

требовательности. Либеральный стиль воспитания (20 % или 4 человека) предполагает предоставление детям большей свободы, но может приводить к недостатку дисциплины. Индифферентный стиль (15 % или 3 человека) встречается реже, однако его наличие указывает на случаи низкого уровня вовлечённости родителей в воспитательный процесс.

Таким образом, большинство семей стремятся к сбалансированному подходу в воспитании, однако наличие авторитарного и индифферентного стилей указывает на необходимость дополнительной работы с родителями в направлении повышения осознания значимости их воспитательной роли и формирования оптимальных условий для нравственного развития детей.

На основании результатов исследования мы предполагаем, что наиболее эффективным средством формирования личности старшего дошкольника в семье будет выступать проектная деятельность.

В рамках учебно-поисковой практики, проведённой в марте 2025 года на базе государственного учреждения образования «Детский сад № 27 г. Мозырь», был внедрён практико-ориентированный проект «Семейный альбом», направленный на укрепление внутрисемейных связей и осознание ребёнком своей роли в семейной системе.

Ожидаемые результаты – повышение уровня вовлечённости родителей в воспитание, укрепление эмоциональной связи ребёнка с семьёй, развитие у детей чувства принадлежности к семье.

Семейное воспитание оказывает ключевое влияние на формирование личности ребёнка старшего дошкольного возраста. Оптимальные условия для личностного развития создаются в демократической воспитательной среде, характеризующейся поддержкой, открытостью и совместной деятельностью родителей и детей. Практико-ориентированные проекты способствуют укреплению семейных связей и формированию у ребёнка позитивного восприятия себя в семейной системе.

Список использованной литературы

1. Смирнова, Е.О. Детская психология : учеб. для студ. высш. пед. завед. / Е.О. Смирнова. – М. : Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 368 с.
2. Урунтаева, Г.А. Дошкольная психология : учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / Г.А. Урунтаева, Ю.А. Афонькина. – М. : изд. центр «Академия», 1999. – 336 с.
3. Детская психология : учеб. пособие / под ред. Я.Л. Коломинского, Е.А. Панько. – Минск : Университетское, 1988. – 399 с.

НАСИЛИЕ В СЕМЬЕ КАК СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ОБЩЕСТВА **Панкратьева Алина (УО МГПУ им. И. П. Шамякина, г. Мозырь)** **Научный руководитель – О.Е. Борисенко, канд. филол. наук, доцент**

Домашнее насилие в Республике Беларусь, как и во всем мире, представляет собой острую проблему для общества, влияющую на состояние физического, психического и духовного благополучия населения. По мнению Е.П. Агапова домашнее насилие – это умышленное нанесение физического и/или психологического ущерба и страдания членам семьи, включая угрозы совершения насильственных действий, принуждения, лишение личной свободы [1]. В современном обществе домашнее насилие – это серьёзная и распространённая проблема, которая, несмотря на свою давнюю историю, получила широкое общественное внимание относительно недавно. Количество исследований,

посвящённых этой проблеме, растёт с каждым годом, стремясь охватить все стороны этого явления. Учёные и практики исследуют причины, последствия, а также разрабатывают эффективные способы предотвращения и помощи жертвам насилия. Важно понимать, что домашнее насилие – не просто «семейные ссоры», это систематическое злоупотребление властью, контроль и причинение вреда одному человеку другим в контексте интимных или семейных отношений. Насилие может проявляться в различных формах: физической, психологической, экономической, сексуальной. Последствия домашнего насилия разрушительны не только для жертв, но и для общества в целом. Дети, выросшие в семьях, где есть насилие, часто испытывают серьёзные психологические проблемы, склонны к депрессиям, тревожности и проблемам в отношениях. Они могут повторять модель насилия в своих собственных семьях, становясь либо жертвами, либо агрессорами.

В Республике Беларусь, действуют специализированные центры, оказывающие помощь жертвам домашнего насилия. Хорошим решением в плане профилактики семейного насилия можно считать образование и расширение сети медико-психологических центров по проблемам семьи, в которых, наряду с психотерапевтами, психиатрами, психологами, состоят и социальные работники, обеспечивающие эмоциональную поддержку и, хотя бы частичное решение социально-бытовых вопросов этих семей. В Республике Беларусь вопросы, касающиеся домашнего насилия, регулируются, Законом «Об основах деятельности по профилактике правонарушений», в который были внесены соответствующие статьи на основе Закона Республики Беларусь 6 января 2022 г. № 151-З «Об изменении законов по вопросам профилактики правонарушений» (статья 17. Основные профилактические мероприятия по предупреждению домашнего насилия; статья 31-2. Согласие о передаче информации о домашнем насилии; статья 31-3. Реестр информации о фактах домашнего насилия; статья 32-1. Права пострадавших от домашнего насилия, иных правонарушений). Обозначенная проблема регулируется Кодексом Республики Беларусь об административных правонарушениях, Уголовным Кодексом Республики Беларусь и внесена в Национальный план действий по обеспечению гендерного равенства на 2021–2025 годы. Чтобы предотвратить насилие в семье, необходимо сосредоточиться на двух ключевых направлениях: общесоциальной профилактике, направленной на общество в целом, и индивидуальной, которая будет работать с каждым человеком, с особым вниманием к подрастающему поколению. Профилактическая помощь жертвам насилия строится на трех ключевых принципах: доступности, оперативности и тактичности. Важно, чтобы пострадавшие понимали, что вины за произошедшее они не несут, поэтому в работе любого специалиста, первостепенное значение имеет психологическая поддержка. В некоторых ситуациях, когда у жертв насилия развиваются эмоциональные и поведенческие нарушения, требуется проведение клинического психоанализа. Всем, кто пострадал от домашнего насилия, необходима помощь психиатра и поддержка в социальной адаптации.

На основе изученной психолого-педагогической литературы, была разработана модель реабилитации ребенка, пострадавшего от домашнего насилия в условиях социально-педагогического центра (СПЦ), которая называется «Новый старт». Целью данной модели является обеспечение комплексной и эффективной реабилитации детей, пострадавших от домашнего насилия для восстановления эмоционального, социального и психологического благополучия, а также возвращение ребенка к полноценной жизни. Модель направлена на детей и подростков, пострадавших от домашнего насилия, находящихся в СПЦ. Модель состоит из 5 этапов и включает в себя: выявление и направление

несовершеннолетних в СПЦ, на основе законодательства Республики Беларусь; комплексную диагностику несовершеннолетнего и его семьи; разработку и реализацию индивидуально-профилактической работы с семьей и ребенком; мониторинг и оценку ИПР; пост-реабилитационное сопровождение несовершеннолетнего. Данная модель «Новый старт», была разработана в рамках курсового проектирования для использования в работе социально-педагогического центра, как гибкий и адаптированный способ решения проблемы насилия в семье, одной из социальных проблем общества.

Список использованной литературы

1. Агапов, Е.П. Семейное воспитание : учеб. пособие / Е.П. Агапов, О.А. Норд-Аревян. – М. : Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2010. – 400 с.

РОЛЬ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ В РЕАБИЛИТАЦИИ НАРКОЗАВИСИМЫХ **Петренко Ксения (УО МГПУ им. И. П. Шамякина, г. Мозырь)** **Научный руководитель – О.Е. Борисенко, канд. филол. наук, доцент**

Проблема наркозависимости остаётся крайне актуальной в современном мире и имеет далеко идущие последствия как для отдельных людей, так и для общества в целом. Наркозависимость признана глобальной проблемой здравоохранения, затрагивающей все страны мира, независимо от уровня экономического развития. Особенно тревожит вовлечение в употребление наркотиков молодёжи и подростков, что приводит к разрушению их здоровья, образования и будущего. Несмотря на усилия по борьбе с наркотиками, в некоторых регионах наблюдается рост числа людей, употребляющих наркотики. Наркотики оказывают разрушительное воздействие на все органы и системы организма, приводя к развитию хронических заболеваний, инвалидности и преждевременной смерти. Наркозависимость часто сопутствует психическим расстройствам, таким как депрессия, тревожные расстройства, психозы, и может усугублять их течение.

По статистике Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) на 2023 год среди лиц, состоящих на наркологическом учете, женщины составляют меньшинство – 15 %. Чаще всего наркотики употребляют лица в возрасте 21–40 лет (79,2 %), 41–50 лет (11,87 %) [1].

Проблему наркомании изучают многие ученые, исследователи, авторы, такие как Егоров А.Ю., Гишинский Я.И., Дмитриев А.В., Рыбакова Л.Н., Маюров А.Н., Назаралиев М.С., Иванец Н.Н., Анохина И.П., Валентик Ю.В. и другие. Авторы рассматривают проблему наркомании и наркозависимых людей в различных социальных, медицинских, психических, биологических и других аспектах. Они считают, что наркозависимым может стать любой человек, но в группе риска находятся подростки, юноши и девушки [1].

Важно вовремя заметить зависимость или склонность к употреблению наркотических средств у подростка и немедленно обратиться за помощью к специалистам. Данной проблемой занимаются многие специалисты, и роль социальных служб не менее важна для реабилитации наркозависимых больных. В процессе реабилитации и лечения наркозависимых принимают участие социальные педагоги, психологи, медики и многие другие специалисты. Понимание трудностей и причин возникновения зависимости позволяет нам разработать стратегии, методы, способы для реабилитации и социализации наркозависимых больных.