

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДСТВАМИ ДОБРОВОЛЬЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

П. Б. Некрасов

*Специалист по социальной работе
Спортивно-оздоровительный центр Луч
Санкт-Петербург, Россия
pashka2006a@rambler.ru*

Аннотация. В статье рассмотрен опыт социально-педагогического сопровождения детей, перенесших онкологические заболевания средствами добровольческой деятельности на примере детского реабилитационного центра «Шередарь», расположенного в поселке Сосновый бор Петушинского района Владимирской области.

Ключевые слова: добровольчество; онкологические заболевания; социальная реабилитация; реабилитационные программы.

THE SOCIAL AND PEDAGOGICAL SUPPORT OF CHILDREN AND ADOLESCENTS WHO HAVE SUFFERED FROM CANCER BY MEANS OF VOLUNTARY'S

P. Nekrasov

*Social Work Specialist
Luch Sports and Wellness Center
Saint Petersburg, Russia
pashka2006a@rambler.ru*

Annotation. The article considers the experience of socio-pedagogical support of children who have suffered cancer by means of voluntary activity on the example of the children's rehabilitation center "Sheredar" located in the village of Sosnovy Bor of the Vladimir region.

Keywords: volunteerism; oncological diseases; social rehabilitation; rehabilitation programs.

В настоящее время онкологические заболевания можно рассматривать как одну из ведущих причин смертности детей и подростков в мире, ежегодно диагностируются в среднем у 300 000 детей в возрасте от рождения до 19 лет [1]. Детские онкологические заболевания включают в себя множество различных типов опухолей, которые возникают у детей и подростков в возрасте 0–19 лет. Наиболее распространенные категории детских онкологических заболеваний включают в себя лейкемии, злокачественные опухоли головного мозга, лимфомы и такие опухоли, как нейробластома и нефробластома [5].

Современные технологии диагностики и тактика лечения при онкологических заболеваниях постоянно совершенствуются [4], но социально-педагогическая реабилитация и социально-педагогическое сопровождение часто стоит под вопросом, так как правило программы проводятся в медико-реабилитационном контексте, хотя дети, пережившие онкологические заболевания, нуждаются в социально-педагогическом сопровождении, так как у данных детей развиваются «посттравматические стрессовые расстройства» и другие психосоматические заболевания и даже одиночество, которое часто может являться последствием перенесенной болезни [2]. Все указанные факторы говорят о необходимости проведения специальных медико-социальных и социально-педагогических программ, в том числе с привлечением добровольцев.

В настоящее время социально-педагогической реабилитацией детей и подростков, перенесших тяжелые онкологические заболевания занимается благотворительный фонд «Шередарь», который имеет свой детско-оздоровительный реабилитационный центр в поселке Сосновый Бор Петушинского района Владимирской области [3]. Для проведения реабилитационных программ и социально-педагогического сопровождения детей и подростков фонд привлекает добровольцев на такие позиции, как шеря (вожатые), фотографы, мастера, медиаволонтеры [3]. Все кандидаты в добровольцы проходят онлайн-собеседование с целью знакомства организаторов программы и выявления мотивов добровольцев к участию в реабилитационных программах. По результатам собеседования фонд может взять добровольцев на программу, а может отказать с указанием причины отказа.

Непосредственно перед началом смены добровольцы проходят четырехдневный тренинг, который включает в себя теоретическую и практическую часть, а также проведение мастерских волонтерами-мастерами, в процессе которых одни кандидаты в шеря находятся в роли детей, другие в роли шеря, на следующей мастерской кандидаты в волонтеры меняются ролями. После окончания тренинга проводится общая супервизия для добровольцев для достижения нужного социального эффекта, так как одним из важных элементов проведения программ является психосоматическое состояние добровольцев. После прохождения тренинга добровольцев либо оставляют на смену, либо просят отложить участие в смене по объективным причинам, если в процессе обучения будет выявлено, что участие в программе может быть бесполезно как детям, так и самому добровольцу, при этом во время тренинга добровольцы могут покинуть территорию, если понимают, что не смогут участвовать в проведении смены по внутренним или внешним причинам.

Во время проведения смен добровольцы-шеря живут в домах со своими командами, сопровождают детей на приемы пищи, мастерские, общие мероприятия, решают бытовые вопросы. Добровольцы-мастера проводят различные мастерские, например, роспись по дереву, мыловарение и т. п., а также играют с детьми на общих мероприятиях, если, например, идет дискотека, а ребенок не хочет танцевать, и таким образом участвуют в создании альтернативного досуга. Медиа-волонтеры отвечают за создание публикаций в социальных сетях и участвуют в съемке и монтаже

видеороликов по итогам реабилитационной смены. Добровольцы-фотографы снимают мастерские, общие мероприятия и обрабатывают фотоматериалы, загружая на облачное хранилище. Ссылка на фотографии со смены высылается родителям на второй день смены, так что родители могут видеть, чем занят их ребенок и какие эмоции он проявляет, как правило, фотографии детей размещаются на облачном хранилище каждый день – в день проведения съемки, связано это с тем, что во время проведения реабилитационных программ использование телефонов добровольцами ограничено, а детьми запрещено, при этом есть общий мобильный телефон, которыми пользуются дети по командам раз в два дня для связи с родителями, как правило, в вечернее время. В связи с тем, что использование мобильных телефонов на смене ограничено, добровольцы используют рации для оперативной связи с другими шери, фотографами, медиадобровольцами, медицинскими добровольцами, а также с организаторами программы и руководителями детского реабилитационного центра «Шередарь».

По отзывам детей и родителей проведение таких смен положительно влияет на детей, так как проведение подобных реабилитационных программ создает необходимый эффект после перенесенного заболевания ребенка и помогает ему «забыть» о своей болезни, тут стоит отметить, что на смену приглашаются дети, находящиеся в стадии ремиссии от шести месяцев до пяти лет, иначе не создается необходимый эффект реабилитации. Таким образом, социально-педагогическое сопровождение детей и подростков, перенесших онкологические заболевания, средствами добровольческой деятельности является эффективным социальным инструментом для интеграции ребенка в общество и его социальной реабилитации, так как создаются все необходимые условия и оказана значительная социальная поддержка.

Участие в реабилитационных программах фонда «Шередарь» для детей и подростков бесплатное, в том числе трансфер из Москвы и Владимира. Проезд до указанных городов родители оплачивают самостоятельно либо за счет региональных благотворительных фондов или иных спонсорских средств.

Для добровольцев предоставляются такие сервисы, как трансфер из г. Москва и г. Владимир, проживание на территории реабилитационного центра в коттеджах, трехразовое питание по системе «шведский стол», а также форменная одежда. Проезд до Москвы и Владимира добровольцы также оплачивают самостоятельно.

В настоящее время в ДОРЦ «Шередарь» проводятся реабилитационные смены с привлечением добровольцев, которые оказывают в том числе социально-психологическое сопровождение детей и подростков, перенесших онкологические заболевания, и таким образом помогают в их социальной реабилитации, которая является одним из социальных инструментов включения ребенка в социум.

Список литературы

1. Страшный диагноз. Откуда берется рак у детей? [электронный ресурс]. – https://ul.aif.ru/health/strashnyy_diagnoz_otkuda_beryotsya_rak_u_detey#:~:text=По%20данным%20экспертов%20ВОЗ%20рак,и%20подростков%20во%20всем%20мире (дата обращения 16.10.2023).
2. Что необходимо знать о психике онкологически больного ребенка [электронный ресурс]. – <https://medi.ru/info/6334/> (дата обращения 16.10.2023).
3. Шередарь. Благотворительный фонд реабилитации детей перенесших тяжелые заболевания [электронный ресурс]. – <https://www.sheredar.ru/>(дата обращения 15.10.2023).
4. Helgeson, V. S., Cohen S. Social support and adjustment to cancer: reconciling descriptive, correlational, and intervention research // *Health Psychology*. 1996. Vol. 15. № 2. P. 135–148. DOI:10.1037/10338-003.
5. Steliarova-Foucher, E., Colombet, M., Ries L.A.G. International incidence of childhood cancer, 2001-10: A populationbased registry study // *Lancet Oncology*. 2017. Vol. 18. № 6. P. 719–731. DOI:10.1016/S1470-2045(17)30186-9.