



# 17

# Как организовать РАБОТУ

## С ДОБРОВОЛЬЦАМИ: принципы и практика

Часть 3:

**Организация добровольной работы  
по различным направлениям  
деятельности**



Благотворительное общество "НЕВСКИЙ АНГЕЛ"

Санкт-Петербург  
2012 год

**ПРАКТИЧЕСКАЯ БИБЛИОТЕЧКА КООРДИНАТОРА ДОБРОВОЛЬЦЕВ**

**КАК ОРГАНИЗОВАТЬ РАБОТУ  
С ДОБРОВОЛЬЦАМИ:  
принципы и практика**

*Часть 3*  
**ОРГАНИЗАЦИЯ ДОБРОВОЛЬНОЙ РАБОТЫ  
ПО РАЗЛИЧНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**



**Благотворительное общество «НЕВСКИЙ АНГЕЛ»**

**Санкт-Петербург  
2012**

**Практическая библиотечка координатора добровольцев: сборник методических и практических рекомендаций, выпуск 1: в 25 ч. / под общ. ред. В.А.Лукьянова и С.Р.Михайловой.**  
СПб: ООО «МультиПроджектСистемСервис», 2012.  
ISBN 978-5-903811-30-4

**Ч.17: Как организовать работу с добровольцами. Принципы и практика, часть 3 «Организация добровольной работы по различным направлениям деятельности»/Авторы Д.Ю. Латыпова, А.Г. Синеглазова, К.А.Спиридонова, Д.А.Спиридонов, А.М.Цуриков / - .32 с.**  
ISBN 978-5-903811-47-2 (ч. 17)

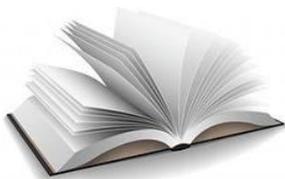
Сборник подготовлен и издан в ходе реализации Программы «Вектор добровольчества – уверенность» Санкт-Петербургской региональной благотворительной общественной организации «Благотворительное общество «Невский Ангел» в 2012 году, при поддержке Министерства экономического развития Российской Федерации (субсидия из федерального бюджета на государственную поддержку социально ориентированных некоммерческих организаций в соответствии с Соглашением № С-1113-АК/Д19 от 22.12.2011).

Издание предназначено для информационной и методической поддержки работы руководителей и специалистов социально ориентированных некоммерческих организаций и Добровольческих центров. Материалы издания будут также полезны руководителям государственных и муниципальных учреждений социальной сферы, специалистам общеобразовательных, средних специальных и высших учебных заведений, организующих внеучебный и воспитательный процесс молодежи, а также государственным и муниципальным служащим, участвующим в процессе поддержки деятельности социально ориентированных некоммерческих организаций.

**Распространяется бесплатно**

ISBN 978-5-903811-47-2 (ч. 17)  
ISBN 978-5-903811-30-4

© СПб ОО «Благотворительное общество  
«Невский Ангел», 2012  
© ООО «МультиПроджектСистемСервис», 2012



*В брошюре «Как организовать работу с добровольцами. Принципы и практика, часть 3 - «Организация добровольной работы по различным направлениям деятельности» рассматриваются вопросы организации добровольческой деятельности в сферах донорства крови, работы с группами риска на базе социальных учреждений и профилактической работы с молодёжью. На основе опыта специалистов в области добровольчества Республики Татарстан, читателю предлагаются практические рекомендации по проведению обучающих занятий для добровольцев, подготовке их к работе с клиентами организации и целевой аудиторией в целом.*



## СОДЕРЖАНИЕ

1. Введение .....	5
2. Спасение жизни в твоих руках .....	6
2.1. Некоторые аспекты актуальности темы .....	6
2.2. Памятные даты .....	7
2.3. Что же такое кровь? .....	8
2.4. Кто может сдавать кровь? .....	10
2.5. Мифы о донорстве .....	11
2.6. Подготовка добровольцев к донорским мероприятиям .....	13
3. Мечтая о сказке .....	13
3.1. Дети «группы риска» .....	13
3.2. Особенности детей группы риска и работы с ними .....	14
3.3. Социальные учреждения .....	17
3.4. Основные правила взаимодействия с сотрудниками социальных учреждений .....	18
3.5. Игровой набор добровольца .....	20
4. Посеешь привычку – пожнёшь судьбу .....	26
4.1. Профилактика и добровольцы .....	26
4.2. Условия эффективности профилактических программ .....	29
4.3. Стратегия «Равный равному» .....	30
5. Вместо заключения .....	31



## 1. ВВЕДЕНИЕ

Добровольцев некоммерческой или любой другой организации можно сравнить с подростками – с одной стороны огромный потенциал и неудержимое рвение к действию, а с другой – катастрофическая нехватка необходимых для осуществления задуманного, знаний и навыков.

Выход из такой ситуации есть – тщательная, продуманная подготовка новых кадров к их будущей деятельности. Помните, добровольчество не может держаться лишь на одном энтузиазме. Требуется серьёзная школа «начинающего бойца». Прежде чем ваши добровольцы начнут взаимодействовать с клиентами-благополучателями, снабдите их всеми необходимыми «инструментами», подготовьте психологически, поделитесь своим опытом (как положительным, так и не очень). Не пытайтесь рисовать облачные картины в ярких тонах, говорите правду – это залог здоровых продолжительных отношений между организацией и «армией добровольцев».

Люди должны отчётливо представлять себе, с чем и кем им придётся столкнуться и идти на это осознанно. Политика «умалчивания» приводит к катастрофическим последствиям для всех сторон процесса. «Незрелые» добровольцы могут вызвать сильнейшее недоверие со стороны благополучателей, страх перед вашей организацией и некоммерческим сектором в целом. Чем больше ресурсов вы вложите в подготовку добровольцев, тем эффективнее будет дальнейшая работа, тем положительнее будет формироваться образ вашей организации (как внешний, так и внутренний).

Также следует помнить, что обучая добровольцев, вы помогаете им развиваться лично. Вы готовите ответственных граждан, которые в дальнейшем сыграют большую роль в процессе становления демократического общества нашей страны с высоко развитой социальной инфраструктурой. Помогите вашим добровольцам укрепить веру в самих себя, значимость их труда и уверенность в



будущем, которое они могут формировать лично уже сегодня. Желаем всем, занимающимся такой важной деятельностью много сил, взаимопонимания и удачи!

## **2. СПАСЕНИЕ ЖИЗНИ В ТВОИХ РУКАХ**

Развитие безвозмездного донорства - важный фактор сохранения здоровья и жизни людей. Кровь и ее компоненты нельзя синтезировать искусственно, поэтому доноры являются единственным источником жизни для больных или пострадавших. Участие добровольцев в программах, проектах и акциях по продвижению идей безвозмездного донорства способствует популяризации донорства в молодежной среде.

### **2.1. НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ АКТУАЛЬНОСТИ ТЕМЫ**

Переливание крови неразрывно связано с развитием донорства. За каждым переливанием крови всегда стояли люди, которые безвозмездно отдавали свою кровь и, таким образом, вместе с медицинскими работниками участвовали в борьбе за спасение человеческих жизней.

Статистика утверждает, переливание крови делают полтора миллионам россиян ежегодно. Кровь требуется пострадавшим от ожогов и травм, при проведении сложных операций, при тяжёлых родах и др. При некоторых заболеваниях, таких как гемофилия или анемия, реципиент нуждается в переливании крови в течение всей жизни. Каждый третий житель Земли хоть раз в жизни нуждается в донорской крови. По статистике на 2007-2008 годы — в России в целом не хватает компонентов и препаратов крови отечественного производства, так как донорами является лишь один процент жителей страны. Для сравнения, в США добровольно сдают кровь 56% населения<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> Сайт Государственной программы развития добровольного донорства «Служба крови» <http://yadonor.ru/>



## 2.2. ПАМЯТНЫЕ ДАТЫ

История научных открытий и поисков в области переливания крови берет свое начало в XVII веке, когда английский врач Вильям Гарвей открыл закон кровообращения. Но лишь в начале XX века ученые смогли ответить на вопрос – почему же кровь одному приносит жизнь, а другому смерть, выяснив, что существуют четыре группы крови.

14 июня - Всемирный (Международный) день донора крови. В этот день в 1868 году родился Карл Ландштейнер (австрийский врач, иммунолог), получивший в 1930 году Нобелевскую премию за открытие групп крови человека. В мае 2005 г. в ходе 58-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, в Женеве (Резолюция WHA58.13) четыре международных организации, призывающие к добровольной и бесплатной сдаче крови — ВОЗ, Международная федерация Красного Креста и Красного Полумесяца, Международная федерация организаций доноров крови и Международное общество по переливанию крови выступили инициаторами проведения всемирного дня донора<sup>2</sup>.

20 апреля - Национальный (Всероссийский) день донора крови. В этот день 1832 года в России было сделано первое переливание крови. Петербургский акушер Андрей Вольф впервые в стране успешно перелил роженице с акушерским кровотечением кровь её мужа и тем самым спас жизнь женщине. Не случайно, на «круглом столе» 20 февраля 2007 года по проблемам донорства и службы крови, состоявшийся в Государственной Думе Российской Федерации, рекомендовали определить 20 апреля как ежегодный торжественный памятный день — Национальный день донора крови<sup>3</sup>.

---

<sup>2</sup> Сайт «Материнство» <http://materinstvo.ru/>

<sup>3</sup> Сайт Российская ассоциация трансфузиологов. <http://www.transfusion.ru/>



### 2.3. ЧТО ЖЕ ТАКОЕ КРОВЬ?

Это жидкая ткань, которая непрерывно циркулирует в сосудах, имеющихся во всех частях нашего организма. В теле взрослого человека средней массы (70 кг) находится около 5 литров крови, и это составляет 1/13 части массы тела.

Функции крови разнообразны, основная из них - поддержание обмена веществ и, в первую очередь, снабжение кислородом всех клеток организма человека<sup>4</sup>.

Кровь состоит из плазмы и клеток крови. В ней в определенных соотношениях имеются все необходимые вещества для поддержания нормальной жизнедеятельности организма человека:

- *Лейкоциты* — клетки крови, борющиеся с болезнетворными организмами. Если количество лейкоцитов в крови постоянно сильно повышено или сильно понижено, это может свидетельствовать о серьезных заболеваниях. Также существует разновидность лейкоцитов – гранулоциты. Они сохраняются вне организма не более 24 часов, поэтому обычно сдаются по требованию. Накануне сдачи донору делают укол, стимулирующий выход гранулоцитов в кровь, и на следующий день проводят процедуру, сходную со сдачей тромбоцитов. Гранулоциты нужны пациентам с сильно ослабленным иммунитетом, например, после химиотерапии, и должны быть перелиты в течение суток.
- *Тромбоциты* — клетки крови, останавливающие кровотечение. В их переливании, например, нуждаются люди, страдающие онкологическими заболеваниями. Одна доза (40x10<sup>9</sup> клеток) тромбоцитов может быть

---

<sup>4</sup> Сайт «Медицинский справочник», раздел «Донор и донорство крови – основные моменты» <http://www.m-br.ru/>



получена из 450 мл донорской крови, но большинству больных нужно сразу несколько доз. Для того чтобы увеличить количество тромбоцитов от одного донора, существует специальная процедура — тромбоцитозферез. Забираемое у донора количество тромбоцитов в этом случае составляет около  $200 \times 10^9$  клеток, растворенных в небольшом (150-200 мл) объеме плазмы.

- *Эритроциты* — клетки крови, содержащие гемоглобин. Они переносят кислород от легких к тканям тела, а от них к легким — углекислый газ. Эритроциты образуются в костном мозге.
- *Плазма* — жидкая часть крови, в которой взвешены клетки. Плазма может быть отделена от клеточной части цельной крови для терапевтического использования как свежезамороженная плазма. Плазма широко применяется в лечебных целях в хирургии, акушерстве и гинекологии, онкологии и других. Она также может использоваться для производства лекарственных препаратов, получаемых из человеческой крови и плазмы.

Кровь, которая считалась прежде универсальной трансфузионной средой, уступила место отдельным составляющим, так как в результате научных исследований и клинических наблюдений стало очевидно, что больному следует переливать не кровь как таковую, а ее отдельные компоненты (тромбоциты, эритроцитную массу, плазму).

Сейчас у доноров берут и цельную кровь, которую дальше делят на компоненты, и непосредственно компоненты крови. Донорство подразделяется на три вида: донорство крови, донорство плазмы (в том числе иммунной), донорство клеток крови.

Некоторые люди думают, что группы крови – это своего рода ее сорта, кровь I группы - высшего качества, вторая и третья – похуже, ну а четвертая -совсем плохая. Однако, это вымыслы, абсолютно ничем не обоснованные.



*Группы крови системы АВ0* — дифференцирование крови на группы, основанное на четырех комбинациях эритроцитарных антигенов А и В и содержащихся в сыворотке крови антител  $\alpha$  и  $\beta$ . Кровь с эритроцитами, не содержащими антигенов, относят к первой группе и обозначают О(I). Вторую группу крови, соответственно антигену А, обозначают А(II). Третью группу обозначают В (III), так как она имеет антиген В. Четвертую группу крови, когда на эритроцитах имеются оба антигена А и В, обозначают АВ(IV).

*Резус-фактор* — это антиген (белок), который находится на поверхности эритроцитов. Около 85% людей имеют этот самый резус-фактор и, соответственно, являются резус-положительными. Остальные же 15%, у которых его нет, резус - отрицательны<sup>5</sup>.

## 2.4. КТО МОЖЕТ СДАВАТЬ КРОВЬ?

Донор происходит от латинского "donare" - "дарить".

Донором крови и ее компонентов может стать любой человек в возрасте от 18 лет.

Перед сдачей крови донор проходит бесплатное медицинское обследование, которое включает в себя осмотр терапевтом и предварительное лабораторное исследование.

При этом есть ряд противопоказаний к донорству: абсолютных, то есть независящих от давности заболевания и результатов лечения (ВИЧ, гепатит и др.), и временных — действующих лишь определенный срок (например, ОРВИ)<sup>6</sup>.

---

<sup>5</sup> Сайт ГУЗ «Станция переливания крови» Департамента здравоохранения Краснодарского края <http://www.guzspk.ru/>

<sup>6</sup> Сайт Государственной программы развития добровольного донорства «Служба крови» <http://yadonor.ru/>



## 2.5. МИФЫ О ДОНОРСТВЕ

Миф – 1: *Донорство заразно: при даче крови можно запросто «подцепить» какую-нибудь инфекцию.* Все инструменты, иглы и системы переливания, используемые при заборе крови – одноразовые. Сразу после использования они утилизируются. Инфицирование донора во время кровотодачи – исключено. Реципиент (человек, которому переливают донорскую кровь) теоретически может заполучить от донора ВИЧ. Увидев рядом слова «донор» и «ВИЧ», некоторые люди стали ошибочно считать, что быть донором – не безопасно.

Миф – 2: *Донорство вызывает привыкание.* Некоторые люди, услышав о донорстве, вспоминают, что где-то слышали слово “синдром хронического донорства”, который якобы вызывает наркотическое привыкание к донорству и приводит к другим неприятным для организма последствиям. В действительности регулярная дача крови здоровым человеком не вызывает подобных осложнений.

Миф – 3: *От донорства портится цвет лица.* Это не так. Напротив, у регулярных доноров – здоровый цвет кожи и красивый румянец. Во время кровотодачи организм донора самообновляется за счет выведения избытка крови и ее компонентов, образующихся эволюционно (человек сдал кровь, и его организму поступает сигнал: пора обновляться). А это – профилактика болезней сердца и сосудов, иммунной системы, нарушений пищеварения, работы печени и поджелудочной железы, и соответственно – чистая кожа и здоровый цвет лица.

Миф – 4: *Донорство вредно для здоровья - ведь я теряю свою кровь.* А для моего организма она совсем не лишняя. Наши предки жили в условиях дикой природы, часто травмировались и теряли некоторое количество крови. Жизнь современного человека с этой точки зрения более безопасна: на него не нападают саблезубые тигры, ему не приходится взбираться по скалам и залезать на высокие деревья. Но природа «по памяти» выдает ему кровь – с запасом. Иногда этот запас полезно



«сбросить», а еще лучше – поделиться им с тем, кому не хватило собственной.

Миф - 5: *Донорство противоестественно.* Ведь, если человек порезал палец или разбил коленку, он постарается быстро остановить кровотечение. А донор добровольно теряет кровь - это не нормально. Неспецифическая реакция организма на потерю самого себя – это своеобразная тренировка на случай возможной кровопотери. В критической ситуации при большой кровопотере у донора больше шансов выжить, чем у человека, никогда не сдававшего кровь. Особенно тренировка полезна для женщин, которые теряют много крови во время родов. Баланс крови полностью восстанавливается в течение месяца, но организм «запоминает», что нужно делать, и сумеет быстро сориентироваться в критической ситуации.

Миф - 6: *Донорство связано с национальной принадлежностью - для людей определенной национальности лучше всего подходит кровь от донора той же национальности.* На уровне клеточного состава кровь всех людей одинакова: у каждого из нас в крови присутствуют лимфоциты, эритроциты, тромбоциты и т.д. Для реципиента подходит кровь от донора с той же группой и резус-фактором. Никаких других отличий не существует. В крови нет элементов, способных рассказать о национальности.

Миф - 7: *Донорство крови противоречит религиозным убеждениям.* Еще совсем недавно в СМИ шли оживленные дискуссии про неоднозначное отношение Церкви к опытам ученых по клонированию человека и отчасти связанному с процедурой донорства стволовых клеток. Донорство крови – как акт милосердия и желание помочь в спасении другой жизни благословляется представителями таких религий, как христианство, иудаизм, мусульманство<sup>7</sup>.

---

<sup>7</sup> Сайт «Мифы о донорстве» <http://www.donorstvo.ru/>



## **2.6. ПОДГОТОВКА ДОБРОВОЛЬЦЕВ К ДОНОРСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ**

При подготовке добровольцев, занимающихся пропагандой донорства большую часть времени стоит посвятить медицинским аспектам (семинарам и лекциям для получения ими наиболее полной информации по данному вопросу).

Добровольцы, действующие в данном направлении должны хорошо владеть:

- медицинскими аспектами донорства;
- правовыми аспектами донорства;
- навыками работы с мифами;
- информацией о процессе приема донорской крови/плазмы;
- информацией о пунктах переливания крови/плазмацентрах.

Для добровольцев хорошо организовать экскурсию на пункты переливания крови, в плазмацентр с привлечением специалистов по работе с донорами.

Не каждый человек может сдать кровь, зато можно помочь и по-другому, внося свой посильный вклад.

## **3. МЕЧТАЯ О СКАЗКЕ**

Работа с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации – одна из самых распространенных направлений деятельности благотворительных и добровольческих организаций.

### **3.1. ДЕТИ «ГРУППЫ РИСКА»**

Дети, в силу определенных обстоятельств своей жизни, более других категорий подвержены негативным внешним воздействиям со стороны общества и его криминальных элементов, ставших причиной дезадаптации



несовершеннолетних. Социально-незащищенные и педагогически запущенные дети, в основном психологически и физически здоровы, но стали трудными из-за неправильного воспитания или отсутствия его на протяжении длительного времени.

Понятие дети «группы риска» подразумевает следующие категории детей:

- дети с проблемами в развитии, не имеющими резко выраженной клинико-патологической характеристики;
- дети, оставшиеся без попечения родителей в силу разных обстоятельств;
- дети из неблагополучных, асоциальных семей;
- дети из семей, нуждающихся в социально-экономической и социально-психологической помощи и поддержке;
- дети с проявлениями социальной и психолого-педагогической дезадаптации.

### **3.2. ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ ГРУППЫ РИСКА И РАБОТЫ С НИМИ<sup>8</sup>**

При работе с детьми группы риска добровольцам необходимо учитывать ряд, характерных для таких детей, особенностей.

*Склонность к девиантному поведению* (совершение поступков, которые противоречат нормам социального поведения). Одной из часто встречающихся форм является склонность к аддиктивному (саморазрушающему) поведению – злоупотребление одним или несколькими психоактивными

---

<sup>8</sup> 1. Кузнецова Л.П. Основные технологии социальной работы: Учебное пособие. - Владивосток: Изд-во ДВГТУ, 2002.- 92 с. , 2 Теория социальной работы: Учебник / Под. ред. проф. Е. И. Холостовой. - М.: Юристъ, 2001. - 334 с.



веществами без признаков зависимости, может служить своеобразной формой психологической защиты (курение, употребление алкоголя, легких наркотиков, токсичных и лекарственных веществ и т.д.). Добровольцы должны быть готовы к конструктивным способам коррекции асоциального поведения, использовать в своей деятельности элементы формирования жизненных навыков (профилактика социально негативных явлений посредством обучения правильным вариантам решения сложных жизненных ситуаций), а самим быть достойным примером для детей.

*Нарушения в развитии чувств*, не позволяющие понимать и принимать других, опора только на свои желания и чувства. При взаимодействии с детьми можно проговаривать, то, что чувствуешь в конкретной ситуации (Ты сегодня отлично справился с заданием, я испытываю радость от твоего достижения). Ни в коем случае нельзя манипулировать чувствами ребенка, делать слишком часто акценты на чувствах, срывать на детях личный негатив.

*Иждивенческая жизненная позиция* (установки «нам должны», «нам обязаны», «дайте»), формируется у многих детей, живущих на полном государственном обеспечении, и является одним из недостатков интернатного воспитания. Иногда иждивенчество является следствием объективных факторов (инвалидность, болезнь и др.), но нередко слабость имитируется, являясь мнимой, при этом дети приспосабливаются к подобному существованию. Потребительское отношение к близким людям, государству, обществу и нежелание отвечать самому за свои поступки выражаются в их рентных установках (установка на получение тех или иных льгот). При разработке добровольческих акций/проектов/программ это следует учитывать.

*Склонность к агрессивному поведению* (по отношению к окружающим: детям, животным, сотрудникам учреждения, добровольцам). Агрессивный акт ребенка имеет определённый повод и осуществляется в конкретной ситуации. В этологии



(науке о поведении) считается, что агрессия - это энергия, с которой вид стремится к выживанию. Для добровольца важны навыки преодоления конфликтных ситуаций и направления энергии детей в конструктивное русло, умение показывать модели альтернативного поведения.

*Повышенный уровень тревожности, неумение общаться с людьми вне учреждения, трудности с установлением контактов с взрослыми и сверстниками, отчужденность и недоверие к людям, отстраненность от них, неуверенность в себе, низкая самооценка.* Добровольцам следует давать конструктивную обратную связь не о личности ребенка, а о его деятельности. Устанавливайте сотрудничество с детьми, используйте общение как инструмент для установки контакта, построения совместной деятельности.

*Низкий уровень социального интеллекта,* мешающий понимать общественные нормы, правила, необходимость соответствовать им. В занятиях с детьми добровольцам можно чередовать сюжетно-ролевые игры - игры с правилами, игры драматизации, в которых дети импровизируют на темы любимых книг, мультфильмов, телепередач.

*Низкая социальная активность,* отсутствие ценностей, принятых в обществе (творчество, познание и др.), убеждение в своей ненужности в обществе, невозможности добиться в жизни чего-либо своими силами, своим умом и талантом. Добровольцам необходимо всячески побуждать детей к активности (советоваться с ними, спрашивать их мнение и др.), постоянно поддерживать инициативу ребенка, обращать внимание большинства ребят на его предложение. Необходимо создавать условия для самореализации посредством проведения различных спортивных игр, творческих конкурсов и интеллектуальных игр с доступным уровнем сложности.



### 3.3. СОЦИАЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

Владение информацией об учреждении поможет при разработке программ и проектов, направленных на дополнительную помощь и поддержку их контингентам.

Основные задачи учреждений:

- создание благоприятных условий, приближенных к домашним, способствующих умственному, эмоциональному и физическому развитию личности;
- обеспечение социальной защиты, медико-психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации воспитанников;
- освоение образовательных программ, обучение и воспитание в интересах личности, общества и государства;
- обеспечение охраны и укрепление здоровья воспитанников;
- охрана прав и интересов воспитанников.

*Детский дом*<sup>9</sup> – это государственное воспитательное учреждение (дошкольное или школьное) для детей, лишившихся родителей или утративших связь с ними, а также детей, нуждающихся в помощи и защите государства. Также существуют специализированные детские дома для детей с физическими недостатками и умственно-отсталых детей.

*Дом-интернат*<sup>10</sup> - это специальное медико-социальное учреждение, предназначенное для временного или постоянного

---

<sup>9</sup> Российский гуманитарный энциклопедический словарь: В 3 т. — М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС: Филол. фак. С.-Петербург. гос. ун-та, 2002

<sup>10</sup> Малая медицинская энциклопедия. — М.: Медицинская энциклопедия. 1991—96 гг. 2. Первая медицинская помощь. — М.: Большая Российская Энциклопедия. 1994 г. 3. Энциклопедический словарь медицинских терминов. — М.: Советская энциклопедия. — 1982—1984 гг.



проживания престарелых и инвалидов, нуждающихся в уходе, бытовом и медицинском обслуживании. Различают собственно дома-интернаты для престарелых и инвалидов (в т.ч. пансионаты ветеранов труда), психоневрологические интернаты, детские дома-интернаты. Дом-интернат для престарелых и инвалидов предназначен для проживания соответствующих лиц в возрасте старше 45 лет независимо от способности к самообслуживанию или нуждаемости в постоянном постороннем уходе; дом-интернат для инвалидов — только для инвалидов в возрасте от 18 до 45 лет независимо от способности к самообслуживанию; психоневрологический интернат (раздельные для мужчин и женщин) — для инвалидов, страдающих психическими заболеваниями; детский дом-интернат — для детей с физическими недостатками, слепых, глухонемых, слепоглухонемых, больных некоторыми стойкими психическими заболеваниями, глубоко умственно отсталых детей, способных к обучению по специальным программам и методикам, а также для глубоко умственно отсталых детей, требующих только постоянного ухода и надзора.

*Дом ребенка*<sup>11</sup> - лечебно-профилактическое учреждение, предназначенное для воспитания детей-сирот с момента рождения до 3 лет, детей одиноких матерей, детей из студенческих семей, а также детей, родители которых тяжело больны или лишены родительских прав. Эти учреждения находятся в ведении органов здравоохранения. Детям неизвестных родителей присваивают фамилию, имя, отчество и регистрируют в ЗАГСе на основании акта о приеме.

---

<sup>11</sup> Большой медицинский словарь. 2000.



### **3.4. ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С СОТРУДНИКАМИ СОЦИАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ**

В целях формирования условий для эффективного сотрудничества с социальным учреждением, рекомендуем придерживаться некоторых правил, которые многократно апробированы нами на практике, помогли обеим сторонам избежать ошибок, недопонимания, достичь желаемых результатов:

- необходимо заранее созвонится с руководителем социального учреждения и договорится с ним о встрече;
- предоставьте руководству социального учреждения полную информацию о реализуемом проекте / акции / программе (сценарий, положение и т.п.);
- предоставьте руководителю и сотрудникам социального учреждения информацию о деятельности вашей организации, о мероприятиях, которые уже реализовывались вами (если имеется практический опыт);
- очертите границу вашей компетенции;
- уточните контактное лицо в учреждении, с которым вам предстоит взаимодействовать в ходе реализации задуманного (художественный руководитель, заместитель по воспитательной части, преподаватель физкультуры). Это ваш непосредственный помощник среди сотрудников учреждения и с ним, вам необходимо наладить партнерские отношения;
- не забывайте согласовывать с руководителем учреждения ключевые моменты, действовать только с его письменного или устного разрешения;
- поддерживайте контакт с сотрудниками, непосредственно работающими с детьми: педагогами, воспитателями, поскольку они могут помочь вам при индивидуальной и групповой работе, подсказать



особенности взаимодействия с тем или иным ребенком, от них также зависит дальнейшее поддержание ваших инициатив;

- при работе в социальных учреждениях не рекомендуется брать с собой ценные вещи, а в самом учреждении быть внимательнее к своим вещам и по возможности складывать их в отдельной комнате, закрывающейся на ключ. Об этом можно при планировании мероприятия договориться с руководством;
- от того как вы наладите деловые отношения с руководством и персоналом, будет зависеть ваша дальнейшая деятельность в этом учреждении, а у руководства учреждения, будет создаваться мнение о вашей добровольческой организации.

### **3.5. ИГРОВОЙ НАБОР ДОБРОВОЛЬЦА<sup>12</sup>**

Игры способствуют налаживанию коммуникаций, выражению, адекватных ситуации, негативных и позитивных эмоций, возникновению доверия между участниками, формированию позитивной самооценки, межличностному взаимодействию, осознанию собственных физических и психологических границ, развитию спонтанного мышления.

Предлагаем небольшой «рюкзак» с играми.

#### **ИГРЫ НА ЗНАКОМСТВО**

Игра «Снежный ком».

---

<sup>12</sup> «Кто будет играть в интересную игру?» Групповые формы работы с детьми. Сабирова Н.А., Бабаева Э.Г. Министерство по делам молодежи, спорта и туризма Республики Татарстан. Комплексный центр социального обслуживания «Доверие» Казань 2005.



Эту игру лучше проводить, когда ребята сидят в большом тесном кругу. Начинать игру должен доброволец, назвав свое имя. Сидящий (стоящий) слева от него должен назвать имя добровольца и своё и так дальше по кругу. Закончить круг должен, опять же, доброволец, назвав по имени всех участников игры. Существует множество разновидностей данной игры. Например, к своему имени можно добавлять любое движение, которые все участники должны повторить.

#### Игра «Ширма».

Делим участников на 2 команды, между ними натянута простыня. Из каждой команды выбирается по одному участнику. Они подходят к простыне. На счет 1, 2, 3 простыня опускается, и участники называют имя соперника. Кто быстрее называет, тот забирает соперника в свою команду.

Цель игры – забрать в свою команду всех участников противоположной команды.

#### Игра «Паутинка».

Участники встают в круг. Доброволец берет клубок ниток, привязывает конец нити к своему пальцу, и бросает клубок одному из ребят из круга, при этом называет свое имя и имя того, кому адресован клубок. Тот, кому кинули клубок, обматывает свой палец ниткой и бросает клубок следующему участнику, так же называя свое имя и имя того, кому бросает клубок. Когда у всех в кругу будет нить, пересечение нитей дает подобие паутинки. Теперь паутинка разматывается, и клубок движется в обратном направлении, до тех пор, пока не вернется к начавшему игру. В обратном направлении участники так же называют имя человека, которому кидают клубок.

#### Игра «Мячик».

Все участники встают в круг. Доброволец бросает мячик одному из участников, при этом он называет свое имя и имя того, кому адресован мячик. Игра продолжается до тех пор, пока участники не перестанут переспрашивать имена.



## ИГРЫ-АКТИВИЗАТОРЫ

### Игра «Ураган».

Все участники садятся в круг. Ведущий стоит в центре круга, и предлагает поменяться местами всем, кто обладает определенным признаком (белой рубашкой, карими глазами и т.д.). Когда участники меняются местами, ведущий должен постараться занять чье-либо место. Оставшийся без стула участник становится ведущим. Если ведущий долго не может занять чье-либо место, он может сказать «ураган!», и тогда местами должны поменяться все, сидящие в круге.

### Игра «Хомячки».

Все участники собираются для инструктажа. Суть игры: доброволец будет ведущим, и будет играть роль «кота». Остальные участники будут хомячками. Хомячки гуляют, играют, занимаются своими делами, до тех пор, пока не услышат команду «ХОМЯЧКИ». По этой команде все «хомячки» должны собраться в кучку и крепко держаться друг за друга, а «кот» в это время будет пытаться вытащить кого-нибудь из «хомячков». Если «коту» это удастся, то этот игрок покидает игру.

### Игра «Зоопарк».

Все участники должны выйти на середину комнаты. Каждому необходимо выдать платок или полотенце, чтобы завязать глаза. Игроки выстраиваются в один большой круг, а ведущий переходит от одного человека к другому и говорит на ушко, какое животное надо будет изображать.

Виды животных подбираются таким образом, чтобы они могли образовывать стада или стаи и, при этом, издавать какой-либо один характерный звук. Например, буйволы — мычат, утки — крикают, змеи — шипят, кабаны — хрюкают, собаки динго — лают, кукушки — кукуют, мыши — пищат, тигры — рычат.

Задание для игроков: необходимо с завязанными глазами ходить по комнате и искать своих "братьев по крови". При этом самим нужно издавать опознавательные звуки. Победителями



становятся те "животные", которые первыми соберутся в единую группу.

#### Игра «Хвост дракона».

Все участники игры встают в цепочку друг за другом (положить руки на талию впереди стоящего участника). Первый участник становится «головой дракона», последний – «хвостом». По команде ведущего «голова» должна поймать «хвост». Если задание выполнено, то «голова» становится «хвостом», игра начинается заново.

Примечание: для выполнения данного упражнения необходимо просторное помещение, лучше без мебели. Взрослый ведущий обязан строго следить за соблюдением безопасности каждого участника.

#### Игра «Слон, жираф, крокодил».

Все участники стоят в кругу, в центре – водящий. Задача: в тройке изобразить какое-либо животное, туловище – тот участник, на которого укажет водящий, называя при этом любого из трех животных, например, «Слон». Участник, на которого показали, вытягивает вперед обе руки с чуть согнутыми ладонями вверх, изображая бивни. Его соседи справа и слева подставляют большие «слоновьи уши» - руки образуют полукруг. «Жираф» - участник в центре выбрасывает руку вертикально вверх и сгибает ее в кисти, изображая голову жирафа; справа и слева стоящие участники показывают пятнышки (руки сложены в форме знака о' кей ☹). «Крокодил» - участник в центре вытягивает прямые руки и показывает «клацающую пасть». Соседи, растопырив пальцы, создают ему гребень на спине. Игра проходит очень динамично, ведущий быстро переключает внимание. Если кто-то из игроков в тройке ошибся или опоздал – он становится ведущим.

#### Игра «Ирландская дуэль».

Каждый участник выбирает себе партнера. Все пары встают друг напротив друга так, чтобы вокруг было достаточно свободного пространства, и каждый участник мог бы во время выполнения упражнения двигаться вокруг своего партнера.



Теперь каждый должен положить левую руку себе на спину на уровне крестца, ладонью наружу. Эта ладонь – уязвимое место, Ахиллесова пята.

Правую руку нужно вытянуть перед собой указательным пальцем вперед – это меч. Задача состоит в следующем: дотронуться вытянутым указательным пальцем до открытой ладони партнера, одновременно не давая ему задеть ваше «уязвимое место». Во время этой дуэли участники игры не имеют права удерживать партнера, применять запрещенные приемы (подножки). После первого поединка можно провести дуэль с новыми партнерами.

Примечание: для выполнения данного упражнения необходимо просторное помещение, лучше без мебели. Взрослый ведущий обязан строго следить за соблюдением безопасности каждого участника.

## РАЗВИВАЮЩИЕ ИГРЫ

### Игра «Крокодил».

Из участников игры выбирается один, он будет ведущим. Ему говорится «слово», первым говорит доброволец, так чтобы другие участники не слышали.

Ведущий должен жестами показать «слово» так, чтобы его смогли угадать участники игры. Использовать предметы и окружающих людей нельзя. Тот, кто первым угадывает «слово», становится ведущим. Ему говорит «слово» тот человек, который показывал угаданное «слово».

Для упрощения игры вводятся жесты, которые можно придумать и оговорить с участниками игры в начале: обобщенное понятие (в общем), созвучное слово, это первая буква в слове и др.

### Игра «Есть контакт».

Водящий загадывает слово и объявляет его первую букву. Для того, чтобы отгадать слово, участники должны задавать вопросы водящему. Водящий, отвечая на вопрос, должен назвать тот предмет или объект который подразумевался в вопросе. Если водящий не может ответить на вопрос, а хотя бы



еще один человек, кроме задающего вопрос, знает ответ, то он говорит: «есть контакт». «Контакторы» хором считают до 10 и дают ответ. Если ответы совпадают, то водящий называет следующую букву загаданного слова. Особенность игры в том, что каждый ее участник одновременно и отгадывает и загадывает.

Например:

Лиза загадала слово «Огонь». И объявила всем, что слово на букву «О».

Саша: Это парнокопытное животное?

Лиза: Нет, это не осел.

Алиса: Это не то, что проверяют учителя русского языка?

Лиза: Нет, это не орфография.

Тимур: Это не прямая спина?

Лиза: не знаю.

Шамиль: «Есть контакт».

Тимур и Шамиль хором: 1.2.3...10 Осанка.

Лиза: следующая буква «Г».

Маша: Это не овощ?

Лиза: Нет, это не огурец.

Степа: Это не то, что украл Прометей?

Лиза: да, это «Огонь»...

Зная и умея использовать игры в своей добровольческой деятельности, Вы всегда сможете выйти из сложной и неожиданной ситуации. До занятия с детьми можно проиграть различные игры в компании своих друзей, знакомых, одноклассников. Опыт проведения игр в знакомой компании очень пригодится, и будет способствовать интересу детей к вашей персоне.

Завоевывая доверие детей, принимая участие в процессе их социализации, добровольцы должны осознавать высокую ответственность за деятельность, в которую они включены, за «вклады», которые он производит в формирующуюся личность ребенка.



## 4. ПОСЕЕШЬ ПРИВЫЧКУ – ПОЖНЕШЬ СУДЬБУ

Современный мир требует от нас грамотных решений, независимо от того, в какой сфере работаем, где живем и какие предложения получаем. Подростковый возраст, юность, молодость — это время, когда хочется испытать новые ощущения, больше узнать о людях, окружающем мире и о себе, как-то проявить себя, показать лидером... Бывает, что стремясь к цели, мы попадаем в рискованные ситуации, принимаем рискованные решения.

### 4.1 ПРОФИЛАКТИКА И ДОБРОВОЛЬЦЫ

Один из самых эффективных способов профилактики зависимостей (химических) среди подростков и молодежи это вовлечение их в качестве добровольцев по следующим направлениям деятельности:

- проведение профилактических занятий или тренингов;
- творческая деятельность: разработка специализированных игр, массовых акций и их проведение;
- создание информационных профилактических материалов (плакатов, буклетов, памяток, видеороликов и т.д.);
- распространение информации (через раздачу полиграфии, расклейку плакатов, работу в своей социальной среде).

При организации профилактической работы силами добровольцев рекомендуем начинать с общей информации: понятий «наркомания», «профилактика», «виды профилактики», «группа риска» и т.д. Важной составляющей подготовки добровольцев в данном направлении является знакомство с



научно-теоретическими подходами к организации профилактической работы. Выделяют следующие<sup>13</sup>:

- Подход, основанный на распространении информации.

Данный подход является наиболее распространенным типом профилактических стратегий, базирующихся на том, что недоступность достоверной информации по проблеме приводит к тому, что люди ведут рискованную жизнь. В основе лежит гипотеза о том, что повышение уровня и качества знания людей о проблеме и её последствиях будет способствовать изменению поведения, ответственному отношению к своей жизни, следованию безопасной стратегии жизни.

Информационный подход утрачивает эффективность при применении стратегии запугивания, сознательного формирования страха. Страх приводит к отторжению в сознании человека предоставляемой информации. Эффективность информационного подхода возрастает при сочетании с другими подходами, которые имеют более глубокое воздействие.

- Подход, основанный на аффективном (эмоциональном) обучении.

Данный подход опирается на факт того, что рискованное поведение чаще всего практикуется людьми, имеющими трудности в определении и выражении эмоций, с низкой самооценкой. Реализуется в оказании помощи в преодолении «эмоциональной глухоты и немоты», в развитии важных личностных качеств.

Аффективное (эмоциональное) обучение предполагает развитие у человека умения распознавать свои эмоции, переживания и управлять ими. Цель такого обучения — повышение самооценки, определение значимых личностных

---

<sup>13</sup> Профилактика наркомании: модели, тренинги, сценарии – М.: Изд-во Института Психотерапии, 2002.



ценностей, развитие навыков распознавания и выражения эмоций, формирование способности справляться со стрессом.

- Подход, основанный на роли социальных факторов.

Данный подход основан на учете роли социальных факторов, которые способствуют или препятствуют рискованному поведению. Чаще всего социальный подход реализуется через ролевые игры и техники усиления определенных видов социального поведения.

- Подход ценностной альтернативы.

Данный подход опирается на факт того, что значимая альтернативная деятельность способствует отказу от практики рискованного поведения. В основе лежит комбинация возможности удовлетворения специфических потребностей человека (например, в самореализации) со специфической активностью (например, занятием творчеством или спортом).

- Подход, основанный на формировании жизненных навыков.

Данный подход опирается на факт того, что люди ведут себя рискованно в отношении ситуаций, поскольку не обладают навыками защиты, а также из-за недостаточного развития навыков общения, решения конфликтных ситуаций, умения говорить “нет”, отстаивать свои позиции.

Подход базируется на изменении поведения путем формирования определенных навыков и умений, включая развитие различных жизненных навыков, повышение личной уверенности и жизненной компетентности, для того чтобы справиться с жизненными трудностями, и предполагает длительную, комплексную работу.

Ни один из представленных подходов не является универсальным. Наиболее эффективными на сегодняшний день являются многокомпонентные программы, позволяющие получить объединенный эффект путем комбинации разнонаправленных профилактических стратегий.



## 4.2. УСЛОВИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ

При планировании профилактической работы необходимо сфокусировать внимание добровольцев на том, что наибольший профилактический эффект достигается не единичными мероприятиями, а средне- и долгосрочными программами. При их реализации наибольший эффект будет достигнут при соблюдении следующих условий<sup>14</sup>:

- профилактические программы должны учитывать возрастные, культурные, социальные, психологические особенности той или иной целевой группы, адаптированы к её специфическим проблемам;
- при планировании профилактических программ необходимо учитывать исходные знания целевой аудитории;
- чем меньше сопротивление участников, тем эффективнее профилактическая программа;
- профилактическая программа должна сочетать различные обучающие стили, подходы и методики профилактической работы;
- сведения о разных сторонах, плюсах и минусах явления дадут больший эффект, чем однобокая информация;
- проводить занятия должен хорошо подготовленный и мотивированный на результат ведущий.

Эффект действия профилактических программ становится очевидным только в долгосрочной перспективе,

---

<sup>14</sup> Профилактика зависимости от психоактивных веществ. Руководство по разработке и внедрению программ формирования жизненных навыков у подростков группы риска. М.: - УНП ООН 2008.



поэтому необходима постоянная (долгосрочная и устойчивая) поддержка этих усилий, проведение исследований для мониторинга и оценки их эффективности.

### 4.3. СТРАТЕГИЯ «РАВНЫЙ РАВНОМУ»<sup>15, 16</sup>

Стратегия «равный равному» (англ. Peer education - «равное образование», «равный обучает равного») характеризуется тем, что профилактическую деятельность осуществляют сами представители целевой группы, на которую направлена профилактика.

Основные навыки взаимодействия с миром молодые люди получают от: собственного опыта (чувств, ощущений и др.); семьи (традиции от старшего к младшему); группы равных, состоящих из людей, примерно того же возраста, социального положения и образования. Из группы «равных» он получает все новое, что связано с развитием своего поколения.

Принадлежность ребят к одному поколению, проводящих занятия со сверстниками, способность говорить на одном языке, их успешность и привлекательный имидж, близость по духу, общий круг проблем, компетентность и доступность все это увеличивает положительный эффект такой работы. Поэтому программы, реализуемые в рамках стратегии «равный равному», исходят из особенностей самой целевой группы.

Программа «Равный обучает равного» состоит из этапов:

*Шаг первый – отбор добровольцев.*

---

<sup>15</sup> Профилактика зависимости от психоактивных веществ. Практикум. М.: - УНП ООН 2008.

<sup>16</sup> Я хочу провести тренинг. Пособие для начинающего тренера, работающего в области профилактики ВИЧ/СПИД, наркозависимости и инфекций, передающихся половым путем. – М.: ГУП «Медицина для вас», 2003. – 206 с



Прежде, чем начинать процесс обучения, вам необходимо оценить его отношение к тому, чему ему предстоит научиться, заинтересованность в данной работе, определенные знания и умения (коммуникабельность, уровень информированности, умение принимать активное участие в решении данных проблем, желание научиться, помогать, понимать и в дальнейшем обучать своих сверстников).

*Шаг второй – подготовка.*

Приобретение необходимой информации по проблеме (общие теоретические знания). Подготовка добровольцев для работы в группе (практические навыки). Развитие: в процессе обучения доброволец лично самосовершенствуется (личностная компетентность).

*Шаг третий – планирование и организация собственных образовательных семинаров.*

Создание условий по приобретению навыков планирования и организации образовательных семинаров добровольцами по программе «Равный обучает равного».

## **5. ВМЕСТО ЗАКЛЮЧЕНИЯ**

Мы надеемся, что данное пособие поможет найти ответы на интересующие Вас вопросы об организации работы с добровольцами. Авторы будут признательны за любые предложения. Направляйте их по адресу электронной почты: [saminews@yandex.ru](mailto:saminews@yandex.ru)

Ежедневно мы развиваемся САМИ и способствуем созданию условий для реализации добровольческого потенциала молодежи через образование, обучение и вовлечение ее в процесс решения социальных проблем.

Будем рады сотрудничать с Вами!



**Практическая библиотечка координатора добровольцев: сборник методических и практических рекомендаций, выпуск 1: в 25 ч.**

**Ч.17: Как организовать работу с добровольцами. Принципы и практика, часть 3 «Организация добровольной работы по различным направлениям деятельности»**

Под редакцией В.А. Лукьянова и С.Р.Михайловой

Подписано в печать 5.12.2012. Формат 60x84/16.  
Усл. печ. л. 2.0. Тираж 1000 экз. Заказ № 202 - 17

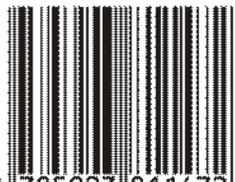
Издано в ООО «МультиПроджектСистемСервис» (МПСС)  
197110, Санкт-Петербург, ул. Большая Зеленина, д.29, лит. Б, пом. 3Н  
Отпечатано в ООО "Типография Принт-сервис",  
194044, Санкт-Петербург, Пироговская наб., д.17, лит. А, корпус 6



ПРАКТИЧЕСКАЯ БИБЛИОТЕЧКА  КООРДИНАТОРА ДОБРОВОЛЬЦЕВ

Программа "Вектор добровольчества - УВЕРЕННОСТЬ"

ISBN 978-5-903811-47-2



9 785903 811472