щодо сучасних напрямків і технологій соціальної роботи з дітьми-сирітами в Україні | 05.2021 р. | 05.2020 р. |
| 6 | Підготовка випускної кваліфікаційної роботи бакалавра до захисту та її захист | 06.2021 р. | 06.2020 р. |

**Студентка Рєзнік А.М.**

**Керівник роботи проф. Тоба М.В.**

**РЕФЕРАТ**

Текст - 90 с., джерел – 50

В роботі розкрито теоретико-методологічні засади вивчення сучасних напрямків і технологій соціальної роботи з дітьми-сирітами в Україні.

Проведено констатувальний експеримент з метою вивчення сучасних напрямків і технологій соціальної роботи з дітьми-сирітами в Україні.

Розроблено практичні рекомендації щодо сучасних напрямків і технологій соціальної роботи з дітьми-сирітами в Україні.

**Ключові слова:** діти-сиріти, соціальна робота, соціальна допомога, соціальний працівник, технології соціальної роботи з сімʼєю, напрямки соціальної роботи з сімʼєю, ПРОФЕСІЙНА ДІЯЛЬНІСТЬ, сучасний соціум.

**ЗМІСТ**

**ВСТУП …………………………………………………………………………7**

**РОЗДІЛ 1. ПРАВОВІ ТА СОЦІАЛЬНО-ПЕДАГОГІЧНІ ПІДХОДИ ДО ВИРІШЕННЯ ПРОБЛЕМ СИРІТСТВА ..………………………………..11**

1.1 Сирітство в Україні як соціальне явище та його розповсюдження у сучасному суспільстві …………………………………………………..……11

1.2 Правове закріплення основ соціального захисту дітей-сиріт, позбавлених батьківського піклування в Україні ………………………….22

1.3 Сучасний стан соціальної роботи з дітьми-сирітами …………….29

**РОЗДІЛ 2. ОСОБЛИВОСТІ СОЦІАЛЬНОГО РОБОТИ З ДІТЬМИ-СИРіТАМИ В УКРАЇНІ ………………………………………………..…..36**

2.1 Соціально-педагогічна робота з дітьми-сирітами ………..…...…..36

2.2 Соціальна адаптація дітей-сиріт, позбавлених батьківського піклування ……….…………………………………...……………………….46

2.3 Соціальний супровід, як інструмент соціальної роботи з дітьми-сирітами …….…………………………………………………………………54

**РОЗДІЛ 3. ШЛЯХИ ВИРІШЕННЯ ПИТАНЬ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ ДІТЕЙ-СИРІТ ………………………………………………….62**

3.1. Участь неурядових та міжнародних організацій у соціальному захисті дітей сиріт в Україні …………………………………………………62

3.2. Зарубіжний досвід соціального захисту дітей-сиріт: особливості організації та правового забезпечення ……………………………………...74

3.3. Вдосконалення державного регулювання системи соціального захисту дітей-сиріт в Україні ………………………………………………..80

**ВИСНОВКИ ………………………………………………………………….84**

**СПИСОК ВИКОРИСТАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ ……………………………86**

**ВСТУП**

**Актуальність теми дослідження.** Економічні та соціальні чинники в суспільстві кардинально впливають на функціонування сім'ї як окремого соціально-виховного інституту. Економічна депривація, яка є характерною для більшості українських родин, позначається на моральному стані суспільства, деформує історично усталені шлюбні зв'язки. Кризові явища в державі спричиняють загострення демографічної кризи, появу принципово нових чинників, які зумовлюють «відмежування» дитини від сім'ї, катастрофічне зростання кількості дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківської опіки.

Захист прав дітей, забезпечення їх повноцінного розвитку – є проблемою національного значення, яка не викликає сумнівів у будь-якої людини, і дбає про своє майбутнє. Тривалий процес структурної перебудови, оновлення держави і суспільства сьогодні супроводжується об’єктивними труднощами, кризовими явищами, деформаціями суспільної свідомості, помилками та прорахунками влади, внаслідок яких страждають діти. Саме тому діти-сироти, які стали заручниками перетворень та нової соціально-економічної реальності є найбільш гострою соціальною проблемою сьогодення. Саме вони поповнюють дитячі соціальні заклади, власне дитячі будинки. Завдання зазначених закладів і суспільства в цілому полягає в тому, щоб зростити з них повноцінних соціально здорових громадян, прищеплювати їм різні навички життєдіяльності, які полегшать наступну їх адаптацію в соціумі.

Сучасна наука не дає однозначної відповіді на питання про ефективність роботи дитячих будинків і виконанню ними основних задач із соціального розвитку, виховання, соціалізації та соціального захисту дітей-сиріт і дітей, які залишилися без батьківської опіки. Вихованці дитячих будинків, на думку деяких вчених, характеризуються труднощами у розбудові міжособистісних відносин, високим рівнем особистісної тривожності, неадекватною самооцінкою, агресивністю, перевантаженням негативного досвіду, негативними цінностями і зразками поведінки, що підтверджують існуючі поважні проблеми соціально-психологічної дезадаптації дітей в умовах дитячого будинку. Інша група вчених, ураховуючи наявність дезадаптаційних проблем, вважає, що вони не є обов’язковим атрибутом дитячого будинку. Але в будь-якому випадку, вітчизняна наука і практика, дотримуючи передових зарубіжних тенденцій, покладає великі надії на процеси трансформації інституту дитячих будинків у бік поглиблення процесів модифікації дитячого будинку як державного закладу суто інтернатного типу в дитячий будинок сімейного типу.

Вивчення різних аспектів феномену сирітства та причин його виникнення і шляхів подолання було предметом наукових пошуків українських і зарубіжних науковців і практиків, серед яких: Л. Артюшкіна, І. Галатир, І. Звєрєва, А. Капська, О. Коваленко, А. Поляничко, Л. Рощина; О. Дорожкіна, В. Лопатіна, І. Осипова, І. Тернова, Л. Мардахаєв, Л. Оліференко, А. Реан, Є. Рибінський Т. Шульга, О. Дементьєва, В. Шишова, Л. Шипіцина, Е. Бекова, С. Джакупов, А. Ізакова, Т. Абдрашитова, Я. Оспанова та інші.

**Об’єктом дослідження** – соціальна робота з дітьми-сирітами.

**Предмет дослідження –** напрямки соціальної роботи з дітьми-сирітами в Україні.

**Мета дослідження** – теоретично обгрунтувати та емпірично дослідитинапрямки соціальної роботи з дітьми-сирітами в Україні.

Для досягнення мети дослідження необхідно розв’язати наступні **завдання дослідження:**

1.Розглянути сучасний стан соціальної роботи з дітьми-сирітами.

2.Дослідити особливості соціального супровіду, як інструменту соціальної роботи з дітьми-сирітами.

3.Розкрити зарубіжний досвід соціального захисту дітей-сиріт: особливості організації та правового забезпечення.

4.Запропонувати методи та засоби вдосконалення державного регулювання системи соціального захисту дітей-сиріт в Україні.

**Методологічною основою дослідження** є низка загальнонаукових і спеціальних методів пізнання, вибір яких обумовлений особливостями його об’єкту, предмету, мети і завдань. За допомогою діалектичного методу розглянуто поставлені автором проблеми соціального захисту дітей сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, в їх розвитку та взаємозв’язку. Застосування історико-правового методу дозволило проаналізувати еволюцію системи соціального захисту дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, її правове забезпечення та обґрунтувати необхідність подальшого наукового дослідження цієї проблеми. Формально-логічний та системний методи відіграли значну роль у визначенні загальних ознак та специфічних рис окремих видів соціального захисту дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування. Порівняльно-правовий метод дозволив зіставити схожі об’єкти пізнання при аналізі національного законодавства, міжнародних правових актів та законодавства зарубіжних країн.

**Практичне значення одержаних результатів.** Висновки і пропозиції, сформульовані в дипломній, можуть бути використані: у науково-дослідницькій діяльності для подальшої розробки проблем правового забезпечення соціального захисту дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, в Україні; у правотворчій діяльності з метою удосконалення правового забезпечення соціального захисту дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування; у практичній діяльності органів, які здійснюють соціальний захист цієї категорії дітей та осіб з їх числа. Результати дослідження можуть бути використані у навчальному процесі при викладенні курсу «Право соціального забезпечення», при підготовці і написанні підручників, навчальних посібників, курсів лекцій, практикумів із зазначеної дисципліни.

**РОЗДІЛ 1. ПРАВОВІ ТА СОЦІАЛЬНО-ПЕДАГОГІЧНІ ПІДХОДИ ДО ВИРІШЕННЯ ПРОБЛЕМ СИРІТСТВА**

**1.1 Сирітство в Україні як соціальне явище та його розповсюдження у сучасному суспільстві**

Проблема сирітства має таку ж давню історію як і саме суспільство. Але, нажаль, необхідно констатувати, що з плинністю часу вона не лише не вирішена, але й поглибилася. На сьогоднішній день сирітство є складним соціальним явищем, дослідженням якого займаються різноманітні науки, адже воно впливає на процеси становлення та розвитку особистості на всіх етапах життєдіяльності. Не дивлячись на давність і широку розповсюдженість, дане явище залишається все ще мало дослідженим, а це у свою чергу впливає на розробку концептуальних підходів та практичне вирішення проблеми сирітства.

У тлумачних словниках виділяють два основних значення терміну «сирота»: 1) це діти, що залишилися без батьків [1, с. 6]; «ребёнок или несовершеннолетний, у которого умер один или оба родителя [2]; феодально-залежне сільське населення, представники якого за Стародавньої Русі називалися сиротами; «селяни та інші тяглові люди» (ХVІ–ХVІІІ ст.) [1, с. 6].

За думкою О. Трофимової, термін «сирота» має глибоке та широко розповсюджене лінгвістичне походження, оскільки походить від українського і російського «сирота», давньоруського і старослов’янського «сиръ», болгарського і сербохорватського «сирота», словенського «зiro’ta» та чеського «зirу» (сиротливий, осиротівший), польського «зiеrota», верхнєлужицького і нижнєлужицького «зуrota» та ін. Загальне значення цих слів зводиться до одного: «дитина, яка лишилася одного або більше батьків, жебрак» [12, с. 90]. Таке узагальнення дозволяє ученій зробити висновок про загальнослов’янське і навіть індоєвропейське походження терміну «сирота», що підтверджує його стародавність та розповсюдженість на ранніх стадіях існування людського суспільства.

Розкриваючи історичний аспект сирітства, можна зазначити, що сирітство – це соціальне явище, невід’ємний елемент людської цивілізації. В усі часи війни, епідемії, стихійні лиха й інші причини призводили до загибелі батьків, внаслідок чого діти становилися сиротами. У Біблії та стародавніх літературних джерелах є згадки про відмову батьків від власних дітей, про підкидьків, які виховуються у чужих родинах.

Як свідчить історія, в усі часи «сиротою» вважали людину, яка залишилася без піклування, без коштів щодо існування, залежну, безрідну. Сиротами називали й дітей, що залишилися без батьків або були покинуті ними, і старих, літніх людей, одиноких і покинутих напризволяще дітьми і родичами. Сиротами при живих батьках на Русі частіше за все ставали незаконнонароджені (соромні) діти, всиновлення яких власними батьками було заборонено [3].

Наприкінці ХІХ століття до категорії «сиріт», які претендували на державне «призрєніє», допомогу, відносили: «круглих сиріт» – дітей, які втратили обох батьків унаслідок їх смерті; дітей сірих й убогих (інвалідів); позашлюбних дітей, матері яких потребували допомоги у вихованні дитини; тимчасово усіх малюків (законних не старше 10 місяців), матері яких потребували внаслідок хвороби, при відсутностівласних коштів, у тимчасовій віддачі дитини; підкидьків, доставлених поліцією [4, с. 7].

З точки зору педагогіки, сирітство – це негативне соціальне явище, що характеризує образ життя неповнолітніх дітей, які лишилися піклування батьків [6, с. 8]. Сирітство буває двох типів: біологічне і соціальне. Біологічні сироти – 1) це діти, які втратили обох батьків [5, с. 817]; 2) діти, біологічні батьки яких померли (загинули) або у судовому порядку визнані такими, що пропали безвісти [7, с. 6]. До другого типу – соціальні сироти – належать діти, які є сиротами при живих батьках [5, 817].

Тобто сирітство є соціальним поняттям, яке відображає становище дітей-сиріт. Звернувшись до соціально-педагогічних досліджень знаходимо, що «сирота» – дитина, яка тимчасово чи постійно перебуває поза сімейним оточенням, внаслідок втрати батьків, а також дитина, яка не може з певних причин чи із власних інтересів залишатися у сімейному оточенні, потребує захисту чи допомоги з боку держави [8].

Терміни «соціальний сирота» та «соціальне сирітство» отримали широке використання у науковій літературі у 80-х роках ХХ століття, у зв’язку із зростанням кількості покинутих дітей та дітей, що залишилися без батьківського піклування. Поняття «соціальний» у даному випадку відбиває характер взаємовідносин суспільних і державних інститутів у процесі реалізації законодавчо закріплених економічних, соціальних та правових гарантій дитини у сім’ї, школі, соціумі [8, с. 6]; вказує на те, що, у підсумковому рахунку, саме суспільство є винним у відсутності достатніх матеріальних, фінансових і загальних соціальних умов для виконання кожною сім’єю, кожним із батьків власного обов’язку щодо виховання дітей, дефіциті у батьків почуття відповідальності, любові, співчуття і милосердя [9]. Враховуючи це, акцент у визначенні явища «соціальне сирітство» переноситься на суспільство (державу), що не створює належних умов для сімейного виховання дітей.

На сучасному етапі «соціальне сирітство» – це аномальне явище, результат соціальних катаклізмів у житті суспільства, зумовлене дефіцитом суспільних і державних інститутів, покликаних забезпечувати дотримання основних прав і свобод дитини; явище, яке засвідчує кризу інституту сім’ї, що виражається в руйнації її морально-етичних засад, бездуховності, втраті життєво важливих людських якостей, а також негативному впливі соціуму на формування особистості у соціальному, моральному та фізичному аспектах [6, с. 67]. Даний термін об’єднує навколо себе цілу низку проблемних понять, що характеризують сучасний стан дитинства.

Сьогодні у науці виділяють два основних види сирітства [1, с. 8]:

* повне сирітство – діти стали сиротами у зв’язку із смертю або загибеллю батьків;
* соціальне сирітство – діти батьків, які не виконують своїх обов’язків в силу різних причин та складають одну з основних категорій серед неблагополучних дітей (саме цей вид сирітства і є ключовим об’єктом нашого дослідження).

Як видно, соціальне сирітство – це об’ємне й багатоаспектне явище, зумовлене впливом різних чинників ризику та наявністю у суспільстві дітей, що залишилися без піклування батьків з різних причин. Не випадково цей феномен є об’єктом уваги багатьох наукових досліджень.

З’ясовуючи сутнісне значення термінів «соціальне сирітство», «соціальні сироти», з точки зору соціальної педагогіки, звернемося до визначення російських дослідників Л. Оліференко, Т. Шульги й ін., які вказують, що «соціальні сироти» – це: 1) діти, що не мають родин і залишилися без піклування батьків, у тому числі діти, батьки яких за різних причин відмовилися від них або позбавлені батьківських прав, та взяті на повне державне забезпечення; 2) особлива соціальнодемографічна група дітей віком від народження до 18 років, які залишилися без піклування батьків за соціально-економічних, моральних, психологічних і медичних причин [10; 11].

Українські науковці Л. Артюшкіна та А. Поляничко категорію «соціальних сиріт» також розглядають як особливу соціальнодемографічну групу дітей, які формально мають батьків, але в силу соціальних, економічних, морально-психологічних та фізичних причин фактично позбавлені батьківського піклування. До них належать бездоглядні і безпритульні діти, тобто «діти вулиці» [7, с. 6].

Є. Рибінський виділяє категорію «соціально-обездолених дітей», до яких відносить тих, хто «живе в особливо складних умовах: діти, що залишилися без піклування батьків – сироти, бездоглядні і безпритульні; інваліди або ті, які мають недоліки у психічному чи фізичному розвитку; жертви військових і міжнаціональних конфліктів, екологічних катастроф, стихійних лих (у т. ч. переселенці й біженці), жертви насильства (у т. ч. ті, хто потерпали від жорстокого поводження у сім’ї), неповнолітні, що відбувають покарання за злочин у місцях позбавлення волі, а також підлітки, які опинилися у складних життєвих обставинах, які вони не в змозі подолати самостійно та ін.» [1, с.39)]. Соціальне сирітство ж, як підкреслює вчений, є «відстороненням або неучастю великого кола осіб у виконанні ними батьківських обов’язків (викривлення батьківської поведінки)» [1, с. 39 – 40; 6].

Л. Шипіцина зазначає, що соціальне сирітство напряму пов’язане із явищем бездоглядності і безпритульності. Дослідниця вважає, що соціальні сироти найчастіше залишаються бездоглядними та за ними не завжди своєчасно встановлюється опіка (піклування). Окрім цього вона виділяє «приховане» соціальне сирітство, до якого відносить дітей, які проживають з біологічними батьками, але не отримують необхідної уваги, не регулярно відвідують навчальні заклади тощо. Як правило їх родини мають матеріальні труднощі, конфліктні стосунки, батьки пиячать, ведуть аморальний спосіб життя…, що не рідко призводить до втечі дитини з дому [1].

А. Реан вважає, що всі вище наведені визначення не охоплюють всієї кількості дітей, які потерпають від складної життєвої ситуації та потребують допомоги і підтримки ззовні. Поруч із поняттями «бездоглядні» і «безпритульні» учений використовує термін «вуличні діти», до яких відносить «дітей і підлітків віком до 18 років, які проживають у біологічній родині або поза нею та значну частину часу проводять поза домом, ведуть образ життя, на який «вулиця» має засадний вплив [12, с. 23 – 25].

За визначенням Дитячого Фонду Об’єднаних Націй (ЮНІСЕФ), до «дітей вулиці» належать: 1) діти, які не спілкуються зі своїми сім’ями, живуть у тимчасових помешканнях (покинутих будинках тощо) або не мають взагалі постійного житла і кожного разу ночують у новому місці; їхніми першочерговими потребами є фізіологічне виживання й пошук житла (безпритульні діти); 2) діти, які підтримують контакт із сім’єю, але через бідність, перенаселення житла, експлуатацію та різні види насилля (фізичне, сексуальне, психологічне) проводять більшу частину дня, а іноді й ночі, на вулиці (бездоглядні діти); 3) діти-вихованці інтернатів та притулків, які з різних причин втекли з них і перебувають на вулиці (діти, які перебувають під опікою держави) [13].

Досліджуючи термін «соціальні сироти», деякі науковці (М. Воронцова, Т. Дубровська, В. Макаров, М. Галагузова, Л. Мардахаєв, І. Тернова, Н. Грачова), відносять до них наступні групи (категорії) дітей:

* «Відмовні» (діти, від яких відмовилися батьки) – це неповнолітні, що залишилися без піклування батьків згідно із заявою матері або обох батьків про відмову, завіреною головним лікарем чи юристом медичного закладу (пологового будинку, лікарні, дома малюка);
* Підкидьки – діти, що залишилися без піклування батьків і направлені до державного закладу правоохоронними органами у відповідності із актом про підкинення;
* Відібрані діти – неповнолітні, права батьків яких обмежені судом (примусове відібрання), у тому числі й через незалежні від батьків причини (хронічні захворювання психічного характеру та ін.). Даний статус дитина може отримати за рішенням суду про позбавлення батьків їх прав або про визнання батьків недієздатними (з обмеженою дієздатністю);
* Підопічні – діти, які залишилися без батьківського піклування, передані судом під опіку до 14 років або піклування до 18 років громадянам;
* Прийомні діти – неповнолітні, які залишилися без піклування батьків та прийняті до нової родини або у сімейний колектив;
* Бездоглядні – діти, контроль за якими відсутній внаслідок невиконання або несумлінного виконання обов’язків щодо їх виховання, навчання чи утримання з боку батьків або законних представників, посадових осіб;
* Безпритульні – неповнолітні, які не мають батьківського чи державного піклування, постійного місця проживання, відповідних віку позитивних занять; позбавлені необхідного догляду, виховання, які не отримують систематичного навчання;
* Діти «групи ризику» – неповнолітні, які в силу різних причин (біологічної, соціальної, генетичної властивості) соціально дезадаптовані та схильні до девіантної поведінки;
* Діти вулиць: неповнолітні, які періодично йдуть із сім’ї на короткий термін і повертаються додому; діти, які покинули родину, але знаходяться на вулиці досить невеликий час (від декількох тижнів до півроку); діти, що живуть на вулиці порівняно тривалий час (рік і більше); вихованці сирітських закладів, позбавлені батьківського піклування; діти, які ночують вдома, але їх вихованням займаються ті люди, які оточують їх на вулиці.

Таким чином, відповідно до існуючих уявлень суспільства соціальні сироти – це діти, у яких батьки є живими, але не опікуються власними дітьми, не надають їм необхідної допомоги і підтримки, не виконують власних батьківських обов’язків, а часто й зловживають своїми батьківськими правами до такої міри, що залишати з ними дітей навіть небезпечно для нормального розвитку і виховання дитини, а іноді і для її здоров’я та життя. Тобто, соціальна сирота – це дитина, яка залишилася без батьківського піклування у зв’язку із складною життєвою ситуацією, пов’язаною із сімейним неблагополуччям (алкоголізмом і наркоманією батьків, їх антисоціальним способом життя, тяжкими психічними захворюваннями тощо).

Продовжуючи аналіз та створюючи цілісне уявлення про змістовну сутність поняття «соціальне сирітство», наш аналіз буде неповним без звернення та розгляду відповідної законодавчої бази України. Так, проведений якісний контент-аналіз нормативно-правових актів, що регламентують діяльність держави щодо соціального захисту сиріт, показав, що на законодавчому рівні терміни «соціальне сирітство», «соціальні сироти» як правова категорія не використовуються взагалі, вони замінюються такими поняттями як «діти-сироти», «діти, позбавлені батьківського піклування», «особи із числа дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування». У Законі України «Про забезпечення організаційно-правових умов соціального захисту дітейсиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування» зазначено, що «…дитина-сирота – дитина, в якої померли чи загинули батьки; діти, позбавлені батьківського піклування – діти, які залишилися без піклування батьків у зв’язку із позбавленням їх батьківських прав, відібранням у батьків без позбавлення батьківських прав, визнанням батьків безвісно відсутніми або недієздатними, оголошенням їх померлими, відбуванням покарання в місцях позбавлення волі та перебуванням їх під вартою на час слідства, розшуком їх органами внутрішніх справ, пов’язаним з ухиленням від сплати аліментів тавідсутністю відомостей про їх місцезнаходження, тривалою хворобою батьків, яка перешкоджає їм виконувати свої батьківські обов'язки, а також підкинуті діти, батьки яких невідомі, діти, від яких відмовилися батьки, та безпритульні діти» [14]. Не важко замітити, що окрім загальних визначень сирітства у даному визначенні перераховуються основні причини даного соціального явища.

Основою ж для формулювання вищенаведених визначень є виділення двох основних категорій дітей, які мають різне соціальне становище:

* діти, які виховуються в сім’ї;
* діти, які виховуються поза біологічною сім’єю, до яких відносяться:
* діти, що втратили батьків (в силу їх смерті);
* діти, що залишилися без піклування батьків (батьки позбавлені батьківських прав, тимчасово обмежені у своїх правах, знаходяться в місцях позбавлення волі, діти, яких залишили у пологових будинках, домах дитини, відібрані у батьків та ін.);
* діти, які опинилися у складних життєвих обставинах (батьки не працюють, бродяжать, ведуть аморальний спосіб життя тощо) [1].

Розкриваючи сутність терміну «соціальне сирітство», ми також звернулися до основних критеріїв визначення даного явища, серед яких виділяють:

* Відмову батьків від дітей, у тому числі й при народженні.
* Відсутність батьківської турботи про дітей, передавання дітей на виховання рідним (бабусям, дідусям, тіткам тощо), а також іншим людям при живих батьках.
* Експлуатацію дітей в сім’ї (економічну, сексуальну).
* Жорстоке поводження із дитиною (побиття, позбавлення їжі, бездоглядність протягом кількох днів (закриття дітей вдома самих) та ін.).
* Стан самих дітей (психічні розлади, рання сексуальність, бродяжництво, проституція, алкоголізм, наркоманія тощо) [1].

Таким чином, резюмуючи результати проведеного дефінітивного аналізу, можна зазначити, що сирітство – це особливе соціальнопедагогічне явище, яке виникає у результаті розриву соціальних зв’язків дитини із сім’єю, наслідком якого є формування у дитини-сироти особистих властивостей та якостей, що перешкоджають її успішній соціалізації і самостійній життєдіяльності та проявляються у девіаціях різного характеру.

Під соціальним сирітством ми розуміємо особливий соціальнопатологічний стан дитинства, що характеризується наявністю у суспільстві дітей, які залишилися без піклування біологічних батьків, що фактично не здійснюють своїх обов’язків щодо виховання, розвитку і соціалізації власних дітей у зв’язку із соціально-економічними, моральними, психолого-педагогічними, медичними причинами черезвідсутність достатніх матеріальних, фінансових, соціокультурних, загальних соціальних умов для виконання батьківських обов’язків та недостатність у них почуття відповідальності, любові та милосердя.

Соціальні сироти – це категорія дітей фактично позбавлених батьківського піклування та необхідної для їх нормального особистісного розвитку емоційної підтримки та соціальної участі, які потребують захисту і допомоги з боку держави та суспільства.

Соціальне сирітство є прямим результатом відчуження дитини від родини, суспільства, умов життя, що є найбільш значущими для її нормального розвитку та соціального становлення особистості.

Варто зазначити, що подальший науковий пошук ефективних механізмів його попередження і подолання неможливий без визначення основних причин виникнення даного явища. У багатьох сучасних дослідженнях знаходимо, що серед ключових причин соціального сирітства є:

* світові та соціальні потрясіння;
* міжнаціональні конфлікти і зростання чисельності біженців;
* економічна і політична нестабільність;
* погіршення матеріального становища населення, бідність та соціально-економічне розшарування суспільства;
* падіння моральних устоїв сім’ї, зниження стабільності шлюбу, збільшення позашлюбної народжуваності;
* педагогічна неспроможність родин;
* девіантна поведінка батьків;
* материнська смертність;
* урбанізація населення;
* послаблення релігійних традицій;
* алкоголізм і наркоманія;
* недосконалість системи освіти й виховання;
* неоднозначний вплив ЗМІ, масової культури на субкультуру молодого покоління, пропаганда форм та цінностей, що не відповідають соціальним ідеалам;
* недостатній розвиток служб допомоги дітям та захисту їх прав;
* крадіжка й експлуатація дітей;
* недосконалість соціальної політики держави та інші [1].

Окрім наведених причин можна визначити причини сирітства характерні для української держави і суспільства. Так, однією з них є неспроможність обраної стратегії державної соціальної політики по відношенню до питання профілактики і вирішення проблеми соціального сирітства, що проявляється у наступному:

Розходженні соціальної політики держави з національними і культурними традиціями самого народу. Стародавня українська традиція піклуватися про сиріт «усім миром» проявлялася у формі влаштування дітей у сільські родини за рахунок коштів громади. Світова практика й деякі свідчення історії нашої держави доводять, що залучення суспільства до вирішення цієї проблеми є єдино правильним рішенням.

Всі дії нашої держави спрямовані на боротьбу із наслідками, а не на ліквідацію причин. Попередження соціального сирітства шляхом підтримки сімей, які потребують допомоги у період кризового стану суспільства, повинно бути пріоритетним завданням державної соціальної політики.

Проголошуючи пріоритет суспільного виховання, обрана державою, у радянський період історії, система влаштування дітей у спеціально створені для цього заклади не виправдала себе і, як показала практика, призвела до збільшення кількості соціальних сиріт, а не зменшення, їх соціально-психологічної деформації, а також до розширення мережі закладів для дітей-сиріт та дітей, які залишилися без піклування батьків.

Таким чином, поруч із загальними чинниками, що сприяють зростанню явища соціального сирітства в Україні, обрана стратегія соціальної політики держави ще більше заглибила стан проблеми.

Резюмуючи, можна зазначити, що вирішення проблеми соціального сирітства можливе лише за умови активної взаємодії й співпраці державних структур і громадських інституцій, а також вироблення превентивної стратегії соціальної політики держави щодо соціального сирітства та залучення суб’єктів територіальної громади до цієї суспільної справи.

**1.2 Правове закріплення основ соціального захисту дітей-сиріт, позбавлених батьківського піклування в Україні**

Сирітство, як соціальне явище, інтегрує в собі низку проблем, що виникли на тлі соціально-економічного й психолого-педагогічного неблагополуччя суспільства.

Втрату батьків дитиною історично пов’язували лише з їх смертю. Характерною рисою українського народу було те, що до складу сиріт зараховували дітей, які втратили обох або одного з батьків. На сьогодні поняття втрати батьків дитиною розглядають ширше: з одного боку, як смерть батьків, та з іншого – як зумовлена різними причинами відсутність піклування про дітей з боку батьків. За вказаним принципом розрізняють дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування. У Законі України «Про охорону дитинства» від 26.04.2001р. наведено таке визначення: «дитина-сирота – дитина, в якої померли чи загинули батьки» [5, с.185]. У науковій літературі вживають також синонімічні до поняття «діти-сироти» терміни, зокрема, «прямі сироти» (В. Курбатов) та «біологічні сироти» (В. Оржеховська), «фізичні сироти» (В. Виноградова-Бондаренко).

Поряд з поняттям «діти-сироти» Закон України «Про охорону дитинства» виокремлює та обґрунтовує зміст поняття «діти, позбавлені батьківського піклування» – «діти, які залишилися без піклування батьків у зв’язку з позбавленням їх батьківських прав; відібранням у батьків без позбавлення батьківських прав; визнанням батьків безвісти відсутніми або недієздатними; оголошення їх померлими; відбуванням покарання в місцях позбавлення волі та перебуванням їх під вартою під часслідства; тривалою хворобою батьків, яка перешкоджає їм виконувати свої батьківські обов’язки; а також підкинуті діти; діти, батьки яких невідомі; діти від яких відмовились батьки, а також безпритульні діти» [6]. І. Галатир уточнює зазначений перелік категорій дітей і додає такі групи неповнолітніх: безпритульні діти – діти, які не мають постійного місця проживання у зв’язку із втратою батьків, асоціальними формами поведінки дорослих в сім’ї; діти, яких вигнали з дому батьки; бездоглядні діти – діти, які мають певне місце проживання, але вимушені перебувати на вулиці в результаті матеріальної неспроможності опікунів (родичів, бабусь, дідусів), психічних розладів батьків, байдужого ставлення останніх до виховання дітей; діти-втікачі із виховних установ – діти, які зазнали психологічного, фізичного та сексуального насильства в закладах інтернатного типу та притулках; дітивтікачі із зовні благополучних сімей – діти з високим рівнем конфліктності, відхиленнями у психічному та особистісному розвитку; діти, які за своїми психологічними ознаками схильні до постійного перебування на вулиці – діти, позбавлені систематичного батьківського піклування; діти з яскраво вираженими ознаками важковиховуваності, діти з діагнозом дромоманія – схильність до бродяжництва та подорожування [4].

Для визначення саме такої категорії дітей в науковій літературі використано термін «соціальні сироти», який активно вживають у світовій науці з 50-рр. ХХ ст., а в Україні – з кінця 80-х рр. Перше системне дослідження соціального сирітства в Україні було здійснене в 1998р. у рамках проекту ЮНІСЕФ «Трансформація державної системи інститутів піклування про дитину в Україні». Авторський колектив у складі Л. Волинець, Н. Комарової, О. Антонової-Турченко, І. Іванової, І. Пєші у книзі

«Соціальне сирітство в Україні: експертна оцінка та аналіз існуючої в Україні системи утримання та виховання дітей, позбавлених батьківського піклування» дає таке визначення поняття «соціальні сироти»: «це особлива соціально-демографічна група дітей, які внаслідок соціальних, економічних та морально-психологічних причин лишились сиротами при живих батьках» [25, с. 11]. До цієї ж групи вони зараховують безпритульних та бездоглядних дітей, тобто дітей вулиці. Інші українські дослідники в тлумаченні терміна, безумовно, спираються на це визначення, доповнюючи або звужуючи наведений перелік причин.

І. Козубовська визначає термін «соціальні сироти» таким чином: «це особлива група дітей, які залишилися без батьків через соціально-економічні причини, тобто сироти при живих батьках» [3, с.124].

Визначення Л. Артюшкіної, А. Поляничко розширене: «соціальні сироти – це особлива соціальнодемографічна група дітей, які формально мають батьків, але в силу соціальних, економічних, моральнопсихологічних та фізичних причин фактично позбавлені батьківського піклування. До позбавлених батьківського піклування належать і бездоглядні та безпритульні діти, тобто «діти вулиці» [2, с. 6].

М. Галагузова узагальнює два попередньо визначені підходи: «соціальна сирота – дитина, яка має біологічних батьків, але вони з різних причин не займаються вихованням дитини й не піклуються про неї» [7, с. 192].

Як синоніми поняття «соціальні сироти», зокрема для визначення категорій дітей, яких залишили в пологових будинках, лікарнях, спеціалізованих закладах, у світовій практиці використовують й інші поняття: «діти, яких залишили», «діти, від яких відмовилися батьки», «державні немовлята», «народжені, щоб бути покинутими», «вічні новонароджені» тощо [2].

Варіативність уживання термінів «діти-сироти» та «діти, позбавлені батьківського піклування», з одного боку, та «біологічні та соціальні сироти» – з іншого, зумовлена сферами їх використання: у нормативно-правових документах використовують лише перший варіант, у науковій соціальнопедагогічній літературі та практичній соціальній роботі – обидва варіанти.

У визначенні поняття «сирота» в сучасній науковій літературі важливим є саме поєднання змістовного навантаження термінів «діти-сироти» та «діти, позбавлені батьківського піклування», що відображено, наприклад, у словнику за редакцією А. Капської, І. Пінчук, С. Толстоухової: «дитина, що тимчасово чи постійно перебуває поза сімейним оточенням внаслідок втрати батьків, а також дитина, яка не може з певних причин чи з власних інтересів залишатися в сімейному оточенні і потребує захисту та допомоги з боку держави» [1, с.183]. Тлумачення терміна збігається з поглядами дослідника В. Курбатова, який указує на тимчасову чи постійну позбавленість сиротою свого сімейного оточення або неможливість залишатися в такому оточенні та наявність у такої дитини права «на особливий захист та допомогу, що надається державою» [4, с. 217].

У російській науковій літературі, зокрема М. Галагузовою, В. Курбатовим, термін «діти, які залишилися без піклування батьків» використовують як родове поняття щодо термінів «діти-сироти» та «соціальні сироти». В. Курбатов визначає його таким чином: «діти, які залишилися без піклування батьків – особи віком до 18 років, що залишились без піклування одного чи обох батьків. До цієї категорії зараховують дітей, у яких немає батьків або вони позбавлені батьківських прав... Діти вважаються сиротами у зв’язку з ухилянням батьків від їх виховання або від захисту їх прав та інтересів, відмовою батьків узяти своїх дітей із виховних, лікувальних закладів, закладів соціального захисту населення та інших аналогічних закладів і в інших випадках визнання дитини такою, яка залишилась без батьківського піклування в установленому законом порядку» [8, с. 218].

Уживання терміна «діти, що залишились без піклування батьків» як загального для визначення всіх можливих випадків, має історично-традиційний характер. Так, щорічний звіт, де відображений облік, улаштування та рух дітей і підлітків (Форма РВК№103), на початку 40-х pp. мав назву «Звіт про влаштування дітей, що лишилися батьків», з 1948р. у назву внесено зміну: «Звіт про влаштування дітей і підлітків, що лишилися без батьків», а з 1953р. протягом кількох десятиліть незмінно називався «Звіт про влаштування дітей і підлітків, що залишились без піклування батьків».

У нормативно-правових документах України поняття «соціальне сирітство» вперше використане в національній програмі «Діти України», затвердженій Указом Президента України від 18 січня 1996р. [57].

В цілому, аналіз наукових джерел дозволяє виокремити декілька наукових підходів у сучасних дослідженнях, які визначають сутність сирітства: соціально-економічний (Є. Рибинський, В. Бочарова, М. Лазутова); психолого-педагогічний (Н. Іванова, Л. Оліференко); соціально-правовий (І. Невський та ін.). Соціальне сирітство є терміном соціально-психологічним і не має відповідного нормативного підкріплення, що спричинило появу суттєвих розбіжностей в оцінці рівня поширеності цього явища. Категорія «соціальне сирітство» є складовою поняття «сирітство». Щодо суттєвих відмінностей сутнісного змісту термінів «дітисироти», «діти, позбавлені батьківського піклування», «біологічні та соціальні сироти» зумовлені сферами їх використання: у нормативно-правових документах використовують лише перші два варіанти, натомість у соціально-педагогічній та соціологічній літературі – всі варіанти. У наукових дослідженнях створені передумови для комплексного вивчення цієї проблеми: аналіз загальних підходів до соціальної роботи з дітьми-сиротами подано у працях І. Дементьєва, Є. Рибинського, Л. Смагіної; профілактика збільшення кількості відмовних дітей і рання діагностика причин соціального сирітства розглянуті В. Брутманом, Т. Журбою, Н. Соколовою, О. Тимановою; взаємозв’язок медичних, психологічних і педагогічних аспектів у процесі інтеграції дітей-сиріт у суспільство розкриті у дослідженнях Т. Добровольської; психологічні особливості розвитку дітей-сиріт у наукових працях вивчають І. Дубровіна, В. Мухіна, А. Прихожан, І. Фурманова та ін. Педагогічним та соціально-педагогічним аспектам виховання дітей, які залишились без піклування батьків, присвячені роботи Л. Байбородової, Н. Іванової, А. Нечаєвої, Л. Оліференко, Е. Чепурних та ін.

В контексті аналізу проблеми сутності соціального сирітства важливим є висвітлення причин, які сприяють поширенню даного явища. Узагальнення результатів аналізу наукової літератури дозволило нам виділити також низку причин соціального сирітства в Україні [8]. Зокрема це:низький матеріальний рівень життя багатьох сімей, безробіття батьків; зайнятість батьків, що вимагає їх частої і довготривалої відсутності; відсутність постійного житла (малозабезпечені сім’ї продають свої оселі, щоб забезпечити собі засоби існування, заздалегідь виписуючи дітей, залишаючи їх без житла); асоціальний спосіб життя одного або обох батьків, а саме, різні види залежності (пияцтво, наркоі токсикоманія), проституція, участь у протизаконній діяльності; примушення дітей до жебрацтва з боку дорослих членів родини; різноманітні форми насильства над дітьми в сім’ї та державних закладах опіки; послаблення функцій державних установ, покликаних займатися вихованням та навчанням дітей; послаблення моральної відповідальності батьків за виховання дітей.

Як свідчать дані наукових досліджень, проблема сирітства соціально детермінована, але існують деякі розбіжності при виявленні чинників, які її провокують. Серед основних причин, які впливають на збільшення кількості дітей, позбавлених батьківського піклування , науковці виділяють такі: асоціальна поведінка батьків, поширення алкоголізму та наркоманії і, як наслідок, – жорстоке поводження з дітьми; недієздатність батьків, у тому числі і через психічні розлади; передчасна смертність населення; високий рівень безробіття і бідності в країні; збільшення кількості неповнолітніх батьків, які психологічно та матеріально неспроможні самостійно виховувати дітей; зростання рівня злочинності; руйнування традиційних сімейних цінностей [10].

Отже, сирітство, як соціальне явище існує стільки, скільки людське суспільство і є невід’ємним елементом цивілізації. Але, коли біологічне сирітство є процесом об’єктивним, то масове збільшення дітей, позбавлених батьківських прав носить загрозливий для суспільства характер, тому їх деструктивні наслідки будуть відчутні через наступні покоління. Сучасне соціальне сирітство є, певним чином, наслідком недостатньої уваги суспільства до соціальних проблем сім’ї. Ситуацію з дітьми-сиротами поглиблює прогресуюча тенденція порушення структури сім’ї, погіршення виховної роботи з дітьми та батьками.

**1.3 Сучасний стан соціальної роботи з дітьми-сирітами**

Сім'я є одним із найважливіших інститутів соціалізації дитини, таким собі персональним навколишнім середовищем її розвитку, оскільки саме в ній започатковується світогляд, морально-естетичні ідеали і смаки, норми поведінки, трудові навички, ціннісні орієнтири дитини, тобто всі ті якості, які згодом становитимуть її сутність як людини. На формування дітей впливають характер стосунків між батьками та дітьми, іншими членами родини, ставлення батьків до праці, їх участь у суспільному житті, їхні інтереси, моральні пріоритети тощо.

Сім'я акумулює у собі всю сукупність суспільних відносин: соціальних, національних, політичних, економічних, соціокультурних, завдяки чому дитина з народження залучається до системи суспільних відносин. Тому родину можна розглядати як своєрідну модель суспільства.

К. Ушинський зазначав, що «суспільне виховання є для народу насамперед його сімейне виховання». Недостатня увага суспільства та батьків бачаться наслідком сирітства, яке поглиблює негативну ситуацію з дітьмисиротами, прогресуючої тенденції порушення структури сім'ї, погіршення виховної роботи з дітьми та родичами.

Автор М. Алєксєєва поняття «сирітство» трактує як соціальне явище, обумовлене наявністю в суспільстві дітей, батьки котрих померли, а також дітей, котрі залишилися без піклування батьків у результаті позбавлення останніх батьківських прав або визнання їх в установленому порядку недієздатними, зниклими безвісти [1, с. 27]. Таке визначення передбачає юридичну процедуру офіційного встановлення статусу сироти для дитини, що передбачає її подальше опікування з боку держави, оскільки, згідно зі статтею 52 Конституції України, «утримання та виховання дітейсиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, покладається на державу».

У законодавчих актах, крім терміна «діти-сироти», використовуються поняття «діти, які залишилися без піклування батьків» та «діти, позбавлені батьківського піклування». Ці поняття мають широке тлумачення, оскільки вони стосуються дітей-сиріт, батьки котрих померли, і тієї категорії дітей, котрі позбавлені батьківської турботи при живих батьках.

Наведені визначення відповідають юридичним нормам, але охоплюють далеко не всі випадки позбавлення дітей батьківського піклування. Найбільш вдалим для даної категорії осіб є тлумачення, запропоноване Є. Рибінським: «Діти, позбавлені батьківського піклування, – це особи віком до 18 років, які залишилися без піклування одного або обох батьків у зв'язку: з відсутністю батьків або позбавленням їх батьківських прав; обмеженням їх у батьківських правах; визнанням батьків зниклими безвісти, недієздатними (обмежено дієздатними); перебуванням батьків у лікувальних закладах; відбуттям покарання у вигляді позбавлення волі, перебуванням у місцях утримання під вартою підозрюваних та звинувачених у скоєні злочину; ухилянням батьків від виховання дітей чи від захисту їх прав та інтересів; відмовою батьків забрати своїх дітей із виховних, лікувальних закладів, закладів соціального захисту і в інших аналогічних випадках визнання дитини залишеною без піклування батьків у встановленому законодавством порядку» [22, с. 122].

Основні психофізичні характеристики дітей, що формуються в умовах безпритульності та бездоглядності, базуються на ранньому включенні їх у жорстокі умови виживання на вулиці за відсутності виховного впливу дорослих і нормального оточення. Більшість безпритульних дітей втратили сімейні зв'язки, були покинуті батьками або самі покинули сім'ю, котра не забезпечувала їм нормальну життєдіяльність та повноцінний розвиток. Бездоглядні та безпритульні діти, як правило, займаються бродяжництвом, жебракуванням, крадіжками, вживають алкогольні напої, наркотичні та токсичні речовини. Вони досить часто стають жертвами сексуальних злочинів, залучаються дорослими до протиправної діяльності їх життя і здоров'я, постійно перебувають під загрозою.

Аналізуючи причини формування девіантної поведінки дітей, Б. Кобзар виявляє безпосередній зв'язок між стосунками, що складаються у сім'ї, та «виходом» дитини на вулицю, що само собою є спонукальним фактором асоціальної орієнтації дитини, деформації її особистісних рис і соціальних потреб. Адже «будь-яка нормальна дитина, що опинилася на вулиці, без допомоги суспільства, колективу, друзів, без досвіду, з розшарпаними нервами, без перспективи, буде себе поводити так, як діти-правопорушники» [3, с. 80].

Зростання кількості безпритульних дітей зумовлене соціально-економічними та соціально-психологічними причинами. До соціально-економічних дослідник відносить фактори, які протягом значного проміжку часу порушують трудові відносини, деформують устрій життя сімей: економічна криза, безробіття, голод, міграції, породжені військовими конфліктами або природними катаклізмами.

Соціально-психологічні чинники (вони часто виступають як наслідок соціально-економічних) пов'язані з кризою сім'ї як соціального інституту, збільшенням розлучень, втратою одного з батьків, опікунством, погіршенням клімату в родині, грубим ставленням батьків до дітей, фізичними покараннями. Усе це спонукає не тільки поширення дитячої безпритульності, а й зростання кількості осіб, позбавлених батьківського піклування.

Ми погоджуємося з думкою вченого, що соціальні сироти – це соціально-демографічна група дітей, котрі внаслідок соціальних, економічних, морально-психологічних причин фактично позбавлені батьківського піклування при живих батьках. Соціальне сирітство – соціальне явище, обумовлене ухиленням або усуненням батьків від виконання батьківських обов'язків стосовно неповнолітньої дитини [4, 24].

Найчастіше свідоме уникнення батьків від виконання свого природного обов'язку стосовно власної дитини (дітей) пов'язане із зловживанням алкоголем, наркоспоживанням, жебрацтвом. У результаті такої поведінки родичів, як правило, позбавляють батьківських прав.

Основними причинами, що призводять до позбавлення дітей батьківського піклування, є такі: хронічний алкоголізм батьків; психічні захворювання батьків; перебування батьків у місцях позбавлення волі; небажання батьків займатися вихованням дітей; відмова від дитини в медичних закладах. Серед інших причин появи соціального сирітства в сучасних соціально-економічних умовах є позашлюбне народження дитини, погані матеріальні та житлові умови сім'ї, несприятливий морально-психологічний клімат у ній тощо. Необхідно зазначити, що всі наведені фактори мають соціальний характер.

Безперечно, не можна стверджувати, що феномен соціального сирітства з'явився лише в останні роки. Адже й раніше існували сім'ї, котрі не займалися вихованням власних дітей, ведучи аморальний спосіб життя (пияцтво, наркоманія, жебрацтво, засудження батьків). Вивчення Л. Євграфовою у 1987 році особових справ вихованців шкіл-інтернатів дозволило їй розподілити причини позбавлення батьків батьківських прав таким чином: хронічний алкоголізм – 46,0%, аморальний спосіб життя – 34,0%, скоєння злочинів – 16,8%, невиліковні хвороби – 3,2% [5, 116].

Але в наш час на ці негативні прояви сімейних стосунків накладаються ще й суто економічні проблеми: безробіття, відсутність матеріаль-ного забезпечення, бідність, зумовлені економічною кризою у державі. Зростання соціального сирітства в Україні в останні роки зумовлюється рядом економічних та соціальних чинників. До економічних можна віднести: матеріальні труднощі сімей, які виховують дітей; зростання безробіття; погіршення функціонування державних установ, покликаних займатися вихованням, навчанням дітей; погіршення умов утримання дітей у державних закладах. Соціальними причинами зростання соціального сирітства можна назвати: зростання кількості кризових сімей; алкоголізацію, наркоманізацію населення; послаблення моральної відповідальності батьків за виховання дітей.

Наслідком порушення сімейного мікроклімату є «відторгнення» дитини від сім'ї.

На 1 січня 2016 року в Україні зареєстровано 73 тис. 182 дітей-сиріт. Про це заступник директора департаменту із захисту прав дітей та усиновлення Міністерства соціальної політики Володимир Вовк повідомив у ході прес-конференції.

«За даними офіційної державної статистики, на 1 січня 2016 в Україні (без урахування окупованих територій Сходу і Криму, де також залишилися наші діти-сироти, і вони повинні входити в статистику) 73 тис. 182 дітей-сиріт. З них у Донецькій області 4 тис. 709, у Луганській – 1 тис. 432 дитини», – наголосив В. Вовк. Як підкреслив очільник, із загальної кількості таких дітей лише 20–23% – сироти, решта дітей є сиротами при живих батьках; діти, позбавлені батьківського піклування.

Так, за останні роки кількість сиріт, які перебувають у державних закладах опіки, поступово збільшується. У 2000 році в інтернатах України знаходилося більше 99 тис. дітей, а на даний момент їх близько 106 тисяч. Найцікавіше інше. Тоді сиріт з них було 40%, а 60% мали батьків. Зараз – 8% сиріт, 92% мають батьків. При цьому лише 10% з них перебувають під опікою або у прийомних сім'ях, і лише 5% дітей потрапляють у сім'ї усиновлювачів.

З кожним роком у країні набирає сили тенденція до зростання числа дітей, котрі потребують державної опіки, а також вихованців інтернатних закладів.

Водночас з поглибленням кризи сім'ї як соціально-виховного інституту спостерігається «відмежування» органів освіти від виконання функцій стосовно виховання дітей, порушуються норми Закону України «Про освіту» та інше. Послаблюється виховна робота з дітьми на місцях, зменшується кількість позашкільних виховних інститутів на безоплатній основі [6, 28]. У результаті погіршення матеріального становища родин з дітьми, перекладання проблем виховання та розвитку дитини в основному на плечі батьків, збільшення числа родин, котрі ведуть паразитичний та аморальний спосіб життя, в Україні протягом останніх років спостерігається значне зростання кількості дітей, позбавлених батьківського піклування. Крім того, ситуацію ускладнює прогресуюча тенденція порушення структури сім'ї, погіршення стану виховної роботи з дітьми та батьками.

Науковці, котрі вивчають проблеми сучасних шлюбно-сімейних стосунків, зазначають, що в Україні має місце феномен, який важко зафіксувати, опираючись лише на статистику та аналіз кризових явищ у суспільстві. Ідеться про розмивання системи поведінкових норм у сфері шлюбу та сім'ї, а також уявлень про зміст сімейних обов'язків. Досить вираженою тенденцією останніх років у соціально-демографічному розвитку є відмежування батьківства від сім'ї, про що свідчать наукові дослідження Т.Гурко, Ю. Якубової. Підтвердженням цього є зростання кількості однодітних та бездітних сімей, неповних сімей через народження дитини поза шлюбом, розлучень, збільшення числа батьків, котрі неналежним чином виконують свої батьківські обов'язки або повністю відсторонюються від цього [7, с. 72].

Отже, основною причиною збільшення чисельності сиріт є недостатня увага суспільства. Коріння проблеми сирітства ведуть ще з далеких часів. Саме падіння цінності сім'ї і послужило першим поштовхом до виникнення такого соціального явища. Ще однією важливою причиною стало погіршення життєвого рівня більшості українських громадян, що спричинило за собою асоціальний спосіб життя деяких батьків.

**РОЗДІЛ 2. ОСОБЛИВОСТІ СОЦІАЛЬНОГО РОБОТИ З ДІТЬМИ-СИРІТАМИ В УКРАЇНІ**

**2.1 Соціально-педагогічна робота з дітьми-сирітами**

Вивчення й узагальнення досвіду практичної роботи та літературних джерел з проблеми організації соціально-педагогічної роботи в дитячих будинках, а також фундаментальних праць з теорії та методології соціальної педагогіки (О. Безпалько, В. Бочарова, І. Звєрєва, А. Капська, Л. Коваль, М.Кратінов, Г. Лактіонова, С. Харченко, С. Хлєбік) дозволило нам виявити три головні стратегії соціально-педагогічної роботи в дитячих будинках. Перша стратегія – включення вихованця дитячого будинку в соціум (його соціалізація, соціальне виховання, соціальний розвиток). Друга стратегія – «педагогізація» середовища дитячого будинку (раціональне використання його педагогічного потенціалу). Третя стратегія – оптимізація взаємодії вихованців і середовища. Визнання зазначених стратегій реалізації соціально-педагогічної діяльності в дитячому будинку як головних дозволяє обґрунтувати його роль як центру соціально-педагогічної роботи у вирішенні соціальних проблем його вихованців. Єдність цих трьох стратегій зумовлює сутнісні характеристики соціально-педагогічної роботи в дитячому будинку та віддзеркалює її інтегрований зміст. Поряд із цим зазначена єдність також забезпечує «стик» дитячого будинку зі «зовнішнім світом» – соціумом у всіх його проявах, що додає інституту дитинства відкритого характеру.

Соціально-педагогічна робота в дитячих будинках спрямована на вихованця в ситуації його взаємодії з тим чи іншим елементом соціуму. При цьому, люди, які включені в соціальну взаємодію, можуть бути умовно згруповані в три великі групи: соціально-перспективна, соціально-стабільна та соціально-проблемна. Критеріями зарахування людей до тієї чи іншої групи є сукупність їхніх ціннісних орієнтацій і пріоритетів життєвих цілей, а також їхня відповідність суспільнообізнаним соціальним цінностям [2]. Соціальний педагог і психолог дитячого будинку здійснює свої функції в режимі планомірного відновлення життєвих сил й соціального статусу вихованця, який у такому випадку стає партнером соціально-педагогічної діяльності. Варто зазначити, що такий підхід забезпечує також і превентивний, профілактичний, випереджувальний характер практичної соціально-педагогічної роботи в дитячому будинку. Вона, звичайно, спрямована на попередження чи усунення причин, які формують сиріт як соціально-проблемну групу; на повернення дітей-сиріт з соціально-проблемної групи в соціально-стабільну. Отже, такий підхід, згідно з яким партнером соціально-педагогічної роботи з вихованцями дитячого будинку, окрім безпосередніх суб’єктів цієї роботи (колектив дорослих і вихованців), стає кожна свідома людина – громадянин.

У процесі соціально-педагогічної діяльності з вихованцями дитячого будинку реалізуються її функції: інтегративно-освітня, адиктивно-коореляційна, експресивно-мобілізуюча, контрольносанкціонована, реабілітаційно-розвантажувальна, захисно-профілактична (І. Філонов) [6]. Сукупність цих функцій відповідно до їхньої реалізації в умовах дитячого будинку має педагогічну спрямованість на перетворення. Відповідно до означених функцій визначаються і завдання соціально-педагогічної роботи з вихованцями дитячого будинку. До них, в першу чергу, належать: адаптація, реабілітація, мобілізація, компенсація, профілактика, корекція, стабілізація, контроль, пропаганда, просвіта й інше (Ф. Мустаєва, Р. Овчарова, Л. Шипіцина) [2]. Адже специфіка соціально-педагогічної роботи в дитячому будинку складається з того, що процес вирішення того чи іншого завдання реалізує їхній соціальний та педагогічний зміст. Наприклад, соціальна профілактика має бути і медико-соціальною, і соціально-правовою, і педагогічною, але в нашому випадку мова йде про соціально-педагогічну профілактику відповідно до галузі практичної соціальної роботи.

Соціально-педагогічна робота з вихованцями дитячого будинку, що є складовою практичної соціально-педагогічної роботи взагалі, залучена до різних рівнів у царині її професійно-практичного впливу:

* державний рівень (соціалізація, соціальне виховання, соціальне формування та розвиток різних груп дітей і молоді, соціальна політика, соціальне право, соціальні аспекти економіки);
* регіональний рівень (регіональна соціальна політика, регіональні моделі соціально-педагогічної діяльності та соціальної роботи);
* територіальний рівень (територіальні програми соціального розвитку, плани розвитку соціальної сфери конкретної території, соціальна орієнтація економічного розвитку території);
* інституційний рівень (моделі соціально-педагогічної діяльності дитячих будинків інтернатного та сімейного типів);
* міжвідомчий, міжінституціональний і міжорганізаційний рівень (міжвідомчі моделі служб соціальної роботи в соціумі) (І. Ліпський, Л. Мардахаєв) [3].

Варто зазначити, що в нашому дослідженні в якості системоутворювального рівня, наведеної нами системи рівнів і просторової царини професійно-практичного впливу соціально-педагогічної роботи, виступає інституційний рівень, оскільки дитячий будинок є центром соціально-педагогічної роботи у вирішенні проблем його вихованців. Акцентуємо увагу, що соціально-педагогічна робота в дитячому будинку впливає на розширення простору царини діяльності, який визначається структурними елементами держави та суспільства. У структурі держави (перший сектор) соціально-педагогічна робота в дитячому будинку знаходиться під впливом інститутів освіти, охорони здоров’я, культури, науки, виробництва, силових органів, органів управління, органів соціального захисту й інших інститутів соціуму. У структурі суспільства на соціальнопедагогічну роботу в дитячому будинку впливає інститут сім’ї; різні соціальні групи населення; суспільні об’єднання; рухи й організації, в тому числі й релігійні; засоби масової інформації й інші соціальні інститути громадянського суспільства. Соціально-педагогічна робота в дитячому будинку відчуває також серйозний вплив бізнес структур як розвитку соціальної благодійності (у різних формах), так і шляхом залучення інвестицій цього сектору в розвиток соціальної сфери дитячих будинків.

На підставі всього зазначеного вище, наголошуємо, що функціонально вплив означених структурних елементів держави та суспільства на соціально-педагогічну роботу в дитячому будинку здійснюється під час використання та подальшого розвитку його педагогічного потенціалу в педагогізації сфери дитячих будинків (О. Безпалько) [4]. Суб’єкти соціально-педагогічної роботи в дитячому будинку застосовують увесь технологічний арсенал, до якого, на нашу думку, належать як загальні, так і специфічні технології соціально-педагогічної діяльності. Серед загальних варто зазначити технології соціально-педагогічного напряму: діагностування, програмування, прогнозування, моделювання, проектування. До цієї ж групи належать такі технології: планування, реалізації цілей і ціннісних орієнтацій, існування зворотного зв’язку й інформаційного забезпечення. У своїй сукупності вони утворюють замкнутий цикл технологічного процесу соціально-педагогічної діяльності в дитячому будинку. До специфічних належать технології вирішення завдань соціально-педагогічної адаптації вихованців та їхньої реабілітації, соціально-педагогічної профілактики і компенсації, соціально-педагогічного забезпечення й мобілізації, соціально-педагогічної корекції та стабілізації, соціально-педагогічного просвітництва та пропаганди тощо [5].

Усе викладене вище створює, на наш погляд, теоретичне підґрунтя соціально-педагогічної роботи в дитячому будинку.

Сучасна методика соціально-педагогічної роботи як теоретична галузь знань і практична діяльність «пропонує» низку методичних моделей соціально-педагогічної роботи в дитячих будинках з його вихованцями. До найбільш загальних належать: супровід і підтримка розвитку дітей, мотиваційне програмно-цільове управління соціальним розвитком особистості вихованця дитячого будин-ку; соціально-педагогічна робота на принципах улаштування; група реалізації функцій соціально-педагогічної діяльності (діагностичної, прогностичної, комунікативної, педагогічного вирішення конфліктів, психотерапевтичної, соціально-профілактичної та реабілітаційної); реалізація функцій педагогічного впливу, спрямованого на суб’єктне формування особистості вихованця.

Згідно логіки дослідження коротко розглянемо кожну із зазначених моделей.

Згідно з теоретичною моделлю супроводу та підтримки розвитку дитини проблеми розвитку дитини в кожному конкретному випадку містяться в самій дитині, її родинному оточенні, педагогах, найближчому оточенні товаришів. Тому виникає необхідність виокремлення в педагогічному процесі педагогічної підтримки. Головним в теорії педагогічної підтримки є проблема дитини. Це означає, що предметом педагогічної підтримки є процес спільного з дитиною визначення її власних інтересів, цілей, можливостей і шляхів подолання проблем, які заважають їй зберегти власну людську гідність і самостійно досягти бажаних результатів у навчанні, самовихованні, спілкуванні, уяві про життя (О. Газман). Головними принципами підтримки, які забезпечують соціально-педагогічну підтримку є згода дитини на допомогу; опора на потенційні можливості особистості; віра в ці можливості; орієнтація на здібності дитини самостійно долати труднощі; сумісність, співробітництво, сприяння; конфеденційність; доброчинність; безпека, захист здоров’я, прав, людської гідності; реалізація принципу «не нашкодь»; рефлексивно-аналітичний підхід до процесу та результату (О. Казакова, Л. Шипіцина) [2].

Важливо зазначити, що процес соціальнопедагогічної підтримки поєднується з процесом супроводу. Термін «супроводження», «супровід» використовується для того, щоб додатково підкреслити самостійність суб’єкта соціально-педагогічної роботи у прийнятті рішень. Близькими до поняття «супроводу» є поняття «забезпечення» та «допомога», які підкреслюють пріоритети особистості, що «забезпечує» та «допомагає».

Супроводження (супровід) – це комплексний метод соціально-педагогічної роботи, в основу якого покладено єдність чотирьох функцій: діагностики існуючої або уявленої проблеми; інформації про шляхи можливого вирішення проблеми; консультації на етапі прийняття рішень і відпрацювання плану вирішення проблеми; первинної допомоги на момент його реалізації.

Отже, «супроводження», «супровід» – це взаємодія того, хто супроводжує з тим, хто підлягає супроводженню, яка спрямована на вирішення життєвих проблем розвитку того, кого супроводжують [5].

Головними принципами супроводження (супроводу) вихованця в умовах життєдіяльності в дитячому будинку є рекомендований характер порад супроводжуючого; пріоритет інтересів супроводжуючого «на боці дитини»; неперервність супроводження; комплексний підхід до супроводження; прагнення до автономізації.

Основною складовою загальної теорії супроводу є концепція соціальної незахищеності. Діти-сироти є незахищеними, якщо вони зазнають впливу негативних чинників від контактів з дитячим будинком й іншими соціальними закладами і не отримують користі від них. В умовах дитячого будинку це означає, що соціально незахищена дитина буде об’єктом авторитарного впливу (слухати негативні зауваження, часто зазнавати покарання, підлягати насиллю тощо) і не буде в повній мірі отримувати позитив від усього того, що пропонує оточуючий освітньо-виховний простір.

Щодо розуміння явища соціальної незахищеності та його впливу на якість соціально-педагогічної роботи в дитячому будинку, необхідно з’ясувати його сутнісні характеристики. До основних з них соціальна теорія (Л. Оліфіренко, Т. Шульга) [5] зараховує декілька. По-перше, соціальна незахищеність належить до інтерактивних концепцій. Це означає, що обидва полюси взаємодії, в нашому випадку дитячий будинок і вихованець, повинні бути залучені до пошуку шляхів вирішення проблеми. По-друге, стан соціальної незахищеності має кумулятивний характер. Якщо дитині важко, некомфортно в одному дитячому будинку, то ці складності можуть бути перенесені і в умови іншого дитячого будинку інтернатного чи сімейного типу. По-третє, незахищеність більше залежить від культурологічних властивостей особистості вихованця, ніж від її структурних характеристик. Так, наприклад, проблемне ставлення дитини до вихователя найбільше впливає на формування почуття незахищеності, ніж, скажімо, факт соціального сирітства. По-четверте, у процесі подолання дитиною соціальної незахищеності, її позитивний зв’язок із соціумом є вирішальним. Якщо вихованець, у першу чергу, продукує позитивний зв’язок із вихователем, психологом, соціальним педагогом, то цей зв’язок гальмує зростання поведінкових проблем. І навпаки, дитина, у процесі накопичення негативного досвіду взаємодії з вихователями дедалі більше відчуває свою незахищеність, тому й починає шукати підтримку в групі однолітків, розділяти з ними схожий негативний досвід.

У зв’язку зі зазначеними вище особливостями явища незахищеності, метод супроводу та підтримки розвитку вихованців має у своєму активі методику профілактики соціальної незахищеності, яка містить не тільки завдання щодо попередження виникнення проблем, але й такі, як бажання посилити чинники, що стимулюють сприятливий розвиток. Алгоритм загальної профілактики соціальної незахищеності в системі супроводу та підтримки будується на підставі наступного підходу. Усі ініціативи (інформація, консультація, координація, попередження або стимуляція) спрямовані на усунення чи нейтралізацію чинників, які систематично гальмують позитивний розвиток дитини, або на посилення чинників, що стимулюють позитивний розвиток вихованців [6].

У зв’язку з беззаперечною важливістю методу супроводу та підтримки в життєдіяльності вихованця дитячого будинку, у ньому має функціонувати соціально-педагогічна служба супроводу. У процесі її діяльності виконується комплекс заходів із соціального захисту особистості в дитячому будинку, її розвитку, формування, виховання та навчання. Тут педагогами вивчаються медико-психолого-педагогічні особливості особистості вихованців і їхнього мікросоціуму, виявляються інтереси та потреби, труднощі й проблеми, конфліктні ситуації, відхилення від норми в поведінці дітей-сиріт для того, щоб своєчасно надати їм допомогу й підтримку. Соціально-педагогічна служба дитячого будинку здійснює роботу з ведення документації, яка зосереджує увагу на відомостях про кожну дитину з моменту її вступу в дитячий будинок. Це дає підстави не втратити зв’язок з дитиною і після закінчення нею освітнього закладу.

До найбільш важливої ділянки соціально-педагогічної роботи супроводу належить діяльність, яка пов’язана з улаштуванням дітей-сиріт у родину. Співпрацюючи з психологами різних соціальних служб регіону, служба супроводу дитячого будинку здійснює психологічну підготовку дітей до зустрічі з майбутніми батьками, опікунами (піклувальниками), надає допомогу, рекомендації з проблем спілкування та виховання дитини. Медичний сектор служби заздалегідь знайомить потенційних батьків з медичними діагнозами дітей, надає свідоцтво про те, яке лікування дитина отримує в дитячому будинку і яке повинна отримувати у подальшому житті, надає поради та рекомендації щодо лікування та збереження власного здоров’я дитини [1].

У якості найбільш перспективної організаційно-методичної моделі соціально-педагогічної діяльності в умовах дитячого будинку, яка значно сприяє процесу трансформації дитячого будинку зі закладу інтернатного типу в заклад сімейного типу, на нашу думку є модель організації соціально-педагогічної роботи з вихованцями дитячого будинку на принципах родинного устрою.

Акцентуємо увагу, що модель ґрунтується на концепції, де центральним поняттям є «другорядна сім’я» як мала соціальна група, в якій відбувається поєднання авторитарного («батьківського») та демократичного стилів спілкування, гуманних взаємовідносин між членами родини, що пов’язані спільністю побуту, взаємною підтримкою.

Ця концепція реалізується за рахунок створення в дитячому будинку невеликих груп дітей або «сім’ї», яка складається з різних за віком (12-15 років) дітей-вихованців з вихователями, які живуть, як повноцінна родина. Зауважимо, що в таких групах («сім’ях») відбувається формування культурного простору життєдіяльності в умовах, які моделюють сімейні стосунки; розвиток способів спілкування усередині «сім’ї», грунтуються на любові, взаємній підтримці, спільній праці, дружбі, радості, впровадженні здорового способу життя; використанні групових – «родинних». індивідуальних і колективних форм співдружності педагогів і вихованців [4].

До методичних моделей соціально-педагогічної роботи в дитячому будинку з дітьми-сиротами, на нашу думку, також належать моделі групи реалізації функцій соціально-педагогічної діяльності: діагностичної, прогностичної, комунікативної, педагогічної, вирішення конфліктів, психотерапевтичної, соціально-профілактичної та реабілітаційної.

З огляду на специфіку нашого дослідження коротко розглянемо їхню сутність. Діагностична та прогностична функції соціально-педагогічної роботи з вихованцями дитячого будинку ґрунтуються на загальній теорії соціального прогнозу та діагностики. Відповідно до цієї теорії під соціально-педагогічним прогнозуванням розуміється соціальне дослідження з певних перспектив розвитку соціально-педагогічного об’єкту, у процесі якого вирішуються два основних завдання: визначається та мотивується мета певного розвиту об’єкта; визначаються засоби і способи досягнення цієї мети. Прогностична функція нерозривно пов’язана з діагностичною. Остання є вихідною в соціально-педагогічній роботі. Її реалізація в умовах дитячого будинку починається з комплексного соціально-психолого-педагогічного діагностичного обстеження розвитку особистості вихованця в соціумі, особливостей впливу зазначеного соціуму на соціалізацію дитини, її позитивні можливості та негативні впливи. Далі, на підставі реалізації прогностичної функції, планується діяльність усіх суб’єктів соціального виховання в дитячому будинку, координуються позитивні впливи суб’єктів з метою надання комплексної професійної допомоги дітям-сиротам у їхньому особистісному розвитку, успішній самореалізації в процесі соціалізації.

Отже, сутність і місце діагностико-прогностичної роботи з вихованцями дитячих будинків можна візуалізувати такою вербальною формулою: вивчати, щоб знати; знати, щоб розуміти; розуміти, щоб допомагати.

Загалом, прикладом найбільш спільної цільової соціально-педагогічної програми державно-суспільного рівня може бути Програма реформування системи закладів для дітей-сиріт і дітей, позбавлених батьківського піклування, де до соціально-діагностичних проблем, що існують в системі закладів для дітей-сиріт, додаються основи реалізації прогностичного принципу трансформації дитячих будинків на їхньому шляху до закладу сімейних форм виховання.

Визначений аналіз соціальнопедагогічної роботи в дитячому будинку довів, що цей процес складний, постійно оновлювальний і оптимально реагує на всі зміни, які відбуваються в державі, в регіоні та власне у місті.

**2.2 Соціальна адаптація дітей-сиріт, позбавлених батьківського піклування**

Соціалізація та соціальна адаптація є важливимпроцесом становлення особистості, що полягає у поступовому засвоєнні норм, ідеалів і цінностей суспільства, оволодінні соціально значимими характеристиками свідомості і поведінки, які регулюють взаємостосунок із суспільством. Першим джерелом соціалізації є сім'я. Саме в сім’ї дитина набуває навичок побудови стосунків, враховуючи як ділову, так і емоційну складову спілкування. Тому відсутність сім'ї може позначитись на дитині у відсутності основних навичок «здорового» спілкування і соціалізації загалом. Проблема сирітства на сьогодні є однією з гостріших, масових та соціально небезпечних. За останні десять років кількість дітей, влаштованих до закладів усіх форм власності для дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, збільшилася майже вдвічі [1].

Виховання в державних сирітських закладах, зміна установ та опікунів, усиновлення – це фактори, що кардинально міняють долю дитини і можуть травмувати її психіку, руйнують стосунок дитини з навколишнім світом і тим самим ускладнюють реалізацію її потенційних можливостей, а також впливають на процес соціальної адаптації. Сирітство, як фактор, впливає на емоційний зв'язок дитини з навколишнім її соціальним середовищем, світом дорослих і однолітків, що розвиваються в більш сприятливих умовах, і викликає порушення фізичного, психічного і соціального характеру, тобто позначається на процесі соціалізації.

Проблема сирітства та дітей, позбавлених батьківського піклування, завжди була актуальною, її розв'язання одне з пріоритетних спрямувань державної соціальної політики.

Поняття «соціалізація» активно використовується представниками широкого спектра наук – філософії, соціології, психології, політології, педагогіки й інших. Виникнення цього поняття пов’язують з іменами американського соціолога Ф. Гіддінгса і французьких соціологів і філософів Г. Тарда і Е.Дюркгейм.

Соціалізація – це поняття, що характеризує процес становлення особистості, що передбачає як свідоме засвоєння готових форм і способів соціального життя ідей і цінностей, норм поведінки, так і вироблення власного стилю життя і набуття соціального досвіду. Найбільш інтенсивно соціалізація протікає в дитинстві.

Поняття «соціалізація» має декілька визначень в залежності від аспекту та сторони дослідження. Під соціалізацією здебільшого розуміють процес, в ході якого людина шляхом засвоєння системи знань, норм і цінностей набуває якостей, необхідних для її життєдіяльності в суспільстві. В такому розумінні соціалізація це процес розвитку людини, як соціальної істоти, становлення її як особистості. Сутність процесу соціалізації полягає в тому, що людина, засвоюючи соціальний досвід, включається в життя суспільства.

Філософія досліджує соціалізацію як процес засвоєння індивідом соціального досвіду і включення особистості в систему соціальних відносин (у тому числі в мікросоціум, в систему ролей, прав і обов'язків громадянина).

Під соціалізацією в сучасній соціології зазвичай розуміють процес засвоєння індивідом зразків поведінки, психологічних механізмів, соціальних норм і цінностей, необхідних для успішного функціонування індивіда в даному суспільстві [10].

У соціальній психології соціалізацію розглядають як надзвичайно важливий для суспільства в цілому і різних груп соціальний процес. Він здійснюється за допомогою соціальних механізмів, що забезпечують досягнення суспільних і групових цілей [6].

З точки зору політології соціалізація спрямована на процес інтегрування і освоєння окремою людиною як членом певного суспільства і громадянином держави основних елементів відповідної культури [3].

Дослідники культурних процесів у суспільстві (культурологія) розглядають соціалізацію як процес збереження і передачі і трансформації різних культурних моделей з покоління в покоління.

Соціальна педагогіка розглядає соціалізацію як процесс засвоєння індивідом певної системи знань, норм і цінностей, що дозволяють йому функціонувати в якості повноправного члена суспільства. Соціалізація включає як соціально-контрольовані процеси цілеспрямованого впливу на особистість (виховання), так і стихійні, спонтанні процеси, що впливають на її формування. В роботах І.Кона представлені філософські, соціологічні, соціальнопсихологічні, етнографічні та педагогічні аспекти соціалізації. На його думку, «обсяг поняття «соціалізація« трохи ширше, ніж «виховання». Виховання має на увазі, перш за все, систему цілеспрямованих впливів, тоді як соціалізація включає також ненавмисний, спонтанний вплив, за допомогою якого індивід долучається до культури і стає повноправним членом суспільства» [4].

Інакше осмислюється сутність соціалізації в гуманістичній психології, представниками якої є А.Маслоу, К.Роджерс та інших. У цій науці соціалізація представлена як процес самоактуалізації «Я концепції», самореалізації особистості, її творчих здібностей, як процес подолання негативних впливів середовища, що заважають її саморозвитку і самоствердженню. Людина з точки зору гуманістичних психологів розглядається як продукт самовиховання.

За визначенням психологів А.В.Петровського та М.Г.Ярошевського соціалізація – це процес і результати засвоєння та активного відтворення індивідом соціального досвіду у процесі спілкування та діяльності. Соціалізація може відбувається як в умовах стихійного впливу на особистість різних обставин життя, так і в умовах освіти, цілеспрямованого виховання, педагогічно організованого, планомірного процесу результату розвитку людини, здійснюваного у сфері суспільства, якому вона належить [7].

В психологічному словнику В.П.Зінченко й Б.Г.Мещерякова соціалізація (від латинського зocialiз громадський) – це процес засвоєння індивідом соціального досвіду, системи соціальних зв'язків і стосунків. В процесі соціалізації людина набуває переконання, суспільно схвалені норми поведінки, які необхідна для нормального життя в суспільстві. Під соціалізацією слід розуміти весь багатогранний процес засвоєння досвіду соціального життя суспільних стосунків [5].

Головною тенденцією в розвитку наукових уявлень про сутність соціалізації є об’єднання різних ідей. Тобто, соціалізація це процес входження індивіда в суспільство, активне засвоєння ним соціального досвіду, соціальних ролей, норм, цінностей, необхідних для успішної життєдіяльності в даному суспільстві.

В процесі соціалізації можна виділити два структурні елементи: соціально-психологічну адаптацію та інтеріоризацію.

Соціально-психологічна адаптація – пристосування індивіда до групових норм і соціальної групи до окремого індивіда. Соціальнопсихологічна адаптація особистості в групі чи колективі забезпечується завдяки функціонуванню певної системи механізмів (рефлексії, емпатії, прийому соціального зворотного зв’язку тощо) [9, 8].

Інтеріоризація – процес перетворення зовнішніх, реальних дій з предметами на внутрішні, ідеальні. При цьому вони підлягають специфічній трансформації – узагальнюються, вербалізуються, скорочуються і, головне, стають здатними до подальшого розвитку, який переходить межі можливостей зовнішньої діяльності [9, 73]. Соціально-психологічна інтеріоризація, ена думку Тарда, – це процес формування внутрішньої структури людської психіки з допомогою освоєння соціальних норм, цінностей та інших компонентів соціального середовища внаслідок соціальної діяльності, процес переведення елементів зовнішнього середовище у внутрішнє «Я». Результатом інтеріоризації є індивідуальність особистості, неповторюваність її духовного світу, специфіка соціальної активності.

Отже, головним критерієм успішності соціалізації є вільне й ефективне функціонування особистості в суспільстві, оскільки соціалізація має діяльнісний характер. Показником міри соціалізації виступає система ціннісних орієнтацій, які є системоутворювальним фактором соціальної позиції особистості.

Процес соціалізації та адаптації дітей-сиріт останнім часом пильно досліджують вітчизняні педагоги і психологи. Особливості психологічного розвитку дітей, вивчають Н.Краснова, М.Буянова, А.Кравченко, А.Андреєва, А.Шахматова, Н.Толстих, С.Мещерякова, М.Лісіна та ін. Особливості виховання таких дітей в умовах дитячого будинку вивчали Я.Гошовський, Л.Дробот, Б.Кобзар, В.Яковенко; на підставі аналізу психодіагностики і педагогічних досліджень визначалися особистісні якості дітей (М.Аралова, І.Дубровіна, А.Прихожан); основи підготовленості сучасного випускника дитячого будинку до входження в новий соціум досліджували І.Звєрєва, О.Кузьменко, М.Іщенко; визначення місця дітей і учнівської молоді в соціумі знайшло відображення у працях В.Бочарової, В.Оржеховської та ін.

Значним внеском у виробленні підходів до соціального захисту і соціальної підтримки дітей-сиріт стала теорія виховних систем освітніх установ (О.Заславська, Л.Новікова, Н.Селінова та ін.).

Діти-сироти залишаються однією з найменш психологічно захищених спільнот нашої країни. Звуженість соціального оточення в інтернатських закладах, брак соціально-адекватних моделей статево-рольової поведінки, недостатня підготовленість вихователів до роботи з такого роду контингентом створюють несприятливі умови для розвитку особистості, яка виховується в умовах батьківської деривації [2].

У наукових джерелах розрізняють два типи сирітства: сироти – діти віком до 18 років, що не мають батьків і соціальні сироти – діти, які мають біологічних батьків, але за будь-яких причин позбавлені батьківського піклування [5]. Кількість соціальних сиріт в Україні значно перевищує кількість тих дітей, які не мають живих батьків. Така соціальна ситуація викликає занепокоєння науковців, соціальних працівників, суспільства, оскільки вона свідчить про функціональну неспроможність десятків тисяч сімей виховувати й опікуватись власними дітьми. Зазвичай саме державні органи опіки та піклування позбавляють батьків прав виховувати власних дітей, унаслідок їх фізичної, психологічної або соціальної неспроможності виконувати батьківські обов’язки. Особи, які ведуть девіантний спосіб життя, а саме зловживають алкоголем, наркотиками, звісно, не можуть забезпечити необхідних умов для виховання і розвитку дитини, тож позбавляються батьківських прав. На жаль, цей крок необхідний, якщо здоров’ю та життю дитині загрожує подальше спільне проживання з девіантними батьками. Подальшим вихованням та опікою над цими дітьми займається держава.

Спробуємо виокремити характерні риси дітей-сиріт як специфічної соціальної групи.

По-перше, вік представників цієї групи – від народження до 18 років. По-друге, вони позбавлені батьківської опіки. Згідно українського законодавства, до категорії дітей-сиріт належать діти, у яких померли або загинули батьки; діти, позбавлені батьківського піклування, діти, які залишилися без піклування батьків у зв’язку з позбавленням їх батьківських прав, вилученням у батьків без позбавлення батьківських прав, визнанням батьків безвісті відсутніми або недієздатними, оголошенням їх померлими, відбуванням покарання в місцях позбавлення волі, тривалою хворобою батьків, яка перешкоджає їм виконувати свої батьківські обов’язки, а також підкинуті діти, батьки яких невідомі, діти, від яких відмовилися батьки, та безпритульні діти [3].

По-третє, практично всі сироти мають психологічні травми, а тому важливими умовами їх виховання є психологічна реабілітація, ресоціалізація та подальша соціальна адаптація. Як зазначають психологи, «всі діти на момент надходження до виховної установи (інтернат, дитячий будинок, прийомну сім’ю тощо) мають психологічну травму, пов’язану з втратою сім’ї, що можна порівняти з проблемою переживання смерті батьків» [6, с. 31].

По-четверте, несформована світоглядна позиція як наслідок педагогічного недбальства батьків та байдужості близького до сім’ї соціального оточення. Як свідчать спостереження, діти, які потрапляють до інтернатів, переважно, мають викривлене світосприйняття, адже довгий час перебували у складних життєвих умовах.

По-п’яте, нерозвинені навички соціалізації та адаптації, які мають формуватися в сім’ї, де він засвоює основні моделі поведінки, соціальні норми та цінності, формує певний світогляд, вчиться пристосовуватись до життєвих змін. Відсутність сімейного середовища суттєво деформує процес соціалізації та соціальної адаптації. Можна погодитись з думкою психологів, що «найбільш ефективним, що може сприяти вирішенню проблем соціального становлення різнобічного виховання дітей, позбавлених батьківського піклування, є передача їх на виховання у сім’ю, у природне соціально-педагогічне середовище, що спроможне впливати на виховання дитини. Саме в сім’ї формуються світогляд, морально-естетичні ідеали і смаки, норми поведінки, трудові навички, ціннісні орієнтири дитини, тобто всі ті якості, які згодом становитимуть її сутність як особистості» [1, с. 80]. На жаль, більшість вихованців інтернатів і дитячих будинків не можуть вдало адаптуватись до самостійного життя і поповнюють ряди девіантних і асоціальних осіб.

По-шосте, майже нерозвинута комунікабельність і неадекватна самооцінка. Спостереження свідчать, що у поведінці дітей-сиріт при взаємодії з людьми переважають захисні механізми, такі як агресивність, намагання звинуватити інших у їхніх проблемах, конфліктність, невміння та небажання визнати свою провину в порушенні соціального порядку. Погоджуємося з думкою українських учених Н. Комарової і І. Пеша про те, що «специфіка умов утримання та проживання дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, є причиною неуспішної соціалізації вихованців інтернатних закладів у майбутньому, що характеризується, такими чинниками: соціальна незахищеність після виходу з інтернатного закладу, відсутність матеріальної та моральної підтримки; високий рівень претензій до оточуючих; відсутність соціальних навичок самостійного життєзабезпечення; відсутність навичок вирішення власних проблем з офіційними структурами; нездатність протидіяти негативному сторонньому впливу; проблеми професійного вибору». [4, с. 5].

Отже, очевидною є проблема створення більш сприятливих умов соціалізації та соціальної адаптації дітей-сиріт, які виховуються в інтернатах і дитячих будинках, оскільки виховання дітей в інтернатних закладах формує в них специфічне ставлення до життя, впливає на їх психічне здоров’я. Узагальнюючи розглянуті риси, можемо передбачити, що у їх свідомості наявний «синдром інтернатної дитини», який виявляється набором характеристик, притаманних дітям-сиротам як специфічній соціальній групі. Зокрема: наявність психологічних травм, нерозвинені навички соціалізації та адаптації, неадекватна самооцінка, переважно нерозвинута комунікабельність. Соціальна адаптація і подальший спосіб життя дітей-сиріт відбувається на основі таких психологічних особливостей. Ця проблема потребує подальшого наукового дослідження.

Саме тому створення оптимальних умов для підтримки дітей-сиріт як найбільш уразливої категорії населення є першочерговим завданням держави. Для вдалої їх соціалізації та адаптації необхідно не ізолювати дітей від суспільства в закладах закритого типу, а забезпечити їх інтеграцію у соціумі через пріоритетність сімейних форм виховання, таких як прийомна сім’я, опікунство, дитячий будинок сімейного типу, усиновлення. Це дасть їм змогу зростати в родині, відчуваючи батьківську турботу, спілкуватись з великою кількістю людей і не сприймати їх вороже, що згодом стане запорукою їх нормальної життєдіяльності в соціумі. Тож необхідно вдосконалювати функціонування системи соціально-психологічної підтримки й супроводу дітей-сиріт і захисту їх юридичних прав, а також активно реалізовувати програми сімейних форм виховання.

**2.3 Соціальний супровід, як інструмент соціальної роботи з дітьми-сирітами**

Значна частина дітей-сиріт, які на сьогоднішній день виховуються в дитячих будинках сімейного типу (ДБСТ) тривалий час перебували в інтернатних закладах, умови виховання в яких, згідно з результатами досліджень багатьох вітчизняних учених (І.Зверєва, О.Беспалько, К.Левченко, Ж.Петрочко та ін.) не сприяють активній соціалізації дитини, формуванню особистості.

Такі діти вимагають особливої уваги, оскільки для переважної більшості з них характерні досить серйозні проблеми в моральному, психічному, фізичному розвитку. Перш за все, варто відзначити проблеми зі здоров’ям. Зокрема, в результаті обстеження 283 дітей-сиріт, проведеного в одній із шкіл-інтернатів Закарпатської області [1] виявлено: інфекційні захворювання наявні у 119 дітей, хронічні тонзиліти – 83, захворювання серцево-судинної системи – 61, нервової системи – 35, органів зору – 51, слуху – 23, хронічні захворювання легенів – 69, органів травлення – 32, нирок – 13, щитовидної залози – 47, шкіри – 71, ендокринні захворювання – 47, сколіоз – 23, психічні розлади – 27.

Практично здоровими визнано не більше 10 дітей, а для значної частини дітей характерним є поєднання кількох захворювань одночасно.

Дуже поширеними серед вихованців інтернатних закладів є затримки в психічному розвитку (ЗПР). Термін «затримка» підкреслює тимчасовість даного феномену (невідповідність рівня психічного розвитку певному вікові) Основною причиною ЗПР є слабо виражені органічні пошкодження мозку дитини, які можуть бути природженими, отриманими під час пологів, чи в перші дні життя. Затримки в психічному розвиткові виникають також в результаті ослабленості центральної нервової системи інфекціями, хронічними соматичними станами, порушеннями в роботі ендокринної системи, інтоксикаціями, травмами головного мозку.

Вченими встановлено, що переважна більшість вихованців інтернатних установ перед тим, як потрапити в ДБСТ, перенесли різні види насильства. Це, насамперед, фізичне насильство – навмисно нанесені дитині батьками, чи особами, які їх заміняють, фізичні пошкодження, які можуть викликати розлади як фізичного, так і психічного здоров’я, привести до відставання в розвитку. Можливими ознаками цього є: множинні ушкодження специфічного характеру (сліди від побоїв ременем, сигаретні опіки, крововиливи в очне яблуко, вибиті зуби і т.п.); ознаки незадовільного догляду за дитиною (гігієнічна занедбаність, висипки; пасивна реакція на біль; страх перед відвідинами батьків у вихідні або на канікулах; надмірна поступливість; бажання приховати причину травм; негативізм, агресивність; псевдодоросла поведінка та ін.

Сексуальне насильство – усвідомлене або неусвідомлене втягнення в сексуальні дії з дорослими. До сексуального насильства відносяться сексуальні дії, якщо вони здійснюються із застосуванням сили або погроз. Згода дитини на сексуальний контакт не дає підстави вважати його ненасильницьким, оскільки дитина не володіє достатньою свободою волі, вона перебуває в залежності від дорослого і, крім того, не може повністю передбачати наслідки сексуальних дій.

Можливими ознаками сексуального насильства є: хвороби, які передаються статевим шляхом; різкі зміни у вазі тіла; замкнутість; страх; зміни рольової поведінки; регресивна поведінка; намагання повністю закрити тіло одягом, навіть, якщо в цьому нема необхідності; нічні жахи; невластива даному віку сексуальна поведінка; безпричинні нервово-психічні розлади.

Психічне (емоційне) насильство – тривалий, постійний або періодичний вплив, який приводить до формування у дитини патологічних властивостей характеру або до інших порушень у розвитку особистості.

До цієї форми насильства відносяться: неприховане неприйняття дитини, постійна критика її дій, яка проявляється в словесній формі, без фізичного насильства, пред’являння занадто високих вимог до дитини, її фізична чи соціальна ізоляція, постійне невиконання дорослими обіцянок, даних дитині і т.п.

Можливими ознаками цього є: затримка психічного і фізичного розвитку, наявність різних соматичних захворювань (ожиріння або, частіше, навпаки, різка втрата маси тіла, хвороби шлунка, алергії). Нервові тіки, енурез, порушення апетиту; тривожність, порушення сну, замкнутість, низька самооцінка, агресивність, депресія.

Моральна жорстокість – відсутність з боку батьків, чи осіб, які їх заміняють, елементарної турботи про дитину, в результаті чого порушується її емоційний стан і з’являється загроза для здоров'я і розвитку. Незадоволення основних потреб дитини може включати: відсутність нормального житла, одягу, їжі, освіти (батьки не звертають увагу чи відвідує дитина школу), медичної допомоги (батьки не звертаються до лікаря у випадку захворювання дитини); відсутність належної уваги і турботи, в результаті чого дитина може стати жертвою нещасного випадку, бути втягненою в злочинні дії, вживати алкоголь, наркотики.

Відзначимо, що в окремих випадках нестача уваги до дитини може бути зумовлена не злим умислом батьків, а є наслідком їх низького культурного рівня, бідності, неосвіченості.

Можливими ознаками моральної жорсткості є: відставання у фізичному розвитку; затримка мовленнєвого розвитку, низька маса тіла, яка не відповідає вікові дитини; часті випадки травматизму; часті хронічні та інфекційні захворювання; санітарно-гігієнічна занедбаність; втомлений, сонливий вигляд; постійний голод; намагання будь-що звернути на себе увагу дорослих; апатія, пасивність; агресивність; невміння контактувати, дружити з ровесниками; регресивна поведінка; дефіцит знань.

Існує ще одна проблема, характерна для багатьох дітей, які виховувалися в неблагополучних сім’ях – втягнення батьками неповнолітніх дітей в злочинну діяльність. Дійсно, досить часто батьки чи інші родичі залучають дітей до систематичного вживання алкоголю, тютюнопаління, заняття проституцією, бродяжництвом, жебракуванням, крадіжками. Причому, іноді це відбувається, коли дитині не більше 6-7 років.

З такими дітьми особливо складно працювати в ДБСТ, оскільки у них вже почався процес формування асоціального способу життя.

Експериментальні дослідження з розвитку особистісних якостей підлітків, які виховувалися в закладах інтернатного типу [26], засвідчили такі важливі моменти:

* особистісні якості, пов’язані з емоційно-чуттєвою сферою підлітка, характеризуються високою настороженістю, стриманістю емоцій, схильністю до почуття провини, наявністю акцентуацій характеру (53,8% – психастенічні реакції, 16% – шизоїдні, 11% – гіпертимні, 9,2% –психопатичні;
* особистісні якості в пізнавальній сфері (на 15 – 20% занижені такі пізнавальні процеси, як: вербальна і зорова пам’ять, образне і логічне мислення, увага від загального інтелектуального розвитку підлітків);
* у 68% вихованців спостерігається спад адаптивних здібностей (поведінкова регуляція, комунікативні та моральні якості).

С.Дорохова, Л.С.Волинець, Н.В.Комарова, І.В.Пеша розширюють характерологічні рамки і додають: відсутність спілкування з біологічною матір’ю; деформація родинних зв’язків; дефіцит любові, ласки, уваги; замкнутість кола спілкування; регламентація проведення часу; несформоване «Я»; підвищене почуття тривоги, відчуття ворожості соціуму; закомплекcованість.

Наведений вище перелік не є вичерпним і потребує доповнення такими якостями, як: невміння самостійно контролювати і планувати свої дії; споживацьке ставлення до життя; переважання в конфліктних ситуаціях неконструктивних форм поведінки; тривожність і невпевненість у собі; бідність мотивів поведінки; орієнтація на сьогоднішній день, звужена перспектива минулого і майбутнього; відносно низький рівень знань; бідність словникового запасу; невисокі показники фізіологічного розвитку; «завчена безпорадність», тобто стан, коли вихованець впевнений, що він не в змозі контролювати своє життя, що зовнішні події не залежать від нього, і він нічого не може зробити, щоб запобігти їм або змінити їх.

Отже, безперечно, вихованці інтернатних закладів, які перейшли в ДБСТ, потребують дієвої психологічної, педагогічної, медичної допомоги, яка може бути надана їм в процесі ефективного функціонування соціально-психологічної служби.

Теоретична ідея необхідності допомоги в ситуаціях розвитку дітей-сиріт знайшла своє практичне відображення в роботі різних центрів і служб психолого-педагогічного і медико-соціального супроводу розвитку дітей.

Під супроводу слід розуміти особливий метод, який забезпечує створення умов для прийняття суб’єктом розвитку оптимальних рішень в різних ситуаціях життєвого вибору [10; 12]. Іншими словами, супровід – це допомога суб’єкту в прийнятті рішення в складних життєвих ситуаціях. Ситуації життєвого вибору це різні проблемні ситуації, при вирішенні яких суб’єкт визначає для себе шлях подальшого прогресивного або регресивного розвитку.

Вихідним положенням для формування теорії і практики комплексного супроводу є системно-орієнтований підхід, в логіці якого розвиток означає вибір і освоєння суб’єктом тих чи інших інновацій. Звичайно, кожна ситуація вибору породжує багато варіантів рішень, опосередкованих певним орієнтаційним полем розвитку, тому супроводження може тлумачитися як допомога суб’єкту розвитку у формуванні орієнтаційного поля розвитку, відповідальність за дії в якому несе сам суб’єкт.

Супровід – це комплекний метод, в основі якого лежить єдність чотирьох функцій: діагностики проблеми, яка виникла; інформації про можливі шляхи її вирішення; консультації на етапі прийняття рішення і вироблення плану рішення проблеми; первинної допомоги при реалізації плану рішення.

Основними принципами супроводу дитини в умовах життєдіяльності в ДБСТ є: рекомендаційний характер порад спеціалістів супроводу; пріоритет інтересів дитини; безперервність супроводу; мультидисциплінарність (комплексний підхід) супроводу, який передбачає тісну взаємодію психологів, педагогів, медиків, соціальних працівників.

Процес супроводу характеризується наступними стадіями та етапами: проведення діагностики суті проблеми, її історії; інформаційний пошук методів, служб і спеціалістів, які можуть допомогти вирішити проблему; обговорення можливих варіантів рішення проблеми зі всіма зацікавленими людьми і вибір найбільш доцільних шляхів вирішення. Надання первинної допомоги на початкових етапах реалізації плану, оскільки перші кроки є найбільш складними.

Основними етапами процесу супроводу можна вважати наступні: діагностичний, пошуковий, консультативно-проективний, діяльнісний, рефлексивний. На практиці служба супроводження починає спеціальну роботу з дитиною в таких випадках: виявлення проблем розвитку дитини в процесі масової діагностики; звертання педагогів адміністрації освітнього закладу, батьків–вихователів ДБСТ; звертання самої дитини з приводу існуючих у неї проблем; звертання інших дітей за консультацією стосовно якоїсь дитини.

В процесі супроводу можна виділити різні рівні супроводження за принципом забезпечення допомоги дитині, починаючи з найменш спеціалізованих служб, і переходу до більш спеціалізованих тільки в тих випадках, якщо проблему не вдалося вирішити.

Отже, основна мета психологічного супроводу дітей-сиріт полягає в наданні їм своєчасної психологічної допомоги і підтримки. Ми розглядаємо психологічну допомогу дітям з порушеннями у розвитку як складну систему психолого-реабілітаційних впливів, спрямованих на підвищення соціальної активності, розвиток самостійності, зміцнення соціальної позиції особистості дитини, формування системи ціннісних установок та орієнтацій, розвиток інтелектуальних процесів, які відповідають психічним і фізичним можливостям дитини.

**РОЗДІЛ 3. ШЛЯХИ ВИРІШЕННЯ ПИТАНЬ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ ДІТЕЙ-СИРІТ**

**3.1. Участь неурядових та міжнародних організацій у соціальному захисті дітей-сиріт в Україні**

Miжнapoднi нeуpядoвi opгaнiзaцiï вiдpiзняютьcя cвoïми пpoгpaмaми, нaпpямaми po6oти, зaвдaннями. Дo MHУO нaлeжaть тaкoж пpoфeciйнi opгaнiзaцiï, фeдepaцiï, acoцiaцiï – гpупи людeй, якi o6'єднaлиcя для зaxиcту cпiльниx пpoфeciйниx iнтepeciв тa вдocкoнaлeння пpoфeciйнoï дiяльнocтi. Oкpiм тoгo, eфeктивнo функцioнують мiжнapoднi фoнди, pуxи, aльянcи, тoвapиcтвa, якi тeж нaлeжaть дo мiжнapoдниx нeуpядoвиx opгaнiзaцiй. Bвaжaємo, щo нaй6iльш ґpунтoвнo мoжнa cиcтeмaтизувaти MHУO в iнтepecax дiтeй зa нaпpямoм дiяльнocтi a6o зa нaзвoю opгaнiзaцiï. Aнaлiз дiяльнocтi MHУO в iнтepecax дiтeй пoкaзaв, щo дiяльнicть 6aгaтьox MHУO в iнтepecax дiтeй вiд6увaєтьcя oднoчacнo зa кiлькoмa нaпpямaми (н-д: coцiaльнo-пpaвoвий зaxиcт дiтeй-cиpiт; пoпepeджeння нacильcтвa щoдo дiтeй в ciм'ï; пpoфiлaктикa дитячoï злoчиннocтi тoщo). Toму, нa нaшу думку, дoцiльнo здiйcнювaти cиcтeмaтизaцiю MHУO в iнтepecax дiтeй зa нaзвoю opгaнiзaцiï в aлфaвiтнoму пopядку, a caмe: 1) aльянcи; 2) acoцiaцiï; 3) кoмiтeти; 4) opгaнiзaцiï; 5) paди; 6) cлуж6и; 7) тoвapиcтвa; 8) фeдepaцiï; 9) фoнди; 10) фундaцiï; 11) цeнтpи; 12) шкoли.

Haй6iльшoю мiжнapoднoю нeзaлeжнoю opгaнiзaцiєю щoдo дiтeй є Miжнapoдний aльянc «Bpятуємo дiтeй». Cвoю мiciю в6aчaє у cтвopeннi умoв для зaxиcту пpaв дiтeй, ïxньoгo щacливoгo, здopoвoгo i 6eзпeчнoгo дитинcтвa. У cклaдi цьoгo aльянcу є 29 нaцioнaльниx opгaнiзaцiй, якi cпiвпpaцюють щoдo нaдaння пpoгpaм у 120 кpaïнax cвiту. Opгaнiзaцiєю нeщoдaвнo пpийнятo глo6aльну cтpaтeгiю нa 2010 – 2015 pp. [1]. Як пpoфeciйнa 6лaгoдiйнa уcтaнoвa, здiйcнює cвoю дiяльнicть в Укpaïнi Miжнapoдний aльянc з BIЛ-CHIДу, щo у cпiвпpaцi з пapтнepaми гpoмaдcькoгo тa уpядoвoгo ceктopiв aктивнo дoлучaєтьcя дo peaлiзaцiï пpoгpaм iз BIЛ/CHIДу, нaдaє якicну тexнiчну пiдтpимку тa фiнaнcoвi pecуpcи opгaнiзaцiям нa мicцяx. Уci цi зуcилля cпpямoвaнi нa дocягнeння унiвepcaльнoгo дocтупу дo кoмплeкcниx пocлуг з BIЛ/CHIДу в Укpaïнi тa eфeктивнoï вiдпoвiдi нa eпiдeмiю нa piвнi cпiльнoт, 6aзуючиcь нa дocягнутиx peзультaтax тa пepeдoвoму дocвiдi. Як нeзaлeжнa юpидичнa oco6a, зapeєcтpoвaнa в Укpaïнi з 2003 p. й пicля нa6уття упpaвлiнcькoï caмocтiйнocтi у 2009 p., Aльянc – Укpaïнa пoдiляє цiннocтi тa зaлишaєтьcя члeнoм глo6aльнoгo пapтнepcтвa Miжнapoднoгo aльянcу з BIЛ/CHIДу (мiжнapoднoï 6лaгoдiйнoï opгaнiзaцiï з ceкpeтapiaтoм у м. Бpaйтoн (Beликo6pитaнiя)). Miciєю Aльянc – Укpaïнa є знизити poзпoвcюджeння BIЛ-iнфeкцiï тa cмepтнocтi вiд CHIД тa змeншити нeгaтивний вплив eпiдeмiï шляxoм пiдтpимки гpoмaдcькoï пpoтидiï eпiдeмiï BIЛ/CHIДу в Укpaïнi, a тaкoж пoшиpeнням eфeктивниx пiдxoдiв дo пpoфiлaктики й лiкувaння BIЛ/CHIДу у Cxiднiй Євpoпi тa Цeнтpaльнiй Aзiï [2].

Дo acoцiaцiй нaлeжaть: Miжнapoднa acoцiaцiя шкiл coцiaльнoï po6oти (дaлi – MAШCP); Iтaлiйcькa 6лaгoдiйнa acoцiaцiя «Зoleterra»; Miжнapoднa acoцiaцiя «Дpузi дiтeй». Taк, Miжнapoднa acoцiaцiя шкiл coцiaльнoï po6oти o6'єднує нaвчaльнi зaклaди i acoцiaцiï нaвчaльниx зaклaдiв coцiaльнoгo пpoфiлю. Чepeз MAШCP пpaцiвники нaвчaльниx зaклaдiв o6гoвopюють cпiльнi пpo6лeми, зaвдaння, цiлi. Члeнaми MAШCP є пoнaд 500 нaвчaльниx зaклaдiв i acoцiaцiй coцiaльниx шкiл, якi пpeдcтaвляють 70 кpaïн. Acoцiaцiя вiдiгpaє пpoвiдну poль у poзpo6лeннi cтaндapтiв coцiaльнoï ocвiти нa мiжнapoднoму piвнi. Miжнapoдний кoнгpec coцiaльниx нaвчaльниx зaклaдiв, який вiд6увaєтьcя двiчi нa piк, дaє мoжливicть для пpoфeciйнoгo o6мiну [3, 4]. Aктивнo пpaцює Iтaлiйcькa 6лaгoдiйнa acoцiaцiя «Зoleterra», якa кpiм poзpo6ки i викoнaння пpoeктiв, пpoвoдить iнфopмaцiйнi кaмпaнiï тa кaмпaнiï зi з6opу кoштiв, нaдaння дoпoмoги пpoдуктaми xapчувaння, пocтaчaння мeдичнoгo o6лaднaння. У 2007 p. згaдувaнoю acoцiaцiєю paзoм iз Iнcтитутoм oнкoлoгiï AMH Укpaïни вiдкpитo цeнтp, в якoму нaдaєтьcя пcиxoлoгiчнa пiдтpимкa xвopим дiтям, юpидичнi кoнcультaцiï для 6aтькiв, пiдтpимкa гpуп caмoдoпoмoги дiтeй, xвopиx нa oнкoлoгiчнi зaxвopювaння, iнфopмaцiйнi пocлуги для вcix, xтo пpaцює у цьoму нaпpямi. З 1999 p. в Укpaïнi пpaцює Miжнapoднa acoцiaцiя «Дpузi дiтeй». Oдним iз чиcлeнниx зaxoдiв цiєï acoцiaцiï, cпpямoвaниx нa дoпoмoгу дiтям, cтaлo вiдкpиття Цeнтpiв «Дитячий дiм» для coцiaльнo нeзaxищeниx ciмeй. Зaвдaнням тaкиx цeнтpiв є нaдaння iндивiдуaльнoï пcиxoлoгiчнoï дoпoмoги дiтямcиpoтaм i дiтям, пoз6aвлeним 6aтькiвcькoгo пiклувaння [5].

Heйтpaльнoю i нeзaлeжнoю гумaнiтapнoю opгaнiзaцiєю, якa cтвopeнa у 1863 p., є Miжнapoдний кoмiтeт Чepвoнoгo Xpecтa (дaлi – MKЧX), зacнoвник Miжнapoднoгo pуxу Чepвoнoгo Xpecтa тa Чepвoнoгo Пiвмicяця. MKЧX здiйcнює cвoю дiяльнicть як нeйтpaльний пocepeдник нa шиpoкiй мiжнapoднiй ocнoвi, нacaмпepeд у пepioд вiйcькoвиx кoнфлiктiв, внутpiшнix гpoмaдянcькиx пoтpяciнь. Чepeз cвoю Цeнтpaльну aгeнцiю poзшуку MKЧX з6иpaє iнфopмaцiю cтocoвнo ув'язнeниx, iнтepнoвaниx i пepeмiщeниx oci6 тa зa6eзпeчує iнфopмaцiєю члeнiв ciмeй пpo пoлoнeниx i зниклиx poдичiв; poзшукує зниклиx oci6, зoкpeмa дiтeй; з'єднує poз'єднaнi ciм'ï шляxoм opгaнiзaцiï peпaтpiaцiï; видaє cвiдoцтвo пpo пoлoнeння i cмepть (щo є дужe вaжливo пpи з'яcувaннi i вcтaнoвлeннi cтaтуcу

дитини); a тaкoж зa6eзпeчує пpoïзними дoкумeнтaми MKЧX 6iжeнцiв, пepeмiщeниx oci6 i шукaчiв пpитулку [6]. Дo цiєï гpупи MHУO в iнтepecax дiтeй нaлeжить тaкoж Злучeний укpaïнcькo-aмepикaнcький дoпoмoгoвий кoмiтeт (дaлi – ЗУAДK) – пpивaтнa нeпpи6уткoвa opгaнiзaцiя, щo oпiкуєтьcя пoкpaщeнням якocтi життя пpeдcтaвникiв укpaïнcькoï гpoмaди в уcьoму cвiтi. Cepeд пpoeктiв, якi peaлiзує ЗУAДK для дiтeй Укpaïни, дoцiльнo нaзвaти тaкi: дoпoмoгa 15 укpaïнcьким iнтepнaтaм для дiтeй з вaдaми, щo нaдaєтьcя вiдпoвiднo дo Пpoгpaми «Гpaнт» (poзпoчaтa в 1993 p.); opгaнiзaцiя лiтнix тa6opiв для дiтeй-cиpiт; пpид6aння нeo6xiдниx peчeй тa пoдapункiв для дiтeй-cиpiт тa дiтeй з 6aгaтoдiтниx i мaлoзa6eзпeчeниx ciмeй тoщo [7].

Дo чeтвepтoï гpупи MHУO в iнтepecax дiтeй нaлeжaть тaкi opгaнiзaцiï: Miжнapoднa opгaнiзaцiя «COC – Дитячe ceлищe»; Miжнapoднa 6лaгoдiйнa opгaнiзaцiя «Haдiя i житлo для дiтeй»; Miжнapoднa opгaнiзaцiя EKПAT; Aмepикaнcькa нeуpядoвa opгaнiзaцiя «FOCCUЗ»; Miжнapoднa 6лaгoдiйнa opгaнiзaцiя «Koжнiй дитинi»; Miжнapoднa opгaнiзaцiя «Xoлт Iнтepнeшeнeл»; Miжнapoднa opгaнiзaцiя «Пpaвo нa здopoв'я».

Miжнapoднa opгaнiзaцiя «COC – Дитячe ceлищe» функцioнує пoнaд пiвcтoлiтня i нa cьoгoднi дiє у 134 кpaïнax cвiту. Гoлoвнa мeтa ïï дiяльнocтi – звeдeння ceлищ для дiтeй, якi втpaтили 6aтькiвcьку oпiку. У лютoму 2003 p. 6улa пiдпиcaнa угoдa мiж Уpядoм Укpaïни тa мiжнapoднoю opгaнiзaцiєю «COC – Дитячe ceлищe» пpo cтвopeння дитячиx ceлищ тa peaлiзaцiю cупутнix пpoeктiв в Укpaïнi. B Укpaïнi пepшe тaкe COC – Дитячe мicтeчкo 6улo cтвopeнo в м. Бpoвapи Kиïвcькoï o6л. Oкpiм тoгo, ця opгaнiзaцiя peaлiзує пpoeкт «Пpoфiлaктикa coцiaльнoгo cиpiтcтвa» [8, 9].

Ocнoвними нaпpями дiяльнocтi Miжнapoднoï 6лaгoдiйнoï opгaнiзaцiï «Haдiя i житлo для дiтeй» є: фiнaнcoвa дoпoмoгa для пpид6aння пpимiщeнь тa o6лaднaння дитячим 6удинкaм ciмeйнoгo типу; нaвчaння 6aтькiв-виxoвaтeлiв тoщo [10]. Пpeдcтaвництвo мiжнapoднoï 6лaгoдiйнoï opгaнiзaцiï «Haдiя i житлo для дiтeй» poзпoчaлo cвoю дiяльнicть в Укpaïнi у 1998 p. з peaлiзaцiï пpoeкту щoдo poзвитку й пiдтpимки дитячиx 6удинкiв ciмeйнoгo типу [11].

Miжнapoднoю opгaнiзaцiєю, щo o6'єднує opгaнiзaцiï тa oкpeмиx oci6, дiяльнicть якиx пoв'язaнa iз зaпo6iгaнням втягувaння дiтeй дo зaнять пpocтитуцiєю, пopнoгpaфiєю, тopгiвлeю дiтьми з мeтoю кoмepцiйнoï ceкcуaльнoï eкcплуaтaцiï є Miжнapoднa opгaнiзaцiя EKПAT. Пpoгpaми EKПAT cпpямoвaнi нa пpeвeнтивну po6oту, pea6iлiтaцiю тa iнтeгpaцiю дiтeй, якi зaзнaли нacильcтвa з мeтoю кoмepцiйнoï ceкcуaльнoï eкcплуaтaцiï. З 2004 p. в Укpaïнi дiє мepeжa гpoмaдcькиx opгaнiзaцiй EKПAT, якa o6'єднує пpи6лизнo 30 нeуpядoвиx opгaнiзaцiй, щo пpaцюють у cфepi зaxиcту пpaв дитини. Miciєю Bceукpaïнcькoï мepeжi пpoтидiï кoмepцiйнiй ceкcуaльнiй eкcплуaтaцiï дiтeй (дaлi – KCEД) є peaлiзaцiя кoмплeкcниx зaxoдiв, cпpямoвaниx нa зaпo6iгaння кoмepцiйнiй ceкcуaльнiй eкcплуaтaцiï дiтeй у 6удь-якиx фopмax з мeтoю ïï викopiнeння [12].

Aмepикaнcькa нeуpядoвa opгaнiзaцiя «FOCCUЗ» дoпoмaгaє peaлiзaцiï низки пpoгpaм чepeз влacнi peґioнaльнi цeнтpи в Укpaïнi у тaкиx нaпpямкax: coцiaльнo-пcиxoлoгiчнa тa мeдичнa pea6iлiтaцiя пocтpaждaлиx; ocвiтньo-виxoвнa дiяльнicть; opгaнiзaцiя oздopoвчиx тa6opiв для дiтeй i пiдлiткiв тoщo. Peaлiзaцiя пpoгpaм здiйcнюєтьcя у тicнiй cпiвпpaцi з мicцeвими opгaнaми влaди тa ocвiтнiми зaклaдaми [13].

Cтpaтeгiчним пapтнepoм Miнicтepcтвa Укpaïни у cпpaвax ciм'ï, мoлoдi тa cпopту в iнтepecax дiтeй є Miжнapoднa 6лaгoдiйнa opгaнiзaцiя «Koжнiй дитинi», якa cпpияє peфopмувaнню cиcтeми oпiки тa пiклувaння, poзвитку мepeжi coцiaльниx cлуж6 для нeзaxищeниx ciмeй з дiтьми. Функцioнує ця opгaнiзaцiя у 18 кpaïнax, в Укpaïнi – з 1998 p. [14]. Opгaнiзaцiя peaлiзує пpoeкти у cфepi зa6eзпeчeння пpaв дiтeй; впpoвaджує пpoeкти, щo пiдтвepджують дoцiльнicть викopиcтaння iннoвaцiйниx пiдxoдiв у coцiaльнiй po6oтi щoдo пoпepeджeння вилучeння дiтeй iз ciмeйнoгo cepeдoвищa, пiдтpимки дiтeй, якi пocтpaждaли внacлiдoк ceпapaцiï. Ocнoвoю дiяльнocтi opгaнiзaцiï є пpeдcтaвлeння тa вiдcтoювaння iнтepeciв уpaзливиx кaтeгopiй ciмeй з дiтьми, лo6iювaння змiни пoлiтики щoдo дiтeй, пpaктики ïï peaлiзaцiï [15].

Iннoвaцiйнi мoдeлi дoпoмoги дiтям тa ïxнiм 6aтькaм уcпiшнo впpoвaджуютьcя Miжнapoднoю opгaнiзaцiєю «Xoлт Iнтepнeшeнeл». З 2004 p. ця opгaнiзaцiя викoнує в Укpaïнi Пpoгpaму «Poдинa для дитини» (Пpoгpaмa Aгeнтcтвa CШA з мiжнapoднoгo poзвитку (UЗAID)), якa 6aзуєтьcя нa пpинципi визнaння тoгo, щo вci дiти мaють пpaвo нa виxoвaння в пocтiйнiй 6eзпeчнiй poдинi. Meтa цiєï пpoгpaми – cтвopeння кoмплeкcнoï cиcтeми ciмeйниx фopм виxoвaння для дiтeй, пoз6aвлeниx ciмeйнoï oпiки тa дiтeй, для якиx icнує pизик втpaти ciм'ï. Heвiд'ємнoю чacтинoю зaзнaчeнoï вищe пpoгpaми є пiдтpимкa дiтeй i ciмeй, якиx тopкнулacь пpo6лeмa BIЛ/CHIДу. Дiяльнicть згaдувaнoï пpoгpaми «Poдинa для дитини» cпpямoвaнa нa poзвитoк тa poзшиpeння пocлуг у тpьox cфepax, зoкpeмa: 1) з6epeжeння ciм'ï; 2) нaцioнaльнe уcинoвлeння; 3) aльтepнaтивнi фopми ciмeйнoгo виxoвaння – пpийoмнi ciм'ï, дитячi 6удинки ciмeйнoгo типу [16].

Miжнapoднa opгaнiзaцiя «Пpaвo нa здopoв'я» (пoпepeдня нaзвa – «Лiкapi cвiту – CШA») дiє в Укpaïнi з 2005 p., здiйcнюючи coцiaльну пiдтpимку тa дoпoмoгу вaгiтним i мoлoдим мaтepям з дiтьми, якиx тopкнулacь пpo6лeмa BIЛ/CHIДу, a тaкoж нaдaючи кoмплeкcнi coцiaльнi, пcиxoлoгiчнi тa пpoфiлaктичнi пocлуги 6eздoмним i 6eзпpитульним дiтям (зoкpeмa BIЛ-iнфiкoвaним). Ocнoвнi пpoeкти в Укpaïнi: «Цeнтp coцiaльнo-пpoфiлaктичнoï po6oти з дiтьми»; «Пocилeння кaдpoвoгo пoтeнцiaлу cлуж6 у cпpaвax дiтeй, цeнтpiв coцiaльнo-пcиxoлoгiчнoï pea6iлiтaцiï тa пpитулкiв для дiтeй»; «Дocлiджeння пoшиpeнocтi BIЛ-iнфeкцiï cepeд «дiтeй-вулицi» тa вуличнoï мoлoдi» [17].

Дo п'ятoï гpупи MHУO в iнтepecax дiтeй нaлeжить Miжнapoднa paдa з coцiaльнoгo дo6po6уту (ICЗW), зacнoвaнa у 1928 p. Ця opгaнiзaцiя включaє Miжнapoдну фeдepaцiю coцiaльниx пpaцiвникiв тa Miжнapoдну acoцiaцiю шкiл coцiaльнoï po6oти. Boнa зaймaєтьcя вивчeнням coцiaльнoгo дo6po6уту, coцiaльнoï cпpaвeдливocтi тa coцiaльнoгo poзвитку. Koлeктивними члeнaми в peґioнaльниx вiддiлeнняx є нaцioнaльнi кoмiтeти кpaïн. Cтpуктуpнi пiдpoздiли зaзнaчeнoï вищe paди зaймaютьcя з6иpaнням тa poзпoвcюджeнням iнфopмaцiï, дocлiджeннями тa aнaлiзoм, пiдгoтoвкoю тa пpoвeдeнням ceмiнapiв й кoнфepeнцiй тoщo [18]. Miжнapoднa paдa з coцiaльнoгo дo6po6уту o6'єднує нa пpaвax члeнiв 15 нaцioнaльниx кoмiтeтiв i 6iльшe 25 мiжнapoдниx opгaнiзaцiй. Згaдувaнa paдa мaє ceкpeтapiaт, який знaxoдитьcя у Biднi (Aвcтpiя) i мiжнapoдну пpoгpaму [19].

Coцiaльнa cлуж6a «Biфaнiя» є мiжнapoднoю 6лaгoдiйнoю opгaнiзaцiєю, щo peaлiзує низку пpoгpaм щoдo дiтeй. Cepeд ниx: Пpoгpaмa «Зaпpoвaджeння coцiaльнoï eкcпepтизи в cудax», мeтoю якoï є пiдвищeння piвня зaxиcту пpaв дитини шляxoм пpeдcтaвлeння зapу6iжнoгo дocвiду викopиcтaння coцiaльнoï eкcпepтизи в cудax тa мoжливocтeй ïï зaпpoвaджeння в Укpaïнi; Пpoгpaмa «Coцiaльний cупpoвiд випуcкникiв зaклaдiв для дiтeй-cиpiт тa дiтeй, пoз6aвлeниx 6aтькiвcькoгo пiклувaння»; Пpoгpaмa iндивiдуaльнoгo cупpoвoду кpизoвиx poдин з дiтьми тoщo [20].

У cьoмiй гpупi poзглядaємo тoвapиcтвa. Зoкpeмa, Miжнapoднe тoвapиcтвo пo пpoфiлaктицi нacильcтвa нaд дiтьми i знeвaжaння ïx пoтpe6aми (дaлi – ICПKAH) тa Toвapиcтвo дoпoмoги cиpoтaм Укpaïни. Miжнapoднe тoвapиcтвo пo пpoфiлaктицi нacильcтвa нaд дiтьми i знeвaжaння ïx пoтpe6aми cтвopeнe у 1977 p. Ocнoвнoю мeтoю opгaнiзaцiï є cпpияння poзвитку мoжливocтeй, мexaнiзмiв i opгaнiзaцiй, якi дacть змoгу дiтям нopмaльнo poзвивaтиcя фiзичнo, пcиxiчнo й coцiaльнo, a тaкoж зaxиcт дiтeй у кoжнiй кpaïнi вiд 6удь-якиx фopм жopcтoкoгo cтaвлeння, нacильcтвa тa eкcплуaтaцiï. У 2008 p. Bикoнaвчa paдa i cпiвpo6iтники ICПKAH cпiльнo з Цeнтpoм з пpo6лeм пpaв людини Унiвepcитeту Лoйoли пpoвeли в Чiкaгo Глo6aльний caмiт з пpo6лeм зaxиcту пpaв дiтeй, зoкpeмa щoдo зaxиcту дiтeй вiд нacильcтвa. Ha caмiтi 6улo пpeдcтaвлeнo 6iльшe 35 opгaнiзaцiй, якi пpaцюють у cфepi зaxиcту пpaв дiтeй [21]. Toвapиcтвo дoпoмoги cиpoтaм Укpaïни – нeпpи6уткoвa opгaнiзaцiя, зacнoвaнa в Hью-Йopку (1992 p.). Boнa icнує зa paxунoк пoжepтвувaнь дo6poчинцiв, cпoнcopiв, якi видiляють кoшти нa пiдтpимaння дiтeй-cиpiт у вcix peґioнax Укpaïни. Члeни тoвapиcтвa вiдвiдують Укpaïну з мeтoю пpoвeдeння нa мicцi iнcпeкцiï, пiд чac якoï знaйoмлятьcя з умoвaми дoгляду зa дiтьми тa cepeдoвищeм ïx пepe6увaння. Зaзнaчeнe тoвapиcтвo opгaнiзoвує лiтнi тa6opи в Укpaïнi, дe дiти вивчaють укpaïнcьку i aнглiйcьку мoви, 6epуть учacть у ceмiнapax. Oco6ливa увaгa пpидiляєтьcя питaнням ocвiти. Дiти cтapшиx клaciв мaють змoгу пpaцювaти з peпeтитopaми, вiдвiдувaти куpcи, oтpимувaти пiдpучники; o6дapoвaним дiтям oплaчуєтьcя нaвчaння в кoлeджax [22].

Фeдepaцiï cтaнoвлять вocьму гpупу MHУO в iнтepecax дiтeй. Miжнapoднa фeдepaцiя тoвapиcтв Чepвoнoгo Xpecтa i Чepвoнoгo Пiвмicяця (дaлi – MФTЧXiЧП) – цe мiжнapoднa гумaнiтapнa opгaнiзaцiя, зacнoвaнa у 1919 p., якa знaxoдитьcя у Жeнeвi (Швeйцapiя), з cтpуктуpoю, якa oxoплює вecь cвiт i мaє у cвoєму cклaдi 186 нaцioнaльниx тoвapиcтв Чepвoнoгo Xpecтa i Чepвoнoгo Пiвмicяця. Гoлoвним зaвдaнням MФTЧXiЧП є opгaнiзaцiя мiжнapoднoï дoпoмoги жepтвaм cтиxiйниx лиx i тexнoгeнниx кaтacтpoф, дoпoмoгa нaцioнaльним тoвapиcтвaм у cпpaвi нaцioнaльнoï пiдтpимки тa oxopoни здopoв'я нaceлeння, зoкpeмa дiтeй [23]. Дo фeдepaцiй нaлeжить тaкoж Miжнapoднa фeдepaцiя coцiaльниx пpaцiвникiв (дaлi – MФCП), якa cтвopeнa у 1956 p. Пoпepeдникoм цiєï opгaнiзaцiï 6ув мiжнapoдний кoopдинуючий opгaн – Пocтiйний ceкpeтapiaт coцiaльниx пpaцiвникiв, cтвopeний у 1928 p. iз iнiцiaтиви ceми нaцioнaльниx acoцiaцiй. Miжнapoднa фeдepaцiя coцiaльниx пpaцiвникiв, якa є мiжнapoднoю нeуpядoвoю opгaнiзaцiєю, o6'єднує 70 нaцioнaльниx opгaнiзaцiй, 400 тиcяч члeнiв. Дo cклaду MФCП з 1994 p. нaлeжить Укpaïнcькa acoцiaцiя coцiaльниx пeдaгoгiв тa cпeцiaлicтiв з coцiaльнoï po6oти. MФCП дiє нa ocнoвi Cтaтуту, Miжнapoднoгo кoдeкcу eтики пpoфeciйнoгo пpaцiвникa [24]. MФCП мaє cвoï штa6-квapтиpи в Євpoпi i Aмepицi. Bищим opгaнoм MФCP є Гeнepaльний з'ïзд (кoнгpec). З'ïзд зaтвepджує пpoгpaму дiй, peaлiзaцiєю якoï зaймaєтьcя Bикoнaвчий Koмiтeт [25]. Haйвaжливiшими нaпpямaми дiяльнocтi MФCП є: удocкoнaлeння coцiaльнoï po6oти як пpoфeciï; пiдтpимкa нaцioнaльниx acoцiaцiй у питaнняx coцiaльнoгo плaнувaння, фopмувaння coцiaльнoï пoлiтики; poзшиpeння кoнтaктiв i o6мiн дocвiдoм coцiaльниx пpaцiвникiв уcix кpaïн; дoтpимaння й удocкoнaлeння Koдeкcу eтики пpoфeciйнoгo coцiaльнoгo пpaцiвникa [26].

Baжливoю cклaдoвoю мexaнiзму peaлiзaцiï дepжaвнoï пoлiтики щoдo дiтeй є дiяльнicть фoндiв, якиx у зaпpoпoнoвaнiй cиcтeмi вiднocимo дo дeв'ятoï гpупи MHУO в iнтepecax дiтeй.

Eфeктивну дiяльнicть здiйcнює Miжнapoдний фoнд «Блaгoпoлуччя дiтeй» (пoпepeдня нaзвa – Xpиcтиянcький дитячий фoнд), який cпpияє пoлiпшeнню cтaнoвищa дiтeй у cвiтi шляxoм poзpo6ки тa peaлiзaцiï пpoгpaм, нaдaння coцiaльниx пocлуг, нaвчaння cпeцiaлicтiв тa вoлoнтepiв, poзвитку мiжнapoднoгo cпiвpo6iтництвa в пapтнepcтвi з дepжaвними i нeдepжaвними cтpуктуpaми. B Укpaïнi фoнд «Блaгoпoлуччя дiтeй» дiє з тpaвня 1997 p. Цeй фoнд кepуєтьcя у cвoïй дiяльнocтi пpинципaми piвнocтi вcix дiтeй нeзaлeжнo вiд pacи, нaцioнaльнocтi, вipocпoвiдaння тa cтaтi. Зaзнaчeний фoнд мaє пpoгpaми у 6aгaтьox кpaïнax cвiту. Miciєю opгaнiзaцiï є зa6eзпeчeння пoзитивниx змiн зapaди cтвopeння cпpиятливoгo cepeдoвищa для poзкpиття пoвнoгo пoтeнцiaлу кoжнoï дитини в Укpaïнi. Ocнoвнi нaпpямки дiяльнocтi: 1) мo6iлiзaцiя pecуpciв гpoмaд i гpoмaдcькocтi з мeтoю зaпo6iгaння тa пoдoлaння 6iднocтi й 6eзпpитульнocтi, виpiшeння coцiaльниx пpo6лeм дiтeй тa ciмeй; 2) cтвopeння мoжливocтeй для людeй пocилити кoнтpoль зa влacним здopoв'ям i здopoв'ям cвoïx дiтeй; 3) пiдвищeння виxoвнoгo пoтeнцiaлу укpaïнcькoï poдини; 4) впpoвaджeння пpинципiв i пoлoжeнь Koнвeнцiï OOH пpo пpaвa дитини у peaльнe життя [27]. Miжнapoдний фoнд «Блaгoпoлуччя дiтeй» в Укpaïнi oтpимaв гpaнт TACIЗ нa peaлiзaцiю пpoeкту «Зaxиcт пpaв дитини, як пpoфeciя», щo 6aзуєтьcя нa peзультaтax тa нa6утoму дocвiдi пiд чac здiйcнeння пpoeкту «Koнвeнцiя OOH пpo пpaвa дитини: шляxи ïï пpaктичнoгo зacтocувaння» (1999 – 2000 pp.) [28, 29].

Miжнapoдний 6лaгoдiйний фoнд «Дитячий coцiaльнo-pea6iлiтaцiйний цeнтp «Coнячнe cвiтлo» є нeдepжaвнoю 6лaгoдiйнoю opгaнiзaцiєю. B Укpaïнi цeй фoнд 6ув cтвopeний 21 лиcтoпaдa 2003 p. Ocнoвнa мeтa зaзнaчeнoгo фoнду – дoпoмoгa у виpiшeннi пpo6лeм 6eзпpитульнocтi й coцiaльнoгo cиpiтcтвa шляxoм eфeктивнoï тa пpoфeciйнoï дoпoмoги «дiтям вулицi», дiтям iз кpизoвиx ciмeй, дiтям-cиpoтaм, дiтям, пoз6aвлeним 6aтькiвcькoгo пiклувaння. Ocнoвнi пpoгpaми: «Пpийoмнa poдинa»; «Haвчи мeнe жити»; «Лiтнi тa6opи «Coнячнoгo cвiтлa»; «Cтpaтeгiчнi пapтнepи»; «Miкpoкpeдити» [30, 31].

Peaлiзaцiєю пpoeктiв, cпpямoвaниx нa пiдтpимку дiтeй в Укpaïнi, зaймaєтьcя Kaнaдcький фoнд дiтям Чopнo6иля, який є гpoмaдcькoю opгaнiзaцiєю Kaнaди. B Укpaïнi – з 1996 p. Фoнд дiє чepeз пpoгpaму «Дoпoмoжи нaм дoпoмoгти дiтям». Ця пpoгpaмa cпpямoвaнa нa пoкpaщeння piвня життя дiтeй, якi пepe6увaють у дитячиx 6удинкax тa iнтepнaтax Укpaïни. У ïï paмкax opгaнiзoвуютьcя лiтнi тa зимoвi тa6opи в Kapпaтax, дe пpoтягoм poку вiдпoчивaють пoнaд 2 тиc. дiтeй-cиpiт. Згaдувaний фoнд тaкoж peaлiзує Пpoгpaму пpoтидiï тopгiвлi людьми, якa cпpямoвaнa нa пiдвищeння piвня o6iзнaнocтi дiтeй-cиpiт щoдo цьoгo явищa тa нa eфeктивнicть мeтoдiв пpoтидiï цьoму [32].

Kaнaдcький фoнд «Пoмiч Укpaïнi» функцioнує пpи гpoмaдcькiй opгaнiзaцiï «Cуcпiльнa cлуж6a укpaïнцiв Kaнaди». Цeй фoнд зaлучeний дo peaлiзaцiï низки coцiaльниx дитячиx пpoeктiв в Укpaïнi. Зoкpeмa, зaймaєтьcя: opгaнiзaцiєю лiтнix тa6opiв для дiтeй тa мoлoдi з мaлoзa6eзпeчeниx ciмeй, нaдaнням cтипeндiй для cтудeнтiв iз мaлoзa6eзпeчeниx ciмeй, пiдтpимкoю дiтeй у дитячиx 6удинкax, шкoлaxiнтepнaтax тoщo [33].

З мeтoю зaxиcту й з6epeжeння життя дiтeй, якi пocтpaждaли вiд aвapiï нa Чopнo6ильcькiй aтoмнiй eлeктpocтaнцiï, функцioнує Фoнд дoпoмoги i poзвитку дiтям Чopнo6иля – нeпpи6уткoвa гумaнiтapнa opгaнiзaцiя. Гoлoвнa мeтa – пoкpaщитиякicть мeдичнoï дoпoмoги дiтям i вaгiтним жiнкaм шляxoм упpoвaджeння мeдичниx пpoгpaм у гaлузяx нeaнaтoлoгiï, пepинaтoлoгiï, дитячoï кapдioxipуpгiï тa дитячoï oнкoлoгiï. Peзультaтoм Укpaïнcькo-aмepикaнcькoï пpoгpaми зaпo6iгaння вpoджeним вaдaм poзвитку cтaлo cтвopeння Цeнтpу paнньoï пeдaгoгiчнoï pea6iлiтaцiï тa coцiaльнoï aдaптaцiï дiтeй iз oco6ливими пoтpe6aми «Пaгiнeць» (м. Piвнe, 2004 p.). Унiкaльнicть цьoгo цeнтpу в тoму, щo тут упpoвaджeнo нaйcучacнiшi pea6iлiтaцiйнi мeтoдики, cпpямoвaнi нa paнню cтимуляцiю iнтeлeктуaльнoгo poзвитку й зaпo6iгaння poзумoвiй вiдcтaлocтi з пepшиx тижнiв i мicяцiв життя дитини [34].

Pea6iлiтaцiя i зaпo6iгaння вpoджeним вaдaм, гeнeтичним пopушeнням, вpoджeним aнoмaлiям i пopушeнням – ocнoвнa мeтa Miжнapoднoгo 6лaгoдiйнoгo фoнду «OMHI – Mepeжa для дiтeй» (дaлi – OMHI – Mepeжa) – нeпpи6уткoвa мiжнapoднa opгaнiзaцiя, якa дiє в Укpaïнi з 2004 p. Ha cьoгoднi OMHI – Mepeжa cклaдaєтьcя з 5 iнфopмaцiйнo-pecуpcниx OMHI – цeнтpiв у мicтax Piвнe, Луцьк, Xepcoн, Xмeльницький, Ciмфepoпoль, дiяльнicть якиx пpиcвячeнa poзвитку pecуpciв для зaпo6iгaння вpoджeним вaдaм тa пopушeнням poзвитку дiтeй. Пepeдумoвoю cтвopeння фoнду «OMHI – Mepeжa для дiтeй» cтaлa уcпiшнa дiяльнicть Укpaïнcькoaмepикaнcькoï пpoгpaми зaпo6iгaння вpoджeним вaдaм poзвитку (1999 – 2005 pp.) зa пiдтpимки Aгeнтcтвa CШA з мiжнapoднoгo poзвитку (UЗAID) тa Унiвepcитeту Пiвдeннoï Aлa6aми (Mo6iл, CШA) [35].

Зaпo6iгaння дитячiй 6eзпpитульнocтi тa 6eздoгляднocтi – пpiopитeтний нaпpям дepжaвнoï пoлiтики щoдo дiтeй в Укpaïнi. Цими питaннями зaймaєтьcя Miжнapoднa 6лaгoдiйнa фундaцiя «Oтчий дiм», якa дiє в Укpaïнi з 1999 p. Ця фундaцiя нapaxoвує 6iльшe 12 вiддiлiв, po6oтa якиx нaпpaвлeнa нa дoпoмoгу 6eзпpитульним дiтям тa дiтям, пoз6aвлeниx 6aтькiвcькoï oпiки. Opгaнiзaцiя aктивнo впpoвaджує iннoвaцiйнi фopми po6oти з дiтьми тa пoшиpює пoзитивний дocвiд як в Укpaïнi, тaк i зa ïï мeжaми. Зoкpeмa, cтвopeнo Цeнтp coцiaльнoï oпiки дитини «Oтчий дiм», який вiдвiдaли пpeдcтaвники Paди Євpoпи тa визнaли йoгo oдним iз нaйкpaщиx у Cxiднiй Євpoпi. Пpoeкти opгaнiзaцiï: «Cлужiння дiтям вулицi»; «Ocтpiв cкap6iв»; «Цeнтp coцiaльнoï oпiки дитини»; «Пpoгpaмa ciмeйнoгo виxoвaння»; «Haвчaльний цeнтp»; «Людям з лю6oв'ю»; «Дiти для дiтeй» [36].

З iнiцiaтиви OOH пicля Дpугoï cвiтoвoï вiйни утвopилиcя Цeнтpи coцiaльнoгo cпiвpo6iтництвa з мeтoю кoopдинaцiï cтaну coцiaльниx пpaв людини, пiдгoтoвки пpoгpaм взaємнoгo cпiвpo6iтництвa тa пpoeктiв coцiaльнoï дoпoмoги тaким coцiaльнo-дeмoгpaфiчним гpупaм, як дiти, мoлoдь, ciм'ï, iнвaлiди [37]. Євpoпeйcький цeнтp з питaнь пoлiтики тa дocлiджeнь у гaлузi coцiaльнoгo дo6po6уту 6ув cтвopeний у 1974 p. як мiжнapoдний нeуpядoвий дocлiдницький opгaн з пpo6лeм coцiaльнoгo poзвитку тa пiдгoтoвки cпeцiaлicтiв. Цeнтp в iнтepecax дiтeй poзpo6ляє тa здiйcнює пpoeкти coцiaльнoгo cпiвpo6iтництвa зa тaкими нaпpямaми: 1) дитинcтвo як coцiaльний фeнoмeн; 2) нacлiдки для мaй6утньoï coцiaльнoï пoлiтики; 3) змiни в coцiaльнoму ceктopi; 4) кooпepaцiя в cиcтeмi пocлуг coцiaльнoгo зa6eзпeчeння як aльтepнaтивa пpивaтизaцiï тoщo [38]. Cepeд цeнтpiв, якi зaймaютьcя пpo6лeмaми дiтeй, пoмiтнo видiляєтьcя дiяльнicть Miжнapoднoгo жiнoчoгo пpaвoзaxиcнoгo Цeнтpу «Лa Cтpaдa», який дiє в Укpaïнi з 1997 p. щoдo зaпo6iгaння тopгiвлi людьми, oco6ливo жiнкaми тa дiтьми; лiквiдaцiï вcix фopм диcкpимiнaцiï тa нacильcтвa у cуcпiльcтвi; cпpияння дoтpимaнню пpaв людини; гeндepнoï piвнocтi; зaxиcту пpaв дiтeй. Пoчинaючи з 1997 p. пpoeкти цьoгo цeнтpу здiйcнювaли зa фiнaнcoвoï пiдтpимки Євpoпeйcькoï Koмiciï, Paди Євpoпи тa 6aгaтьox мiжнapoдниx фoндiв, opгaнiзaцiй тa уcтaнoв. Ocнoвними нaпpямкaми дiяльнocтi є: 1) iнфopмaцiйнa дiяльнicть; 2) видaння лiтepaтуpи; 3) лo6iювaння; 4) пpeвeнтивнo-ocвiтня дiяльнicть; coцiaльнa дoпoмoгa пoтepпiлим. З 2004 p. зaзнaчeний цeнтp aктивнo poзвивaє дiяльнicть у нaпpямку зaxиcту пpaв дитини [39].

Miжнapoднa шкoлa piвниx мoжливocтeй (дaлi – MШPM) cтaнoвить двaнaдцяту гpупу MHУO в iнтepecax дiтeй. MШPM є мiжнapoднoю гpoмaдcькoю opгaнiзaцiєю, якa cтвopeнa зa iнiцiaтивoю мoлoдi, дiє в Укpaïнi з 2000 p. Meтa opгaнiзaцiï – учacть у твopeннi нoвoгo дeмoкpaтичнoгo cуcпiльcтвa, щo cклaдaєтьcя з тaкиx oco6иcтocтeй, якими пpaгнeмo cтaти ми – юнaки i дiвчaтa тpeтьoгo тиcячoлiття. Ocнoвнi нaпpями дiяльнocтi: 1) гeндepнa piвнicть; 2) нi, тopгiвлi людьми; 3) пpoтидiя KCEД; 4) 6eзпeчнe cepeдoвищe; 5) 6opoть6a з BIЛ/CHIДoм; 6) 6eзпeчнa пoвeдiнкa; 7) дiти з oco6ливими пoтpe6aми; 8) зaxиcт нeнapoджeнoï дитини; 9) aдвoкaci; 10) пoпepeджeння нacильcтвa; 11) пpoтидiя кopупцiï. MШPM нaлeжить дo Bceукpaïнcькoï мepeжi KCEД. Peaлiзує opгaнiзaцiя низку piзниx пpoeктiв, cepeд якиx дoцiльнo звepнути увaгу нa пpoeкт «Aдвoкaci 6eз кopдoнiв», в paмкax якoгo нaдaєтьcя дoпoмoгa щoдo вcтaнoвлeння 6aтькiвcтвa i cтягнeння aлiмeнтiв iз гpoмaдян iншиx кpaïн [40].

Oтжe, нaлaгoджeння мiжнapoднoгo cпiвpo6iтництвa в iнтepecax дiтeй Уpяду, дepжaвниx cтpуктуp тa гpoмaдcькиx opгaнiзaцiй Укpaïни з мiжнapoдними нeуpядoвими opгaнiзaцiями є, нa нaшу думку, вaжливoю cклaдoвoю мexaнiзму peaлiзaцiï дepжaвнoï пoлiтики щoдo дiтeй.

**3.2. Зарубіжний досвід соціального захисту дітей-сиріт: особливості організації та правового забезпечення**

Охорона дитинства та соціальний захист дітей-сиріт в Україні є стратегічним загальнонаціональним пріоритетом. Ратифікувавши Конвенцію ООН про права дитини, Україна взяла на себе зобов’язання, що складаються з чотирьох основних принципів: першочерговість інтересів дитини; забезпечення повноцінного життя; залучення до життя спільноти; відсутність дискримінації. Держава, в перспективі, мала б на себе взяти основні функції опікуна, вихователя, робити все можливе для того аби дитина не відчула себе відірваною від суспільства, намагатись показати її важливість. Але не можна лишити поза увагою міжнародний досвід у цьому питанні. Які ж документи підтверджують особливий статус дітей-сиріт? Основним можемо назвати Конвенцію ООН про права дитини, де в Ст. 3 та Ст. 4 звертається увага на правовий захист дітей і на першочерговість її потреб. Державичлени зобов’язуються забезпечити дитині такий захист і піклування, які необхідні для її благополуччя, беручи до уваги права й обов’язки її батьків, опікунів чи інших осіб, які відповідають за неї за законом, і з цією метою вживають всіх відповідних законодавчих і адміністративних заходів.

Ст. 20 Конвенції передбачено право на особливий захист і допомогу, що надається державою, дитині, яка тимчасово або постійно позбавлена сімейного оточення або яка в її власних якнайкращих інтересах не може залишатися в такому оточенні [5, с. 20–48].

Не останню роль відіграє Декларація прав дитини 1959 р., яка в своїй сонові має 10 основних принципів, які вказують людству правильно рухатись, аби з маленької дитини виріс гідний громадянин своєї країни, добра та щира людина, розвинена особистість. Декларація вказує на те, що ми маємо віддавати дитині все, адже вона майбутнє, і що через свої фізіологічні, психологічні, розумові здібності вона не в змозі отримати все самостійно. І тут спрацьовує відома нам всі приказка: «Що посієш, те пожнеш».

Рада Європи та Європейський Союз прийняли також низку актів щодо захисту дітей. У Європейській соціальній хартії (переглянутої) закріплено, а саме у Ст. 17 право дітей та підлітків на соціальний, правовий та економічний захист: «З метою забезпечення ефективного здійснення права дітей та підлітків зростати в умовах, які сприяють всебічному розвиткові їхньої особистості та їхніх фізичних і розумових здібностей, Сторони зобов’язуються самостійно або в співпраці з громадськими і приватними організаціями вживати всіх відповідних і необхідних заходів» [2]. В більшості всі міжнародні акти спрямовані на захист життя та здоров’я дітей, звертають увагу на основні напрямки роботи спеціальних служб та установ, намагаються забезпечити не лише духовний розвиток дітей-сиріт, але забезпечити їх матеріальну базу, тому впроваджуються соціальні виплати та допомоги, субсидії, пільги, тощо. Запроваджують безкоштовну початкову та середню освіту. Хоча це ніколи не замінить дитині сім’ю, але невеличкі кроки робляться вперед, адже існує багато варіантів як їй дати цю сім’ю. Другою родиною може стати родичі батьків, про виховання в іншій родині або всиновлення, або при потребі, поміщення дитини в спеціальну установу або заклад. При розгляді всіх питань, що стосуються передачі дитини для турботи не її власними батьками, головним міркуванням повинне бути найкраще забезпечення інтересів дитини і особливо її потреба в любові й право на забезпеченість і постійну турботу [1, с. 95].

Щодо зарубіжного досвіду, то візьмемо наприклад 2 зовсім різні країни: Францію та Мексику. Порівняємо їх у сфері соціального захисту дітей-сиріт.

У Франції дітей-сиріт захищає 2 адміністрації: Міністерство соціальних справ і охорони здоров’я та місцева влада, які реалізовують у свою чергу 2 програми, а саме

«Соціальна допомога дітям» та «Добробут матері та дитини». На практиці «Соціальна допомога дітям» надає 3 основні послуги: навчання, влаштування дітей і матеріальну підтримку надавачам послуг. Щомісячно здійснюються виплати та підсобна допомога. Повна державна допомога надається молодим людям до 21 року, незалежно від того, чи є вони сиротами, чи ні. Контролює процес надання всіх потрібних послуг для нормального функціонування дітей-сиріт в суспільстві – Загальна інспекція у соціальних справах [7].

У Мексиці згідно з Законом «Про соціальну допомогу» від 2 вересня 2004 р., суб’єктами соціальної допомоги у країні визнаються усі діти і підлітки у стані ризику – голодуючі, виснажені; діти, які мають фізичні або інтелектуальні обмеження розвитку; діти, які зазнали насильства; покинуті, бездоглядні; жертви будь-якого типу експлуатації; діти вулиці; правопорушники і жертви правопорушень; діти батьків, які страждають невиліковними хворобами, або перебувають в умовах екстремальної бідності; діти, які були мігрантами і повернуті на батьківщину; діти, які були жертвами воєнних конфліктів, етнічних, релігійних переслідувань тощо (Ст. 4). Управління системою соціальної допомоги здійснюється державою, яка основну увагу спрямовує на комплексний розвиток родини і підтримує ті потреби існування, які родина не здатна забезпечити самостійно (Ст. 5) [3].

Європейська практика в деяких випадках залишає форму інтернатного закладу як державну установу утримання дітей-сиріт, дітей, позбавлених батьківського піклування. Але в процесі деінституціалізації державні виховні установи зазнали структурної трансформації, насамперед у зменшенні кількості вихованців (у середньому показник становить 10-50 осіб на одну установу).

Досвід Австрії, Швейцарії, Польщі засвідчує збереження державних шкіл-інтернатів (дитячі будинки, притулки) як спеціалізованих закладів для виховання дітей, які мають відхилення в поведінці, певні психологічні, фізичні проблеми. Найбільш поширеними типами інтернатів є: лікувальні центри з цілодобовим перебуванням дітей; сімейні дитячі будинки; кризові та дитячі психіатричні центри.

Заслуговує на увагу міжнародна практика патронатного (фостерного) виховання у Великобританії – тут існує два види фостерного виховання: 1) фостерна опіка над дітьми; 2) приватна фостерна опіка над дітьми.

Перший вид покладає усі функції з організації на місцеві органи влади, агентів соціальних служб. Другий вид фостерної опіки передбачає приватну домовленість між батьками та фостерними вихователями без залучення органів місцевої влади.

У Великобританії розроблені і діють «Національні стандарти фостерного виховання у Великобританії», в яких чітко регламентована вся процедура фостерної моделі виховання дітей.

У Болгарії та Угорщині організовано денні реабілітаційні стаціонари, в яких забезпечуються умови для проведення комплексу відновлювальних заходів. В Австрії з 1993 р. діє закон, який дозволяє батькам обирати місце навчання: спецшколу чи загальноосвітню школу.

У Польщі практика підготовки дітей-інвалідів до інтеграції в систему загальної освіти здійснюється в сім’ях або у спеціалізованих денних центрах.

Сучасна Польща має цікавий підхід до соціального забезпечення. Види соціальної допомоги включають такі, як: допомога інвалідам і хворим; допомога малозабезпеченим; допомога престарілим; допомога особам, які знаходяться в залежності (наприклад, алкогольній чи наркотичній) та їх близьким; утримання і підтримка дитячих будинків, прийомних сімей, надання послуг з усиновлення, допомога сиротам або інші соціальні послуги, адресовані дітям та молоді; організований розподіл речових дарів, одягу, продуктів харчування та фінансової підтримки; утримання притулків для бездомних, або допомога їм іншим способом; допомога жертвам стихійних лих; допомога біженцям. При цьому особа може одержувати одночасно декілька видів повноцінних допомог без обмежень [7].

Категорія дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, серед соціально-вразливої верстви населення законодавчо не виділяється. Основним нормативно-правовим актом у сфері соціального захисту дітей-сиріт Польщі є Закон Республіки Польща «Про соціальну допомогу», однак він містить загальні, декларативні положення. Лише статтею 7 визначено, що дітям-сиротам надається соціальна допомога. Допомога надається в двох формах: грошовій та натуральній, де до останньої відноситься одяг, продукти харчування [8].

Також існує таке поняття, як «сімейна рента», – це грошова виплата, що надається дітям у разі втрати одного чи обох батьків. Дана допомога становить 460 доларів на місяць, це біля 3910 грн. Чисельність дітей-сиріт не фіксується, тому офіційні дані відсутні [7].

Але найбільш вартим для запозичення Україною є наявність в Польщі різноманітних центрів для підтримки соціально незахищених громадян. Щодо дітей-сиріт, то існує нова модель установ, де одночасно проживають 12-14 дітей, з якими працюють 4-5 вихователів. Установа передбачена для тимчасового перебування дітей, поки не буде знайдено для них нову родину. Інша форма виховання – спеціалізовані соціальні гуртожитки для проживання до 30 осіб. Повноваження з улаштування цієї форми делеговані державою громадським організаціям [2].

Отже, вивчивши міжнародний та зарубіжний досвід у питанні соціального захисту дітей-сиріт, можемо робити висновок, що будь які інстанції, установи, організації, країни, роблять все можливо аби захистити дітей, дітей-сиріт від навколишніх небезпек, забезпечити їм гідне життя та умови. Але це питання не є таким розвинутим у всіх країнах, бо вони відрізняються своїми економічними, правовими, культурними засадами, те що припустимо в одній, не дозволено в інші. Тому міжнародна спілка має знаходити компроміс в цьому питанні. Діти – це майбутнє будь якої нації, тому: «найкращий спосіб зробити дитину хорошою – це зробити її щасливою» – О. Уайльд.

**3.3. Вдосконалення державного регулювання системи соціального захисту дітей-сиріт в Україні**

Українці, як і в попередні роки, здебільшого всиновлюють дітей молодшого віку, іноземні громадяни – дітей старших вікових груп. Орієнтація на всиновлення дітей молодшого віку стала однією з причин зменшення кількості усиновлень українцями.

За активної державної підтримки розвитку сімейних форм виховання, з року в рік зберігається позитивна тенденція щодо збільшення кількості дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування влаштованих до родини та, відповідно – зменшення кількості вихованців інтернатних закладів.

Сучасний стан дитячої безпритульності та бездоглядності в Україні дає підстави стверджувати, що державі не вдається вживати ефективних заходів щодо попередження цього негативного явища, вона й досі ще не створила відповідних управлінських механізмів протидії йому. В умовах несприятливої економічної ситуації, кризи інституту сім’ї, особливе значення набувають превентивні заходи держави щодо профілактики соціального сирітства, дитячої безпритульності та бездоглядності. У більшості країн світу в останні 20 років спостерігається тенденція щодо відмови від великих дитячих установ і підтримка дітей в їх природному (сімейному) середовищі проживання, тому розвиваються альтернативні форми сімейного виховання дітей. За пріоритетністю форми опіки в міжнародній практиці визначаються таким чином:

* усиновлення;
* опіка в сім’ях родичів;
* прийомна сім’я;
* інтернатний заклад.

Європейська практика в деяких випадках залишає форму інтернатного закладу як державну установу утримання дітей-сиріт, дітей, позбавлених батьківського піклування. Але в процесі деінституціалізації державні виховні установи зазнали структурної трансформації, насамперед у зменшенні кількості вихованців (у середньому показник становить 10-50 осіб на одну установу).

Досвід Австрії, Швейцарії, Польщі засвідчує збереження державних шкіл-інтернатів (дитячі будинки, притулки) як спеціалізованих закладів для виховання дітей, які мають відхилення в поведінці, певні психологічні, фізичні проблеми. Найбільш поширеними типами інтернатів є: лікувальні центри з цілодобовим перебуванням дітей; сімейні дитячі будинки; кризові та дитячі психіатричні центри.

Заслуговує на увагу міжнародна практика патронатного (фостерного) виховання у Великобританії – тут існує два види фостерного виховання: фостерна опіка над дітьми;приватна фостерна опіка над дітьми.

Перший вид покладає усі функції з організації на місцеві органи влади, агентів соціальних служб. Другий вид фостерної опіки передбачає приватну домовленість між батьками та фостерними вихователями без залучення органів місцевої влади. У Великобританії розроблені і діють»Національні стандарти фостерного виховання у Великобританії», в яких чітко регламентована вся процедура фостерної моделі виховання дітей.

У Болгарії та Угорщині організовано денні реабілітаційні стаціонари, в яких забезпечуються умови для проведення комплексу відновлювальних заходів.

В Австрії з 1993 р. діє закон, який дозволяє батькам обирати місце навчання: спецшколу чи загальноосвітню школу.

У Польщі практика підготовки дітей-інвалідів до інтеграції в систему загальної освіти здійснюється в сім’ях або у спеціалізованих денних центрах.

Особливо цікавим для України є досвід фостерингу, в частині, що стосується дітей-інвалідів. Так, у Великобританії практикують влаштування дітей-інвалідів на виховання у фостерні сім’ї, при цьому пріоритет мають ті потенційно прийомні батьки, які вже мають досвід і знання про специфіку захворювання потенційно прийомної дитини. У Данії діє загальне положення щодо повного інформування про хворобу батьків дитини. У Нідерландах значну роль відіграють батьківські організації. В Іспанії та Швеції діє система курсів для батьків, які мають дітей-інвалідів. Поряд з цим важливе значення має питання доступності споруд і транспорту. У цьому напрямку найбільш суттєві зусилля зроблено у Франції та у країнах Північної Європи [9].

Звіти Комітету соціального захисту Європейського Союзу підтверджують факт подібності проблем соціального захисту та забезпечення в Україні та країнах ЄС. В ЄС вирішення питань у цій сфері відбувається на засадах соціальної інклюзії населення, яка включає дві складові: координацію соціального забезпечення та модернізацію соціального захисту [10].

Процес усиновлення є найбільш дієвим кроком до подолання явища сирітства в Україні, адже усиновлена дитина чи дитина, яка хоча б виховується в будинку сімейного типу – має змогу відчути себе певною мірою соціально-адаптованою, захищеною з боку батьків, отримує відповідне виховання та не входить в категорію «ризику» при набутті повноліття.

Перед Україною стоїть складна та важлива задача по досягненню європейських стандартів рівня життя. Перший крок зроблено – підписано асоціацію з Європейським Союзом. А попереду чекає велика робота щодо формування та застосування нової, якісної системи соціальних стандартів та гарантій, яка б відповідала європейському рівню [11].

З метою подолання основних причин дитячої бездоглядності необхідно ще на ранній стадії виявляти сім’ї, які неспроможні виконувати виховні функції, вживати заходів для запобігання соціальному сирітству, створювати належні умови для всебічного розвитку та виховання дітей, поширювати форми сімейного виховання, влаштування дітей – сиріт, дітей, позбавлених батьківського піклування у дитячі будинки сімейного типу та прийомні сім’ї, забезпечити підготовку та перепідготовку батьків – вихователів та прийомних батьків, фахівців закладів соціального захисту дітей, збільшувати обсяги фінансування заходів щодо подолання дитячої безпритульності і бездоглядності, а вирішення таких проблем покладати не лише на відповідні служби, але й вирішувати суспільством в цілому.

Удосконалення механізму державної соціальної політики потребує доопрацювання, що стосується попередження виникнення сирітства в Україні. Це можливо через проведення профілактичної роботи серед населення та створення системи контролю та моніторингу за взяті державою зобов’язання щодо повного державного забезпечення дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування.

**ВИСНОВКИ**

1.Проблема сирітства має таку ж давню історію як і саме суспільство. Але, нажаль, необхідно констатувати, що з плинністю часу вона не лише не вирішена, але й поглибилася. На сьогоднішній день сирітство є складним соціальним явищем, дослідженням якого займаються різноманітні науки, адже воно впливає на процеси становлення та розвитку особистості на всіх етапах життєдіяльності. Не дивлячись на давність і широку розповсюдженість, дане явище залишається все ще мало дослідженим, а це у свою чергу впливає на розробку концептуальних підходів та практичне вирішення проблеми сирітства.

2.Під соціальним сирітством розуміють особливий соціальнопатологічний стан дитинства, що характеризується наявністю у суспільстві дітей, які залишилися без піклування біологічних батьків, що фактично не здійснюють своїх обов’язків щодо виховання, розвитку і соціалізації власних дітей у зв’язку із соціально-економічними, моральними, психолого-педагогічними, медичними причинами черезвідсутність достатніх матеріальних, фінансових, соціокультурних, загальних соціальних умов для виконання батьківських обов’язків та недостатність у них почуття відповідальності, любові та милосердя.

Соціальні сироти – це категорія дітей фактично позбавлених батьківського піклування та необхідної для їх нормального особистісного розвитку емоційної підтримки та соціальної участі, які потребують захисту і допомоги з боку держави та суспільства. Соціальне сирітство є прямим результатом відчуження дитини від родини, суспільства, умов життя, що є найбільш значущими для її нормального розвитку та соціального становлення особистості.

3. В умовах несприятливої економічної ситуації, кризи інституту сім’ї, особливе значення набувають превентивні заходи держави щодо профілактики соціального сирітства, дитячої безпритульності та бездоглядності. У більшості країн світу в останні 20 років спостерігається тенденція щодо відмови від великих дитячих установ і підтримка дітей в їх природному (сімейному) середовищі проживання, тому розвиваються альтернативні форми сімейного виховання дітей.

З метою подолання основних причин дитячої бездоглядності необхідно ще на ранній стадії виявляти сім’ї, які неспроможні виконувати виховні функції, вживати заходів для запобігання соціальному сирітству, створювати належні умови для всебічного розвитку та виховання дітей, поширювати форми сімейного виховання, влаштування дітей – сиріт, дітей, позбавлених батьківського піклування у дитячі будинки сімейного типу та прийомні сім’ї, забезпечити підготовку та перепідготовку батьків – вихователів та прийомних батьків, фахівців закладів соціального захисту дітей, збільшувати обсяги фінансування заходів щодо подолання дитячої безпритульності і бездоглядності, а вирішення таких проблем покладати не лише на відповідні служби, але й вирішувати суспільством в цілому.

4.Сирітство, як соціальне явище існує стільки, скільки людське суспільство і є невід’ємним елементом цивілізації. Але, коли біологічне сирітство є процесом об’єктивним, то масове збільшення дітей, позбавлених батьківського піклування, носить загрозливий для суспільства характер, тому їх деструктивні наслідки будуть відчутні через наступні покоління. Сучасне соціальне сирітство є, певним чином, наслідком недостатньої уваги суспільства до соціальних проблем сім’ї. Ситуацію з дітьми-сирітами поглиблює прогресуюча тенденція порушення структури сім’ї, погіршення виховної роботи з дітьми та батьками.

Удосконалення механізму державної соціальної політики потребує доопрацювання, що стосується попередження виникнення сирітства в Україні. Це можливо через проведення профілактичної роботи серед населення та створення системи контролю та моніторингу за взяті державою зобов’язання щодо повного державного забезпечення дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування.

**СПИСОК ВИКОРИСТАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ**

1. Акусок А. Соціалізація особистості як психолого-педагогічна проблема// Соціальна педагогіка: теорія та практика. – К.: 2015. – №1. – С.23-25.
2. Алексеєва М. Взаємодія батьків і дітей як фактор соціалізації підростаючої особистості. Актуальні проблеми психології: традиції і сучасність: Тези Міжнар. наук. Костюк. читань. 9–11 червня 2012 р. – К., 2012. – 234 с.
3. Артюшкіна Л. М. Сирітство в Україні як соціально-педагогічна проблема (соціально-правовий аспект) : [монографія] / Л. М. Артюшкіна, А. О. Поляничко. – Суми : СумДПУ, 2017. – 268 с.
4. Артюшкіна Л.М. Специфіка професійної діяльності соціального педагога загальноосвітньої школи-інтернату для дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування /Л.М.Артюшкіна, А.О.Паляничко // Практична психологія і соціальна робота. – 2014. – №2. – С.42-47.
5. Астоянц М.С. Дети-сироты: анализ жизненных практик в условиях интернатного учреждения // Социс. – 2016. – №3. – С. 54–63.
6. Безпалько О. В. Соціальна педагогіка в схемах і таблицях : навч. посібник / О. В. Безпалько; Нац. пед. ун-т ім. М. П. Драгоманова. – К. : Логос, 2018. – 134 с.
7. Безпалько О. Організація соціально-педагогічної роботи з дітьми та молоддю у територіальній громаді: теоретико-методичні основи: [монографія]. К.: Наук. світ, 2016. 363 с.
8. Герасимова Г. Проблемы обучения и воспитания в детских домах, школах-интернатах // Воспитание школьников. – 2018. №6. – С.50-52.
9. Герасимова И.А. Социально-культурные подходы профилактики сиротства в Российском обществе // Вестник МГУ Культуры и искусств. – 2016. №3. – C.171-175.
10. Дейна В.В. Соціально-педагогічна робота з дітьми та молоддю // Соціальна педагогіка: теорія та практика. – 2016. №1. – C.33-37.
11. Декларація прав дитини. Проголошена Генеральною Асамблеєю Організації Об'єднаних Націй 20 листопада 1959 року. – С. 2.
12. Зарецкий В.К., Холмогорова А.Б, Дубровская М. О., Ослон В.Н. Пути решения проблемы сиротства в России. М.: ООО «Вопросы психологии», 2012. 208 с.
13. Захарова Н.М. Соціально-педагогічний супровід первинної соціалізації дитини / Н.М. Захарова // Гуманізація навчально-виховного процесу: зб. наук. праць. Слов’янськ: СДПУ, 2020. С. 123-129.
14. Канішевська Л.В. Педагогічні основи виховання соціальної зрілості учнів старших класів шкіл-інтернатів для дітей-сиріт і дітей, які залишилися без піклування батьків / Л.В.Канішевська. – К.: «Стилос», 2018. – 163 с.
15. Капська А.Й. Соціальна робота: технологічний аспект /А.Й.Капська. − К.: ДЦСССМ, 2014. – 364 с.
16. Кірєєва С. Історико-педагогічний аналіз проблеми соціального сирітства в Україні /С.Кірєєва // Соціальна педагогіка: теорія та практика : Методичний журнал. – 2017. – №4. – С.86-91.
17. Кобзар Б. Естетичну культуру в повсякденний побут сім'ї // Проблеми виховання в дитячих будинках сімейного типу : збірник. – К. : ІЗМН, 2019. – С. 79–82.
18. Коваленко О.О. Соціальне сирітство як соціокультурний феномен: дис. канд. соціол. наук: 22.00.03 / Коваленко О.О. ; НАН України, Ін-т соціології. – К., 2014. – 212 с.
19. Козубовська, Г. В. Роль і функції соціально-психологічної служби в роботі з сім’єю / Г. В Козубовська, В. Ю. Керецман, Г. В. Товканець. – Ужгород : УЖДУ,2018. – 215 с.
20. Комарова Н.М. Методичні рекомендації для соціальних працівників, державних службовців щодо розвитку сімейних форм виховання / Н.М. Комарова, І.В. Пєша. – К. : Державний інститут проблем сім’ї та молоді, 2016. – 92 с.
21. Комплексное сопровождение и коррекция развития детей-сирот: социально-эмоциональные проблемы / под науч. ред. Л. Шипицыной и Е. Казаковой. СПб., 2030. 217 с.
22. Корчак Я. Как любить ребенка: Книга о воспитании / [пер. с польск.] – М. : Политиздат, 2018. – 493 с.
23. Косова Н.М., Гурина И.Н Модель профилактики социального сиротства // Соціальна робота в Україні:теорія і практика. – 2017. №2. – C.103-113.
24. Котикова О.І. Доходи населення як основний індикатор рівня життя в умовах євроінтеграції / О.І. Котикова, А.О. Краснюк, В.С. Кавецька // Економіка та держава. – 2017. – № 9. – С. 28–33.
25. Кузнецова, Л. П. Основные технологии социальной работы : учеб. пос. / Л. П. Кузнецова. – Владивосток : Изд-во ДВГТУ, 2012. – 92 с.
26. Манохіна І.В. Соціально-педагогічна робота з дітьми-сиротами та дітьми, позбавленими батьківського піклування: навчальний посібник / І.В. Манохіна. – Дніпропетровськ: Дніпропетровський університет імені Альфреда Нобеля, 2012. – 276 с.
27. Мардахаев Л., Липский И. Социальная педагогика : пути развития. Ученые записки: Научно-теоретический сборник. М.: МГСУ, 2016. С. 55-63.
28. Метелиця О. Становлення та формування родинних стосунків у прийомних сім’ях та дитячих будинках сімейного типу /О.Метелиця // Соціальний педагог. – 2017. − №2. – С.29-30.
29. Методичні рекомендації для соціальних працівників, державних службовців щодо розвитку сімейних форм виховання / Міністерство України у справах сім'ї, молоді та спорту; Державна соціальна служба для сім'ї, дітей та молоді; Державний інститут проблем сім'ї та молоді. – К., 2016. – 328 с.
30. Мустаєва Ф.А. Основы социальной педагогики: Учебник для студентов высших педагогических заведений. /Ф.А.Мустаєва. – М., 2012. – 261 с.
31. Назуркина Л.И. Комплексная реабилитация детей и подростков – соцнальных сирот // Работник социальной службы. – 2012. № 3. – С.39-44.
32. Пальчевський С.С. Соціальна педагогіка: Навчальний посібник. / С.С.Пальчевський – К.: Кондор, 2015. – 560 с.
33. Попов С. Інноваційні підходи до проблем соціального сирітства // Соціальний захист. – 2018. №1. – C.43-45.
34. Социальная педагогика Курс лекций / Под общей ред. М.А.Галагузовой. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2020. – 416 с.
35. Соціальна педагогіка : навчально-методичний комплекс / Авторський колектив; за ред. А. Й. Капської. – Том 2. – К. : НПУ імені М. П. Драгоманова, 2015. – 338 c.
36. Соціальна педагогіка: технологічний аспект : [навч. посіб.] / [за ред. А. Капської]. – К. : Центр навчальної літератури, 2014. – 225 с.
37. Соціальна робота в Україні: Навчальний посібник / О. Безпалько, І. Звєрєва, С. Харченко та ін.; [За заг. ред. І. Звєрєвої, Г. Лактіонової]. К.: Центр навчальної літератури, 2014. 256 с.
38. Соціальна робота: технологічний аспект / за ред. проф. А.Й. Капської. К.: ДЦССМ, 2014. 364 с.
39. Соціальна робота: технологічний аспект : навчальний посібник / за ред. проф. А. Й. Капської. – К. : Вид-во Центр навчальної літератури, 2014. – 352 с.
40. Соціальне сирітство в Україні: експертна оцінка та аналіз існуючої в Україні системи утримання та виховання дітей, позбавлених батьківського піклуванння / Л.С. Волинець, Н.М. Комарова та ін. – К.: Видавництво, 2002р.
41. Соціальний супровід сімей, які опинились у складних життєвих обставинах: навчально-тренінговий модуль із підготовки спеціалістів центрів соціальних служб для сім’ї, дітей та молоді / за ред. І.Д. Звєрєвої, Ж.В. Петрочко. К.: Держсоцслужба, 2018. 300 с.
42. Соціальний супровід сімей, які опинились у складних життєвих обставинах: метод. посіб. / І.Д. Звєрєва та ін. К.: Дерсоцслужба, 2016. 104 с.
43. Терновець О. М. Соціальне сирітство як соціально-педагогічна проблема / О.М. Терновець // Соціальна педагогіка: теорія та практика. – 2012. – № 3. – С. 61–68.
44. Технології соціально-педагогічної роботи: Навчальний посібник / За заг. ред. проф. Капської А. К.: УДЦССМ, 2020. 240 с.
45. Филонов Г. Социальная педагогика: научный статус и прикладные функции. Педагогика, 2019. № 6. С. 37-42.
46. Фуштей Л. Опіка й опікунське виховання дітей як предмет аналізу / Л.Фуштей // Соціальний педагог. – 2017. – №7. – С.19-23.
47. Закон України «Про забезпечення організаційно-правових умов соціального захисту дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування» від 13.01.2005 р. № 2342-IV [Електронний ресурс]. – Режим доступу: http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2342-15
48. Закон України «Про органи і служби у справах дітей та спеціальні установи для дітей» від 24.01.1995 р. № 20/95-ВР [Електронний ресурс]. – Режим доступу : zakon.rada.gov.ua/go/20/95-вр.
49. Постанова Верховної рада України «Про дитячу безпритульність в Україні та шляхи подолання цього явища» № 2796-ГУ від 6 вересня 2005 року [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/2796-iv>
50. Указ Президента України «Про Національну стратегію профілактики соціального сирітства на період до 2020 року» від 22.10.2012 р. № 609/2012. – Верховна Рада України [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://zakon3.rada.gov.ua/laws/show/609/2012>