# Министерство образования и науки Российской Федерации ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.ЧЕРНЫШЕВСКОГО» Балашовский институт (филиал)

Кафедра социальных и гуманитарных дисциплин

# ПРОФИЛАКТИКА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО МАТЕРИНСТВА КАК АСПЕКТ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ

## АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 543 группы

доцент

(подпись, дата)

Т. А. Юмашева

### **ВВЕДЕНИЕ**

Проблема раннего несовершеннолетнего материнства актуальна во всем мире. По данным Всемирной организации здравоохранения, 11 % родов во всём мире приходится на роды девочек в возрасте от 15 до 18 лет. Ежегодно в России, по данным демографического ежегодника, 200 тысяч несовершеннолетних девушек становятся матерями.

Несмотря на свободный доступ к современным средствам контрацепции, идет омоложение ранней беременности, когда возраст роженицы едва 15—16 достигает лет, И статистику случаев беременности среди несовершеннолетних девушек уменьшить не удается. Сегодня в мире становятся роженицами более 15 миллионов подростков, а еще около 5 миллионов вынуждены прибегать к прерыванию беременности. В настоящее время юные матери составляют одну из молодежных групп риска, и в отличие от прошлого, они все больше отчуждаются от родительской семьи, школы, макро- и микросреды в целом.

На данный момент отсутствуют стандартные образовательные программы, а также специалисты, которые способствуют формированию грамотного полового поведения и сексуальной культуры. На наш взгляд, в настоящее время не определено содержание полового воспитания и сексуального образования. Данные проблемы специалисты по социальной работе решают в рамках своей профессиональной деятельности.

Таким образом, несовершеннолетнее материнство становится одной из актуальных социальных проблем, устойчивый интерес к которой наблюдается у специалистов по социальной работе во всем мире, так как эта категория в силу неблагоприятных медицинских, психологических, социальных последствий беременности и деторождения без сопутствующей поддержки практически фатально становится группой особого риска по отклоняющемуся материнскому поведению.

Степень научной разработанности: в ходе написание бакалаврской работы были использованы труды следующих авторов: О.В. Бессчётновой, Т.В. Бердниковой, В.И. Брутмана, Т.А. Гурко, И. В. Журавлевой, И. П. Катковой, Е.Л. Путинцевой, С.В. Скутневой, Г.Г. Филипповой, Е.И. Холостовой и другие.

**Объект исследования:** факторы, обусловливающие несовершеннолетнее материнство.

**Предмет исследования:** профилактика несовершеннолетнего материнства с учётом факторов, возникающей проблемы.

**Цель исследования:** выявление основных факторов, мотивов несовершеннолетнего материнства, а также разработка программы деятельности специалиста социальной работы, направленной на профилактику несовершеннолетнего материнства.

Исходя из поставленной цели, предлагается решить следующие задачи:

- 1. Рассмотреть понятийный аппарат проблемы.
- 2. Изучить нормативно-правовую базу защиты прав и интересов материнства и детства.
- 3. Провести практическое исследование факторов, обусловливающих несовершеннолетнее материнство.
- 4. Разработать комплексную программу деятельности специалиста социальной работы по профилактике несовершеннолетнего материнства;
- 5. Апробировать программу деятельности специалиста по социальной работе по профилактике несовершеннолетнего материнства.

Нами была выдвинута **гипотеза** о том, что проблема несовершеннолетнего материнства обусловлена рядом факторов, одним из которых является нарушение детско-родительских отношений, а также личностные особенности получателя социальных услуг, что необходимо учитывать при разработке программы деятельности специалиста социальной работы по профилактике данной проблемы.

В процессе нашей работы были использованы следующие **методы** и **методики исследования**: анализ документов, наблюдение, беседа, опрос, биографический метод, методика 16-факторного исследования личности Р. Кеттелла, методика изучения межличностных отношений Т. Лири, опросник «Анализ семейных взаимоотношений» (Методика АСВ) Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис.

Методологическим обоснованием исследования является комплексноориентированная модель, включающая в себя когнитивную, социальнопедагогическую, витально-ориентированную. Применительно к данной теме исследования была выбрана когнитивная модель, так как эта модель сочетает в себе психосоциальные, социальные, поведенческие элементы в подходе к решению проблем социальной работы. В данной работе она была использована при рассмотрении несовершеннолетнего материнства и ближайшего социального окружения (близкие друзья, родственники).

Теоретическая и практическая значимость состоит в том, что нами был систематизирован научный материал, проанализированы нормативнозаконодательные акты, регулирующие профессиональную правовые деятельность специалиста по социальной работе с несовершеннолетними матерями, основе которой выбраны наиболее оптимальные на перспективные формы и виды деятельности. Разработана и апробирована работе программа специалиста ПО социальной ПО профилактике несовершеннолетнего материнства, которая может быть использована в деятельности специалиста по социальной работе.

**Структура работы:** бакалаврская работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников.

### ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой части бакалаврской работы мы определили понятийный аппарат проблемы. Ключевыми понятиями стали «материнство»,

«несовершеннолетнее материнство» и «детско-родительские отношения». Важнейшим компонентом системы логических форм научных знаний социальной работы является ее понятийный аппарат, т. е. совокупность понятий, с помощью которых появляется возможность в обобщенной форме отразить и выразить явления, а также связи между ними путем фиксаций их существенных свойств и признаков.

Проанализированы документы, составляющие нормативно-правовую базу в отношении защиты института материнства и детства (Конвенция ООН «О правах ребенка»; Конституция РФ от 12.12.1993 г. (ред. от 21.07.2014 г. № 11-ФКЗ); Семейный кодекс РФ от 29.12.1995 г. № 223-ФЗ (ред. от 29.12.2017 г.); Федеральный закон «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» от 29 дек. 2006 г. № 255-ФЗ; Федеральный закон «О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей» от 28 дек. 2017 г. № 418-ФЗ; Федеральный закон «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» от 29 дек. 2006 г. № 256-ФЗ (ред. от 07.03.2018); Федеральный закон «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» от 19 мая 1995 г. № 81-ФЗ (ред. от 07.03.2018); Указ Президента «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства» от 29 мая. 2017 г. № 240; Постановление Правительства РФ «Об утверждении Правил предоставления субсидий из федерального бюджета российским кредитным организациям и акционерному обществу кредитования" "Агентство ипотечного жилищного на возмещение недополученных доходов по выданным (приобретённым) жилищным (ипотечным) кредитам (займам), предоставленным гражданам Российской Федерации, имеющим детей» от 30 дек. 2017 г. № 1711; Указ Президента «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства» от 29 мая. 2017 г. № 240; Закон Саратовской области «О социальной защите населения» № 7 от 10 янв. 2008 г.; Закон Саратовской области «О региональном материнском (семейном) капитале в Саратовской области» № 8-П от 21 мая. 2015 г. (ред. от 07.01. 2017); можно судить о том, что законодательство в данной области

представлено широким спектром законов и постановлений. На несовершеннолетних родителей в полной мере распространяются также правила, касающиеся защиты родительских прав, лишения родительских прав, восстановления в родительских правах, ограничения родительских прав и отобрания ребенка у родителей при непосредственной угрозе жизни ребенка или его здоровью.

В третьем параграфе было установлено, что в социальных науках под профилактикой подразумеваются научно обоснованные и своевременно предпринимаемые действия, направленные: 1) на предотвращение возможных физических, психологических или социокультурных коллизий у отдельных индивидов и групп риска; 2) сохранение, поддержание и защиту нормального уровня жизни и здоровья людей; 3) содействие им в достижении поставленных целей и раскрытии их внутренних потенциалов.

Профилактические мероприятия сферах важны BO всех жизнедеятельности людей. Уровень профилактики в стране отражает характер общественно-экономических, научно-технических и политических условий жизни общества. В «Современной энциклопедии социальной работы» профилактика трактуется как система социальных, гигиенических медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья и предупреждение болезней.

Изучив государственные и негосударственные учреждения и центры на примере города Балашова, можно сказать, что их деятельность охватывает большой спектр проблем для оказания помощи лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Во второй главе подробно изложены данные социальнодемографического паспорта каждой семьи. В ходе проведения заявленных методов и методик были интерпретированы полученные результаты, на основании которых поставлен социальный диагноз и социальный прогноз.

Цель программы: разработка коррекционно-профилактических мероприятий, направленных на нормализацию особенностей семейного воспитания.

### Задачи программы:

- 1. Повысить уровень знания родителей по вопросам воспитания подростков.
- 2. Реализовать мероприятия, направленные на гармонизацию детскородительских отношений.
- 3. Информировать о последствиях неправильного выбранного стиля семейного воспитания подростков.
- 4. Способствовать формированию доверительных отношений между родителями и подростками.

Работа с получателями социальных услуг в рамках данной программы будет осуществляться по следующим направлениям:

- 1) социально-психологическое включает в себя следующие мероприятия: семинар-тренинг и тренинговое занятие, направленные на гармонизацию детско-родительских отношений и повышение психологической культуры родителей при общении с подростками;
- 2) социально-педагогическое включает: лекции, беседы, мероприятия для совместного участия детей и родителей, направленные на получение знаний об особенностях подросткового возраста и различий в воспитании мальчиков и девочек;
- 3) социально-правовое включает в себя следующие мероприятия: индивидуальные юридические консультации, поддержка правового статуса индивида в процессе разрешения его трудной жизненной ситуации.

Разработка данной программы основывалась на данных, полученных в ходе проведения социальной диагностики с получателями социальных услуг на базе православного кризисного центра «С Верой в Жизнь!» в период прохождения практики с 6 февраля 2017 г. по 18 февраля 2017 г., с 13 ноября 2017 г. по 23 декабря 2017 г.

После внедрения всех этапов программы была проведена вторичная социальная диагностика для подтверждения эффективности результатов апробированной профилактической программы. Исследование проводилось в трёх семьях, прошедших этап первичной диагностики. В результате проведения данной процедуры выявлен явный положительный результат внедрения программы. Можно сказать, что личностные особенности и детскородительские взаимоотношения нормализовались, родители стали больше уделять времени подростку.

С помощью данной программы можно говорить о том, что у получателей социальных услуг в полной мере сформировалась коммуникативность, ориентация в проблемных ситуациях, повысился уровень знаний об учреждениях, которые могут оказать социальную поддержку.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

В настоящее время несовершеннолетнее материнство — распространённое социальное явление. Проблема юного материнства в последние десятилетия становится всё более актуальной в связи со снижением возраста сексуального дебюта, с ростом сексуальной активности подростков, возрастанием количества беременностей и родов девушек до 18 лет.

Исходя из всего вышеизложенного, можно сделать вывод, что при возникновении проблемы несовершеннолетнего материнства основную вину надо возлагать именно на родителей. Их внутрисемейные конфликты и гиперопека является основной причиной того, что дети хотят убежать от этих проблем и ищут поддержку от других людей. Если в семье не существует доверительных отношений (из-за занятости, отсутствия привязанности к ребенку, асоциального поведения, или наоборот, из-за гиперопеки), то вероятность возникновения ранней беременности очень велика.

В данной работе была раскрыта актуальность темы исследования, определён категориальный аппарат по проблеме исследования, включающий

такие понятия как «несовершеннолетнее материнство», «материнство», «детско-родительские отношения». Проанализирована нормативно-правовая база защиты материнства и детства, которая включила международные акты и федеральные законы.

Ha основе теоретических знаний проводилось практическое исследование, направленное на изучение факторов, обусловливающих несовершеннолетнее материнство. В исследовании принимали участие три несовершеннолетних беременных девушки. Исследование проводилось посредством методов и методик, которые позволили нам определить социально-психологические особенности подростков.

Полученные исследовательские данные позволили нам разработать программу по профилактике и коррекции несовершеннолетнего материнства. Разработанная нами программа была внедрена в деятельность православного кризисного центра «С Верой в Жизнь!» и прошла успешную апробацию, о чем свидетельствуют данные вторичной диагностики испытуемых.

Таким образом, наша гипотеза подтвердилась, цель достигнута, задачи решены.